

protagonistas (II)

A lo largo de estos cinco años los profesionales, verdaderos protagonistas del primer quinquenio sanitario autonómico, han emprendido proyectos, ideas, maneras y modos de abordar la asistencia con las cotas más altas de calidad. Léanse en esta página algunos ejemplos, con la imposibilidad de recoger su totalidad. A todos, gracias.

EN PLASENCIA

Un grupo de trabajo ofrece cuidados integrales a la mujer

“Atención a la mujer” es el grupo de trabajo multidisciplinar que se organizó en el Área de Plasencia hace ya dos años para enriquecer los cuidados integrales por parte de distintos profesionales. El grupo está formado por matronas de Atención Primaria y Atención Especializada, ginecólogos, médicos y enfermeras de equipos de atención primaria y médicos, enfermeras y trabajadores sociales del Centro de Orientación y Planificación Familiar.

Para emprender este proyecto se priorizó como protocolo de inicio la atención de la consulta preconcepcional y la asistencia en el embarazo, parto y puerperio de riesgo. El proyecto es fruto del trabajo en equipo de los distintos profesionales del Área de Salud de Plasencia.

CARÁCTER NACIONAL

Plaza de Argel participa en un trabajo sobre dieta



San Juan y Cruz.

El médico Francisco San Juan, y el enfermero Antonio Cruz, del Centro de Salud “Plaza de Argel” de Cáceres, colaboran en una investigación de carácter nacional avalada por el Ministerio de Sanidad y Consumo, y en la que participan cuarenta centros de salud de todo el país. En el estudio “Dieta y Riesgo de Enfermedades Cardiovasculares” (DRECE), que comenzó en 1992, participan cien usuarios de entre seis y sesenta años de forma voluntaria. A todos se les ha encuestado sobre su dieta, se le ha analizado su sangre y su ADN para demostrar la relación genética entre la cardiopatía y elevados niveles de lípidos. Este estudio es referencia obligada para el estudio cardiovascular ya que abarca una muestra poblacional rica y diversa.

COORDINACIÓN DE NIVELES EN EL ÁREA MORALA

La asistencia conjunta, baza de Navalmoral



Equipo de Medicina Interna de Navalmoral en plena sesión clínica.

El Área de Salud de Navalmoral apostó desde el principio por la coordinación entre niveles asistenciales, una de las máximas del SES y la creación de la gerencia única. Así, desde 2003, el área morala desarrolla un proyecto de asistencia conjunta en cinco centros de salud de pacientes del Servicio de Medicina Interna, en la que los internistas se desplazan a los centros de salud de forma regular una vez por semana.

La experiencia ha demostrado que se reducen el número de interconsultas

a Especializada, así como las demoras y el tiempo de espera. Sin embargo, el beneficio más sobresaliente del proyecto es la calidad percibida por los usuarios y la satisfacción de los profesionales tanto de Primaria como de Especializada, que tienen la oportunidad de trabajar de forma conjunta. El área trabaja en la ampliación de este acercamiento de especialista a los centros de salud en otras áreas. Primero fueron Psiquiatría y Dermatología las especialidades que desplazaron sus consultas hasta Primaria.

CARDIOLOGÍA PACENSE

Trabajo en equipo para optimizar recursos

El espíritu de equipo es el concepto en torno al que gira la reorganización del servicio pacense que ha mejorado los resultados asistenciales, colocándolo en cuanto a eficacia por encima de la media en el conjunto del país. El Área de Hospitalización y marcapasos, coordinada por Juan José García Guerrero, el Área de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista, por José Ramón López-Mínguez, el Área de Pruebas no Invasivas y

consultas, por José María Álvarez Suárez-Barcelona y el Área de Ecocardiografía, por María Eugenia Fuentes Cañamero, además de la Unidad de Arritmia y Marcapasos, son los departamentos de la nueva estructura de este servicio de Cardiología, necesaria para mejorar la asistencia sanitaria en un región caracterizada por la importante incidencia de las enfermedades cardiovasculares, dolencia que constituye la primera causa de mortalidad.



Parte del equipo del Servicio de Cardiología de Badajoz.

ÁREA DE CORIA

El Servicio de Ginecología, ejemplo de innovación

El Servicio de Ginecología del Área de Salud de Coria, pese a su juventud, es puntero en determinadas iniciativas, máxime si se tiene en cuenta las peculiaridades del área. En 1999 realizó la primera Inseminación Artificial con Semen del Cónyuge (IAC). En los logros ha tenido mucho que ver el esfuerzo y el entusiasmo del equipo de profesionales coriense. En el año 2000 se habilitó un aconsulta específica ubicada en Paritorios para atender aspectos más especializados de la Ginecología. Algunos del calado de la Ecografía del Segundo Trimestre, Amniocentesis, Punciones, Ecografía Doppler y consulta para parejas estériles. Después vendría la implantación del Programa de Reproducción Asistida, donde se realizan desde entonces las inseminaciones. En un servicio como el de Coria, con una estructura ajustada a sus peculiaridades demográficas, es fundamental la labor de todos los ginecólogos y el apoyo de la dirección del Hospital.

ÁREA DE SALUD DE MÉRIDA

Mérida lleva cuidados hospitalarios al domicilio

La Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHSD) del Área de Salud de Mérida, compuesta por tres médicos, cuatro enfermeros y una auxiliar de enfermería, apuesta por la atención hospitalaria en el domicilio del paciente siempre que esté estable y no requiera la estructura del Hospital ya que su recuperación se ve favorecida por su entorno, amén de la aminoración de los riesgos propios de un hospital. La UHD ofrece un cuidado

propio de Atención Especializada en casa y goza de un enorme prestigio, tanto por parte de los usuarios como de los profesionales sanitarios. Las encuestas realizadas a los pacientes ingresados en esta unidad, revelan que más del 99% volvería a ingresar en la misma. El trabajo en equipo es básico en el funcionamiento de esta unidad, y la corresponsabilidad, la baza para su gestión y garantía de calidad.



Equipo de la Unidad de Hospitalización Domiciliaria.

EN CÁCERES

El área trabaja la coordinación entre niveles

Un grupo de profesionales del Área de Salud de Cáceres desarrollan un proyecto sobre coordinación entre los niveles de Atención Primaria y Especializada en el contexto del área única como elemento aglutinador. El proyecto aprovecha la organización del área en gerencia única para mejorar y rentabilizar la coordinación entre AP y AE, y consiste en el análisis y comprensión de las diferentes estructuras que participan en la derivación desde Primaria y engloba varios campos de actuación como la reforma de la hoja de interconsultas y del circuito de derivación. También aborda la disminución del trámite administrativo mediante la anulación del control de las revisiones y estudio a través de la dirección. La elaboración de protocolos conjuntos y de guías clínicas que mejoren la derivación es otro campo, como también lo es la implantación de medios diagnósticos (ecografías) y de TICs (telemedicina).