

La Comisión de Cuidados de Enfermería del Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz cumple diez años tras su creación en 1998, tiempo en el que ha trabajado por su propósito principal como es la mejora de la calidad asistencial en el sistema hospitalario mediante la detección de problemas, la propuesta de mejoras, la elaboración de información sobre materias de su competencia o la difusión entre los profesionales de los trabajos realizados.

A lo largo de esta década han formado parte de este órgano, de carácter científico-técnico y dependiente de la Comisión Central de Calidad del Hospital, más de 30 enfermeras. Actualmente, la preside Teresa Garlitos. La secretaria es María Luisa Villaseñor, y sus vocales, Teresa Barrero, M^a del Carmen Gallardo, Carmen G^a Méndez, Inmaculada Guisado, Jesús Jiménez, José M^a Luis Galán, Pilar Muñoz-Torrero y Julia Riguez Parejo.

OBJETIVOS Y MÉTODO DE TRABAJO

Las funciones más importantes que viene desarrollando este equipo de profesionales son el reciclaje formativo de conocimientos, así como el intercambio de los mismos entre los distintos servicios. Esta comisión también elabora procedimientos de nueva implantación y orienta al personal de nuevo ingreso. Otra de sus funciones es la evaluación de los registros de enfermería.

En concreto, la Comisión de Cuidados pacense tiene dos objetivos generales por los que apuesta de forma firme: uno, la revisión y actualización de los procedimientos de Enfermería del Complejo Hospitalario. Dos, la adecuación de los recursos materiales a las necesidades del personal de Enfermería para la ejecución de dichos procedimientos.

Esta comisión celebra reuniones mensuales. En ellas se estudian temas de interés para los pro-

La Comisión de Cuidados pacense cumple diez años apostando por la calidad

El equipo está abierto a las nuevas aportaciones de todos los profesionales de Enfermería del Complejo Hospitalario



Comisión de Cuidados del Complejo Hospitalario de Badajoz.

fesionales de Enfermería. Sugerencias, información y documentación, e incluso la aportación de un experto sobre dicho tema, sirven de base para elaborar unas conclusiones que se presentan a la Dirección de Enfermería del Complejo Hospitalario. En estas reuniones de trabajo también se fraguan póster, folletos informativos...

No en vano, la difusión entre las distintas unidades del Complejo Hospitalario es otra labor impor-

tante para que esta información llegue a todas las enfermeras. Cierra el ciclo de esta metodología de trabajo la evaluación de esta difusión, el grado de conocimiento y el uso de los trabajos elaborados.

El grupo de profesionales "está abierto a las nuevas aportaciones que pueda ofrecer el personal de enfermería". También considera importante "la coordinación con otras comisiones para optimizar los esfuerzos, y completar los trabajos elaborados".

Actividad generada

Con este planteamiento y el apoyo de numerosos profesionales, la labor de esta Comisión desarrollada en estos años se refleja en numerosos trabajos como la encuesta para valorar el procedimiento de ingreso del paciente o la valoración del triptico informativo del Hospital.

Interesante también es la definición del procedimiento de sondaje vesical, con respecto al cual ha elaborado un kit específico, como también lo ha hecho para la punción lumbar. Otro procedimiento elaborado ha sido el de caídas y cuidado de las mismas, así como la hoja de registro de caídas de accidente. En general, ha revisado y aprobado los nuevos procedimientos de Enfermería.

Un grueso importante de la labor de la Comisión ha sido el análisis y diseño de sistema de infusión para perfusiones continuas; el análisis de alargaderas con llave de tres vías para vías heparinizadas; y el análisis y diseño de un sistema de evacuación para líquido pleural.

En cuanto a publicaciones, dos han sido las aquí fraguadas: un póster de prevención de Úlceras por Presión (UPP), presentado en Congreso, y otro más sobre el tratamiento de la UPP, pendiente de presentación en otro.

Otro punto de la relación de actividad generada ha sido la actualización de la bibliografía de la biblioteca del Complejo Hospitalario de Badajoz.

EN BADAJOZ Nuevo centro residencial para personas con trastorno mental grave

Dentro de la atención a la Salud Mental (SM) existe un grupo de pacientes que presentan trastornos de especial gravedad y duración en los que, una vez remitida la sintomatología, persisten ciertos déficits que limitan su integración social. Para este grupo se han desarrollado diversos servicios ambulatorios de rehabilitación -Centros de Rehabilitación Psicosocial, 6 en la Comunidad, o Programas de Rehabilitación Laboral-.

Sin embargo, en los casos sin una adecuada red social de apoyo son necesarios recursos residenciales que presten un tratamiento rehabilitador destinado al incremento de la autonomía, la intervención activa en su psicopatología, y alojamiento y supervisión para la integración en su entorno. Este tipo de dispositivos se ubican en entornos normalizados y accesibles que evitan la segregación y facilitan dicha integración.

30 PLAZAS Y DIFERENTES ESTANCIAS

Es el caso del nuevo Centro Residencial de Rehabilitación de Badajoz, con 30 plazas y distintas modalidades de alojamiento en función de la estancia -corta, media y larga-. Cuenta con un equipo de psicólogos, terapeuta ocupacional y monitores. Comenzó a funcionar en mayo de 2007 y se ubica en el centro de la ciudad, constituyendo un modelo de integración y normalización, así como una apuesta por la mejora de la imagen asociada a las personas con enfermedad mental.

Está gestionado por las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón a través de un concierto con el SES. Esta entidad ha celebrado el 125 aniversario y dispone de diversos servicios de atención a personas con enfermedad mental en más de 20 países. En Extremadura dispone de los Centros de Rehabilitación Psicosocial de Cáceres y Badajoz, también concertados y pertenecientes a la red sanitaria pública. La atención es gratuita y se accede a través de los Equipos de SM.

La puesta en marcha de este recurso, igual que el de Cáceres, está contemplado dentro del Plan de SM que prevé la puesta en marcha de 5 más. Estos centros, así como los pisos supervisados, los centros de rehabilitación psicosocial o las iniciativas para la integración laboral y social, son una alternativa a la hospitalización prolongada tradicional. No en vano, gran parte de los pacientes residentes en los centros residenciales provienen de los hospitales psiquiátricos.

INSTANTÁNEAS



'EL PROGRESO' MIRA HACIA EL TERCER MUNDO

Hasta mediados de abril la sala de espera del CS 'El Progreso' de Badajoz exhibe un total de 25 trabajos presentados a la sexta edición del Premio Internacional de Fotografía Humanitaria 'Luis Valtueña', certamen anual convocado en recuerdo del reportero gráfico que da su nombre al mismo, y de Flor Sierra, Manuel Madrazo y Mercedes Navarro, cooperantes de Médicos del Mundo asesinados en Ruanda y Bosnia mientras trabajaban en acciones humanitarias. Auspiciada por AUPEX, esta exposición, segunda que organiza la Comisión Comunitaria, recoge miradas a situaciones cotidianas de países del Tercer Mundo. Apunta el coordinador, Ignacio Maynar, que "no hay mejor espacio de cultura que una sala de espera; la respuesta de profesionales, usuarios y ciudadanos es extraordinaria". Estas imágenes impactantes "refrescan la mirada y nos recuerdan que somos privilegiados".