

IMPLICACIÓN DE LOS EQUIPOS DE PRIMARIA Y DE HEMATOLOGÍA

Un amplio programa de formación introduce al profesional de Primaria en el manejo del aplicativo

La implantación del nuevo sistema de control del TAO será de forma paulatina y en función de la disponibilidad de intranet y Jara en los centros de salud, “ya que la informatización es un pilar básico en el proyecto en cuanto exige acceso a una base de datos única y compartida por Primaria y Especializada, al programa de dosificación experto, etc. Según el jefe de Servicio de Sistemas de Información del SES, José Luis Fernández Rosco, ha sido necesaria la infraestructura en sistemas de información que propicia Jara para que esta aplicación sea centralizada

En noviembre del pasado año 2007 el proyecto comenzó a funcionar en el Área de Salud de Mérida, y este mes de febrero lo hace en el Cáceres. De forma previa a la implantación del nuevo proyecto se imparten cursos de formación a los médicos y enfermeras -unos 2.300 en total- por parte de un hematólogo y un médico o enfermera de AP.

FORMACIÓN PRÁCTICA

Se trata de una actividad “de carácter eminentemente práctico y participativo, y con el que se quiere ofrecer a todos los profesionales de AP la oportunidad de profundizar sobre la anticoagulación”. De la misma manera, los primeros días de la implantación, en cada centro de salud se prestará apoyo directo y presencial a los profesionales de Primaria. El manejo del coaguló-



Fez. Rosco, Brull, Gez. Manero, Ana B. Durán y Cristina Sanz, en una reunión preliminar para emprender el proyecto en Cáceres.

metro, similar al glucómetro pero con sus peculiaridades, así como del programa informático básico, son algunas de las destrezas que exige por parte de los profesionales.

Según Brull Sabaté, el lógico reparo que suscita al principio este nuevo modelo de trabajo es soterrado por los beneficios que depara a los profesionales y al paciente. Destacan los responsables del proyecto que ha sido muy positiva la implicación por parte del personal de Enfermería que en todo momento se está mostrando dispuesta a participar y asumir el nuevo TAO. Y aquí hace un inciso Brull Sabaté para reconocer de forma especial la colaboración del hematólogo del Hospital de Mérida Rafael Ramos.

En estos términos se expresa Ana Belén Durán, subdirectora de Atención Primaria del Área de Salud de Cáceres, quien espera una buena aceptación, para la cual cree imprescindible una formación previa personalizada y acorde con las habilidades de los profesionales en el manejo de las tecnologías de la información y la comunicación.

Asegura Cristina Sanz, consultora del laboratorio -Roches- que ha diseñado el programa base para recoger la información sobre el control de anticoagulación, que dicha aplicación es intuitiva y de fácil uso, y que los profesionales siempre estarán respaldados, sobre todo al principio, por asesores que resolverán sus dudas y prestarán su apoyo técnico.

LA CARTA

Punción capilar y control de la anticoagulación en AP

José María Brull Sabaté
Hematólogo

Ángel González Manero
Médico de Familia

importante avance cualitativo en la atención integral de los pacientes.

De un lado, todos los pacientes anticoagulados se beneficiarán de sustituir la extracción intravenosa por una punción capilar. De otro, aquellos pacientes que sean controlados en Atención Primaria, podrán disponer de su nueva pauta de anticoagulación y de la fecha del próximo control, inmediatamente tras realizarse el control analítico, sin tener que volver nuevamente a su consultorio o centro de salud

al final de la mañana para recoger dicha pauta.

Pero es que, además, el programa supone un salto de calidad en la Atención Integral al paciente, ya que es en Atención Primaria, debido a su proximidad y accesibilidad, donde se conoce de una forma integral a los pacientes, y no sólo por sus patologías, sino también por los aspectos psicológicos, sociales, familiares, culturales, ambientales, etcétera que a veces tanto influyen en la salud y la enfermedad. Porque médicos y enfermeros de Atención Primaria no se limitarán a realizar el control analítico, sino también el control clínico del paciente anticoagulado (olvidos de dosis, nuevos tratamientos, patologías concomitantes tanto crónicas como agudas,...), de manera que estos pacientes anticoagulados, serán controlados por Atención

Primaria, de la misma forma que lo son los diabéticos, los hipertensos, los dislipémicos...Y todo ello, sin aumentar las cargas de trabajo.

Cabe señalar también, que el programa supondrá una mayor y mejor coordinación con los servicios de hematología en el contexto de Área Única, un punto más a favor de una mayor calidad en la atención al paciente.

Somos conscientes, y queremos reconocerlo aquí, que todo ello sólo será posible gracias al trabajo de los profesionales sanitarios del SES desde cualquier nivel de atención, a su capacidad de asumir nuevas tareas, de adaptarse a nuevos retos, con el objetivo último de ofrecer a sus pacientes una asistencia de calidad.

A todos ellos desde aquí: gracias.



Momento de la presentación del Congreso de Hospitales.

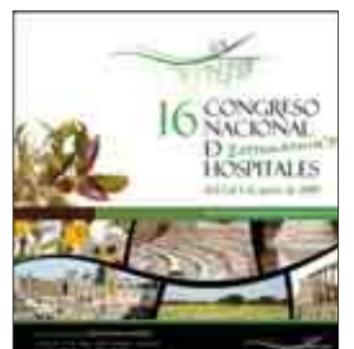
La agenda de la gestión sanitaria tiene en Extremadura su más importante cita

Será en el mes junio de 2009 durante el '16 Congreso de Hospitales'

El 26 de febrero se presentó oficialmente en Mérida la celebración del '16 Congreso de Hospitales' en Extremadura que será el próximo año en Cáceres, del 2 al 5 de junio. Presidida por el presidente de la Junta de Extremadura, la mesa de presentación estuvo formada por el secretario general del Ministerio de Sanidad y Consumo, José Martínez Olmos, la consejera de Sanidad y Dependencia, María Jesús Mejuto Carril, los presidentes de las instituciones organizativas del evento, Joaquín Estévez Lucas, de la Sociedad Española de Directivos de Salud, y Jesús Sanz Villarejo, de la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería, el consejero delegado de la Escuela de Salud Andaluza, Gabriel Pérez Cobo, así como la presidenta del Congreso, Isabel Tovar García.

Fernández Vara se mostró satisfecho por la elección de la región como sede del evento, al que se espera que acudan más de 1.500 directivos de todo el país, y se refirió a que esta decisión está avalada por la importante participación en ediciones anteriores de los profesionales y por un trabajo constante cuya lectura sitúa al Sistema Sanitario Público de Extremadura entre los mejores del país.

Por otra parte, también se presentaron los Seminarios de Formación para Directivos de la Salud que organiza SEDISA, ya que Extremadura es una de las seis sedes en los que se van a celebrar, siendo el Monasterio de Yuste, el lugar, y junio, el mes, elegidos. El Ministerio de Sanidad y Consumo destina 250.000 euros a la organización de dichos seminarios.



Objetivos

La decimosexta edición del Congreso Nacional de Hospitales de 2009 pretende, por primera vez en la historia de este encuentro, abarcar temáticas que traten sobre el conjunto de la Atención Sanitaria, es decir, no sólo centrar los aspectos a debatir en la Atención Hospitalaria y los cuidados del ciudadano sino también detenernos en el ámbito sociosanitario, la Atención Primaria, y por primera vez, que la Universidad también tenga una especial participación.

Además, quiere contribuir a la reflexión e investigación para garantizar una actividad más comprometida con la sociedad. Otros objetivos serán debatir sobre el futuro de las organizaciones hospitalarias españolas, la puesta en común de experiencias y el intercambio de conocimientos en la gestión sanitaria.

Adelantó la presidenta del Congreso, Tovar García que ya está constituido el consejo organizador del congreso, cuyo equipo está trabajando en diseñar y coordinar el contenido científico y social que tendrá el programa de Extremadura.