



- REACREDITACIÓN EFQM 2016
- PREMIADO EL DR. MACARRÓN CARRO
- ACTUACIONES REALIZADAS EN EL ÚLTIMO AÑO EN EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA.
- RENOVACIÓN TECNOLÓGICA DE DOS QUIRÓFANOS DEL HOSPITAL SANTA BÁRBARA DE SORIA
- JUBILACIONES
- PREMIOS FUNDAMED 2016
- LA CONSEJERÍA DE SANIDAD DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN HA PUESTO EN MARCHA UN PLAN ESTRATÉGICO PARA EL PERIODO 2016-2019: EL PLAN ESTRATÉGICO DE EFICIENCIA Y DE CONTROL Y REDUCCIÓN DE LAS LISTAS DE ESPERA DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN (PERCYLES)
- II JORNADA DE BUENAS PRÁCTICAS EN EL SNS
- XVII JORNADAS NACIONALES DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y ADMISIÓN. SEVILLA 9 AL 11 DE JUNIO 2016
- V CONGRESO NACIONAL DE LA AAS
- PRESENTACIÓN DEL "PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO PARA LA PREVENCIÓN DE FRACTURAS POR FRAGILIDAD" DE CASTILLA Y LEÓN

- 27 JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERAS GESTORAS
- XXV JORNADA DE FISIOTERAPIA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA Y LEÓN
- XXIX CURSO UNIVERSITARIO DE VERANO, UNIVERSIDAD DE STA. CATALINA. EL BURGO DE OSMA, SORIA
- PREMIOS A LA INVESTIGACIÓN 2016
- JORNADA SOBRE SOSTENIBILIDAD EN HOSPITAL RIO HORTEGA DE VALLADOLID
- FINALIZA, CON ÉXITO, LA SEGUNDA FASE DEL PROGRAMA PACIENTE ACTIVO EN DIABETES TIPO 2 EN SORIA
- NOTAS DE AGRADECIMIENTO
- SORIA CELEBRÓ EL VIII CAMPEONATO OFICIAL DE ESPAÑA DE CICLISMO PARA MÉDICOS
- PERSONAL
- ACTO DE DESPEDIDA Y BIENVENIDA DE RESIDENTES
- PROCESOS SELECTIVOS CONVOCADOS
- PEDRO SAN MIGUEL Y ÁNGEL SORIA GANADORES DE LA LIGA DE FRONTENIS 2015-2016. JOSÉ MANUEL BORQUE Y OSCAR ARANCÓN CAMPEONES DEL TORNEO DE PRIMAVERA.

REACREDITACION EFQM 2016

Acabamos de finalizar la evaluación externa que el Club de Excelencia en Gestión y AENOR nos han realizado para reacreditar el sello EFQM 500+ que conseguimos en el año 2014 como Gerencia Integrada.

Como bien sabéis, el 500+ es el máximo nivel de calidad que admite el modelo europeo EFQM; muy pocos lo poseen y en España hemos sido, durante estos dos años, la única organización sanitaria integrada (que atiende a toda la población de Soria y todas sus necesidades asistenciales) que lo ha alcanzado. Esta circunstancia ha hecho que hayamos tenido que pasar una evaluación Premium, de la más alta exigencia a nivel europeo como seguramente habremos comprobado casi todos en estos días.

Aún no tenemos los resultados pero ya nos indicaron los evaluadores que, en esta ocasión, no alcanzaremos los 500 puntos y nos quedaremos en 460. Esto no se debe a que no hayamos avanzado en estos dos años ni a que no hayamos hecho cosas ni a que estemos peor que entonces. Se debe exclusivamente a que el nivel de exigencia es muy alto, como corresponde al máximo escalón de un modelo y que, quizás no hayamos progresado todo lo necesario, ya que no se mantiene el sello por seguir en las mismas circunstancias de hace dos años. La mejora continua no es mantenerse, ni siquiera avanzar algo, es avanzar todo lo que nuestra capacidad y posibilidades permitan, siempre al servicio de la mejor atención a nuestros pacientes, de la cobertura de sus necesidades asistenciales y del desarrollo profesional y personal de nuestros trabajadores.

El problema cuando se llega muy alto, es que cualquier cosa parece poco. 460 puntos EFQM sigue siendo una cifra altísima y más para una organización tan grande y heterogénea como la nuestra; no es lo mismo acreditar un Servicio o una Unidad con un número reducido de profesionales que toda una organización sanitaria, con casi 1600 trabajadores y múltiples y diferentes áreas de actividad.

Hay que sacar enseñanzas y siempre positivas. Una sensata reflexión nos indicará si no hemos incurrido en alguno de estos defectos:

- Quizás hemos minusvalorado la dificultad de alcanzar el sello.
- Quizás nos hemos confiado demasiado. Entre el sello y los premios hemos pensado que ya estaba todo hecho. También el esfuerzo de la acreditación 2014 supuso un periodo de relajación posterior de casi la mitad del periodo de dos años.
- Quizás hemos caído en el error de considerar el sello como un objetivo en sí, en lugar de pensar que lo realmente importante es el desarrollo de nuestras estrategias y que el modelo EFQM es solo una herramienta para conseguirlo.
- Quizás hemos implantado algo tarde el Plan Estratégico 2015-2020, en septiembre de 2015 prácticamente, con lo cual no ha dado tiempo a desarrollarlo.
- Quizás ha habido menos participación en este proceso, pensando que ya estaba hecho y que ya se encargaría la dirección.
- Quizás no hemos analizado en profundidad las áreas de mejora que nos propusieron los evaluadores en 2014.

Seguro del Automóvil

Vaya donde vaya
un gran equipo
le acompañará

Llévese gratis
hasta el 30 de junio
una tarjeta Visa Regalo
con hasta 30€



(*) Bases de la promoción: Tarjeta Visa de regalo de Caja Rural de 30€ para seguros a todo riesgo con o sin franquicia. Tarjeta Visa de regalo de Caja Rural de 20€ para seguros a terceros + lunas, salvo contratación con Mapfre que será para seguros a terceros + lunas + incendio, y seguros a terceros ampliado (terceros + lunas + robo + incendio). Promoción válida para todos aquellos clientes que contraten el Seguro del Automóvil para turismos y furgonetas desde el 1 de mayo hasta el 30 de junio de 2016, para pólizas con fecha efecto a partir del 1 de mayo, quedando incluidas las pólizas contratadas dentro del periodo promocional y que tomen efecto fuera de dicho periodo (hasta el 30 de diciembre de 2016), excepto Mapfre. Excluidas las pólizas que procedan de cambio de mediador o reemplazo por cambio de vehículo, propietario o tomador. Compañías aseguradoras: Mapfre, Liberty y Reale.


CAJA RURAL
SEGUROS RGA
Professional Cycling Team


Caja rural de Soria

No es un paso atrás, al contrario, yo pienso que puede ser beneficioso. Debemos alegrarnos de tener 460 puntos, de seguir siendo la única gerencia integrada de España que tiene ese nivel y que seguiremos siendo Embajadores Europeos de la Excelencia 2015 para la promoción de la Marca España.

Vamos a disponer, además, de un informe de evaluación exhaustivo, mucho más que el del 2014, que nos va a ayudar a definir las áreas de mejora y seguir avanzando. Tenemos también un Plan Estratégico en pleno desarrollo que nos marca exactamente lo que tenemos y lo que vamos a hacer.

Y, sobre todo, nos servirá para reflexionar, volver a tomar impulso y recuperar el trabajo solidario y colectivo que nos ha llevado hasta aquí. Y personalmente creo que recuperaremos en breve plazo el sello 500+ y que todos entenderemos que esto no es lo realmente importante, sino lo que marca nuestra Misión y Visión, nuestros pacientes y nuestro desarrollo profesional.

He sacado de mi archivo la carta que remití a todos los profesionales en 2014 en otro momento distinto de este. Creo que algunas de sus reflexiones cobran más valor todavía hoy día.

Enrique Delgado Ruiz

CARTA DEL GERENTE A LOS PROFESIONALES DE LA GIS TRAS LA ACREDITACIÓN 2014. (MARZO 2014)

Y DESPUÉS DE LA ACREDITACIÓN, ¿QUÉ HACEMOS?

Siempre que se llega a la **meta**, en cualquier actividad humana, existe la incertidumbre del futuro. Se han dedicado todos los esfuerzos a alcanzar un objetivo y una vez que estamos donde queríamos estar, no se sabe muy bien qué hacer; ¿hay que seguir corriendo? ¿hay que pararse, descansar y disfrutar de lo conseguido? o ¿hay que dedicarse a hacer otras cosas?.

En el caso del EFQM 500+, la respuesta es sencilla. La acreditación no es ninguna meta, solo es la certificación externa de lo que ya de por sí existe, en este caso un determinado nivel de calidad en la asistencia sanitaria, que no sería menor por no haberla acreditado, ni mayor por tener el correspondiente sello. Con la acreditación conseguimos poner de relieve lo que tenemos y somos y nos permite compararnos con otros siempre con el objetivo de aprender de quien lo hace mejor.

Además, no debemos olvidar que lo difícil no es llegar a un determinado nivel sino mantenerlo en el tiempo y, si fuera posible, mejorarlo. Muchas organizaciones sanitarias han logrado certificaciones similares a las nuestras y no han sido capaces de reacreditarlas solo dos años después. La autocomplacencia es el mayor riesgo en estos momentos. Afortunadamente, hasta este momento no ha sido nuestro caso, llevamos acreditando desde 2007 y, seguramente, seremos capaces de seguir haciéndolo en el futuro porque nuestro proyecto es sólido, consolidado y tiene vocación de continuidad en el tiempo.

En un primer momento, nos va a tocar explicarlo, dentro y fuera de Soria, a compañeros, amigos y cualquier persona sensible con los temas sanitarios y preocupada por el futuro de nuestra querida sanidad. Pero sobre todo, a nuestros pacientes, a los que en primer lugar nos debemos

y a los que debemos hacer partícipes de las ventajas que ellos tienen con el desarrollo de este tipo de proyectos. Por ellos lo hacemos, ellos deben de beneficiarse y ellos deben de participar.

Luego y, a corto plazo, debemos poner en marcha todas las áreas de mejora que hemos obtenido en el proceso. Son muchas y son lo mejor, más que el sello, que sacamos del proyecto. Áreas que salieron de la autoevaluación previa que hicimos el año pasado, de la acreditación externa que nos remitirán los evaluadores en breves días y de las encuestas de satisfacción de usuarios, de clima laboral y de grupos de interés que hemos realizado en los dos últimos años. No perdamos el tiempo en lo que hacemos bien, sigamos simplemente haciéndolo y pongámonos a trabajar en lo que, según los resultados, podríamos y deberíamos hacer mejor.

No necesitamos hacer muchas cosas nuevas. Sigamos desarrollando nuestras estrategias de integración asistencial, gestión por procesos, descentralización de la gestión, mejora continua de calidad y sostenibilidad. Analicemos los riesgos que podemos encontrar en el camino y hagamos un nuevo Plan Estratégico 2015-2020 que dé continuidad a los que venimos desarrollando desde 1998. Un nuevo Plan, como siempre, elaborado con la participación de todos y, ahora, más fácil de elaborar con la gran cantidad de información de que disponemos. Lo demás, vendrá solo, incluida la reacreditación en 2016.

Y, sobre todo, mantengamos nuestra capacidad de hacer cosas nuevas, la ilusión en el trabajo diario y los valores que nos han llevado hasta aquí. ¡Suerte! La tarea no es sencilla pero tampoco más complicada que la que hemos desarrollado hasta ahora y, seguro que entre todos lo conseguiremos.



PREMIADO EL DR. MACARRÓN CARRO

Javier Macarrón Carro, Médico de Urgencias del Complejo Asistencial, ha sido galardonado por el INSTITUTO PARA LA EXCELENCIA PROFESIONAL por su labor profesional y compromiso por la excelencia.



Mémora, en Soria, cerca de ti

www.memora.es

SORIA · Tanatorio Grupo Mémora · Pol. Ind. Las Casas, C/J · Parc. 202 · Tel. 975 23 01 02

ALMAZÁN · Tanatorio Almazán Grupo Mémora · Ctra. de Ariza, s/n · Tel. 975 31 02 31

EL BURGO DE OSMA · Tanatorio y Cementerios Municipales (concesión) · Tel. 975 34 10 11

SAN ESTEBAN DE GORMAZ · Tanatorio y Cementerio Municipal (concesión) · Tel. 975 23 01 02

m
mémora

Un nuevo concepto
en servicios funerarios

973 230 102
www.memora.es

ACTUACIONES REALIZADAS EN EL ÚLTIMO AÑO EN EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA.

A lo largo del último año, en el Servicio de Anatomía Patológica, en cumplimiento de la nueva normativa que establece determinadas medidas de protección frente al riesgo de exposición al formaldehído, se han llevado a cabo una serie de actuaciones tendentes a minimizar los riesgos en esta materia.

En concreto, se desarrollaron actuaciones en distintas áreas de actividad como:

- Constitución de Comisión de Dirección específica para tratar asuntos relacionados con este tema tan complejo.
- Formación a los trabajadores, sobre exposición laboral a formaldehído.
- Información a los trabajadores, con medidas adoptadas, dípticos, colocación de carteles....
- Procedimientos escritos, como instrucciones de trabajo de manipulación de formol, carteles de buenas prácticas, procedimiento ante fugas y derrames de formaldehído.
- Entrega de equipos de protección individual (EPI's).
- Señalización específica.
- Adquisición de nuevos envases precargados y alfombrillas neutralizantes.
- Nuevas instrucciones sobre gestión de residuos.
- Medidas de la exposición laboral.
- Evaluación de riesgos del servicio.

Como consecuencia de la evaluación realizada en el mes de septiembre de 2015 y a la vista de los resultados de la medición efectuada, se elaboró un plan de actuación de obras y equipamiento, principalmente dirigido a eliminar el riesgo de exposición al formaldehído (dada su reciente calificación como cancerígeno) y que en gran medida se ha ejecutado en el primer cuatrimestre de 2016. Este plan ha consistido, básicamente, en la adquisición del siguiente equipamiento:

- 1.- Suministro de nuevo equipo de tinción. DAKO. Fecha de puesta en servicio 27/01/2016. Su instalación se llevó a cabo mediante contrato suscrito con este proveedor, a través de la compra de consumibles.
- 2.- Adquisición de nuevo procesador de tejidos. LEIKA. Fecha de instalación 18/02/2016. Ha supuesto una inversión de 54.450 euros. Esto se produjo en sustitución del anterior equipo que presentaba fugas y, a pesar de su no excesiva antigüedad, podía presentar un riesgo

para los trabajadores.

3.- Compra de mesa de tallado para 2 puestos de trabajo. Su instalación finalizó en la primera semana de abril de 2016. Este equipo ha sido suministrado por la empresa Medilab y ha representado un coste superior a los 21.000 euros. Cuenta con extracción localizada y expulsión al exterior.

4.- Adquisición de 3 armarios con extracción localizada. Al igual que lo anterior, el montaje e instalación finalizó en la primera semana de abril. También se adquirió a la empresa Medilab por importe superior a los 21.000 euros.

5.- Finalmente, destacar que se ha realizado la instalación de un nuevo sistema de renovación y tratamiento del aire de las tres salas que forman la zona de Macroscopía: Sala de Tallado, Sala de Procesador y Sala de Armarios ventilados. Representa un coste total 58.479,3€ y su instalación se completó a finales del mes de abril de 2016. Los trabajos han sido realizados por la empresa soriana BUCRIMA REFRIGERACION.

Para la instalación de este equipamiento, ha sido preciso ejecutar unas obras de acondicionamiento en una zona anexa al servicio que con anterioridad estaba destinada a aula de formación. Se han dispuestos tres zonas de trabajo: una reservada a almacén de muestras con armarios ventilados, una segunda donde se ubica el nuevo procesador de tejidos y la tercera, y más amplia, donde se localiza la mesa de tallado con dos puestos de trabajo. Todos los trabajos de albañilería y apoyos a los instaladores de equipamiento o climatización han sido realizados por el personal del Servicio de Mantenimiento y han quedado, nuestro modo de ver, en unas condiciones muy dignas.

Esta actuación ahora desarrollada es un paso intermedio hasta la obra definitiva del servicio que queda encuadrado en la Fase II de reforma y ampliación del Hospital Santa Bárbara y en la que también se viene trabajando en los últimos meses.

El Director de Gestión.

Jose Luis Vicente Cano



RENOVACION TECNOLÓGICA DE DOS QUIROFANOS DEL HOSPITAL SANTA BARBARA DE SORIA

En el mes de abril de 2016, se adjudicó el expediente administrativo de "Suministro de equipamiento tecnológico, con destino a los Quirófanos nº 2 y 3 del Hospital Santa Bárbara Complejo Asistencial de Soria", con un presupuesto de licitación de 157.006,50 euros.

El objeto del citado expediente lo conformaron dos lotes y cada uno de ellos se compone de la renovación del equipamiento tecnológico de cada quirófano, con el objetivo fundamental de actualizar tecnológicamente los dos quirófanos (utilizados preferentemente por Cirugía General y Digestivo y Urología), respetando las actuales prestaciones de los mismos y compatibilizándolos con las nuevas tecnologías endoscópicas FULL HD, 3D y 4K.

De manera genérica, son sustituidos y mejorados por un nuevo equipamiento, acorde con los más modernos sistemas tecnológicos instalados en las áreas de quirófanos, los distintos elementos:

- **Matriz de video en rack 12U (FULL HD/3D/4K compatible).** Con este módulo, se incluye el equipamiento necesario para la gestión de **audio y video en banda base** (sin conversión a IP) dentro de quirófanos, en forma de matriz de video FULL HD (compatible 3D y 4K), certificada para su uso en aplicaciones médicas, configurada con 8 entradas y 8 salidas (e instalada en pequeño rack en antesala de quirófano a nivel de techo) y conectada a UCES-3 con su correspondiente interface. El usuario podrá decidir, sin límite de combinaciones, qué imagen ver en cada uno de los destinos posibles (monitores, grabadores, dicomizadores, sistemas de transmisión...).
- **Controlador OLYMPUS UCES-3 (FULL HD/3D/4K compatible).** El usuario tendrá acceso al control de las prestaciones del quirófano a través de las pantallas táctiles de control, ubicadas en panel técnico y en brazo suspendido.
- **Monitores 26" 16:10 FULL HD de visión endoscópica.** Con este módulo, se incluyen 2 monitores de 26" OLYMPUS OEV-262H para su suspensión en brazos. Desde pantalla táctil se controlará qué imagen ver en cada monitor.
- **Grabador dedicado de video FULL HD/3D con almacenamiento en red y dispositivos USB,** conservado ENDOBASE para integración HIS/PACS. Con este módulo, se incluye 1 grabador de video 3D FULL HD MEDICAPTURE USB 300, al que se podrá enviar cualquiera de las imágenes de video generadas en quirófano. El grabador se instala en columna de cirugía.
- **Monitor 42" FULL HD.** Con este módulo, se pretende sustituir el monitor de 40" de panel técnico por uno de alta definición FULL HD.
- **Pach panel en panel técnico para señales analógicas y digitales FULL HD.** Se propone sustituir el patch panel de conexiones auxiliares de video y sustituir el monitor de 40" actual por uno FULL HD.
- **Control digital de luces ambiente con creación de escenas.** Con este módulo opcional, se controlarán desde la pantalla táctil dos líneas de luz ambiente, blanca y azul. Este módulo incluye la caja de control manual de luces (empotrada en pared a la entrada del quirófano) y el interface para su conexión a UCES-3.
- **Audio ambiente BT compatible con dispositivos Android/iOS.** Con este módulo, se incluye como entrada de audio del quirófano, sistema de audio ambiente

bluetooth, compatible con cualquier dispositivo multimedia que incorpore tecnología Bluetooth, especialmente con dispositivos móviles Android, iOS, Windows Mobile.

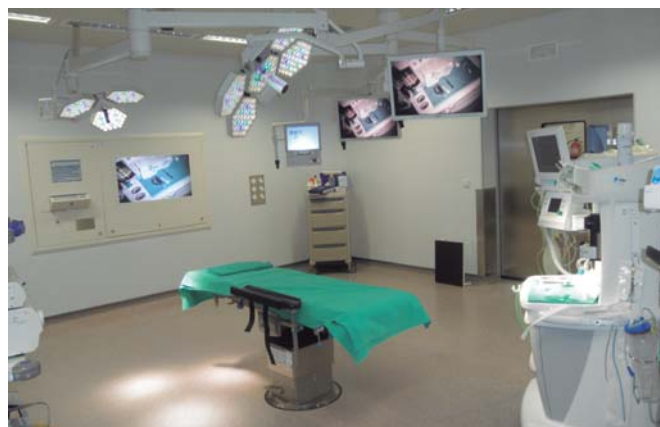
- **Software de documentación endosase.** Este módulo incluye la licencia de documentación OLYMPUS ENDOBASE, que permite la integración con el HIS y con el PACS y tener una trazabilidad total del paciente, desde su citación, su paso por quirófano con un completo checklist, y hasta su alta.

El adjudicatario de este procedimiento ha sido la empresa Olympus Iberia, S.A.U. por un importe final de 157.006,50 €. El suministro de los equipos y los trabajos de instalación de estos equipamientos han supuesto un plazo aproximado de una semana por quirófano, iniciando los mismos el día 9 de mayo de 2016.

Cabe recordar que el equipamiento completo de los 8 quirófanos del Hospital Santa Bárbara se llevaron a cabo en el año 2009 y supusieron una inversión cercana a los dos millones de euros. Tanto la obra realizada enmarcada en la Fase I del hospital como la nueva dotación de equipamiento de los quirófanos han venido a suponer, en estos años, una completa transformación de los modos de trabajo y de las técnicas quirúrgicas realizadas en estos años en el Hospital Santa Bárbara de Soria. Desde el punto de vista de la actividad, se ha pasado de un total de intervenciones quirúrgicas anuales de 5.131 en el año 2008 a un número de 6.484 en el año 2014 o a 6.034 en el año 2015. Así pues, el total de la actividad quirúrgica creció más de un 26% en el período 2008-2014.

Con esta actuación, lo que se ha pretendido es una actualización del equipamiento de dos quirófanos que vienen trabajando al máximo rendimiento y seguir mejorando tecnológicamente la configuración de los mismos, con el fin de prestar el mejor servicio posible en todo momento a nuestros ciudadanos.

*El Director de Gestión
Jose Luis Vicente Cano*



**Paseo de Sta. Bárbara, 15
42005 - Soria
Tel.: 975 220 597
www.cafebarvela.com**

Jubilaciones

José Miguel

Desde TU Servicio de PEDIATRÍA te queremos transmitir nuestro agradecimiento por varias cosas:

- Por aprender de ti día a día tanto en lo profesional, con una dedicación encomiable, como en lo personal. Intentamos aprender de ti pero nos queda mucho (estamos en "pañales") para que nuestro trato hacia los pacientes sea como el que tú les has dado durante TANTOS años.
- Por tu templanza y saber estar en los momentos difíciles, sabiendo mediar de forma acertada en todas las situaciones.
- Por haber tratado a muchas generaciones de sorianos que has visto crecer y que te siguen tratando con cariño

Seguro que todavía recuerdas tu primer día en Soria, con el "1500" de tu suegro que no podía subir la cuesta de San Pedro por la gran nevada de ese día; te costó subirla pero una vez que lo hiciste te quedaste con nosotros durante casi 40 años.

Se abre una nueva etapa en la que seguro seguirás aportando mucho a los sorianos que te queremos.



ADIOS CON EL CORAZON

Llegado el momento de mi jubilación deseo despedirme de todos vosotros. Ha sido un orgullo trabajar en este Hospital y en el inicio de mi andadura profesional en Hospital del Mirón. Aquí me he formado personal y profesionalmente.

Siempre he estado rodeado de gente que me ha ayudado mucho, empezando por la Enfermería y Auxiliares de Clínica, que me han tratado con cariño y deferencia. He tenido compañeros ejemplares, alguno fallecido, con los que siempre ha sido una delicia trabajar. Siempre he procurado que imperase la armonía ya que con buena cara se trabaja mejor.

La experiencia me dice que trabajando juntos se obtiene más satisfacción personal y mejores resultados. Cuando ha habido ocasión lo hemos hecho. Desgraciadamente vivimos la tragedia del autobús en Golmayo, y todo el Hospital, del primero al último acudimos, muchos sin haber sido llamados, para ofrecer colaboración. Fue una experiencia muy dura pero muy gratificante. Creo que ese es el camino, arrimar el hombro sin necesidad de que te lo pidan.

Actualmente hay una gran renovación de personal que aporta ganas de trabajar. Obligación de los veteranos es canalizar ese ímpetu y hacerles sentir el Hospital como algo importante en sus vidas.

Siento sensaciones contradictorias ya que estoy seguro que ha llegado la hora de mi retirada y por otro lado se que echaré en falta lo que dejo.

Como no puedo despedirme de todos lo hago a través de esta carta deseándoos lo mejor, tanto en lo profesional como en lo personal.

Fdo: J.M. Galparsoro Arrate



Teodoro Marina Llanos

El pasado mes de mayo se ha jubilado Teodoro Marina Llanos. Buen médico y excelente amigo, nos deja tras 35 años de labor profesional en la que ha contribuido a elevar el nivel de la medicina en Soria y ha dejado excelentes recuerdos y grandes amigos en todos los pueblos en los que ha ejercido y en todos los compañeros que han tenido la suerte de coincidir con él.

Enhorabuena Teodoro, disfruta del descanso que tan merecidamente te has ganado, de tu estupenda familia y de "tu Bruna".



Maribel

A través de los años, días malos, peores, días buenos, mejores, tristes, felices, sombríos, con luz... mucha luz.

Querida amiga y compañera, los vacíos se llenan, los corazones no. Echaremos de menos tu profesionalidad, humanidad, ayuda, paciencia... A partir del 17 de mayo de 2016 compraste tiempo, esperamos que lo disfrutes, que te olvides de despertadores, carreras, comidas aceleradas y nervios desatados. A partir de ahora VIVE, y que esa vida acapare todo lo bueno que puedas compartir.

FELICIDADES POR TU JUBILACIÓN

PREMIOS FUNDAMED 2016

La Gerencia Integrada de Asistencia Sanitaria de Soria (GIS) y el Centro de Salud de San Esteban de Gormaz, han sido nominados como candidatos finalistas, en la categoría 'Mejor Iniciativa Sanitaria', de la XV Edición de los Premios Fundamed & Wecare-u, considerados un termómetro de la actividad de los agentes del sector sanitario y farmacéutico.

Fundamed es una organización formada y apoyada por importantes empresas del sector sanitario español, prestigiosos profesionales, expertos y científicos. Su constitución como organización se produjo en 2001, en un entorno de importantes cambios que afectaban al sector farmacéutico mundial en general y al español en particular.

En la actualidad, Fundamed fomenta iniciativas alrededor de la investigación e innovación, las asociaciones de pacientes y su participación, así como la sostenibilidad, mediante acciones como los premios Best in Class, Fundamed-Wecare-u, la Alianza de Pacientes y el Congreso Nacional de Autocuidados.

Respecto a la candidatura de la GIS, organización a la que se adscribe todo el dispositivo sanitario de la Junta de Castilla y León en el Área de Salud de Soria, el jurado valoró el modelo asistencial de calidad de Soria y su orientación a indicadores de resultados en salud, que buscan mejorar el nivel de salud y la calidad de vida de los ciudadanos. En cuanto al centro de Salud de San Esteban de Gormaz, primero en España que consiguió una acreditación EFQM (Fundación Europea para la Gestión de la Calidad), en el año 2009, y referente como uno de los mejores equipos de Atención Primaria (EAP) de España, el jurado reconoció su propuesta de creación de una Unidad de Gestión Clínica, que tiene como principal objetivo mejorar la calidad y eficiencia de los servicios que los profesionales del EAP prestan a los pacientes, favoreciendo la coordinación entre los diferentes servicios, dentro de una gerencia con gestión integrada.



La Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León ha puesto en marcha un Plan Estratégico para el periodo 2016-2019: El Plan Estratégico de Eficiencia y de Control y Reducción de las Listas de Espera del Servicio de Salud de Castilla y León (PERYCLES).

Su finalidad es mejorar las listas de espera y las demoras, priorizar a los pacientes en función de la gravedad y de la urgencia y conseguirlo de un forma eficiente y sostenible, aportando una información adecuada, clara y transparente a los pacientes, para que puedan ejercer sus derechos.

Las listas de espera y las demoras del SNS no son solo un problema de financiación, sino, más bien, una cuestión de eficiencia, es decir, conseguir los mejores resultados con los recursos disponibles, invirtiendo en lo que hay que hacer y dejando de hacerlo en aquello que no aporta valor para la salud de los pacientes.

Este plan establece unos objetivos para lista de espera quirúrgica, consultas externas, pruebas diagnósticas y atención primaria.

Previsión en este periodo en lista de espera quirúrgica



¿Hasta cuánto podemos bajar la lista de espera quirúrgica?

Con priorización **6-7 pacientes/1.000 habitantes**

La situación de partida de Soria para aplicar este plan es particularmente buena pues tiene unos de los mejores indicadores de

la comunidad, tanto en pacientes en lista de espera, como en días de demora media o atención en caso de prioridad.

| LISTAS DE ESPERA QUIRÚRGICA (LEQ) A 31 DE DICIEMBRE | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|
| | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Pacientes en LEQ Soria | 593 | 582 | 730 | 617 |
| Pacientes LEQ/1000Hab. Soria | 6,27 | 6,43 | 9,56 | 7,99 |
| Pacientes LEQ/1000Hab. CyL | 14,62 | 11,66 | 11,50 | 11,82 |
| Demora media en días Soria | 44 | 43 | 40 | 39 |
| Demora media en días. CyL | 97 | 84 | 79 | 80 |

| LISTA DE ESPERA SEGUN PRIORIDAD | |
|--|----|
| Pacientes P 1. Demora >30 días. Soria | 0 |
| Demora media en días P1 Soria | 9 |
| Demora media en días P1 CyL | 13 |
| Pacientes P 2. Demora >90 días. Soria | 0 |
| Demora media en días P2 Soria | 24 |
| Demora media en días P2 CyL | 66 |
| Pacientes P 3. Demora >180 días. Soria | 0 |
| Demora media en días P3 Soria | 40 |
| Demora media en días P3 CyL | 84 |

| LISTA DE ESPERA CONSULTAS EXTERNAS | | | | |
|------------------------------------|--------|--------|--------|--------|
| | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Nº Pacientes total | 3.796 | 4.622 | 5.602 | 5.542 |
| Nº Pacientes demora estructural | 2.445 | 1.930 | 2.398 | 4.504 |
| Entradas en lista de espera | 49.321 | 50.097 | 49.494 | 51.427 |
| Media de días de espera | 38 | 31 | 40 | 45 |
| Derivaciones de Atención Primaria | 33.780 | 32.286 | 32.840 | 31.029 |

| ESPERA PARA CONSULTA EN AP (Consultas urbanas) | | | | |
|---|-------|------|------|------|
| | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| % CONSULTAS QUE NO SE PUEDEN DAR EN EL MISMO DÍA O AL SIGUIENTE | 1,323 | 1,28 | 0,47 | 0,18 |

| PRUEBAS DIAGNÓSTICAS | | | | |
|--|--------|--------|--------|-------|
| | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
| T.A.C. | | | | |
| Exploraciones | 8.524 | 8.267 | 8.341 | 7.953 |
| Pacientes en lista de espera | 589 | 656 | 687 | 808 |
| ECOGRAFIA | | | | |
| Exploraciones | 10.048 | 10.313 | 10.776 | 9.265 |
| Pacientes en lista de espera | 1.263 | 1.061 | 979 | 1.753 |
| RESONANCIA MAGNETICA | | | | |
| Exploraciones | 3.156 | 4.259 | 4.304 | 3.772 |
| Pacientes en lista de espera | 84 | 218 | 92 | 435 |
| MAMIOGRAFÍAS DIAGNÓSTICAS | | | | |
| Exploraciones | 217 | 324 | 322 | 333 |
| Pacientes en lista de espera | 52 | 75 | 51 | 52 |
| MEDIA DE DIAS DE ESPERA PARA PRUEBAS RADIOLOGICAS | 37,05 | 31,96 | 20,67 | 33,40 |

CONGRESOS Y JORNADAS



El día 13 de abril de 2016 el Consejo Interterritorial aprobó la relación de Buenas Prácticas en el Sistema Nacional de Salud correspondientes a la Convocatoria 2015, siguiendo los objetivos de la Comisión Europea de promover la identificación de aquellas intervenciones o experiencias basadas en el mejor conocimiento científico disponible y que hayan demostrado ser efectivas, poder ser transferibles y que representen un elemento innovador para los sistemas sanitarios.

El día 1 de junio de 2016 en el Salón de Actos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, durante la II Jornada de Buenas Prácticas, presidida por el Secretario General de Sanidad y Consumo Javier Castrodeza Sanz, se hizo entrega del diploma acreditativo de Buena Práctica a los responsables del Proceso de detección precoz de la depresión posparto del Centro de Salud Soria Norte (Gerencia Integrada de Soria).

La depresión posparto es una de las patologías más frecuentes en el puerperio afectando en nuestro país al 10-15% de las mujeres. Su causa es incierta y se sugiere una etiología multifactorial siendo elementos de riesgo para su aparición los antecedentes de depresión, la falta de arraigo social, el escaso apoyo familiar y una situación económica desfavorecida. Dado que existe un problema generalizado de diagnóstico de la depresión posparto (clínicamente se detecta menos del 1% de los casos) el proceso de detección precoz pretende ser una herramienta de apoyo dirigida a los profesionales que participan en el cuidado de la salud de la madre y de su hijo, incorporando un enfoque de género en la atención sanitaria y particularmente en la atención de los problemas y trastornos mentales.

En el Centro de Salud Soria Norte, en colaboración con la Gerencia Integrada de Soria, se implantó en el año 2005 el Proceso de detección precoz de la depresión posparto, de forma integral, escalonada y colaborativa, mediante la captación de las púerperas en las consultas de enfermería pediátrica durante la revisión del Programa del Niño Sano correspondiente a los 8 semanas y

la cumplimentación de la Escala de Depresión Posnatal de Edimburgo, que consta de diez preguntas cortas que hacen referencia a cómo se ha sentido la mujer en la última semana.

En este período han participado en el proceso más de 1.110 mujeres con los siguientes resultados:

- el 13,5% presenta un riesgo elevado de depresión posparto.
- el 92,9% considera que la depresión posparto era un problema importante de salud.
- el 98,2% reconoce como una actividad sanitaria importante la realización de un proceso de detección precoz de la depresión posparto.
- el 99% opina que la implantación del proceso a nivel general sería beneficioso para la salud de todas las mujeres.

Siguiendo en su línea de innovación y mejora, el siguiente proyecto de la Gerencia Integrada de Soria es implementar el proceso también durante el embarazo para posibilitar un diagnóstico precoz de la depresión de forma global durante el periparto y estudiar su implantación en toda el Área de Soria, ya que las medidas de intervención tienen un bajo riesgo de efectos adversos, son bien aceptadas por las pacientes y por los profesionales sanitarios, mejoran el vínculo madre-hijo disminuyendo las consecuencias negativas sobre el desarrollo del recién nacido y del núcleo familiar y son fácilmente aplicables a través de nuestro sistema de salud.



XVII JORNADAS NACIONALES DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y ADMISIÓN. SEVILLA 9 AL 11 JUNIO 2016.

El Servicio de Admisión y Documentación Clínica ha presentado el póster en las XVII JORNADAS NACIONALES DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y ADMISIÓN que han tenido lugar en Sevilla del 9 al 11 Junio 2016.

XVII JORNADAS NACIONALES DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y ADMISIÓN

SEVILLA 9 AL 11 JUNIO 2016

Nº DE REFERENCIA:
S0013

SEDOM
XVII JORNADAS NACIONALES DE DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y ADMISIÓN
SEVILLA 9 AL 11 DE JUNIO 2016

PROYECTO DE INTEGRACIÓN DEL SERVICIO DE ADMISIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA DE SORIA

AUTORES: Vera Asensio, S; Pérez Losada, R; Gil García, M.C
Complejo Asistencial de Soria. sveraa@saludcastillayleon.es

OBJETIVOS.
El Gerente de la Gerencia Integrada de Soria (GIS) encargó a la Jefa del Servicio de Admisión y Documentación Clínica (SADC) del Complejo Asistencial de Soria, elaborar un proyecto de SADC que integrara las áreas de Atención Especializada y primaria. Los objetivos fijados fueron:
1. Dar respuesta a la petición del Gerente.
2. Hacer una propuesta que fuera bien acogida por los profesionales de los distintos departamentos.
3. Conseguir un SADC integrado que pudiera aplicarse en la práctica y redundara en beneficio de los pacientes facilitando su atención integral y la continuidad asistencial.

METODOLOGÍA
1. Para definir qué SADC queremos construir, se realizaron algunas referencias externas a otros centros de documentación y a la experiencia de otros departamentos de documentación de nuestro centro.

Bajo el Título: **NUEVOS DESFÍOS Y OPORTUNIDADES EN LOS SERVICIOS DE ADMISIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA**, los temas tratados en las

6 Mesas Redondas que se han desarrollado han sido:

- I. La implantación de la CIE-10 primeras experiencias, problemas y resultados preliminares. La formación previa y las herramientas informáticas corporativas de ayuda a la codificación. Instrumentos para la ayuda de codificación CIE-10.
- II. La historia clínica digital, seguridad de la información y el ejercicio por parte del paciente de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Limitaciones instrumentales, legales y éticas.
- III. Control de calidad de la Historia Clínica Digital".

La necesidad de homogeneizar y estandarizar los procesos calidad formal y de contenidos de la HCE, calidad en los procesos de digitalización de HHCC. ¿ Tiene sentido el "expurgo" en el ámbito digital?

IV. Otras bases de datos asistenciales. Registros Poblacionales y de Tumores. Utilidad en Salud Pública y Gestión.

V. Innovaciones en TICS aplicadas a la gestión documental y de datos asistenciales.

VI. De Documentalistas a Gestores Integrales de la Información: La información para gestión clínica, planificación, costes y evaluación de Hospitales y Unidades.

Además también se ha realizado un Curso-Taller de Codificación de Procedimientos con CIE-10.

V CONGRESO NACIONAL DE LA AAS (ASOCIACIÓN DE ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD)

Más de 200 trabajadores de la función administrativa de la Salud acudieron al 5º Congreso Nacional, **"Analizando el pasado, preparando el futuro"**, organizado por la Asociación de administrativos de la Salud (AAS), celebrado en Cuenca. Todo un éxito de asistencia y una organización ejemplar por parte de la Asociación.

Se trataron temas como "El administrativo, pieza clave en la organización y gestión de camas", "Innovación en los administrativos de la salud", "Romper el statu quo para innovar", "La especialización del administrativo", "Posibilidades de futuro" ... además de "Liderazgo de la mente y emociones como pilares del bienestar", "Co-adaptate, e-motívate y líderate. Emociones en acción !!!" y "Mindfulness y neurofelicidad".

Se expusieron 81 pósters, 52 comunicaciones orales, 13 ponentes y 1 conferenciante. Entre todas estas exposiciones, y como ponente, el Director de Recursos Humanos de la Gerencia Integrada de asistencia Sanitaria de Soria, nos explicó "El papel del administrativo de la salud en una acreditación de calidad EFQM 500+". Así mismo Ana Cristina Jordana Sierra, auxiliar administrativo del Complejo Hospitalario de Soria del servicio de contabilidad, expuso la comunicación "Gestión por Competencias".

La participación superó las expectativas de la organización, y de ella se pudieron ver ideas y proyectos innovadores en la labor del personal de la función administrativa, fue toda una experiencia gratificante y motivadora.

Ana C. Jordana



PRESENTACIÓN DEL "PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO PARA LA PREVENCIÓN DE FRACTURAS POR FRAGILIDAD" DE CASTILLA Y LEÓN

El pasado día 15 de junio, la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León presentó el **"Proceso Asistencial Integrado para la prevención de fracturas por la fragilidad"**, elaborado por un equipo multidisciplinar. Entre sus miembros se encuentra Noelia Chicote Aylagas, enfermera de San Pedro Manrique, que presentó la valoración del riesgo de caídas y el plan de cuidados.



Del 25 al 27 de mayo se celebraron en Burgos las 27 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras, asistieron Henar de Dios Martín, Supervisora de urología y María Luisa Sanz Muñoz, Subdirectora de procesos que participó en la mesa: La influencia de las enfermeras gestoras en las organizaciones sanitarias.



XXV JORNADA DE FISIOTERAPIA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA Y LEÓN



La XXV Jornada de fisioterapia en Atención Primaria, celebrada el pasado 20 de mayo de 2016 en la ciudad de Soria, reunió a fisioterapeutas de diferentes áreas de salud de Castilla y León. Esta edición ha sido especialmente significativa, ya que cumplía su 25 aniversario y se consolida como tradicional foro de encuentro y de intercambio de ideas de nuestro colectivo a nivel regional.

Los temas elegidos para las conferencias de la jornada fueron: integración asistencial, robótica, biónica y realidad virtual, fibrólisis diafórica e intrusismo.

En la mesa redonda que puso fin a la jornada se recordó la trayectoria de creación y puesta en marcha de los protocolos de fisioterapia y la necesidad de su actualización. Durante el último año, el grupo de trabajo ha utilizado la práctica basada en la evidencia como elemento central y fundamental en los nuevos protocolos, siendo este trabajo riguroso, estructurado y siguiendo un proceso para lograr la adaptación de la evidencia científica disponible a las características específicas del trabajo en atención primaria, referente para otras regiones.

La Jornada concluyó con éxito y con una muy buena valoración por parte de los asistentes.



PREMIOS A LA INVESTIGACION 2016

PUBLICACIÓN CIENTÍFICA (500 €). COMUNICACIÓN CIENTÍFICA (500 €). PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (500 €). RECONOCIMIENTO A LA INNOVACIÓN (500 €).

BASES DE LA CONVOCATORIA

1.- CANDIDATOS:

PUBLICACIÓN CIENTÍFICA Y COMUNICACIÓN CIENTÍFICA: Podrán concurrir los profesionales de la Gerencia Integrada de Soria, que durante el año 2016 hayan publicado trabajos científicos, presentado comunicaciones científicas en reuniones y congresos de cualquier ámbito, o tengan enviado y aceptado el trabajo correspondiente, habiendo sido realizados en el área de Salud de Soria y constando en la misma su pertenencia a la GIS.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: Pueden optar los profesionales de la Gerencia Integrada de Soria que hayan presentado, aceptado y registrado en la Unidad de Investigación de la Gerencia integrada de Soria proyectos de investigación, durante el año 2016.

GRATIFICACIÓN A LA INNOVACIÓN: Pueden participar, aislada o conjuntamente, cualquier profesional de la GIS. Se trata de propuestas que supongan un avance para la GIS, en mejorar la calidad asistencial, organizativa, sostenibilidad, conocimiento y comunicación y participación con los pacientes; o cualquier otra alineada a la estrategia de la GIS. También podrá proponerse a personas que, a juicio de quien/es haga la propuesta, hayan contribuido a la mejora de todos con ideas innovadoras.

2.- PRESENTACIÓN.

PUBLICACIÓN CIENTÍFICA Y COMUNICACIÓN CIENTÍFICA: Mediante separata o fotocopia de la publicación científica, o bien el texto íntegro de la misma con la acreditación de la aceptación por el Comité Editorial correspondiente. La comunicación científica será presentada mediante el original o la fotocopia del Libro de Comunicaciones, con la acreditación de haber sido aceptada por el Comité Científico.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: Se adjuntará la copia de los impresos normalizados y con la acreditación de haber sido presentado en el plazo correspondiente y su aceptación.

GRATIFICACIÓN A LA INNOVACIÓN: La propuesta deberá ser presentada a la Dirección o responsable de la unidad o servicio correspondiente y aprobada por Director Gerente antes del 17 de Noviembre de 2016. La propuesta de innovación se realizara en un impreso que se facilitara al interesado en la secretaría de Dirección, donde consta: Nombre y apellidos de los proponentes de la innovación, unidad a la que pertenecen, título, descripción, plazo de ejecución, recursos necesarios, aceptación del responsable de la dirección, unidad o servicio, aprobación de la Gerencia y fecha. En caso de propuesta a personas se utilizará el mismo modelo haciendo constar que no es una propuesta propia sino de un tercero.

3.- LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: Documentación de Premios e innovación (esta última con la aprobación de Sr. Gerente) en la secretaría de la Dirección hasta el 1 de Diciembre de 2016 a las 14 horas.

4.- EL PREMIO a la mejor publicación, mejor comunicación y al mejor proyecto de Investigación y la gratificación a la innovación se entregarán al firmante de la solicitud o persona propuesta en el caso de la gratificación a la innovación.

5.- En la VALORACIÓN se tendrá en cuenta la justificación, interés científico/clínico, diseño, validez, magnitud y precisión de los resultados, su aplicabilidad y el medio de difusión (publicaciones y comunicaciones, proyecto de investigación). Calidad asistencial, organización, sostenibilidad, conocimiento y comunicación y participación con los pacientes (Gratificación a la innovación). Evaluando, según el tipo de estudio, los aspectos susceptibles de la mismo.

El fallo del jurado será inapelable.

Soria, Junio de 2016

El Gerente de la GIS y el Coordinador de Investigación

JORNADA SOBRE SOSTENIBILIDAD EN HOSPITAL RIO HORTEGA DE VALLADOLID

En el marco de la celebración de la Semana del medio ambiente y del Proyecto "LIFE Smart Hospital" en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, el día 10 de junio de 2016, tuvo lugar una Jornada sobre Responsabilidad Social Corporativa (RSC) en SACYL.

Un centenar de profesionales asistieron a la citada jornada, durante la que personal directivo, sanitario, de gestión administrativa y económica, de ingeniería y arquitectura y de servicios y mantenimiento, procedente de distintos ámbitos de la Gerencia Regional de Salud (GRS), profundizó en la implantación de buenas prácticas relacionadas con la responsabilidad social corporativa de instituciones sanitarias públicas de Castilla y León.

La inauguración corrió a cargo del Excmo. Consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, quién destacó el importante volumen de gasto, de los distintos centros que componen la GRS, unos 35 millones de euros anuales en consumo de energía y agua, equivalente a lo que supone una ciudad de unos 100.000 habitantes o una provincia como la nuestra. Además de la sostenibilidad ambiental demandada por la sociedad actual, también puede y debe perseguirse un ahorro económico, aunque distinto en función de las peculiaridades de cada uno de ellos.

Por parte de la Gerencia Integrada de Soria, el Director de Gestión de la GIS, José Luis Vicente Cano, participó en una Mesa redonda sobre Responsabilidad Social Corporativa en la Sanidad de Castilla y León. La exposición versó sobre aspectos demográficos provinciales y regionales, un breve análisis de las cifras macroeconómicas nacionales, la presentación de la Memoria de Sostenibilidad de nuestra Gerencia Integrada, su encaje dentro de la Planificación Estratégica, en general, y del Plan Estratégico 2015-2020, en particular y, por último, su integración con otros ellos de calidad como la acreditación EFQM.



FINALIZA, CON ÉXITO, LA SEGUNDA FASE DEL PROGRAMA PACIENTE ACTIVO EN DIABETES TIPO 2 EN SORIA

El Proyecto de Paciente Activo en Diabetes Tipo 2, sigue el modelo desarrollado por la Universidad de Stanford. Este programa es una referencia a nivel internacional en el ámbito de la formación a pacientes afectados por enfermedades crónicas, en este caso, la Diabetes Tipo 2.

El programa tiene como objetivo potenciar el rol del paciente como principal responsable del cuidado de su salud. Se pretende fomentar el autocuidado y formar sobre las conductas saludables y positivas, utilizando el apoyo "entre iguales", pero con el asesoramiento y la supervisión de los profesionales sanitarios de su ámbito más cercano.

En la primera fase de Formación de Formadores, los profesionales que van a desarrollar este proyecto: Noelia Chicote Aylagas, enfermera Centro de Salud de San Pedro Manrique, Paloma Hernandez García, enfermera Centro de Salud Soria Sur y Ana Cristina Hernandez Saez, enfermera Centro de Salud de Gómara, recibieron contenidos formativos relativos al conocimiento del proyecto de Paciente experto en la Gerencia Regional de Salud, información sobre la metodología del curso de formación de formadores y sobre las habilidades que deben tener los formadores.

El paciente activo será el protagonista para formar a otros pacientes. El modo habitual será impartir una serie de talleres a otros pacientes diabéticos tipo 2, sobre aspectos relacionados con el día a día de éstos. En estos talleres se tocarán varios aspectos, como la alimentación, el ejercicio físico, el tratamiento y cualquier otro tema que tenga relación con la diabetes tipo 2, pero desde el enfoque de una persona que padece la misma enfermedad, que se encuentra en la misma situación que los asistentes, pero que conoce bien la diabetes, es capaz de controlarla y manejarla de tal manera que disfruta de una buena calidad de vida y que es autónoma y autosuficiente habitualmente.

Por lo tanto, el futuro paciente activo debe de reunir una serie de requisitos, antes de iniciar la formación; a saber: ser diabético tipo 2 con un buen control de su enfermedad, tener unos conocimientos correctos y adecuados sobre su enfermedad, tener buena disposición para comunicarse con otros pacientes y para motivarlos hacia su autocontrol y ser una persona con interés de colaborar e intención de implicarse en el proyecto.

Los profesionales sanitarios que prestan asistencia a los pacientes que soliciten la participación como Paciente Activo, junto con la Gerencia Regional de Salud, serán los responsables de velar por el cumplimiento de estos requisitos.

En la segunda fase se ha llevado a cabo la formación a los pacientes que actuarán como formadores de otras personas con diabetes tipo 2. Con esta formación se pretende que los pacientes, futuros formadores, adquieran competencias para autocuidado, promover actitudes y

motivación, manejo de dinámicas de grupo y la utilización de conocimientos y habilidades.

Durante la fase de formación de los pacientes activos se han desarrollado los siguientes contenidos:

FORMACIÓN DE PACIENTES ACTIVOS. CONTENIDOS



En la tercera fase se llevarán a cabo actividades formativas a pacientes, mediante sesiones de los pacientes expertos a otros pacientes, con la asistencia de un profesional sanitario de apoyo como observador. Al finalizar estas sesiones los participantes estarán en condiciones de identificar su rol en el cuidado de la salud, ser proactivos en el manejo de la enfermedad, compartir experiencias y proponerse objetivos de salud asumibles, identificar pautas para resolver problemas cotidianos de salud, utilizar técnicas de relajación, manejar las emociones y los síntomas de la enfermedad, seguir una alimentación saludable, incrementar el ejercicio físico y mejorar la comunicación con el médico y corresponsabilizarse en el seguimiento de la medicación y de los consejos médicos. Esta fase está previsto que comience a desarrollarse en el próximo mes de octubre.



FUNERARIA
TANATORIO DE MUNICIPAL DE SORIA

FUNERARIA Y TANATORIOS MUNICIPALES DE SORIA

www.funerariatanatoriomunicipaldesoria.com / info@funerariatanatoriomunicipaldesoria.com

- Servicios en Soria y provincia
- Venta de féretro
- Flores
- Preparación de sepulturas

- Traslados nacional / internacional
- Incineraciones
- Salas tanatorio
- Asesoramiento completo

975 21 00 00 24h



FUNERARIA TANATORIO
MUNICIPAL DE SORIA

Notas de Agradecimiento

NOTA DE AGRADECIMIENTO DE D^a. MARÍA TERESA BENITO ROMERO

Hola, buenos días;

A través de este medio deseo dejar constancia de mi gratitud como usuaria reciente de esa residencia a los siguientes servicios: Celadoras de urgencias, personal de reanimación y quirófano, y como no, a la tercera planta de cirugía digestiva, desde celadores a auxiliares, enfermeras y médico.

Por su profesionalidad y humanidad, y más en mi caso, que como persona discapacitada, he quedado agradecida.

A todos ellos MUCHAS GRACIAS.

Y a usted también porque estoy segura que hará de portavoz de este deseo.

Un cordial saludo,

María Teresa Benito Romero. Habitación 305

NOTA DE AGRADECIMIENTO POR CORREO ELECTRÓNICO (Isabel)

UNA DE 112

El 112 es ese teléfono mágico que todos conocemos, y del que algunos tenemos experiencia.

Cuando uno llama siempre está angustiado tratando de mantener la calma, por lo que muchas o casi todas las cosas que ocurren a continuación pasan a un segundo plano, y a veces al subconsciente.

Eso mismo me ocurrió el sábado 28 de Mayo por un infarto de mi marido en pleno monte en las cercanías de Molinos de Razón en Soria. Desde esa llamada se precipitaron los acontecimientos, UVI, Guardia Civil, Hospital de Soria, Hospital Clínico de Valladolid, regreso a Soria, y finalmente el alta médica y regreso a nuestra casa en Madrid fuera de peligro. (al menos de momento).

Yo supongo que cuando un episodio de gravedad se resuelve todo el mundo está contento y creo agradecido. Pero las experiencias vividas ese día me hacen pensar que nuestra valoración de los hechos hubiera sido la misma si el resultado final no hubiera sido tan bueno.

Queremos agradecer, esta vez plenamente conscientes a todas y cada una de las personas que ese día hicieron posible el milagro. Empezando por los dos

montañeros que tomaron el mando de la situación con una eficacia digna del mejor profesional, continuando por el conductor de un 4 x 4 que apareció milagrosamente para acercarnos a un terreno transitable (recuerdo vagamente su cara, que era padre de un bebé y que no pude despedirme y abrazarle). Siguiendo por la Guardia Civil que profesionales como siempre estaban preparados para subir al monte a buscarnos; y a todos los componentes de la UVI móvil con el Dr. Matesanz al frente, dos Sonias y Víctor. Al Dr. Moreno de la UVI del hospital de Soria, que fué un apoyo enorme, al doctor de Valladolid que le practicó la intervención, a los componentes de la segunda ambulancia, a la dueña del hotel rural que me acompañó a Soria, a un señor anónimo que milagrosamente apareció para indicarme el camino del hospital en Valladolid.... Gracias por haberse cruzado en nuestras vidas dejándonos una gratitud en el corazón de la que nunca sabrán.

Los españoles siempre nos quejamos de todo lo que va mal....., pues no y no. La S.Social en España es magnífica a pesar de los recortes desde la crisis. Tenemos unos profesionales magníficos y la gente en general siempre está dispuesta a ayudar.

Somos muy afortunados.

Una vez más: gracias

NOTA DE AGRADECIMIENTO DE LA FAMILIA HERRERA LICERAS (Heraldo de Soria 4 de mayo de 2016)

Gracias de Corazón.

Con estas líneas queremos agradecer al personal del Hospital Santa Bárbara el exquisito trato recibido durante la enfermedad de José Luis. Y muy especialmente a los doctores Gimeno, Galán, Rosa y Pilar y a todas las enfermeras y auxiliares del servicio de Oncología que a lo largo de estos duros años nos han ayudado con su gran profesionalidad y humanidad.

Gracias de todo corazón.

Familia Herrera Liceras.

NOTA DE AGRADECIMIENTO DE LA SUSANA MARTÍN FAUNDEZ (Heraldo de Soria 24 de mayo de 2016)

Y de repente ¡hay que bajarla a la UCI, rápido!

A la vez, los demás subimos en una montaña rusa emocional de la que tardamos todo un mes en bajar, pero no fue en vano, desde los tramos más altos y más bajos del interminable tobogán, alentamos a Anabel en su lucha por revivir.

Mientras corría abril.

Por fortuna, hoy respira sola y con garbo y por lo tanto, respiramos todos, tanto su familia como sus inolvidables amigas.

Nunca había pensado así, pero una UCI es un singular escenario donde un ser humano, desnudo de toda caracterización, se enfrenta a su destino. Pero en esta épica la persona no está sola, no, sino rodeada de un gran despliegue tecnológico y farmacológico, imprescindible, pero insuficiente

si no está firmemente dirigido por un equipo humano que reoriente el rumbo de los pacientes hacia la vida.

Desde lo más profundo, quiero expresar nuestra admiración y gratitud a todo el Servicio de UCI del complejo hospitalario Santa Bárbara, por esa calidad de atención médica y humana recibida, administrada con enorme competencia técnica, serenidad y buen trato que sin duda salva vidas. Es impagable.

Y, en Soria, hermosa ciudad que abriga, incluso en el mes de abril más frío y largo, que recordaré siempre, con profunda emoción, pues sin emociones sí que se pierde la vida, diga lo que diga la ciencia.

¡Viva Anabel, por resistir y por respirar!

Gracias a su particular gran hermano, por ese saber velar por todos.

Susana Martín Faúndez. MADRID.

NOTA DE AGRADECIMIENTO DE D. LLUIS MIGUEL VENTURA

Muy Srs. Nuestros,

Hallándome en Soria pasando y disfrutando unos días, (desde hace casi 50 años) no encontrándome bien, el día 30 de marzo de 2016 a las 8 horas de la mañana me dirigí al servicio de urgencias del h hospital que Vd. tan bien dirige.

El motivo de estas líneas es expresarle mi agradecimiento por el trato recibido, por el buen hacer, la atención y la profesionalidad y eficacia de los sanitarios, enfermeros y doctores, en especial la Dra. Emilia Antolín y su equipo, así como el equipo de cardiología, a quien quisiera llegar mi reconocimiento.

Al ser de otra comunidad autónoma no sabía muy bien que esperar, pero puedo decir con todo orgullo que han sido ustedes formidables. Reitero mi agradecimiento y el de mi familia, y Soria puede estar orgullosa de su hospital.

Atentamente

Lluís Miquel Ventura.

CARTA DE AGRADECIMIENTO DE DÑA ANABEL ABAD REDONDO (*Heraldo De Soria* 9 de junio de 2016)
MIENTRAS DORMÍA

Pasaban los días de un mes de abril complicado para mí, pero YO DORMÍA ...

Mientras, muy despiertos, desde afuera, luchaban por mí con gran fuerza, protegían mi sueño y me alentaban: "Respira, Respira".

Tanta gente pendiente que, entre su inmenso cariño y los exquisitos, eficaces y profesionales cuidados sanitarios así como la energía que cada uno a su manera me enviaban, consiguieron que abril pasara y llegar mayo (ambos meses especiales) y afortunadamente para todos, pudiera despertar de ese necesario pero artificial y largo sueño.

Por eso ahora, muy despierta, dedico estas líneas en honor y agradecimiento a tantas personas extraordinarias que han estado a mi lado.

En primer lugar a mi familia, por su admirable fortaleza y amor. A mis magníficos padres, a mi colosal hermano (luchando por y para todos), a mi fantástica hermana (que otros llamarían cuñada), a mis adorables sobrinos, a la fuerza de mi abuela y a otros miembros muy importantes de esta familia, que en la distancia o en la cercanía nunca fallan, Soria y su gente nos habéis arropado.

A mis amigas, las de hace años y las más recientes (algunas profundamente implicadas e incondicionales, que pasaron malos

ratos), gracias.

A mis compañeros de tantos años de mi lugar de trabajo, a los que a diario están disponibles a tender una mano, a quienes no veo tanto pero que jamás olvido, a mis vecinos por supuesto, no quiero dejarme a nadie ...

A todo el personal sanitario que me ha cuidado tanto desde que llegué al Hospital Santa Bárbara, en Urgencias, UCI (mis cariñosos y eficaces ángeles guardianes), Medicina Interna, Rehabilitación, y a todos y cada uno de los diferentes servicios que me han atendido.

A las extraordinarias y generosas amigas y compañeras de mi trabajo, quienes, MIENTRAS YO DORMÍA ... y ante la adversidad, desplegaron un dispositivo asombroso en torno a mí y sobre todo a mi familia, con el fin de protegerles, ayudarles, acompañarles, darles ánimos y cuidarles con mucho cariño, estando a su lado como se de su propia familia se tratará. Gracias.

Todo inolvidable e impagable de por vida para todos nosotros, especialmente para mí, y esto pasaba mientras YO DORMÍA ... Gracias a todos los que habéis estado ahí con vuestros cuidados, decisiones, apoyo y grandes dosis de energía y cariño.

Me habéis dado otra oportunidad de vida que pienso disfrutar minuto a minuto y quiero deleitarme con las cosas que verdaderamente importan, sabiendo que hay tantas personas cerca que me han muy feliz.

Gracias por formar parte de mi vida.

Familia Carnicero Vinuesa.

Guiomar Fernández 3-6º B. 09006 Burgos.

SACYL. Complejo Hospitalario Santa Bárbara. SORIA.

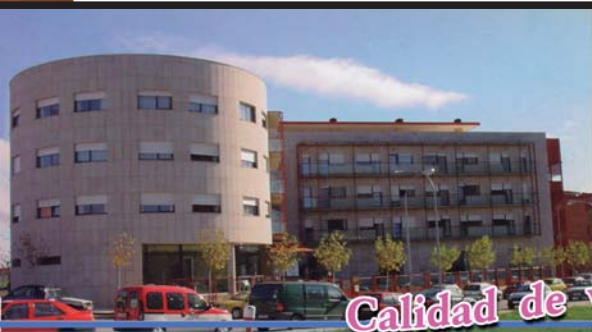
La Familia Carnicero Vinuesa, hace donación de una colección de Libros según listado adjunto, al Hospital Santa Bárbara de Soria, para que sean usados como libros de lectura por los niños y pacientes mientras permanezcan ingresados de ese Hospital.

Burgos, a 15 de abril de 2016

| Autor | Título |
|----------------------------------|---|
| Alejandro Dumas | Los tres Mosqueteros (Tomos I y II) |
| Alphonse Daudet | Tartarin de Tarascon |
| Anthony Hope | El prisionero de Zenda |
| Arthur Conan Doyle | Aventuras de Sherlock Holmes |
| B. Traven | El tesoro de Sierra Madre |
| Baronesa Diorcky | La Pimpinela Escarlata |
| Charles Nordhoff y James N. Hall | Rebelión a bordo |
| Charles Dickens | David Copperfield (Tomos I y II) |
| E. Bulwer Lytton | Los últimos días de Pompeya |
| Edgar Allan Poe | El escarabajo de oro y otros cuentos |
| Edgar Allan Poe | Los crímenes de la rue Morgue y otros cuentos |
| Edgar Wallace | Los cuatro hombres justos |
| Edmundo de Amicis | Corazón |
| Emilio Salgari | El Corsario Negro (Tomos I y II) |
| Emilio Salgari | La Capitana del Yucatan |
| Emilio Salgari | Sandokan, "Los estranguladores" |
| Emilio Salgari | Sandokan, "Los tigres de Mompracem" |
| Emilio Salgari | Sandokan, "El Rey del Mar" |
| Emilio Salgari | Sandokan, "Los dos rivales" |
| Feminore Cooper | El último Mohicano |
| G.K. Chesterton | El candor del Padre Brown |
| Gaston Leroux | El fantasma de la ópera |
| Gotfried A. Bürger | Las aventuras del Barón de Münchhansen |
| H. Rider Haggard | Las minas del Rey Salomón |

| Autor | Título |
|--------------------|---|
| H. Rider Haggard | Aventuras de Allan Quaterman |
| Henryk Sienkiewica | Quo Vadis (Tomos I y II) |
| Jack London | La llamada de la selva |
| Jack London | La quimera del oro |
| James O. Curwood | Kazan, Perro Lobo |
| Jonathan Swift | Viajes de Gulleiver |
| Joseph Conrad | Lord Jim |
| Julio Verne | Veinte mil leguas de viaje submarino (Tomos I y II) |
| Julio Verne | Viaje al centro de la tierra |
| Julio Verne | Alrededor de la Luna |
| Julio Verne | Los hijos del Caoitán Grant (Tomos I y II) |
| Julio Verne | El faro del fin del Mundo |
| Julio Verne | Los piratas de Halifax |
| Julio Verne | Miguel Strogoff |
| Julio Verne | De la Tierra a la Luna |
| Julio Verne | La Esfinge de los hielos |
| Julio Verne | El Castillo de los Cárpatos |
| León Felipe | La Insignia |
| León Felipe | Llamazme Publicano |
| León Felipe | Ganaras la luz |
| León Felipe | El Ciervo |
| León Felipe | Versos y oraciones de caminante |
| León Felipe | La Manzana |
| León Felipe | La huella Mexicana, Rocimanta , Israel |

| Autor | Título |
|---------------------|--|
| León Felipe | joh, este viejo y roto violin! |
| León Felipe | El Juglarón |
| León Felipe | El río |
| León Felipe | Canto a mi mismo |
| Mark Twain | Un Yanqui en la Corte del Rey Arturo |
| Mark Twain | Príncipe y Mendigo |
| Mark Twain | Las aventuras de Tom Sawyer |
| Nicolai Gogol | Taras Bulba |
| P. C. Wrten | Beau Geste |
| R. L. Ballantyne | La isla de coral |
| Robert L. Stevenson | La isla del tesoro |
| Robert L. Stevenson | La isla del tesoro |
| Rudyard Kipling | El libro de la selva |
| Selma Lageriof | El maravilloso viaje de Nils Holgerson a través de Suecia (Tomos I y II) |
| T. Mayne Reid | Los cazadores de cabelleras |
| T.E. Lawrence | Rebelión en el desierto |
| Walter Scolt | El Talismán |
| Walter Scolt | Robin Hood |
| Walter Scolt | Rob Ro |
| Walter Scolt | El Pirata |
| Walter Scolt | Ivanhoe |
| William F. Cody | Bufalo Bill |
| William M. Trackera | Las aventuras de Barry Lyndon |
| Zane Grey | Al Oeste del Pecos |



GRUPO LATORRE Residencias de Mayores

- **Latorre ******
Soria - 975 240 773
- **Fuente del Rey**
Soria - 975 223 211
- **Residencia Manuela**
Soria - 975 242 095
- **Ntra. Sra. de la Vega**
Serón de Nágima - 975 307 052
- **El Palacio**
Vinuesa - 975 378 215
- **Ntra. Sra. del Mercado**
Berlanga de Duero - 975 343 549
- **Nuestra Sra. del Carmen**
El Burgo de Osma - 975 360 486
- **Residencia Benilde**
El Burgo de Osma - 975 36 80 03
- **Ntra. Sra. de la Piedad**
Quintanar de la Orden (Toledo)
925 180 306

Calidad de vida

SORIA CELEBRÓ EL VIII CAMPEONATO OFICIAL DE ESPAÑA DE CICLISMO PARA MÉDICOS

El Colegio de Médicos de Soria, junto con la Agrupación Adnamantina de Ciclismo, organizaron el VIII Campeonato Oficial de Ciclismo para Médicos que se celebró en Soria el 28 de mayo. En esta edición se obtuvo un record de participación con respecto a ediciones pasadas, puesto que se reunió a 130 corredores en la línea de salida.

Este evento, cuyo objetivo es fomentar el deporte y salud dentro del colectivo médico y reflejarlo al resto de la población, se realiza con una periodicidad anual en diferentes ciudades del país, estando avalado por la Real Federación Española de Ciclismo (RFEC), y en este caso también por la Federación Castellano Leonesa de Ciclismo. Contó además con la estimable colaboración de la Diputación Provincial de Soria, el Exmo. Ayuntamiento de Soria y la participación de varias entidades privadas entre ellas Caja Rural que aportó material y medios para la realización del mismo.

La carrera se divide en diferentes categorías, los menores de 39 años son categoría M1, los de 40 a 49 años son M2, 50 a 59 son M3 y mayores de 60 años son M4. Existe una categoría de féminas única, que este año obtuvo la mayor representación de las ediciones celebradas hasta ahora con un total de 10 participantes. Además, existe un campeonato por Colegios, los 3 primeros de cada colegio puntúan y el colegio que obtiene menos puntos es el que obtiene la victoria.

A continuación se adjunta las tablas con las diferentes clasificaciones:

| Posición | Participante | Colegio |
|----------|-------------------------------------|------------------|
| 1. | Diego LatasaAlbacens | C.M. Navarra |
| 2. | Ignacio Sanz Lázaro | C.M. Guipúzcoa |
| 3. | Francisco Muñoz González | C.M. Lugo |
| 4. | Rafael Baena Mures | C.M. Madrid |
| 5. | AlvaroGuillorme Hernández | C.M. Valencia |
| 6. | José J. Valdés González | C.M. Ciudad Real |
| 7. | Gerardo Palacios Marín | C.M. La Rioja |
| 8. | Francisco Pastor Pascual | C.M. Valencia |
| 9. | Pablo Guallar Sola | C.M. Soria |
| 10. | Jesús M ^a Díaz del Campo | C.M. Ciudad Real |

Los 10 primeros clasificados

| Posición | Participante | Colegio |
|----------|--------------------------|------------------|
| 1. | Francisco Muñoz González | C.M. Lugo |
| 2. | José J. Valdés González | C.M. Ciudad Real |
| 3. | Pablo Guallar Sola | C.M. Soria |

Los 3 primeros clasificados en la categoría M2

| Posición | Participante | Colegio |
|----------|--------------------------|---------------|
| 1. | Izarbe Jiménez Ubieto | C.M. Navarra |
| 2. | Nieves Alonso Formento | C.M. Madrid |
| 3. | Maria Llorens Eizaguerri | C.M. Zaragoza |

Las 3 primeras clasificadas en la categoría única femenina

| Posición | Participante | Puntuación |
|----------|--------------------------------|------------|
| 1. | Colegio Médicos de Ciudad Real | 27 |
| 2. | Colegio Médicos de Bizkaia | 47 |
| 3. | Colegio Médicos de Navarra | 51 |

Los 3 primeros Colegios de Médicos clasificados

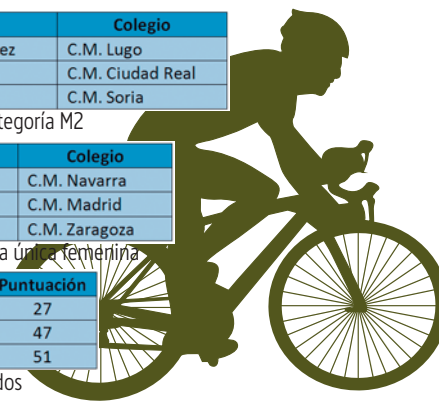
El Colegio Médicos de Soria, este año presentó a 7 participantes incluyendo a una corredora en la categoría de féminas, dichos participantes fueron la Dra. Cristina Márquez, y los Dres. Alfredo Córdova, Alberto Caballero, Jesús Lafuente, José Herrera, Ángel Hernanz y Pablo Guallar.

La carrera discurrió por las carreteras Sorianas partiendo desde la Avda. Mariano Vicén a la altura del número 31, lugar donde tiene la sede el Colegio Oficial de Médicos de Soria y se dirigió por la Carretera de Madrid hasta el desvío de la SO-20 hacia Navalcaballo, se giró posteriormente hacia Izana y las Cuevas de Soria para ir a Quintana Redonda, Osonilla, girar a Cascajosa y llegar a Tardelcuende. De aquí, se volvía de nuevo a Quintana Redonda y cuando se llegaba al polígono industrial de Navalcaballo se giraba por una pista forestal recientemente asfaltada hacia Lubia, de allí a Los Rábanos y se terminaba en Soria entrando a la ciudad por la Calle Almazán hasta la Avenida Marian Vicén donde estaba la línea de meta. Este recorrido fue declarado por los participantes como espectacular, por los paisajes y la dureza del itinerario.

Al final, venció Diego Latasa, siendo su cuarta victoria consecutiva en estos campeonatos. El corredor Navarro declaró que este año había habido mucha más competitividad y que la prueba estaba subiendo de nivel. En la categoría de féminas ganó la Dra. Izarbe Jiménez, también del Colegio de Médicos de Navarra. Por equipos venció el Colegio de Ciudad Real.

El año que viene el Campeonato se celebrará en Alicante.

Muchos de los participantes han expresado su agradecimiento por la buena organización del evento; en dicha organización ha destacado por encima de todos el Dr. Alfredo Córdova que sin su empeño seguramente no hubiera podido celebrar de este modo. También tuvieron un papel destacado el Dr. José Ramón Huerta y el equipo administrativo del Colegio de Médicos y como no, la inestimable colaboración de los miembros de la Agrupación Adnamantina de Ciclismo que hicieron todo lo posible porque el evento fuera un éxito.



ALTAS

D. Wilson Ilych Muñoz Colidres
L.E. Radiodiagnóstico; Radiodiagnóstico; Contratado
Dña. Rocío Caramelo Hernández
L.E. Nefrología (Guardias); Nefrología; Contratada
Dña. Rosa María García Martínez
L.E. Psiquiatría; Psiquiatría; Contratada
Dña. María Elisa Perlado Del Campo
Médico de Familia; EAP Gómara, Reingreso
D. Santiago Calonge García
Médico de Área; Área (Gómara); Eventual
Dña. Amelia Jiménez Vivar
Médico de Área; Área (Almazán); Eventual
D. Juan Sabino Serrano Hernández
Médico de Área; Área (Soria Rural/Urba); Eventual
D. León José Araujo Castellar
Médico de Área; Área (Varias Zbs); Eventual
Dña. Ysabel Gicela Reyes Peña
Médico de Área; Área (Varias Zbs); Eventual
Dña. Dilenia del Carmen Estevez Tavera
Médico de Área; Área (Varias Zbs); Laboral Eventual
Dña. Natalia Pilar Muñoz García
Pediatra de Área; Área (Ag/Ol/Sp/Go); Interina
Dña. Leticia Herranz Soria
Fisioterapeuta; Rehabilitación; Comisión Servicios
Dña. Carmen Lapiedra Raga
Matrona de Área; U. Matrona Área, Eventual
Dña. Yolanda Raquel Lapeña Moñux
Enfermera; EAP Gómara; Comisión Servicios
Dña. Alicia Berlanga Casado
Operario de Servicios; Gerencia / Unidad Serv. Gen.
Suplente R. Plaza
Dña. Luz Marina Palacios Valencia

MIR de Urología; Urología; Contrato Formación
D. Carlos Hernando Martín
MIR de Medicina Interna; Medicina Interna; Contrato Formación
D. Pablo Romero García
MIR de Medicina Intensiva; Unidad Cuidados Intensivos; Contrato Formación
Dña. Yana Dubrava Dubrava
MIR; Unidad Docente; Contrato Formación
Dña. Aranzazu Prudencio Rodríguez
MIR; Unidad Docente; Contrato Formación
Dña. Irene Uldemolins Gómez
MIR; Unidad Docente; Contrato Formación
Dña. María Inmaculada Uria Paumard
MIR; Unidad Docente; Contrato Formación
Dña. Lorena Ferrandez Belén
EIR; Unidad Docente; Contrato Formación
D. Daniel Llorente Martínez
EIR; Unidad Docente; Contrato Formación
Dña. Tania Priscila Perez Suczhañay
EIR; Unidad Docente; Contrato Formación
BAJAS
Dña. M. Amelia Aparicio Fernandez
L.E. Farmacia; Farmacia; Baja Voluntaria
D. Teodoro Marina Llanos
Médico de Familia; EAP Gómara; Jubilación
Dña. Raquel Hernández Martín
Pediatra de Área; Área; Renuncia
Dña. Ángela María Gómez Vallvey
Técnico Medio (Enfermera); Gerencia; Jubilación
Dña. Asunción Llorente Lallana
Fisioterapeuta; Rehabilitación; Jubilación
Dña. R. Belinda Villar López

Enfermera; Urgencias; Jubilación
Dña. Ana María Lerena Baños
Fisioterapeuta; Rehabilitación; Jubilación
Dña. Yolinda González Henansanz
Enfermera; Tocoginecología; Jubilación
Dña. Isabel Prado Turuelo
Matrona de Área; EAP Burgo de Osma; Fin Nomenclamiento
Dña. Araceli Marín Hernández
Celador; Orden Interno; Jubilación
D. Miguel Ángel Lázaro García
Albañil; Mantenimiento; Jubilación
D. José Antonio Manrique Lorenzo
Celador; Pac Soria Urbana; Jubilación
Dña. Matilde Vela Cabrerizo
Celador; EAP Arcos; Fin Interinidad
NOMBRAMIENTOS
D. Carlos Alonso Santamaría
Coordinador Médico EAP; EAP Berlanga de Duero
D. José Camacho González
Coordinador Médico EAP; EAP San Leonardo
Dña. María Fe Alonso Ruiz
Responsable de Enfermería EAP; EAP Soria Rural
Dña. Carmen Gil De Diego
Responsable de Enfermería EAP; EAP Ágreda
CESES
D. Arturo Martín Martínez
Responsable de Enfermería EAP; EAP Ágreda
Dña. Carmen Hernández Jiménez
Coordinador Médico EAP; EAP San Leonardo
D. José Manuel Calvo Matute
Responsable de Enfermería EAP; EAP Soria Rural

ACTO DE DESPEDIDA Y BIENVENIDA DE RESIDENTES

El pasado 26 de mayo tuvo lugar un acto en el que se daba la despedida a los residentes que se han formado en la Gerencia Integrada los últimos años y, por otro lado, se acogía a los nuevos residentes de 2016. Han finalizado 10: 5 de Medicina Familiar, 2 de Interna, 1 de Intensiva y 2 de Enfermería Familiar. Han comenzado también 10: 4 de Medicina de Familia, 1 de Interna, 1 de Intensiva 1 de Urología y 3 de Enfermería Familiar. (En la sección de movimientos de personal de esta revista aparecen sus nombres).

La inauguración y bienvenida corrió a cargo del Director de Procesos, Jon Gaztelu-Iturri Bilbao, del Coordinador de la Unidad Docente, Eduardo Ladrón Moreno y del Jefe de Estudios y Presidente de la Comisión de Docencia, Miguel Ángel Nogueras Gimeno.

Posteriormente, estos últimos trataron sobre la estructura, organización y planificación de la formación especializada de la Gerencia Integrada de Soria.

Después el Director de Procesos, Jon Gastelu-Iturre Bilbao, disertó sobre la estructura de la Gerencia Integrada de Soria y la planificación y modelo asistencial.

Finalizó el acto con su clausura Miguel Ángel Nogueras Gimeno.

Destacar aquí que nueve residentes que han finalizado este año (seis de nuestra Gerencia y tres de otras) se han contratado este mes en distintas especialidades y con diferentes tipos de contratos.



- MICRO-AEROABRASIÓN para restaurar monumentos
- USOS EN MADERA
- ELIMINACIÓN DE GRAFFITIS
- Servicio de desinfección y eliminación de olores con OZONO
- Limpia CHICLES

Tel. 975 214 112

www.comercialandres.com

PROCESOS SELECTIVOS CONVOCADOS

En el **Bocyl** de los días **8, 9, 14 y 20** de junio respectivamente se han publicado convocatorias de procesos selectivos en las siguientes categorías:

- L.E. en Anestesiología y Reanimación. 32 plazas
- L.E. en Cirugía Ortopédica y Traumatología. 24 plazas
- L.E. en Dermatología. 8 plazas
- L.E. en Aparato Digestivo. 8 plazas
- L.E. en Medicina Física y Rehabilitación. 8 plazas
- L.E. en Neumología. 8 plazas
- L.E. en Obstetricia y Ginecología. 15 plazas
- L.E. en Otorrinolaringología. 10 plazas
- L.E. en Pediatría. 34 plazas

- L.E. en Radiodiagnóstico. 30 plazas
- L.E. en Medicina Intensiva. 13 plazas
- L.E. en Hematología y Hemoterapia. 11 plazas
- L.E. en Psiquiatría. 17 plazas
- L.E. en Anatomía Patológica. 8 Plazas
- L.E. en Farmacia Hospitalaria. 12 Plazas
- Técnico Superior en Anatomía Patológica. 8 Plazas
- Enfermera Especialista Matrona. 19 Plazas
- Celador. 61 Plazas

En los días siguientes, y una vez cerrada esta edición, es posible que se convoquen otras categorías con lo que recomendamos que se esté pendiente o se pregunte en la Unidad de Recursos Humanos.

PEDRO SAN MIGUEL Y ÁNGEL SORIA GANADORES DE LA LIGA DE FRONTENIS 2015-2016. JOSÉ MANUEL BORQUE Y OSCAR ARANCÓN CAMPEONES DEL TORNEO DE PRIMAVERA.

El torneo de primavera se celebró en el nuevo polideportivo de la Juventud el pasado día 18 de junio; después, en una animada cena de hermandad (Juampe sacó la guitarra), se clausuró la temporada y se entregaron los merecidos trofeos.

LIGA

1º.- Pedro San Miguel / Ángel Soria

2º.- Teófilo Fernández / Félix Villar

3º.- Víctor Vera / Pedro Escribano

COPA

1º.- José Manuel Borque / Oscar Arancón

2º.- Alfonso García / Sergio Vera



En la foto los finalistas de la Copa Primavera

BBVA

Tú & tus condiciones especiales por pertenecer a Hospitales y Centros de Salud de la Gerencia de Soria

En BBVA te ofrecemos una **hipoteca en condiciones especiales**, para que la casa que hayas encontrado sea tuya.

Préstamo Hipotecario
Euribor + 1,20%

Descubre más ventajas & beneficios en:
bbvacolectivos.es/1517/juntacyl

adelante.

Financiación sujeta a aprobación por el Banco. Validez desde 01/07/2015 hasta 30/09/2015. La edad de los titulares, más el plazo del préstamo, no podrá superar los 70 años. Hasta 80% del valor de tasación y 40 años de plazo (1ª vivienda) o hasta 70% (2ª vivienda). Tipo fijo 12 primeros meses y revisiones semestrales al Euribor + 1,20% (TIN 1,38%/TAEV 2,12%. Euribor abril 2015, BOE del 05/05/2015, 0,180%). Condiciones: nómina domiciliada, Seguros de vivienda BBVA y vida de BBVA Seguros, uso de tarjeta de crédito BBVA en 6 meses previos a cada revisión y aportación mínima anual de 600 € a Plan de Pensiones BBVA. Sin estas condiciones: Euribor+ 2,20%/TAEV 2,78%. Ej.: 100.000 €, titular 27 años de Comunidad Madrid, plazo 25 años, registro 522,72 €, gestoría 435,60 €, impuestos 1.260 €, tasación 284,35 €, seguro de vida amortización de préstamo 2.865,03 € y seguro hogar 134,29 € anual. La TAEV varía en cada revisión y se calcula bajo hipótesis de que los índices de referencia no varían. Aseguradora: BBVA Seguros SA. Mediador: BBVA MEDIACION.OBS Vinculado SA, DGSFP: OV0060, seguro resp. civil y capacidad financiera. Promotora y depositaria P. Pensiones: BBVA. Gestora: BBVA Pensiones S.A. EGFP. Excluida la financiación de compra de vivienda ofertada por BBVA en bbvavivienda.com