

Boletín Informativo 2.0

n.º 97 / abril 2024



GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SORIA



«La tecnología es la herramienta, pero son las personas las que hacen que ocurra la magia».

-Steve Jobs-

Índice

1	Editorial.	
	1.1 Editorial Boletín 97.....	3
2	En portada.	
	2.1 Licitación del acelerador lineal.....	4
	2.2 Puesta en marcha del programa de cardi resonancia en el Hospital Universitario Santa Bárbara.....	5
	2.3 Colaboraciones externas. Cirugía General y Traumatología.....	6
	2.4 Firma del Plan Anual de Gestión 2024.....	7
3	Nuestros profesionales.	
	3.1. Servicio de Hematología y Hemoterapia.....	7
4	Asuntos de personal.	
	4.1. Concurso de traslados de personal estatutario.....	10
	4.2. Promoción interna temporal.....	10
	4.3. Proceso excepcional de estabilización de empleo temporal por el sistema de concurso extraordinario de méritos.....	11
	4.4. Resolución de la OPE Medicina Familiar y Comunitaria.....	11
	4.5. Nombramientos de Responsables de Unidades.....	11
	4.6. Actividades formativas periodo mayo – junio 2024.....	12
5	Comisiones y grupos de trabajo.	
	5.1. Grupo de trabajo de clima laboral.....	13
	5.2. Nueva Junta Técnico Asistencial y Comisión Mixta.....	14
	5.3. Grupo de trabajo para la gestión de camas.....	15
	5.4. Grupo de trabajo de RCP. Urgencias.....	15
6	Cursos, congresos y jornadas.	
	6.1. Terapia basada en la mentalización.....	16
	6.2. II Jornadas de actualización y manejo urgente de arritmias y SCA.....	17
	6.3. Jornadas provinciales de Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería de Trastornos Infanto Juveniles.....	18
	6.4. Presentación del nuevo Instituto de Investigación Biosanitaria en Castilla y León. IbioVall.....	19
	6.5. Integrando Evidencias en la Práctica Clínica. Sumamos Excelencia. Programa CCEC.....	20
	6.6. Día mundial de la Seguridad y Salud en el trabajo.....	21
7	Agradecimientos.	22
8	En persona...	23
9	Otras noticias.	
	9.1. Visita del Director General de Calidad e Infraestructuras Sanitarias.....	26
	9.2. Cuatro proyectos de investigación seleccionados en la convocatoria de Ayudas a la Investigación de la Gerencia Regional de Salud.....	27
	9.3. Programa de detección precoz de Cáncer Colorrectal.....	29
	9.4. Visita del equipo directivo del Complejo Asistencial de Palencia.....	30
	9.5. Reunión con la Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer.....	31
	9.6. Visita del Vicario de la Diócesis de Osma-Soria al Hospital Santa Bárbara.....	31
	9.7. Curso en la Unidad de Microbiología para profesores de educación secundaria.....	32
	9.8. COLE-TOUR.....	32
	9.9. Auditorías para el reconocimiento al Compromiso con la Higiene de Manos.....	33
	9.10. Seleccionado como buena práctica de Castilla y León el plan para la prevención del evento vascular ateroesclerótico del Centro de Salud de San Esteban de Gormaz.....	34
	9.11. Marcha solidaria Asociación Autismo Soria.....	35
	9.12. Nuevo Máster Universitario de atención integral al paciente pluripatológico.....	35
	9.13. Conexión eléctrica del nuevo Edificio del Hospital Santa Bárbara.....	36
	9.14. El Complejo Hospitalario de Soria mejora sus resultados en reciclaje.....	36
10	Rico Rico.	37
11	Otras colaboraciones.	38

Comisión de Comunicación de la GASSO. José Luis Vicente Cano / Luis Lázaro Vallejo / Mónica Álvarez Ruiz / Marta León Téllez / M.ª Luisa Sanz Muñoz / Luis Eduardo Enríquez Rodríguez.



Para colaboraciones dirigirse a: comunica.gasso@saludcastillayleon.es

1.1 Editorial Boletín N.º 97

La radioterapia sigue dando pasos firmes para que en unos meses sea una realidad en nuestra provincia. Hoy es noticia de portada la licitación del acelerador lineal, equipo básico para una adecuada prestación del servicio. Siendo este equipo imprescindible, aún queda bastante camino por recorrer como la propia obra civil, el montaje de mobiliario y equipamiento y lo más importante la contratación del personal. Pero lo que es evidente es que no hay marcha atrás, los más de 200 sorianos que año tras año recorren esas largas distancias regionales en recibir el tratamiento en un momento tan difícil de sus vidas lo podrán hacer en nuestro propio hospital. Ese viejo anhelo de la sociedad soriana parece más cerca.

Otro tema del máximo interés en nuestra organización es la confluencia en el tiempo de los diversos procesos de selección y provisión de personal en los que estamos inmersos. Más allá de los complejos trámites administrativos con tomas de posesión, ceses o desplazamientos no parece que vaya a haber grandes problemas en cuanto a la configuración de las plantillas del personal no facultativo.

Sin embargo, con el personal médico la cosa es distinta. Todos los procesos selectivos son difíciles pero los relativos a especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria lo son todavía más. Nos encontramos en un momento de asignación definitiva de plazas en la recién resuelta OPE de médicos de familia. Esperamos y deseamos que el resultado de la misma sea neutra para nuestra provincia y podamos mantener el alto nivel asistencial que muestran las encuestas referidas a Atención Primaria.

Por lo que respecta a atención hospitalaria el desarrollo del proceso de estabilización aparenta muy favorable con una oferta de 62 plazas para distintas especialidades. Ocurre algo similar como en Primaria por la expectativa de lo que pueda ocurrir. Pero la impresión inicial es que en las plantillas de muchas especialidades se consolida el personal interino (una noticia muy positiva) e incluso en algunas de ellas se puedan mejorar el número de profesionales por servicio.

2.1 Licitación de un acelerador lineal para el Hospital Universitario Santa Bárbara de Soria

Con fecha 10 de abril de 2024 se procedió a la licitación del expediente de suministro e instalación de un acelerador lineal multienergético, equipamiento auxiliar, y puesta en marcha del equipo, con destino al Complejo Asistencial de Soria (Hospital Universitario Santa Bárbara). El presupuesto de la actuación asciende a un total de 3.025.000 €. El plazo total de ejecución del contrato será de 11 meses desde el 1 de agosto del 2024 o en el caso de que se formalice en fecha posterior desde la fecha indicada en el contrato.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO.

Se trata de un acelerador lineal multienergético de fotones de altas prestaciones, que cumpla todos los criterios de calidad y tolerancias establecidos en el Real Decreto 1566/98, por el que se establecen los Criterios de Calidad en Radioterapia.

Se integrará con todas sus funcionalidades en la red de registro y verificación, aportando el suministrador el hardware y software para ello si fuera necesario.

El equipo ofertado dispondrá de la tecnología más avanzada que permita realizar técnicas de IMRT y VMAT, así como radioterapia guiada por imagen (IGRT).

El equipamiento ofertado estará compuesto por los siguientes sistemas:

1. Acelerador lineal multienergético.
2. Sistemas de control y seguridad.
3. Red de registro y verificación.
4. Software y hardware de planificación de tratamientos.

NUEVA PRESTACIÓN DE RADIOTERAPIA A PACIENTES DE SORIA.

Anualmente, se tratan más de 200 pacientes, lo que puede suponer entre 4.000 y 5.000 sesiones al año que, de una forma u otra, suponen un desplazamiento fuera de la provincia siendo el lugar preferente el Hospital Universitario de Burgos.

Con esta instalación para la provincia, se va a implementar una nueva prestación básica para la atención de pacientes oncológicos evitando molestos desplazamientos y una evidente mejora en el proceso de recuperación.

COMPROMISO DEL PRESIDENTE DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN.

En la reciente visita del Presidente de la Junta de Castilla y León al Hospital Santa Bárbara de 4 de diciembre de 2023, señalaba que *"Soria va a disponer de la mejor atención y la mejor tecnología*

para el tratamiento de los pacientes oncológicos". Destacó, además, que la Unidad contará *"con una atención más cercana y humana para los 200 pacientes que cada año se tratan con radioterapia en Soria y dispondrá de las mejores instalaciones, para lo cual estamos realizando una inversión de más de 8 millones de euros"*. Puntualizó también que *"estamos acelerando todos los complejos trámites necesarios para hacerla realidad lo antes posible"*.



José Luis Vicente.

2.2 Puesta en marcha del programa de cardiorresonancia en el Hospital Universitario Santa Bárbara

La Resonancia Magnética Cardíaca es una prueba fundamental en la práctica de la cardiología moderna. Mediante la adquisición de imágenes simples y tras contraste con gadolinio permite cuantificar el tamaño y volumen de las cavidades cardíacas, diagnosticar y establecer el pronóstico de múltiples miocardiopatías, valorar la función de ambos ventrículos así como detectar la presencia de cicatrices en el corazón.

Esta técnica está disponible en pocos hospitales y su presencia constituye un estándar de calidad en la atención del paciente con cardiopatía.

Anteriormente, los pacientes de Soria que tuvieran que someterse a esta prueba eran derivados al Hospital Universitario de Burgos (HUBU), existiendo un tiempo de espera superior al año dado que dicho hospital tenía que atender a los pacientes de Burgos y Soria.

En el mes de marzo de 2023 se instaló en nuestro hospital un nuevo y moderno equipo de Resonancia Magnética con capacidad para realizar estudios de corazón. Desde ese momento, nos planteamos que el siguiente paso debía ser formar a técnicos y cardiólogos de nuestro hospital en la realización de esta prueba. Para conseguir dicho objetivo, se firmó un Proyecto de Gestión compartida entre el Hospital Universitario de Soria y el HUBU en el cual la Dra. Marta Gómez, Cardióloga Especialista en cardiorresonancia y las técnicas de radiodiagnóstico expertas Covadonga Miguel y Rosa Ubierna, se trasladaron a nuestro hospital varios sábados para realizar estudios de cardiorresonancia e impartir formación a personal de nuestro hospital.

Dicho proyecto de gestión compartida se inició en octubre de 2023 y culminó a principios de abril de 2024, siendo formados en la técnica el cardiólogo Luis Eduardo Enríquez y las técnicas de radiodiagnóstico Silvia Bernal, María Garcés y Rosario Bravo. Durante la vigencia del proyecto se realizaron 43 estudios de cardiorresonancia, estando en disposición de realizar el programa de forma autónoma en Soria a partir de la segunda quincena de abril.

La puesta en marcha del programa de cardiorresonancia, además de ampliar la cartera de servicios de nuestro hospital, es un ejemplo de cómo la colaboración estrecha entre dos hospitales puede dar lugar a un beneficio tangible para la población de Soria.

Luis Eduardo Enríquez.



2.3 Colaboraciones externas. Cirugía General y Traumatología

En los últimos meses, comienzan a ser frecuentes las colaboraciones de profesionales de otros hospitales de la región en la realización de guardias de las distintas especialidades hospitalarias. Hace casi un año que Silvia Campesino, Traumatóloga del Hospital Universitario Río Hortega, viene realizando guardias de esta especialidad en nuestro Hospital Santa Bárbara. Hace menos tiempo, desde comienzos del mes de marzo de 2024, dos cirujanas del Hospital Universitario de Burgos, Mar Viana y Cristina González, se vienen desplazando a nuestro hospital para apoyar en la guardia del Servicio de Cirugía.

Desde aquí agradecemos a estas grandes profesionales y a sus hospitales respectivos este apoyo que tan importante resulta para nosotros. Esperamos seguir contando mucho tiempo con ellas y algunos otros que se puedan sumar en el futuro. Este tipo de colaboraciones ayudan y dan sentido a lo que se conoce como “sistema en red”.

Estas tres facultativas hoy nos responden brevemente a una cuestión, **¿cómo está resultando tu experiencia en la realización de guardias en el Hospital Santa Bárbara, un centro muy distinto al tuyo de procedencia?**



MAR VIANA. *Jefe de Unidad de Cirugía, HUBU*

Mi experiencia en Soria está siendo muy gratificante, no por las guardias que siguen siendo duras y cansadas, sino por la calidez humana que nos hemos encontrado por parte de todo el mundo, los primeros los compañeros de cirugía, personal de la planta, los compañeros de urgencias, anestesistas y personal de quirófano.

Todo el mundo nos ha ayudado y se ha portado genial con nosotras, consiguiendo que, a pesar de los inconvenientes de venir, yo me encuentre muy a gusto.



CRISTINA GONZALEZ. *Cirujana HUBU.*

Venir a Soria ha sido un acierto puesto que mi experiencia está siendo muy positiva. En primer lugar querría destacar el buen recibimiento que hemos tenido, con un grupo humano increíble y una predisposición en todo momento a hacernos la adaptación mucho más fácil. El contexto de hacer únicamente guardias y no estar en la jornada diaria pudiera conllevar más inseguridades principalmente por adaptarse en un tiempo récord a una forma distinta de trabajar, unos programas diferentes y un grupo humano también distinto, pero en mi opinión no he sentido en ningún momento ninguna dificultad para superar estas barreras porque solo me he encontrado con ayudas y consejos para ello. Quería aprovechar esta oportunidad para agradecer el trato y hacerlo extensivo a todos los estamentos.



SILVIA CAMPESINO. *Traumatóloga HURH.*

Después de casi un año trabajando en este hospital, puedo decir que mi experiencia en el hospital Santa Bárbara ha sido mucho mejor de lo que esperaba. Siempre se dice que a Soria viene uno llorando y se va también llorando y ahora puedo entender por qué; y es que las personas aquí son muy acogedoras. Desde el primer día me trataron como si llevase aquí toda la vida y me hicieron sentir una más en el equipo, dándome todas las facilidades posibles. Auxiliares, celadores, enfermeras, médicos... una gran familia hospitalaria.

2.3 Firma del Plan Anual de Gestión 2024

El día 14 de marzo de 2024 tuvo lugar en la Consejería de Sanidad la firma del Plan Anual de Gestión. Dicho documento tiene como fin fundamental orientar las actuaciones de los centros hacia la consecución de los objetivos de actividad, mejora de la calidad y uso eficiente de los recursos marcados y evaluar el alcance de los resultados obtenidos. Todo ello, con la finalidad de mantener y mejorar el estado de salud de los ciudadanos de Castilla y León proporcionando una asistencia sanitaria de calidad.



En las próximas semanas, se procederá al despliegue de los pactos de objetivos por equipos o servicios tanto en Atención Primaria como Hospitalaria.

3 Nuestros profesionales

3.1 Servicio de Hematología y Hemoterapia

La hematología es una especialidad única en lo que respecta a su actividad al incluir entre sus competencias una vertiente de laboratorio y otra clínica, ambas poseedoras de un gran peso dentro de su actividad asistencial e investigadora y dentro de la organización sanitaria. De hecho, y como reflejo de ello, nuestro Servicio es el único dentro de nuestra Gerencia Asistencial (GASSO) que forma parte tanto de los Servicios Centrales como de los Servicios Clínicos de la misma y guarda una estrecha relación con todos los servicios médicos y quirúrgicos de la GASSO a los que se presta apoyo clínico cuando se nos requiere, ofreciendo todo nuestro soporte de laboratorio y también, de modo muy especial, todo el soporte transfusional imprescindible para llevar a cabo toda la actividad médica y quirúrgica tanto programada como urgente. En relación a Atención Primaria, amén de toda la actividad de laboratorio que ponemos a disposición, el apoyo en el control de anticoagulación, de nuestra consulta externa y de seguimiento de mujeres embarazadas resultan de crucial importancia.

Llegué a este servicio en junio de 1997. Desde entonces los cambios que ha experimentado la hematología han sido absolutamente espectaculares en cuanto a los resultados de los tratamientos que podemos ofrecer a nuestros pacientes y la tecnología aplicada también en el campo diagnóstico y Soria ha incorporado todas aquellas que nos resulta posible abordar; para el resto contamos con muchas opciones de apoyo en otros centros. A mi llegada encontré un servicio muy aislado de su entorno y mi empeño ha sido desde un principio abrirnos al resto de hospitales de Castilla y León y del resto de España y esto ha supuesto algo muy positivo en cuanto a oportunidades profesionales y a la posibilidad de participar en proyectos que, en último término, favorezcan a nuestros pacientes.

Con esta ilusión hacemos el esfuerzo de representar a Soria en grupos de trabajo a nivel autonómico

mico y nacional y participamos de modo activo en cuantos proyectos multicéntricos de investigación nos es posible. En la actualidad colaboramos con proyectos de estudios de la Sociedad Castellano-Leonesa de Hematología y Hemoterapia, del Grupo Español de Mieloma o de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia. También hemos colaborado en 5 estudios multicéntricos a nivel internacional durante los últimos 20 años en el campo de la trombosis venosa y estamos presentes en foros profesionales de muy buen nivel. Hemos contribuido a la elaboración de las guías autonómicas más recientes para el tratamiento del mieloma múltiple, amiloidosis, hemofilia y linfomas. Siempre he dicho que lo importante es que Soria aparezca en la lista de participantes de todos estos proyectos aunque por su población no pueda aportar tanta casuística como otros centros.

Es de destacar que la organización de la hematología a nivel autonómico es ejemplar y reconocida por su trabajo en red, la existencia de una estrecha relación y coordinación entre centros, la existencia de grupos de trabajo activos y la elaboración de guías de manejo de diversas patologías que han tenido una gran acogida. Estos grupos mantienen videoconferencias mensuales para comentar casos u otros asuntos de interés en las que participamos. Es muy destacada nuestra estrecha relación y colaboración a nivel clínico con el Hospital Clínico de Salamanca, de muy elevado prestigio nacional e internacional en nuestra especialidad, en aspectos como la realización de trasplantes de células madre, nuevas terapias celulares y la posibilidad de acceso a ensayos clínicos punteros que hace posible que nuestros pacientes puedan recibir las terapias más avanzadas en nuestro campo llevadas a cabo por líderes en las mismas. Todas las novedades terapéuticas que surgen se incorporan de inmediato al tratamiento de nuestros pacientes pero da mucha seguridad tener un apoyo tan firme en ocasiones en las que lo necesitamos.

Nuestra plantilla incluye 4 médicos, 1 supervisora de laboratorio, 8 enfermeras, 6 técnicos de laboratorio (TEL) y 2 técnicos en cuidados auxiliares de enfermería (TCAE). Además la plantilla de enfermería y TCAE de planta es compartida con otros servicios que ubican sus camas en la misma área.

Desempeñamos una actividad de laboratorio de gran importancia en nuestra organización. Nos ubicamos en la 2ª planta del edificio de más reciente construcción. Puedo decir que contamos con un laboratorio casi nuevo muy bien dotado tecnológicamente y de un alto nivel que comprende varias facetas. Por un lado, realizamos todos los hemogramas del área y valoramos la morfología sanguínea mediante revisión de frotis. Por otro lado, en el laboratorio de coagulación se llevan a cabo todas las determinaciones de coagulación básicas, controles de anticoagulación así como estudios especiales de problemas hemorrágicos y trombóticos. El laboratorio de urgencias ofrece servicio ininterrumpido a todos los servicios del hospital. Disponemos desde el año 2009 de un sistema digital de visualización e informe de frotis sanguíneos tanto en el laboratorio de rutina como de urgencias, siendo en su momento de los primeros centros de España en incorporar esta tecnología.

Además, disponemos de un laboratorio de citometría de flujo con el que podemos realizar estudios básicos de tipaje de patologías hematológicas y otros estudios útiles en el seguimiento de los pacientes con VIH y patologías reumatológicas; durante los últimos 2 años se ha aumentado el número de técnicas de citometría realizadas con la adquisición de un nuevo equipo. Por último, realizamos unos 80 aspirados y/o biopsias de médula ósea al año para el diagnóstico de posibles patologías hematológicas o de otro origen.

La actividad clínica del Servicio es muy intensa y se desarrolla en 3 ámbitos diferentes

- **Actividad clínica en planta:** se desarrolla en la planta 3ªA e incluye 2 camas de hospitalización y una habitación a nuestra disposición para la administración de tratamientos quimioterápicos programados.
- **Actividad clínica en Hospital de Día:** existe una consulta diaria para valoración de pacientes que reciben tratamientos antineoplásicos o de soporte transfusional u otra índole. Durante el año 2023 atendió más de 600 consultas y administró más de 1200 tratamientos
- **Actividad clínica en consulta externa:** supuso unas 2000 citas el año pasado. Se desarrolla también a diario y atiende, todo tipo de patologías hematológicas benignas o malignas. Es de destacar la colaboración con el Servicio de Oncología Médica para la valoración y seguimien-



to de trombosis en pacientes oncológicos así como para otros aspectos como evaluación de interacciones entre anticoagulantes orales y fármacos oncológicos. También es de especial interés la colaboración con los servicios de Obstetricia y Medicina Interna para el estudio y consejo terapéutico de mujeres con complicaciones obstétricas (abortos de repetición sobre todo) y para la realización de estudios de trombofilia o colaboración en cualquier otro aspecto que pueda considerarse necesario respectivamente. Si necesitáis una cita en nuestra consulta apenas tendréis que esperar porque tenemos el menor tiempo de espera de Castilla y León.

Por último, el Servicio de Transfusión constituye una parte estratégica de la organización. Ofrece soporte 24 horas para el suministro de componentes sanguíneos a todos los servicios hospitalarios y la realización de todos los estudios necesarios para asegurar la máxima seguridad en el mismo. Además, lleva a cabo el seguimiento de las mujeres gestantes para la prevención de la enfermedad hemolítica neonatal y los estudios de grupo y Rh de los recién nacidos de nuestra área sanitaria. Contamos como servicio de apoyo para el suministro de hemocomponentes y estudios especiales en este campo del Centro de Hemoterapia de Castilla y León.

Desde el año 2008 nuestro Servicio de Transfusión sigue una política de calidad mediante la certificación del mismo por la norma ISO 9001:2015 y se están dando pasos iniciales para extender dicha certificación al resto de áreas del laboratorio. Esperamos que podamos en años próximos poder alcanzar este objetivo. Con el fin de asegurar al máximo la calidad de los resultados ofrecidos nuestro servicio de transfusión y laboratorios, además, siguen programas de controles de calidad externos nacionales a internacionales.

Contamos con representación en las Comisiones de Tumores, Investigación y Transfusión de la Gerencia. Nuestra cartera de servicios es muy completa y mejora a la de otros Servicios de Hematología de hospitales del grupo 2 de SACYL (al que el nuestro pertenece) en aspectos como la citometría de flujo o las técnicas de hemostasia.

No nos olvidamos de nuestra labor docente que abarca los MIR de Medicina de Familia y Medicina Interna, alumnas de la Facultad de Enfermería, de los ciclos formativos sanitarios de técnicos de laboratorio, TCAE y de estudiantes de Medicina o Biología siempre que nos lo solicitan.

Espero que os haya podido ayudar a conocer todas las cosas que nuestro Servicio hace; son muchas, son todas las que podemos hacer y tratamos de ofrecer la máxima calidad siempre a todos nuestros compañeros y pacientes.

Me gustaría aprovechar la ocasión para agradecer el trabajo de todo nuestro personal y la ayuda de otros servicios y de muchos colegas/amigos en otros centros de toda España. Estamos a vuestra disposición para cualquier necesidad o sugerencias de mejora que podáis plantearnos.

Un abrazo para todos.

*Carlos Aguilar Franco.
Jefe de Servicio.*



4 Asuntos de personal

4.1 Concurso de traslados de personal estatutario

El 20 de marzo de 2024 se publicó en el BOCyL la ORDEN SAN/226/2024, de 15 de marzo, por la que se resuelve definitivamente el concurso de traslados extraordinario para la provisión de plazas de personal estatutario en los centros e instituciones sanitarias de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León convocado por la Orden SAN/1028/2023, de 23 de agosto.

FECHAS CLAVE:

Ceses:

CATEGORÍAS	FECHAS DE CESE
RESTO DE CATEGORÍAS CONVOCADAS (PERSONAL ENFERMERÍA Y PERSONAL DE GESTIÓN Y SERVICIOS GENERALES)	18 DE ABRIL DE 2024
L.E. MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	2 DE MAYO DE 2024
LICENCIADOS ESPECIALISTAS, MÉDICO DE ADMISIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA, MÉDICO DE URGENCIAS HOSPITALARIAS Y MÉDICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	15 DE MAYO DE 2024

Plazos de toma de posesión:

- DÍA SIGUIENTE AL CESE: Si la plaza es misma localidad o Zona Básica de Salud.
- 5 DÍAS HÁBILES: Si la plaza es distinta localidad y la Zona Básica de Salud es del mismo Área.
- 10 DÍAS HÁBILES: Si la plaza es distinta localidad, Zona Básica de Salud y Área de Salud o si es un reingreso al servicio activo, a contar desde el día siguiente al cese.
- 1 MES: Si se cambia de Servicio de Salud, a contar desde el día de cese.

Más información en el Servicio de Personal y en:

<https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/concursostraslados/concurso-traslados-extraordinario-2023>

4.2 Promoción Interna Temporal

En fecha 1 de abril de 2024 se hizo pública y entró en vigor la resolución de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria por la que se aprueban los listados definitivos de admitidos por ámbito (Atención Primaria y Hospitalaria), categoría y orden de puntuación, respecto de las convocatorias preexistentes para la constitución de listas para la cobertura de plazas mediante el sistema de **Promoción Interna Temporal**, de conformidad con el procedimiento establecido por la ORDEN SAN/227/2015, de 20 de marzo.

La resolución y los listados definitivos pueden consultarse en el Mapa de Procesos de Profesionales, caja "Promoción Interna Temporal", (http://soria.sacyl.es/Maparrhh/O_01_105). También disponible en el tablón de anuncios virtual.

4.3 Proceso excepcional de estabilización de empleo temporal por el sistema de concurso extraordinario de méritos

El pasado 18 de abril se publicó en el BOCyL la ORDEN SAN/332/2024 por la que se aprueba la relación de aspirantes que han superado el proceso selectivo de estabilización mediante el sistema de concurso de méritos, en categorías de Licenciados Especialistas, a excepción de Medicina Familiar y Comunitaria, y se ofertan las vacantes.

En el ámbito de nuestra Gerencia 27 profesionales consolidarán una plaza como personal fijo y se han ofrecido 62 plazas, lo que redundará en la cobertura de plazas vacantes.

Los aspirantes disponen de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de la Orden, para aportar la documentación y elegir las plazas según el orden obtenido en el proceso (del 19 de abril al 14 de mayo de 2024 ambos inclusive).

La presentación de la documentación y la elección de plazas se hará exclusivamente de forma telemática a través del siguiente enlace: <https://pmes.saludcastillayleon.es/PMES/>

El Servicio de Ayuda sigue a disposición de los profesionales en el Departamento de Personal a través del teléfono 975234300 ext. 39028 y/o los correos electrónicos jeromeror@saludcastillayleon.es y lcabrerizoc@saludcastillayleon.es

4.4 Resolución de la OPE de Medicina Familiar y Comunitaria

El pasado 20 de marzo se publicó la ORDEN SAN/225/2024 por la que se aprueba la relación de aspirantes que han superado el proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en plazas de la categoría de Licenciado Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria del Servicio de Salud de Castilla y León, y se ofertan las vacantes correspondientes.

En nuestro Área de Salud se ofertan un total de 10 plazas: 3 de médico de área, 2 del E.A.P de Arcos de Jalón, 2 del de Pinares Covalada y 1 de los de Burgo de Osma, San Esteban de Gormaz, y San Leonardo de Yagüe.

La resolución del proceso y el inicio de los plazos de toma de posesión están previstos para este mes de mayo.

4.5 Nombramientos de Responsables de Unidades

Los últimos nombramientos efectuados han sido:

- Palmira Martínez Lafuente - Responsable de Enfermería del EAP de Pinares-Covaleda.
- Julia Germain Estebanez - Supervisora de la Unidad de Enfermería de Medicina Interna 6ª B.
- Lucas García Hernández – Supervisor de la Unidad de Quirófano.
- Mauro Antonio Valles Cancela – Jefe de Unidad de Oncología.

4.6 Actividades formativas periodo mayo - junio

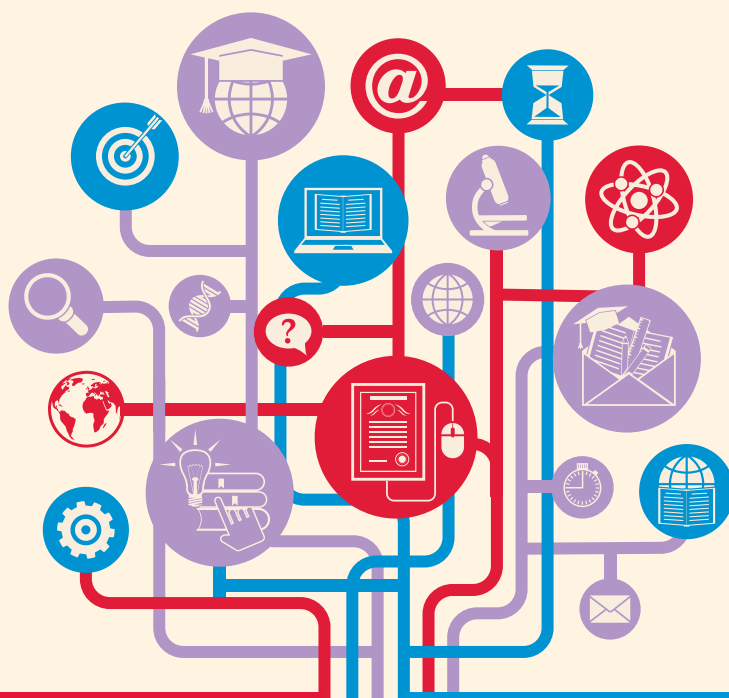
Mayo

- Taller de suturas para enfermería.
- Abordaje de trastornos psicoafectivos en Atención Primaria.
- I Taller técnica MIST y estabilización previa a transporte neonatal (2 ediciones).
- Lactancia materna.
- Curso básico de prevención de riesgos laborales en instituciones sanitarias.
- Introducción a la metodología de la investigación gamificado.
- Taller actualización en técnicas endoscópicas (4 ediciones).
- Primeros pasos ante una solicitud de eutanasia.
- Curso de reciclaje en soporte vital avanzado en trauma grave en la unidad de urgencias hospitalarias.
- Celador en el quirófano.
- Formación en automatismos programables.
- Talleres para responsables de guardia.
- Formación en soldadura TIG.
- Capacitación para mantenimiento y prevención de legionelosis.

Junio

- Formación de observadores en higiene de manos-gamificado.
- Asistencia inicial al paciente con trauma grave en atención primaria (14 ediciones).
- Ecografía clínica para matronas de atención primaria.
- Abordaje del tabaquismo en la consulta de atención primaria.
- Curso gestión de alérgenos en cocinas hospitalarias.

Unidades de Personal y de Formación.



5 Comisiones y grupos de trabajo

5.1 Grupo de trabajo de clima laboral

La medición y análisis del clima laboral es un recurso importante que permite conocer los factores humanos y técnicos que influyen en el desempeño de una organización.

El clima organizacional constituye uno de los factores determinantes de los procesos organizativos de gestión, cambio e innovación. La satisfacción laboral es uno de los aspectos que más afectan al comportamiento organizacional y la calidad de vida. Los logros, el reconocimiento, el trabajo en sí mismo, las relaciones interpersonales, la seguridad y el estatus profesional han sido algunos de los factores asociados con el incremento de la satisfacción del profesional.

Hoy en día, se coincide en afirmar que la satisfacción laboral, además de ser un importante componente de la calidad de vida del individuo, es un indicador condicionante de la calidad asistencial. Mantener niveles altos de satisfacción laboral permite mejorar procesos, fomentar el trabajo en equipo, aumentar la calidad y calidez de la atención y el rendimiento de su productividad, así como la satisfacción de los usuarios.

Con el objetivo de conocer y analizar el clima laboral de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria se ha constituido un grupo de trabajo integrado por:

- Luis Lázaro Vallejo (Director de Gestión de Profesionales).
- Eduardo Ladrón Moreno (Jefe de estudios Unidad Docente AP).
- M.ª Olga García Fernández (Técnico Prevención Riesgos Laborales).
- Eva María Martín Gil (Directora de Enfermería AH).
- Tamara Niarra Martínez (Supervisora de Área).
- M.ª Victoria Álvarez Cámara (Directora de Enfermería AP).
- Mónica Álvarez Ruiz (Coordinadora de Enfermería de Equipos AP).
- Ángela María González Lagunas (Enfermera, representante sindical).
- Felipa Abad Escribano (TCAE, representante sindical).
- M.ª Socorro García Tuda (Coordinadora TCAE).
- Óscar Pérez García (Subdirector de Gestión y SS.GG).
- Olga Buergo García (Supervisora Calidad y Sistemas de Información).

Inicialmente se ha diseñado un cuestionario que se ha distribuido por las distintas Unidades de la Gerencia y desde estas líneas os solicitamos a todos su cumplimentación. Posteriormente, se realizarán entrevistas grupales mediante la creación de grupos focales (se comenzará por los profesionales de enfermería) con los que se pretende buscar la interacción entre los participantes para poder generar información. Todo ello nos permitirá desarrollar un proyecto de mejora del clima laboral de nuestra organización.



Grupo de Trabajo de Clima Laboral.

5.2 Nueva Junta Técnico Asistencial y Comisión Mixta

Tras las elecciones celebradas el pasado 4 de abril de 2024, la composición de la Junta Técnico Asistencial es la siguiente (los miembros de la Comisión Mixta son los miembros médicos de la Junta Técnico Asistencial):

- Directora Médica: Marta León Téllez (Presidenta).
- Subdirector Médico: José Luis Pérez Pérez.
- Directora de Enfermería: Eva M.^a Martín Gil.
- Jefe de Servicios Centrales: Jesús Ángel Jodra Pérez.
- Lic. Especialista de Servicios Centrales: Verónica Arely González López.
- Jefe de Servicios Quirúrgicos: Luis Fernández Fernández.
- Lic. Especialista de Servicios Quirúrgicos: M.^a Eugenia González Sánchez.
- Jefe de Servicio de Medicina: Purificación Sánchez Oliva.
- Lic. Especialista de Medicina: Patricio Arribas Arribas.
- Jefe de Servicio de Obstetricia y Ginecología: M.^a Ángeles Rubio Sanz.
- Lic. Especialista de Obstetricia y Ginecología: Desierto.
- Jefe de Servicio de Pediatría: M.^a Luisa Serrano Madrid.
- Lic. Especialista de Pediatría: Ruth Romero Gil. (Secretaria).
- Supervisora de Enfermería: Belén Hernández Romero.
- Enfermeras, fisioterapeutas, Matronas: Dña. M.^a Elena Ruiz Marco.
- Trabajadoras Sociales: M.^a Mercedes Higes Ortega.
- Médicos Internos Residentes: Marina Gómez Alcalde



5.3 Grupo de trabajo para la gestión de camas

Desde la Dirección de Enfermería y la Dirección Médica de Atención Hospitalaria se ha considerado una prioridad la disponibilidad de camas, dado que es un derecho del paciente que requiere ingreso para su atención y cuidado. El Servicio de Admisión, gran conocedor del problema que nos acontece cada vez con más frecuencia, y ya cuasi independiente de la estacionalidad, comparte la misma inquietud dada la relevancia del propio derecho. Por tanto, y siguiendo la estrategia de la Gerencia, se ha creado un grupo de trabajo compuesto por diferentes profesionales de diversas categorías, servicios y hospitales que han analizado los problemas existentes actuales y continúan trabajando en un documento que sirva de herramienta a todos los profesionales, ayude y agilice el ingreso de los pacientes.



El grupo está compuesto por: Marta León Téllez, Eva M.^a Martín Gil, Sara Vera Asensio, Adriana del Villar Belzunce, José María del Amo Cabrerizo, Lourdes Ruiz Revilla, Belén Hernández Romero, Yolanda Cacho Cacho, Clara Ortega Torres, Silvia Alconchel Gracia y Emilia García Gonzalo.

5.4 El grupo de trabajo de RCP de Urgencias colabora en la formación a la ciudadanía en primeros auxilios y resucitación cardiopulmonar

El grupo de RCP del Servicio de Urgencias del Hospital Santa Bárbara, integrado por las enfermeras Rosa Alonso, Estela Chamorro, Julia González, Laura Petreñas, Lara Tomás y el enfermero Martín Vinuesa, junto con José Luis Alcalde, médico del 112, serán los encargados de desarrollar un ciclo de talleres teórico prácticos de primeros auxilios y resucitación cardiopulmonar, en colaboración con la Fundación Científica Caja Rural y la Diputación Provincial de Soria, quienes consideran de gran importancia la actuación precoz en cuidados.

Los conocimientos en primeros auxilios y resucitación cardiopulmonar, son aspectos que todos los ciudadanos debieran manejar y mantener actualizados ante, por ejemplo, una quemadura, un desmayo, una herida, una hemorragia, una parada cardiorrespiratoria, un accidente ... para así saber cómo actuar, proteger y socorrer.

El programa formativo comenzó el 5 de abril y los talleres han tenido lugar en el Salón de Actos de la Casa del Agricultor para personal de la Diputación Provincial. A partir del mes de mayo, y durante todo 2024, los talleres se desarrollarán bajo la coordinación de los CEAS (Centros de Acción Social) provinciales en todas las poblaciones que lo requieran.



6 Cursos, congresos y jornadas

6.1 Terapia basada en la mentalización

Psiquiatras, psicólogos, residentes y enfermeras de salud mental de diferentes puntos de la comunidad, asistieron al curso terapia basada en la mentalización, celebrado en nuestra gerencia los días 1 y 2 de abril.

La capacidad de mentalización, de entender la conducta del individuo en términos de estados mentales intencionales, es un factor clave en el encuentro terapéutico, especialmente con los pacientes con trastorno mental grave, como los trastornos de la personalidad. Aprender a identificar la capacidad mentalizadora del paciente será un factor limitante a la hora de planificar una intervención terapéutica. Esta formación pretendía aportar conocimiento sobre las formas de emplear clínicamente dicha capacidad tal como sucede en el encuentro terapéutico, poniendo el foco tanto en el paciente como en los aspectos relacionales con el terapeuta.

Los asistentes al curso valoraron muy positivamente al docente Pedro Sanz Correcher, en la actualidad psiquiatra del Hospital 12 de Octubre de Madrid, donde coordina el programa de trastorno mental grave y la unidad docente multiprofesional de salud mental.

De igual manera valoraron satisfactoriamente el curso y el cumplimiento del objetivo general del curso: *“conocer la terapia basada en la mentalización y adquirir herramientas clínicas básicas para poder aplicarla”*.



6.2 II Jornada de actualización y manejo urgente de arritmias y Síndrome Coronario Agudo

Los días 29 de febrero y 1 de marzo médicos de atención primaria y de urgencias, junto con los MIR, nos desplazamos hasta Alcázar de San Juan, lugar donde se celebraron las II Jornadas de actualización y manejo urgente de arritmias y SCA de Castilla y la Mancha.

En dichas jornadas, durante el primer día se trataron temas como: novedades en el manejo de la fibrilación auricular y las complicaciones derivadas del manejo con fármacos anticoagulantes, tratamiento de las taquiarritmias de QRS ancho, uso de la amiodarona en la actualidad y refuerzo en la utilización de la cardioversión eléctrica como método de elección en determinadas situaciones. Por su parte, el Dr. Josep Brugada explicó de primera mano el manejo del Síndrome de Brugada en los servicios de urgencias.

En el segundo día, las sesiones trataron cuestiones relacionadas con el manejo extrahospitalario de las taquicardias, las arritmias provocadas por el abuso de sustancias y su abordaje y la búsqueda de la fibrilación en pacientes asintomáticos y en población femenina. Para finalizar, la despedida estuvo a cargo de la fundación "Menudos Corazones", que ayuda desde el minuto uno a niñas, niños y jóvenes con cardiopatía congénita y a sus familias.

*Andrea López Esquivá.
Residente de Medicina Familiar y Comunitaria.*



6.3 Jornadas provinciales de Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería de Trastornos Infanto Juveniles

El pasado 5 de marzo el Hospital Santa Bárbara acogió las “Jornadas Provinciales de Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería de Trastornos Infanto Juveniles” organizada por SAE y la fundación FAE y en el que se abordaron distintos aspectos que afectan a la salud mental de los jóvenes.

La jornada, diseñada para afianzar conocimientos y sensibilizar al auditorio sobre la problemática que supone un trastorno en una edad temprana, congregó a un gran número de profesionales procedentes tanto de Atención Hospitalaria como Atención Primaria, de Servicios Sociales y residencias privadas, todos ellos comprometidos con la mejora en la atención al paciente.

La jornada que fue inaugurada por el Dr. Ricardo Martínez Gallardo, Jefe del Servicio de Psiquiatría Complejo Asistencial de Soria, contó con dos mesas redondas moderadas por las TCAEs, Felipa Abad Escribano, Beatriz García Hernández y Nuria Romera Aranda, en las que distintos profesionales de la GASSO como: Dr. David González Trujillo (Médico de Familia Centro de Salud de San Esteban de Gormaz), M.ª Socorro García Tuda (Coordinadora de TCAEs), Gema Mafe Madueño (TCAE Unidad de hospitalización de Psiquiatría), Gemma Gómez Molinero (Enfermera de Pediatría), Raquel Cortés Abejer (TCAE en consultas externas), Marta Llorente Alonso (Enfermera Especialista en Salud Mental), M Pilar Barrio Iñigo y Estela Marco Sanz (TCAEs en Rehabilitación Psiquiátrica) y Eva Sanz Sánchez (Pedagoga Asociación Autismo Soria), enfatizaron en el papel fundamental que los técnicos de cuidados aportan a pacientes con trastornos mentales y emocionales.

El objetivo fundamental que persiguen estas jornadas es proporcionar a los participantes información, habilidades y herramientas para el cuidado y apoyo de la población infantojuvenil con problemas de adaptación y desarrollo emocional.



6.4 Presentación del nuevo Instituto de Investigación Biosanitaria en Castilla y León. IbioVall

El pasado 20 de Marzo contamos con la presencia del Dr. Alberto San Román, Jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico de Valladolid y Director de Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR). En esta ocasión, y al margen de la cardiología, vino a anunciarnos la puesta en marcha del nuevo Instituto de Investigación Biosanitaria de Valladolid (IBioVALL), impulsado por la Consejería de Sanidad y la Universidad de Valladolid y en calidad de Director científico.

Fue un acto celebrado en nuestro salón de actos, que tuvo buena acogida entre los profesionales de la GASSO siendo muestra de ello la asistencia numerosa y diversa de grupos: enfermería, residentes de formación especializada, licenciados especialistas, etc.

Con posterioridad, se produjo una reunión de trabajo entre el propio Alberto San Román y una representación conjunta de la Comisión de Dirección y la Comisión de Investigación del Área de Salud de Soria en la que se abordaron con más profundidad temas como la problemática de la investigación en las organizaciones sanitarias, las formas de colaborar a futuro con el Instituto, los distintos perfiles de los profesionales o la participación de otras instituciones en la gestión de la investigación del área.



6.5 Jornada “Integrando Evidencias en la Práctica Clínica. Sumamos Excelencia. Programa CCEC”

El pasado 14 de marzo el Hospital Santa Barbara acogió la Jornada “Integrando Evidencias en la Práctica Clínica. Sumamos excelencia. Programa CCEC”, organizada por la Gerencia de Asistencia Integrada de Soria.

El evento, diseñado para promover la excelencia en la atención sanitaria y la divulgación de las mejores prácticas en enfermería, congregó a 100 profesionales comprometidos con la mejora continua en la atención al paciente.

La Jornada de divulgación resultó ser una oportunidad única para que los asistentes se sumergieran en temas clave relacionados con la calidad de la atención y el papel fundamental de la enfermería en la promoción de la salud y el bienestar. La jornada contó con la dilatada experiencia de la Coordinadora del proyecto Sumamos Excelencia en Castilla y León, Pilar Rodríguez Soberado, así como con la Líder y la Colíder de la implantación del programa de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Mercedes Fernández Castro y Belén Martín Gil respectivamente.

El enfoque principal de la jornada fue la presentación del proyecto “Sumamos Excelencia” y del Programa de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados®(CCEC), ambas dedicadas a fomentar la implementación de Prácticas Basadas en la Evidencia en entornos clínicos. Los participantes tuvieron la oportunidad de conocer de primera mano los principios y beneficios de estos programas, así como de explorar casos de éxito y compartir experiencias.

Entre los temas destacados durante la jornada se incluyeron:

- La importancia de la implementación de Prácticas Basadas en la Evidencia en el ámbito de la enfermería a través de estos dos proyectos.
- Estrategias efectivas para promover la excelencia en la atención sanitaria.
- Casos de éxito y lecciones aprendidas de la aplicación de iniciativas del Programa de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados®(CCEC)
- El papel crucial de la enfermería en la mejora continua de la calidad de la atención al paciente.

Esta jornada es un recordatorio elocuente del compromiso de la comunidad de enfermería y atención sanitaria con la excelencia y la innovación. La Dirección de Enfermería espera que el impulso generado por este evento una a los profesionales en esta importante iniciativa para transformar la atención sanitaria y mejorar los resultados para todos los pacientes.



6.6 Día Mundial de la Seguridad y Salud en el trabajo

Cada 28 de abril la Organización Internacional del Trabajo conmemora el “Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo” centrándose en un tema prioritario; este año el tema es explorar las repercusiones del cambio climático en la seguridad y salud en el trabajo. Algunos ejemplos de riesgos laborales agravados por el cambio climático son el estrés térmico, la radiación UV, la contaminación atmosférica, los accidentes industriales graves, los fenómenos meteorológicos extremos, el aumento de las enfermedades transmitidas por vectores y la mayor exposición a los productos fitosanitarios.

Como todos los años, también éste la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria junto con el Comité de Seguridad y Salud y el Servicio de Prevención de Riesgos laborales organizaron un acto conmemorativo, que tuvo lugar el día 25 de abril, donde los ponentes abordaron el tema de la protección a las personas trabajadoras para responder a este desafío global.

Los ponentes fueron el Jefe de la Sección de Formación de la Oficina Territorial de Trabajo de Soria, Roberto Sanz Diez, y la Técnico de nuestro Servicio de Prevención de Riesgos laborales, Olga García Fernández.



Hola buenas tardes, el pasado miércoles día veinte estuve en la consulta de hematología y el motivo de este escrito es para felicitar al Dr. Domínguez por su profesionalidad e interés por sus pacientes. Un saludo.

C.P.G

Estimado Señor:

El pasado viernes, día 8 de marzo, fui operada en el Hospital Santa Bárbara de una apendicetomía. A través de estas líneas quiero hacer llegar a los doctores Dr. Fernández y Dr. Oliver, anestesista y cirujano, que me intervinieran, así como al personal que me atendió en quirófano, reanimación y 3.^a planta donde estuve ingresada.

Todo mi reconocimiento por su profesionalidad.

D.M.A

Los familiares de E.S.V queremos mostrar nuestro agradamimiento a todo el personal de la 5.^a planta del Servicio de Traumatología de Hospital Santa Bárbara de Soria, por el excelente trato dispensado hacia la paciente y su familia durante su estancia en la misma; destacando la profesionalidad, esfuerzo, dedicación y buen hacer en el desempeño de su trabajo, dando siempre lo mejor de sí mismos con mucho cariño y empatía.

A todos y cada uno de ellos, muchas gracias.

E.S.P

Hola Javier buenos días.

Soy A., hijo de A., al que atendiste en sus últimos momentos de vida el pasado martes 16 de abril por la tarde en el Hospital Santa Bárbara.

Necesitaría 100 folios para describir tus escasos 1000 segundos con mis padres y conmigo.

Me dirás que es tu trabajo, pero me sale darte 1000 gracias por la forma tan humana de atender a A... por tu comunicación tan cercana conmigo y con J... y por inyectarnos alivio en tan difíciles momentos. Por todo ello, lo dicho...gracias Javier.

A.G.I

Estimado/as Sr/as;

Por medio de la presente, deseo informar del buen hacer del reumatólogo que está tratando mi enfermedad de artritis psoriásica, el doctor D. Ángel Ramos Calvo, y mi agradecimiento por su interés y profesionalidad en todo momento.

Supongo que este servicio que ofrecen de atención al paciente, sirve en su mayoría, para que los usuarios presenten reclamaciones o quejas. Pues esto es todo lo contrario.

Estoy encantado con el trato recibido por el Dr. Ramos, y quería ponerlo en su conocimiento (...)

Muchas gracias.

J.D.G

Quiero dejar constancia de mi más sincero agradecimiento a este Centro de Salud (Almazán), tanto el personal administrativo como el personal de enfermería me han tratado en las dos ocasiones que he estado, y no siendo mi Centro de Salud, estupendamente; sólo puedo dar las gracias por todo.

En este centro hay profesionales de gran calidad humana, lo más importante en esta vida.

J.G.C

Agradecemos el trato profesional y personal que nos están dedicando en la planta 6.^a A. Muchísimas gracias.

N.L.R

8 En persona...



Álvaro Muñoz Galindo (Salamanca, 1985) es el actual Director General de Calidad e Infraestructuras Sanitarias de la Gerencia Regional de Salud de la Consejería de Sanidad de la Junta Castilla y León, responsabilidad que asume desde el mes de mayo de 2022.

Tanto su formación académica en Medicina como el posterior paso a su etapa como Médico Interno Residente (MIR) de Medicina Familiar y Comunitaria se realizaron en su provincia natal, obteniendo en 2014 el Premio a la Mejor Trayectoria MIR de los graduados en ese año por la Real Academia de Medicina de Salamanca.

En junio de 2014 continúa su trayectoria profesional como Médico Adjunto del Servicio de Urgencias Hospitalarias del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA) hasta febrero del año 2020, desempeñando dentro de ese periodo el puesto de Coordinador de la Unidad de Calidad del CAUSA.

Justo antes de la pandemia, en febrero de 2020, es nombrado Subdirector Médico del CAUSA, asumiendo desde ese momento como principal objetivo la organización del traslado y puesta en marcha del Nuevo Hospital Universitario de Salamanca, y compatibilizando esta responsabilidad con las propias del Área de Calidad.

Durante su trayectoria como directivo hospitalario, lideró la implementación de todos los aplicativos corporativos en los centros del CAUSA y de los programas de Calidad y Seguridad del Paciente de la Gerencia Regional de Salud, así como la coordinación de la estrategia de transformación digital, continuidad asistencial, gestión de la comunicación, y el despliegue operativo de los Grupos de Trabajo para la puesta en funcionamiento de la nueva infraestructura hospitalaria salmantina.

Buenos días, Álvaro, repasando su currículum vemos que, salvo los dos últimos años, su formación académica y su incorporación al mundo laboral se han realizado en su provincia natal. ¿Cómo recuerda un salmantino su etapa en la carrera de Medicina en su ciudad con tanta tradición académica y con gran ambiente universitario?

R: Los estudios universitarios son una etapa en la que entrar en contacto con multitud de personas procedentes de diferentes lugares, con biografías, intereses y valores muy diversos, un momento de crecimiento personal en el que, al margen de recibir formación, la visión del mundo se enriquece, y en cierta medida, se consolida el tipo de persona en el que vas a convertirte. Es un periodo que recuerdo con gran cariño y del que por suerte aún mantengo grandes amistades.

Tras la aprobación del examen MIR, sigue apostando por el hospital de su tierra que, por

otra parte, es el más grande de la región por personal y recursos. Díganos su valoración de ese periodo formativo clave para el posterior desempeño de su profesión de médico del sistema sanitario.

R: Mi elección por la Medicina de Familia vino motivada por dos hechos. Al proceder de una familia sin antepasados que ejercieran esta profesión, mi principal referente sanitario era esa figura. Por otro lado, en las enseñanzas prácticas y teóricas de la licenciatura, percibí que era la especialidad más cercana a mis inquietudes, al contener parte de todas las demás, el trato con el paciente, la labor de gestión y el trabajo en equipo.

Recién finalizada la formación MIR le ofrecen un contrato como Médico Adjunto que usted firma diríamos que de inmediato. Su formación e inquietud le llevan a aceptar el puesto de Coordinador de Calidad del CAUSA, un hospital

de referencia a nivel nacional. ¿Qué opinión le merece la calidad dentro del funcionamiento de los hospitales y su integración con la actividad asistencial y con el resto de las estrategias transversales?

R: Comienzo mi actividad como Médico de Urgencias, un entorno apasionante del que disfruto, donde el trabajo en equipo es imprescindible, donde se manejan multitud de procedimientos, patologías y diversas situaciones vitales, donde hacer lo correcto es tan importante como hacerlo correctamente. Ese mismo es el espíritu de la calidad, el amor por hacer bien las cosas. La calidad en nuestras organizaciones es el recuerdo diario de que cada día podemos mejorar. Estos valores deben materializarse en herramientas, programas y planes, pero lo fundamental es tener claro “por qué”, “para qué” y “para quién” trabajamos. Somos personas que ayudamos a personas.

En febrero de 2020 acepta el puesto de Subdirector Médico y un mes más tarde se desencadena la mayor pandemia sanitaria vivida en el mundo en el último siglo. ¿Qué recuerdo le queda de aquellos momentos tan difíciles desde el puesto de un directivo en primera línea? Aunque también le quedarán experiencias y lecturas positivas de ese periodo tan convulso. ¿Qué hemos aprendido de esa pandemia?

R: Recuerdo la incertidumbre inicial y el dolor por el sufrimiento y el fallecimiento de tantas personas. Y recuerdo con orgullo el compromiso y el sacrificio de todos mis compañeros y la firme determinación de dar lo mejor de nosotros mismos. También recuerdo que hacíamos de lo imposible algo cotidiano, movilizándolo recursos, sumando apoyos, gestionando nuevas maneras de trabajar y aprendiendo unos de otros. Supongo que estas reflexiones serán comunes a todos los que vivimos algo parecido.

En mayo de 2022 le llaman desde la Consejería de Sanidad para el desempeño de un puesto muy técnico y complejo como es el de Director General de Calidad e Infraestructuras Sanitarias. ¿Qué

objetivos se marca en una de las comunidades autónomas más extensas de Europa con una escasa densidad población, con alta dispersión y sobre todo con una infinidad de edificios sanitarios ya sean consultorios, centros de salud u hospitales?

R: En el ámbito de la Calidad, el desarrollo de un plan específico para el horizonte 2022-2026, desde la perspectiva de la Atención al Usuario y la Participación, el fortalecimiento de las relaciones con las Asociaciones de Pacientes, el ejercicio de derechos tan sensibles como la formalización de las Instrucciones Previas y el respaldo a los Servicios de Atención al Usuario de los centros. Por parte de la Inspección y Evaluación, un nuevo enfoque más centrado en el acompañamiento a la mejora, sin descuidar la gestión de la Incapacidad Temporal o la Responsabilidad Patrimonial.

Por último, las principales líneas en infraestructuras son el desarrollo de grandes proyectos hospitalarios, la consolidación de nuestra red de centros de salud para Atención Primaria, donde disponemos del 8,12% de todos los de España para el 5,85% de la población nacional, y la actualización y despliegue de la alta tecnología en todas las Áreas como las Unidades Satélites de Radioterapia o la Cirugía Robótica.

A pesar de las duras experiencias de la pandemia, el excesivo foco mediático en la que se mueve la sanidad o la continua presión política o sindical, lo cierto es que las últimas encuestas a ciudadanos sobre urgencias, consultas externas o atención primaria otorgan puntuaciones muy altas al funcionamiento del sistema sanitario. ¿Qué opinión le merecen estas encuestas y considera que son un fiel reflejo de la alta valoración de la ciudadanía hacia nuestro sistema sanitario?

R: Los resultados de las encuestas de satisfacción son un enorme respaldo a la labor que nuestros profesionales llevan a cabo cada día en todos sus ámbitos. Los pacientes reconocen y valoran nuestro esfuerzo. Obviamente, este reconocimiento es una responsabilidad, y es compatible con que los ciudadanos reclamen que sigamos mejorando.

Como decía Churchill “El éxito no es eterno, el fracaso no es letal. Lo que cuenta, es el valor para continuar”.

Dentro de su Dirección General, el área más mediática son las infraestructuras sanitarias. Hay notables y evidentes diferencias entre los costes de construcción de un centro de salud y de un hospital. También resulta estratégica la incorporación de equipamientos tecnológicos que dan idea de avance y mejora de cartera de servicios. A su modo de ver, ¿cuál es el estado actual de las infraestructuras de la región?

R: Las infraestructuras sanitarias son un componente básico de la asistencia. Tanto como punto de encuentro en el que se desarrolla la relación entre los sanitarios y los profesionales como entorno en el que potenciar la innovación y la investigación. Las características de nuestro territorio exigen un especial esfuerzo en esta materia y es un compromiso que se está cumpliendo. Buen ejemplo de ello es que todo este esfuerzo ha hecho que Castilla y León sea la Comunidad Autónoma que más obra pública sanitaria licitó en 2023 con 228,6 millones de euros. Nuestra red es sólida y la apuesta por mejorar cada día tiene en Soria un buen ejemplo de ello.

Viendo su trayectoria, usted ha estado inmerso en su hospital de referencia en el desarrollo e implantación de distintos proyectos estratégicos relacionados con la historia clínica o con la transformación digital. ¿Cómo considera la importancia de estas nuevas herramientas informáticas en el funcionamiento de los hospitales, en el desempeño de los profesionales y, en definitiva, en el servicio final al paciente?

R: El desarrollo de todas estas herramientas debe estar orientado siempre a facilitar la toma de decisiones para un mejor diagnóstico y tratamiento del paciente. Aunque la gestión del cambio es compleja y su implantación siempre es un reto, potencian el trabajo en equipo y facilitan la comunicación entre los profesionales del mismo hospital y de toda la red de centros en Castilla y León. Nos permiten ser mejores para prestar un mejor servicio.

Una pregunta con bastante calado, ¿qué medidas cree que deben adoptar nuestras organizaciones sanitarias en el medio-largo plazo para conseguir un sistema sanitario sólido, sostenible, foco de calidad y eficiencia?

R: Como sociedad, y entendiendo que nuestro sistema sanitario es un valor que preservar, debemos estar dispuestos a realizar esfuerzos proporcionales a los retos que afrontamos. Como organizaciones debemos seguir avanzando en la senda actual, un buen ejemplo es el Plan de Calidad y Seguridad del Paciente 2022-2026, o el modelo “Sacyl Excelente”, que es un traje a medida para cualquier servicio o centro de salud que quiera mejorar. Como ciudadanos nuestro compromiso se debe materializar en un uso responsable de los recursos. Al resto de las agentes también les corresponde posicionarse en el lado de las soluciones.

Bajo su mandato, en los dos últimos años se ha producido un impulso definitivo a la implantación de la radioterapia en nuestra provincia, un viejo anhelo de la sociedad soriana. No le voy a preguntar por las dificultades en la tramitación administrativa de un proyecto técnicamente tan complejo y su integración en el proyecto de Fase II ya en marcha, sin que se vea afectada la obra principal. ¿Cómo van los últimos trámites de adquisición de los equipamientos principales para que la prestación del servicio sea una realidad en 2025?

R: El Acelerador Lineal, la principal tecnología alrededor de la que gira la actividad de la Unidad Satélite de Radioterapia, con una inversión de 3 millones de euros, está ya en fase de licitación, cumpliendo con los plazos del compromiso establecido por el Consejero y el Presidente de nuestra comunidad. Este procedimiento debe concluir con la adjudicación y posteriormente con el suministro y la instalación del equipo. Es un proceso complejo que implica la licencia de instalación y puesta en funcionamiento del Consejo de Seguridad Nuclear. En paralelo la obra del búnker avanza a buen ritmo. La Radioterapia en Soria es una realidad palpable que cada día está más cerca.

Ya para finalizar, la misma pregunta que recientemente hacíamos al Consejero de Sanidad, ¿qué valoración hace Alvaro Muñoz de la situación actual y del futuro de la sanidad en nuestra provincia de Soria?

R: La sanidad en Soria disfrutará en esta legislatura de los frutos de un compromiso de años de trabajo. Así será en el caso de la culminación del nuevo hospital, la incorporación de la Unidad Satélite de Radioterapia y de otros equipamientos tecnológicos. Y por supuesto también en Atención Primaria, con las obras de La Milagrosa, la licitación de la ejecución

del Burgo de Osma, la redacción del proyecto de Soria Norte, la licitación del proyecto de San Leonardo de Yagüe y la aprobación del Plan Funcional en Almazán. Toda esta apuesta por las infraestructuras y equipamiento, unida a la tradición en el ámbito de la mejora continua en la gestión en Soria, suponen un gran avance, un reclamo para los profesionales sanitarios y un servicio de calidad para todas las personas.

Cuanto más grande es la dificultad, más gloria hay en superarla. (Epicuro).

Joseph Pulitzer.

9 Otras noticias

9.1 Visita del Director General de Calidad e Infraestructuras Sanitarias

El día 11 de abril de 2024 cursó visita a la provincia de Soria Álvaro Muñoz Galindo, Director General de Calidad e Infraestructuras Sanitarias de la Gerencia Regional de Salud de la Consejería de Sanidad de la Junta Castilla y León.

Dentro de la agenda de la jornada, el primer acto se desarrolló en el Centro de Salud de La Milagrosa donde pudo comprobar, junto con la Delegada Territorial y algunos miembros del equipo directivo, el desarrollo de las obras de ampliación y reforma del Punto de Atención Continuada (PAC) de este centro que da servicios a las zonas básicas de Soria Norte, Soria Sur y Soria Rural con más de 50.000 TSI (Tarjetas Sanitarias Individuales) entre las tres. Estas obras van a suponer una notable mejora de los espacios asistenciales destinados a las urgencias en este nivel asistencial con un desembolso superior a los 850.000 euros.

En la rueda de prensa previa a la visita, informó sobre las distintas inversiones que se están llevando a cabo o están previstas tanto en Atención Primaria como en Hospitalaria, con especial mención a la próxima entrega de las obras de las Fase II de reforma y ampliación del Hospital Santa Bárbara, donde la radioterapia es una de las nuevas prestaciones que se incorporarán próximamente.

También mostró su preocupación por la lentitud con que se desarrollan los trámites de la nueva Unidad de custodia de presos que debe construirse en el Hospital Santa Bárbara. Recalcó que “son las instituciones penitenciarias quienes deben asumir los costes”. “El hospital pone lo más importante el espacio y los profesionales, pero llevarlo a cabo es cosa de instituciones penitenciarias”.

A continuación, tuvo lugar un encuentro con el equipo directivo de la Gerencia donde se abordaron

los distintos temas que dependen de su Dirección General como son las infraestructuras sanitarias, la calidad o la propia inspección médica. Se realizó un seguimiento de Proyectos como SACYL excelente, se comentaron las distintas encuestas de satisfacción publicadas recientemente o el desarrollo de las obras en primaria o el hospital.

Para finalizar, se realizó una visita a las obras del Hospital Santa Bárbara entre las que se encuentra la futura Unidad Satélite de Radioterapia como puede comprobarse en la foto que se adjunta con la Delegada Territorial, el director de obras y varios miembros de la dirección.



9.2 Cuatro proyectos de investigación seleccionados en la convocatoria de Ayudas a la Investigación de la Gerencia Regional de Salud

El pasado 19 de febrero de 2024 se publicó la resolución provisional de la Gerente Regional de Salud, por la que se aprueba la relación de proyectos de investigación biosanitaria y atención sociosanitaria que han sido seleccionados para desarrollar en los centros de la Gerencia Regional de Salud durante este año.

De los cinco proyectos presentados por profesionales de nuestra gerencia en la convocatoria publicada en Julio de 2023, cuatro de ellos han sido seleccionados y dotados de presupuesto para su desarrollo durante este año. Este número duplica el número de proyectos dotados de estas ayudas frente a la convocatoria del año anterior que fueron un total de dos.

Los proyectos que contarán con estas ayudas corresponden tanto al ámbito de Atención Primaria como a Atención Hospitalaria de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria. A continuación se detallan los proyectos seleccionados:

“La huella diferencial pronóstica de sepsis: biomarcadores endoteliales”.

Miguel Ugalde Azpiazu, investigador principal de este proyecto es médico interno residente del servicio de Medicina Intensiva del Complejo Asistencial Universitario de Soria.

El objetivo que plantea su proyecto es describir una huella pronóstica de evolución basada en el

perfil diferencial, susceptible de predecir el pronóstico en pacientes ingresados en UCI o REA por sepsis o shock séptico.

“Variables clínicas y farmacogenéticas de la eficacia y seguridad de los anticoagulantes orales de acción directa en pacientes de edad avanzada con distinto grado de fragilidad en la provincia de Soria”.

Fahd Beddar Chaib, investigador principal de este proyecto es médico especialista en medicina familiar y comunitaria y desarrolla su actividad asistencial en el servicio de Urgencias del Complejo Asistencial Universitario de Soria.

El objetivo de su proyecto es evaluar el impacto, en términos de calidad de vida y estado de salud, factores clínicos y farmacogenéticos relacionados con el tratamiento con anticoagulantes oral de acción directa en población de edad avanzada y frágil de nuestra provincia.

“Eficacia de la implantación de medidas higiénicas para reducir infecciones en escuelas de educación infantil”.

Rafael Peñalver Penedo, investigador principal de este proyecto es pediatra en el Equipo de Atención Primaria de Almazán.

El objetivo de su proyecto es evaluar la eficacia de la implantación de diversas medidas de prevención de enfermedades infecciosas en Escuelas de Educación Infantil de nuestra provincia

“Desarrollo de un conjunto básico de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF) para la atención comunitaria de afecciones musculoesqueléticas postagudas en unidades de fisioterapia en atención primaria (UFAP)”

Héctor Hernández Lázaro, es fisioterapeuta en el Equipo de Atención Primaria Ólvega, y el investigador principal de este proyecto.

El objetivo de su proyecto es desarrollar un conjunto básico de la CIF que permita la normalización de las actuaciones que se llevan a cabo en este tipo de unidades (UFAP). de acuerdo a un instrumento internacionalmente reconocido en el campo de la discapacidad.



Enhorabuena a todos ellos y nuestro reconocimiento a estos profesionales y otros muchos de la organización que con su esfuerzo personal hacen que la investigación en nuestro área siga creciendo día a día.

Aprovechamos para recordar que el 19 de abril se publicó en el Boletín Oficial de Castilla y León, la **convocatoria** es la financiación de proyectos de investigación biosanitaria, biotecnológica, de gestión sanitaria y atención sociosanitaria promovidos por grupos de investigadores de centros dependientes de la Gerencia Regional de Salud, que se desarrollarán en el **año 2025**. La fecha de finalización del plazo para la presentación de solicitudes vía telemática es el próximo miércoles 15 de mayo.

9.3 Programa de detección precoz de Cáncer Colorrectal

El 31 de marzo, Día Mundial contra el Cáncer Colorrectal, la Consejería de Sanidad anunció que ampliaba el cribado de cáncer colorrectal hasta los 74 años.

El cáncer de colon es el cáncer más frecuente en personas mayores de 50 años. El 90% de los cánceres de colon se curan, si se diagnostica a tiempo.

Hasta ahora la población diana a la que iba dirigido el programa de prevención y detección precoz de Cáncer Colorrectal era desde los 50 hasta los 69 años. A partir del 1 de abril se extienden las invitaciones a las personas de 70 a 74 años (ambos inclusive).

A lo largo de 2023, han participado 6.108 sorianos y sorianas (un 47,20 % de la población diana invitada -12.942- de edades comprendidas entre 50-69 años), situándose por encima de la participación media en Castilla y León (38,58%). La participación de mujeres fue ligeramente superior (3.152: el 50,10% de las invitadas), a la de los hombres (2.956: el 44,44%).

De los 6.037 test válidos, 236 fueron resultado positivo (3,91%), y consecuentemente estudiados en el Servicio de Digestivo a través de colonoscopia, detectando 9 cánceres en estado invasivo, 15 cánceres in situ o adenomas de alto riesgo, 41 adenomas de medio riesgo y 32 adenomas de bajo riesgo. En todos los casos se ha podido aplicar una rápida intervención terapéutica (quirúrgica o quimioterapia).

Se procederá a actualizar en nuestra intranet el Mapa de Procesos (Proceso Clave A.030 y Proceso Asistencial. Act. Preventivas) con el nuevo protocolo y la nueva Guía de la AEG (Asociación Española de Gastroenterología) y la SemFYC. (Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria).



El cáncer colorrectal

Es uno de los cánceres más frecuentes entre hombres y mujeres a partir de los 50 años.

Se localiza en la parte final del intestino (colon y recto).

Generalmente comienza como un pólipo. Los pólipos son tumores normalmente benignos (no cancerosos) que con el paso del tiempo pueden convertirse en cáncer.




Las personas que tienen pólipos o cáncer colorrectal en ocasiones no presentan síntomas, sobre todo en las fases iniciales.

El Programa de detección precoz del cáncer colorrectal

Va dirigido a hombres y mujeres de 50 a 74 años. El objetivo es:

- Encontrar pólipos que puedan ser extirpados a tiempo y de esta forma prevenir el cáncer colorrectal.
- Detectar el cáncer colorrectal cuando aún no presenta síntomas para que el tratamiento sea más efectivo.

Los pólipos y cánceres colorrectales suelen producir un sangrado. Por esta razón, la prueba elegida para la detección precoz es el examen de sangre oculta en heces.



En qué consiste la prueba de detección precoz de sangre oculta en heces

Se trata de una prueba que detecta la presencia de mínimas cantidades de sangre (no apreciable a simple vista) en las heces.

Si el resultado de la prueba de detección de sangre oculta en heces es negativo (no se encuentran indicios de sangre en heces) es improbable que tenga cáncer colorrectal en el momento actual y **se le ofrecerá otra prueba de detección de sangre oculta en heces en un plazo de dos años.**



9.4 Visita del equipo directivo del Complejo Asistencial de Palencia

El día 4 de marzo de 2024 se desplazó a nuestro Hospital Santa Bárbara el equipo directivo del Complejo Asistencial de Palencia con su gerente y las direcciones médica, de enfermería y de gestión. El objeto de la visita era conocer de primera mano varias de las instalaciones que habían iniciado su actividad en el año 2022: Rehabilitación, Cocina, Área de Docencia, Consultas Externas y los cuatro principales laboratorios: Anatomía Patológica, Bioquímica, Hematología y Microbiología. También visitaron la zona en obras del edificio de ampliación donde prestaron el máximo interés a la nueva Unidad Satélite de Radioterapia y al Hospital de Día Oncohematológico. Según nos transmitieron se fueron encantados y un tanto sorprendidos por la calidad y modernidad de las áreas mostradas. El laboratorio de Bioquímica fue objeto de especial atención y de ahí la foto del recuerdo de ese día.



9.5 Reunión con la Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer

El día 26 de marzo de 2024 tuvo lugar una reunión de trabajo entre dos responsables de la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Soria y varios miembros del equipo Directivo de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria.

En dicha reunión desde la Asociación informaron sobre las cuatro principales líneas de trabajo que en estos momentos se asumen como son las personas con demencia, las familias, la sociedad y la investigación. Se planteó una posible colaboración en labores de concienciación y sensibilización en una enfermedad con tanto impacto en nuestra sociedad como es el Alzheimer, la disposición de las instalaciones y la colaboración con el hospital en un programa como son las donaciones de tejido cerebral con fines de investigación.

Desde la Dirección se valoró de manera muy positiva la función que realizan y se decidió seguir profundizando en nuevas acciones al amparo de la alianza ya suscrita hace años entre ambas organizaciones.



9.6 Visita del Vicario de la Diócesis de Osma-Soria al Hospital Santa Bárbara

El día 3 de abril de 2024 se desplazó al Hospital Santa Bárbara Gabriel Ángel Rodríguez, Vicario General de la Diócesis de Osma-Soria. En el encuentro que tuvo lugar con el Gerente de Asistencia Sanitaria y el Subdirector de Gestión se abordaron diversos aspectos del ámbito social, sanitario o religioso vinculados al Convenio vigente entre la Junta de Castilla y León y el Arzobispado de la región. Finalmente, hicieron una visita a la capilla del propio hospital donde se realizaron la foto que acompaña a esta noticia.



9.7 Curso en la Unidad de Microbiología para profesores de educación secundaria

Durante este mes de abril ha tenido lugar un curso para profesores de educación secundaria en nuestra Unidad de Microbiología organizado conjuntamente entre ésta y el CFIE (Centro de Formación e Innovación educativa).

Durante estas jornadas, profesionales de la Unidad han llevado a cabo una actualización científico-didáctica de profesores de los IES Castilla, Ribera de Jalón y Politécnico.

El curso se ha realizado íntegramente en el laboratorio de microbiología para lograr que fuese lo más práctico posible. Los alumnos han aprendido las principales técnicas de identificación bacteriana, métodos de siembra y aspectos relacionados con el antibiograma y las resistencias bacterianas. Se explicaron también las técnicas serológicas y de biología molecular y, por último, se conversó sobre enfermedades emergentes y zoonosis.

La acción formativa ha sido una grata experiencia tanto para profesores como para alumnos y se espera repetir al curso que viene.



9.8 COLE-TOUR

El Proyecto COLE-TOUR, forma parte del PLAN PERSONA, CENTRANDO LA ASISTENCIA SANITARIA EN TI, y tiene por objeto favorecer la realización de visitas virtuales para los escolares al Hospital Santa Bárbara de Soria a través del video **“Bárbara va al Hospital”**, que contempla un recorrido por los diferentes espacios pediátricos del centro, y así poder conocer su funcionamiento y minimizar el impacto y la ansiedad que les pudiera generar el entorno hospitalario.

El video se encuentra accesible a través de la página web: <http://www.sanidadsoria.es/> y de la intranet: <http://soria.sacyl.es/>, y ha sido elaborado por la pediatra Ruth Romero Gil.



9.9 Auditorías para el reconocimiento al Compromiso con la Higiene de Manos

“Una atención limpia es una atención segura” es un área de colaboración del Programa de Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud. La Gerencia Regional de Salud sigue trabajando en la Estrategia de Reconocimiento al Compromiso con la Higiene de Manos, cuyo objetivo fundamental es contribuir a la reducción de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IRAS) y la transmisión de microorganismos multirresistentes (MMR). El despliegue de esta estrategia está incluido entre las actuaciones contempladas en el eje estratégico Paciente seguro - Infección Zero del Plan de Calidad y Seguridad del Paciente 2022-2026.

En 2022 se consiguió el Compromiso Inicial con la Higiene de Manos en varios centros y unidades de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria y tras seguir trabajando en la misma línea, este año se han solicitado varios reconocimientos de Compromiso Avanzado. Para su obtención, durante el mes de abril se han realizado diversas auditorías externas en los siguientes servicios:

- Unidad de hospitalización 3ªC- Cirugía General.
- Unidad de hospitalización 2ªC- Pediatría/Neonatos.
- Unidad de hospitalización 6ªA- Medicina Interna.
- Área de Atención Primaria de Soria.
- Centro de salud Ágreda.
- Centro de salud Almazán.
- Centro de salud Arcos de Jalón.
- Centro de salud Berlanga de Duero.
- Centro de salud Burgo de Osma.
- Centro de salud San Esteban de Gormaz.
- Centro de salud Gómara.
- Centro de salud Ólvega.
- Centro de salud Pinares- Covalada.
- Centro de salud San Leonardo de Yagüe.
- Centro de salud San Pedro Manrique.
- Centro de salud Soria Norte.
- Centro de salud Soria Sur.
- Centro de salud Soria Tarde.

Enhorabuena a los solicitantes por el trabajo realizado.

► El lavado de las manos en la atención sanitaria en el momento adecuado puede salvar vidas.



9.10

Seleccionado como buena práctica de Castilla y León el Plan para la Prevención del Evento Vascular Aterosclerótico del Centro de Salud de San Esteban de Gormaz

El Ministerio de Sanidad junto con las Comunidades Autónomas y con la colaboración de la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA) convocó el pasado mes de marzo la recogida de buenas prácticas en el marco de la Estrategia en Salud Cardiovascular del Sistema Nacional de Salud (ESCAV).

La transferencia de “nuevos métodos, ideas, propuestas de mejora”, constituye uno de los principales objetivos de esta propuesta, contribuyendo a la sostenibilidad del sistema sanitario y a la mejor eficiencia de las actuaciones sanitarias frente a la atención sanitaria en el SNS.

Los servicios de salud de las CC.AA., a través de sus representantes del Comité Institucional de la Estrategia en Salud Cardiovascular, han seleccionado un máximo 4 de todas las propuestas recibidas que serán remitidas al Ministerio de Sanidad.

El “*Plan para la prevención del evento vascular aterosclerótico en Atención Primaria*” desarrollado por el Equipo de Atención Primaria de San Esteban de Gormaz ha sido una de la Buenas Prácticas seleccionadas de Castilla Y león. Este plan se elabora y redacta durante el segundo semestre del año 2021 y comienza su desarrollo a partir del mes de febrero de 2022 en la zona sanitaria de San Esteban de Gormaz. Las acciones preventivas que se proponen se ajustan al momento de la historia natural de la enfermedad en la que se llevan a cabo: *paciente sano, paciente “de riesgo” o paciente enfermo.*

De entre las propuestas recibidas a nivel autonómico un Comité evaluador liderado por la SECA seleccionará las 8 mejores a nivel nacional que posteriormente recibirán un reconocimiento.



9.11 Marcha solidaria Asociación Autismo Soria

La Asociación Autismo Soria, formada en estos momentos por 106 familias, celebró el día 13 de abril una marcha solidaria, con el objetivo de hacer visible el autismo, romper barreras y generar conciencia en torno a este trastorno.

La cifra inicial de 1000 participantes, esperada por la organización, se vio superada con creces al ser 1600 las personas que participaron en la marcha.

La Gerencia de Asistencia Sanitaria de Soria y la Asociación Autismo Soria, mantiene un acuerdo de colaboración y desarrollan estrategias conjuntas. La asociación se fundó en el año 2010 por familias de personas con trastorno del espectro autista (TEA), con el objetivo de promover el bienestar y la calidad de vida de las personas con TEA, fomentando el desarrollo personal, la inserción laboral y la integración social, y tiene su sede en el Hospital Virgen del Mirón.



9.12 Nuevo Máster Universitario de atención Integral al Paciente Pluripatológico

Después de un largo período de tiempo y no pocas gestiones ante diferentes instancias, por fin ha salido adelante el Máster Universitario de Atención Integral al Paciente Pluripatológico.

Este Máster, que se impartirá próximamente, da acceso directo al doctorado y permitirá, además, adquirir conocimientos avanzados en gestión de pacientes pluripatológicos dirigidos a medicina y enfermería. El mismo será impartido por profesionales con acreditada experiencia profesional como docentes en las Universidades de Valladolid, Burgos, Extremadura o Complutense de Madrid o en el ámbito asistencial de los Hospitales Universitarios de Soria y Valladolid.

En un área de salud en la que la cronicidad o la continuidad asistencial resultan tan relevantes y donde la conocida UCA (Unidad de Continuidad Asistencial) ejerce un papel fundamental de coordinación entre primaria y hospital y de seguimiento del paciente crónico, este Máster viene a representar una oportunidad de profundizar en la gestión y análisis de este tipo de unidades y mostrar el modelo propio de funcionamiento.

¡No perdáis la oportunidad de avanzar en Soria!

MÁSTER UNIVERSITARIO Uva

ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO

Profundiza en el manejo clínico y gestión eficiente de los procesos complejos de pacientes con múltiples patologías crónicas

100% online
60 ECTS
Oficial

Información de admisión y matrícula
<https://admissionmaster.uva.es/>

MÁSTER UNIVERSITARIO

ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO

PLANE DE ESTUDIOS

Primer semestre:

- Investigación en Ciencias de la Salud y biología
- Enfermedad cardiovascular, renal, musculoesquelética y respiratoria
- Fragilidad y enfermedades neurodegenerativas
- Nutrición, sarcopenia, enfermedad metabólica y enfermedades raras
- Concepto de Farmacología, programas y criterios de atención interdisciplinaria

Segundo semestre:

- Polifarmacia y farmacovigilancia en paciente pluripatológico
- Genética y epigenética en enfermedades crónicas no transmisibles
- Enfermedad oncológica y apoyo en salud mental
- Nuevas acciones en inteligencia artificial/bioinformática y uso de E-Health en apoyo de la atención sanitaria multidisciplinaria en entornos comunitarios y de cuidados ante patologías crónicas
- Cyberlaw e ciberseguridad: Hacking y Simulación clínica como herramienta de educación sanitaria en pacientes pluripatológicos
- Trabajo Fin de Máster

Objetivos:

- Caracterizar, evaluar y analizar la atención clínica en el ámbito asistencial de pacientes pluripatológicos crónicos complejos en un solo paciente actuando de forma integrada en la gestión y atención
- Profundizar en la gestión y coordinación de los Unidades de Atención Especializada en caso de pacientes
- Investigar en temas de investigación en el manejo clínico y en los cuidados de pacientes que presentan patologías crónicas complejas, así como el manejo de técnicas actuales de intervención y control de los mismos

Agencia a tener en cuenta:

- Duración: 1 año
- 60 ECTS (distribuidos en 5 materias y un Trabajo Fin de Máster)
- Lenguaje: se imparte en castellano (con los requisitos norm de inglés)
- 1º de Acceso
- Centro de Admisión: FCCS, Campus de Bata
- Impartido por profesores/as con amplia experiencia profesional en el área asistencial y docente: Universidad de Valladolid, Universidad de Burgos, Universidad Complutense de Madrid, Universidad de Extremadura, Hospital Universitario de Soria, Hospital Universitario de Valladolid.

Ana Fernández Araque.

9.13 El edificio de ampliación del Hospital Universitario Santa Bárbara ya cuenta con suministro eléctrico

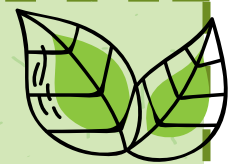
Las obras de ampliación y reforma del Hospital Universitario Santa Bárbara avanzan a buen ritmo, teniendo prevista la entrega de la actual fase de construcción para verano de este año.

Uno de los hitos importantes de la obra es la conexión eléctrica del edificio de ampliación, donde se encuentran las futuras unidades de diálisis, hospitales de día médico y onco-hematológico y la nueva unidad de radioterapia, desde el cuadro general de baja tensión ubicado en el edificio industrial.

La pasada madrugada del 3 de abril se realizó la complicada conexión eléctrica, cuya principal consecuencia era el apagado total de gran parte del suministro eléctrico del Hospital Santa Bárbara, provocando que muchos servicios esenciales del hospital quedarán afectados, fuera de servicio o en precario. No obstante, el protocolo previsto, que contaba con un plan de contingencia adecuado a la intervención, funcionó de manera solvente gracias a todos los agentes implicados, con especial mención y agradecimiento a los servicios de Mantenimiento, Electromedicina, Celadores e Informática, sin cuya ayuda no se hubiera conseguido llevar a cabo la intervención de manera exitosa.

Oscar Pérez García.

9.14 El Complejo Hospitalario de Soria mejora sus resultados en reciclaje



El Complejo Asistencial de Soria sigue mejorando sus resultados en materia de reciclaje. En 2023, se ha llegado a los 20.880 kilos de envases depositados en los contenedores “amarillos” de nuestros Hospitales. En concreto, 13.040 kilos recogidos en el hospital Santa Bárbara y 7.840 kilos en el Hospital Virgen del Mirón. Se han duplicado los 10.170 kilos recogidos en 2.022.

En el apartado del cartón, contenedores “azules”, se recogieron 33.070 kilos en el año 2.023, frente a los 20.680 kilos del año 2.022.

Estos datos reflejan la implicación de nuestros profesionales, que día a día depositan correctamente estos materiales reciclables en los contenedores y espacios habilitados para ello.



HOY PROBAMOS...POLLO EN PEPITORIA AL ESTILO DE MI MADRE



Ingredientes:

- 1 pollo entero troceado.
- 30 gr. de almendra tostada.
- 2 huevos cocidos.
- 1 cebolla grande.
- 2 dientes de ajo.
- 1 rebanada de pan.
- 1 chorrito de coñac.
- 2 vasos de agua o caldo de pollo.
- Perejil.
- 1 cucharadita de harina.
- Pimentón dulce.
- Aceite de oliva.

Preparación:

Cocer los huevos y reservar, separando las yemas de las claras.

Sazonar con sal y pimienta los trozos de pollo.

En una cazuela con aceite de oliva freímos el pollo troceado y salpimentado y doramos. Sacamos y reservamos.

En el mismo aceite, freír abundante cebolla picada pochando a fuego suave, añadir la harina (que se tueste un poco) y el pimentón. Añadir el chorrito de coñac y, cuando esté muy caliente, quemar hasta que se evapore el alcohol.

Incorporar los trozos de pollo y parte del agua o caldo.

En un mortero o en el vaso de la batidora ponemos las almendras, los dientes de ajo, el perejil, la rebanada de pan frito, un poco de sal y las yemas de huevo. Trituramos muy bien, sacamos del mortero o del vaso de la batidora con el resto del agua o caldo y añadimos al pollo.

Dejar cocinar a fuego medio unos 40 minutos. Cuando esté listo añadimos las claras de huevo picadas y...



11 Colaboraciones



El mundo rural y la enfermera comunitaria como una oportunidad.

Hace unos días, concretamente el día 11 de mayo de 2024, tuve el honor de representar en el Ministerio de Sanidad, a la sanidad pública en el mundo rural, desde la perspectiva de la enfermería familiar y comunitaria, con motivo de la celebración del día Mundial de la Salud. Fue una experiencia maravillosa, con muchos nervios y muchas emociones desde el día que recibí una llamada de teléfono del gabinete de la Ministra de Sanidad, en nombre del Secretario de Estado para la Sanidad, hasta la finalización del evento. También muchas felicitaciones y reconocimientos públicos. Pero como yo digo, “un nuevo complemento en mi vida”.

Compartimos conocimientos y las mismas inquietudes en la lucha por la sostenibilidad de un sistema sanitario público de calidad y para todos, ágil, resiliente, eficiente y que lucha por la equidad en salud. Capaz de transformarse y dar respuesta a las nuevas demandas en cuidados de los ciudadanos del siglo XXI vivan en el medio rural o en áreas metropolitanas. Mis compañeros de mesa nos enseñaron cómo es posible defender la sanidad pública, así mismo, yo por mi parte, defendí la idea de un cambio a través de un modelo diferenciado que sitúe en el centro del sistema a los ciudadanos y sus cuidados, a través de estrategias basadas en el empoderamiento para el autocuidado, el autocontrol, la autogestión y autoeficacia de las patologías crónicas, y en las que se ponga de manifiesto la capacidad proactiva de profesionales y pacientes. Crear así una sociedad en la que vivan ciudadanos líderes de sus autocuidados, capaces de gestionar sus necesidades de manera autónoma, potenciar el envejecimiento saludable, fomentar la participación comunitaria (activos en salud, consejos de salud de zona) y contribuir a ralentizar la despoblación.

Para concluir, el secretario de Estado, me hizo la siguiente reflexión: “la salud futura la va a determinar lo que seamos capaces de hacer con los cuidados y el sistema de los mismo”, y me preguntó: “¿cuál sería mi carta a los reyes magos a este respecto?”.

Yo insistí en que mi primera petición es el desarrollo de un modelo que defienda el cuidado como servicio garante que recupere el cuidado tradicional mediante evidencias científicas y donde se utilicen las TIC's para acercar los cuidados y servicios a los pacientes y mejorar la intercomunicación entre profesionales. Puesto que tenemos el reto de conseguir una atención primaria fuerte y renovada, que asuma el cuidado de personas cada vez más envejecidas, frágiles, polimedradas, que viven en entornos aislados (muchas veces sin familiares cerca) con problemas de accesibilidad a servicios sanitarios y sociales, con problemas de conectividad y acceso a internet, donde predomina la rutina y la poca innovación y los ciudadanos manifiestan como principales necesidades de autocuidados, el aburrimiento y la soledad.

Idea que presento como una opción, donde las enfermeras, profesionales expertas en cuidados, tengan un mayor protagonismo y se conviertan en el elemento integrador de los servicios de salud. Modelo que implemente programas de telecuidados con enfermeras de práctica avanzada e intervenciones educativas con otras enfermeras expertas, potenciar el entrenamiento de las personas cuidadoras para promover un cuidado seguro, convertir el domicilio en un lugar prioritario del cuidado y trabajar con los activos en salud de la comunidad, todo esto desde un concepto de intervención con las comunidades.

Para ello, mi segunda petición era lograr una mejora en el reconocimiento competencial de las enfermeras, promover su toma de decisiones, visibilizar la prescripción enfermera o apoyar la investigación. Mejorar también el reconocimiento por parte de los ciudadanos. En esta línea deseo,

que desde las Administraciones se apoye e incentive la creación de redes comunitarias lideradas por enfermeras, como la Red de autocuidados vecinales: Marca Deza que creé junto a otra enfermera líder en autocuidados, que a pesar de los beneficios conocidos para los ciudadanos (apoyo mutuo, alfabetización en salud y en calidad de vida, autonomía y empoderamiento, fomento de la participación y toma de decisiones, sentido de pertenencia, etc.), contribuyen a paliar el sentimiento de soledad y falta de motivación de algunos profesionales que trabajan en el mundo rural con capacidad de innovación.

Mi última petición a los Reyes Magos, fue que las Administraciones definan en un breve periodo de tiempo, los puestos de trabajo a cubrir por los profesionales especialistas enfermeros, que sin duda contribuirán a conseguir la sostenibilidad y proporcionalidad del sistema sanitario, y mejorar los resultados en salud de los ciudadanos.

Yolanda Lapeña Moñux.





GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SORIA

