

Accreditación a la FHC para la formación MIR

Cuatro residentes por año de Medicina Familiar y Comunitaria

Ahora sí. Ahora podemos decir que "nunca es tarde si la dicha es buena". El Ministerio de Sanidad y Consumo, a través de la Subdirección General de Ordenación Profesional, ha acreditado a la Fundación Hospital de Cieza para la Formación de Especialistas de Medicina Familiar y Comunitaria.

Han sido numerosos trámites, documentos y tiempo empleado para obtener la deseada acreditación, por lo que hay que agradecer a los anteriores gestores el inicio de las primeras solicitudes para la misma. Así, tras devoluciones y denegaciones, el pasado año 2005, tras las Comisiones en Madrid durante 2006, aunque no sin ciertas rectificaciones sobre la marcha y contando con el apoyo de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria y la Unidad de

Formación de la Dirección General de Calidad y Formación (Consejería de Sanidad), se consiguió definitivamente la deseada acreditación.

En concreto, la Dirección General de Recursos Humanos del Ministerio de Sanidad y Consumo, a la vista de la solicitud formulada por la FUNDACIÓN HOSPITAL DE CIEZA, previos informes favorables de la Comisión Asesora de Docencia del mismo, del órgano competente en materia de formación especializada de la Consejería de Sanidad de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria y de la Comisión Permanente del Consejo Nacional de Especialidades Médicas, en su reunión del día 3 de julio de 2006, resuelve: ACREDITAR al



A partir de Junio tendremos los primeros médicos residentes en nuestro hospital

Hospital Comarcal Fundación Hospital de Cieza, para la especialidad de **MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA**, como Hospital de referencia de la Unidad Docente

de Medicina Familiar y Comunitaria de Murcia-Zona I Murcia-Caravaca-Yecla, y con una capacidad docente de cuatro residentes por año. Enhorabuena a todos.

Primeras intervenciones de O.R.L. en el hospital

Se incrementa la cartera de servicios en pruebas especiales y cirugía programada

Próximamente se completará en nuestro Hospital la línea de asistencia en la especialidad de O.R.L., en pruebas especiales y cirugía programada. Esto va a ser posible gracias a una importante inversión en materiales y la incorporación de un nuevo especialista por parte de la F.H.C., la Dra. Laura Galián, que formará,

junto con los Dres. M^o Carmen Gallego y José Díaz, el grupo de trabajo de facultativos que hará frente a dicha actividad. La entrada en nuestra cartera de servicios de esta nueva prestación conlleva una respuesta asistencial más armónica y coordinada a los pacientes de nuestra comarca.



La Dra. Galián en la nueva consulta de pruebas diagnósticas

Nueva sala de cuidados críticos

Ha entrado en funcionamiento en Noviembre de 2006

Desde la implantación en la FHC de la Cirugía 24 horas en junio de 2002, en la que se iniciaba la cobertura del quirófano de urgencias de forma permanente, se pudieron efectuar intervenciones quirúrgicas urgentes que corresponden tanto a Cirugía General y Digestiva como a Traumatología, raquis y

espalda. Sin embargo, quedaba incompleta la cobertura para un número determinado de intervenciones con un alto grado de riesgo, pues no permitía garantizar la estabilización del paciente postquirúrgico. Se ha hecho, así, cada vez más patente la necesidad de contar con una Unidad de Cuidados Críticos, de ahí que hayamos

procedido, con el apoyo de la Consejería de Sanidad y el Servicio Murciano de Salud, a la readaptación de una nueva Sala de Reanimación que, supervisada por el Servicio de Anestesia, permita la cobertura de cuidados críticos a todos aquellos pacientes que por indicación facultativa lo precisen (24 horas), así como colaborar en intervenciones de alto riesgo (Cirugía Bariátrica).

En el diseño de la nueva sala de Reanimación de la FHC se han tenido en cuenta los criterios exigibles a una Unidad de Cuidados Críticos. Para ello, se han acometido obras de reforma y

acondicionamiento en la climatización, instalación eléctrica y recubrimientos en techo, paredes y suelo, para lo que se han utilizado materiales vinílicos. Esta Unidad contará con todos los medios materiales y humanos necesarios para la vigilancia y tratamiento de pacientes en situación crítica hasta que sean recuperadas sus funciones vitales. Todo esto nos permitirá realizar cirugía de alta complejidad, al contar con los medios tecnológicos más avanzados tanto en la reanimación postoperatoria como en la terapia de cualquier patología que conlleve a una situación de alto riesgo vital para nuestros pacientes.



La nueva sala de cuidados críticos

SUMARIO

- | | |
|-----------------------------|---|
| 2 Editorial | 3 Reformas en medicina interna |
| 2 Inicio campaña antigripal | 3 Cambio de las torres de refrigeración |
| 2 Actividad científica | 3 Unidad de hemodiálisis |
| 2 Reunión Sociosanitaria | 3 Memoria de actividad 2003-2005 |
| 2 Nuevas incorporaciones | 4 Fiesta infantil 2006 |
| 3 Hacia La Calidad | |

Editorial

Otoño Sanitario

Una vez más estamos aquí. Con éste son cinco los números publicados de La FUNDACIÓN. Y además, es otoño. Aparte de las connotaciones que suele tener esta estación (ni hace frío, ni calor, ni manga corta, ni manga larga...), podemos decir que en nuestro hospital si estamos definidos: en próximas fechas -si no lo ha hecho ya- se inaugurarán actividades y unidades totalmente nuevas: la sala de hemodiálisis, después de unos meses de arduo trabajo, verá sus instalaciones terminadas y a los pacientes haciendo uso de ellas; también comenzará a funcionar la unidad de Cuidados Críticos, ubicada

en la Sala de Reanimación, por lo que agradecemos el esfuerzo que tanto anestesiistas, cirujanos y personal de enfermería han realizado para su puesta en marcha, y las primeras intervenciones quirúrgicas de O.R.L. vendrán de la mano de nuestros dos especialistas de siempre y de la nueva doctora que se acaba de incorporar a la plantilla.

Y, por último, queremos destacar la incorporación, por fin, de una acreditada radióloga a la plantilla del hospital que satisface con creces las expectativas de los servicios asistenciales, a la cual damos la bienvenida, pero no sólo a ella, sino también a la especialista

de O.R.L., al nuevo neurólogo procedente del Hospital La Paz (Madrid) y a los dos facultativos de Urgencias. Todos ellos completan una plantilla muy cualificada en unos momentos de auténtica dificultad para encontrar especialistas médicos.

A todo lo anterior no podemos dejar de añadir que la FHC ha sido acreditada para la Formación docente de MIR: cuatro serán los primeros residentes que, entre mayo y junio de 2007, podrán incorporarse al hospital.

En suma, sólo podemos concluir diciendo que éste es un otoño sanitario...

Campaña antigripal 2006-2007

El pasado día 23 de octubre tuvo lugar en el salón de actos de la FHC la presentación oficial del inicio de la campaña de vacunación antigripal 2006-2007 para todos los trabajadores de nuestro centro. En la misma, el Técnico de Salud Pública del Servicio de Prevención y Protección de la Salud de la Consejería de Sanidad, Jaime J. Pérez Martín, presentó las novedades incluidas en la campaña actual, entre las que destacó la creación de un registro nominal de los profesionales vacunados, así como la entrega de un obsequio a los mismos.

En cuanto al objetivo de este año, se ha propuesto que un 50% de los profesionales del SMS queden vacunados. A su vez, aprovechó para felicitar a los trabajadores de la FHC por el éxito obtenido en la pasada campaña (con un porcentaje de vacunación superior al 67%), y animó a mantener dichas cifras para la campaña actual, poniendo especial énfasis en el gran beneficio que la vacunación antigripal entre el personal sanitario reporta en los pacientes, el resto de trabajadores y la propia familia.



Jaime Pérez Martín, en un momento de la presentación de la campaña



COMISIÓN DE INFECCIONES DE LA FHC

Las infecciones que se producen dentro del hospital representan una de las causas más importantes de sufrimiento y mortalidad en los pacientes. La hospitalización que se prolonga por una infección intrahospitalaria implica la disminución de las facilidades de ingreso para otros pacientes, además del incremento de recursos humanos y materiales. Al ser las infecciones nosocomiales o intrahospitalarias una consecuencia no deseada de la actividad asistencial, suelen utilizarse indicadores para su vigilancia tales como medidas habituales de control de calidad asistencial. Para ello debe existir un sistema estable de recogida de información.

aislamientos de bacterias multiresistentes. Esto incluye la obtención de datos, su análisis y la distribución de la información resultante, a través de la Comisión de Infecciones a los servicios asistenciales y a los profesionales y responsables del hospital.



Dra. Alcalde

Desde el año 2005, la Dra. Alcalde y María Luisa Martínez Caballero (Enfermera de Control de Infecciones) están llevando a cabo la vigilancia de las infecciones nosocomiales en nuestro hospital, con un seguimiento de las neumonías, las infecciones urinarias, las bacteriemias (bacterias en la sangre), las infecciones de herida quirúrgica y los

hospitalario). Esta tasa es bastante aceptable considerando que los estándares de calidad definidos, por ejemplo, en el Instituto Catalán de Salud son de menos de 9% de estancias.

Además de la vigilancia de las infecciones derivadas del ingreso hospitalario otro de nuestros objetivos es la prevención de las mismas y uno de los puntos clave para ello es conseguir una correcta adherencia a la ya demostrada medida, tan sencilla como eficaz, de lavarse las manos después de atender a cada paciente. Para facilitar y convertir esta medida en rutinaria desde el año 2004 existen unos dispensadores de soluciones alcohólicas en cada habitación que deben ser usados por cualquier sanitario, incluso familiares, tras el contacto con los pacientes. Debemos tener en cuenta que esta sencilla acción evitará la transmisión de bacterias de la piel de un paciente a otro y que, en aquellos individuos debilitados y con solución de continuidad de la piel (catéteres y sondas), se produzcan infecciones serias.

Reunión Sociosanitaria

El pasado veintitrés de octubre se llevó a cabo en nuestro hospital una reunión de la Comisión Sociosanitaria (Grupo de trabajo de Sanidad). Dicho encuentro estuvo presidido por su responsable,

Ricardo Hueso, y en él se trataron temas relacionados con el espacio sociosanitario, su financiación y su posible aplicación en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.



J.A. Molina, R. Hueso, L. Hernando, J. Cañavate, M. Albarracín, J. Orcajada y J.López, en un momento de la reunión

¡Enhorabuena y Bienvenidos!



Laura Gañán Albuixech



Carlos Piqueres Vidal



Carmen Roldán Martínez



Sebastián Martín Balbuena



María Dolores Piqueras Acevedo



Mª Jesús González González

Incorporaciones a la plantilla

De nuevo, nos alegra poder dar la enhorabuena a la compañera que ha firmado su contrato indefinido, nuestra D.U.E. encargada de codificar Mª Jesús González González. Damos también la bienvenida a la Dra. en O.R.L. Laura

Gañán Albuixech, a la Dra en radiología Carmen Roldán Martínez, al Dr. en neurología Sebastián Martín Balbuena, y a los médicos de urgencias Mª Dolores Piqueras Acevedo y Carlos Piqueres Vidal.

Modificación del sistema de climatización

La FHC sustituye sus torres de refrigeración para evitar la legionella

En su crecimiento continuo y mejora de las instalaciones, la FHC ha completado las obras necesarias para la sustitución de las tres torres de refrigeración de que constaba el sistema de climatización del hospital por una moderna red de equipos, que subsanarán sustancialmente tanto los riesgos inherentes al anterior sistema como las condiciones ambientales de temperatura y humedad.

Estos nuevos dispositivos realizan la refrigeración por aire en lugar de por agua y permitirán aumentar el rendimiento de los grupos de frío, lo cual redundará no sólo en beneficio de nuestro servicio asistencial al paciente, sino que reportará unos notables avances en la consecución del ambiente ideal de trabajo para todo el personal que integra la FHC.

Asimismo, y una de las ventajas fundamentales, este nuevo

método permitirá que no exista ningún riesgo de que se difunda legionella por los aerosoles que dispersan las torres de refrigeración en forma de pequeñísimas gotas de agua. De esta manera, se ha reducido uno de los factores primordiales para su posible desarrollo al mismo tiempo que se ha modernizado y optimizado la infraestructura de climatización.



Hacia La Calidad

El Hospital que queremos

Como decíamos en el número anterior de este, nuestro periódico, los indicadores de calidad diseñados por los distintos servicios nos permiten el seguimiento y control de los procesos.

Desde el departamento de Calidad se lleva a cabo la monitorización para vigilar que se estén cumpliendo los objetivos, y para asegurar la calidad de la asistencia prestada a nuestros pacientes.

Como sería muy extenso aportar todos los datos de todos los servicios de la FHC, reflejaremos, a modo de ejemplo, la relación detallada del seguimiento de estos indicadores en uno de nuestros servicios.

LABORATORIO		2006												
INDICADOR 1	Valor Objetivo	Valor Objetivo	Periodicidad: MENSUAL											
Mostrar resultados	<10%	<10%	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
			8.81	8.4	7.7	5.3	6.6	4.2	6.6	6.2	6			
INDICADOR 2	Valor Objetivo	Valor Objetivo	Periodicidad: MENSUAL											
Mostrar resultados	<10%	<10%	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
			6.8	3.4	4.7	4.8	3.5	1.6	3.3	1.4	4.4			
INDICADOR 3	Valor Objetivo	Valor Objetivo	Periodicidad: MENSUAL											
Mostrar resultados	<10%	<10%	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
			2	6	4	5	2.8	4.2	3.8	6.7	1.3			
INDICADOR 4	Valor Objetivo	Valor Objetivo	Periodicidad: MENSUAL											
Inventarías y firma del farmacéutico que firma la petición	<10%	<10%	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
			5.7	5.3	4.7	7.3	6	6.8	7.8	6.2	8.8			
INDICADOR 5	Valor Objetivo	Valor Objetivo	Periodicidad: SEMESTRAL											
Control externo	<1% reprobación	<1%	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DEC
								3.8						
INDICADOR 6	Valor Objetivo	Valor Objetivo	Periodicidad: SEMESTRAL											
Tiempo de respuesta Urgencias	<15 min.	<15 min.	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DEC
			24	33	25	28	28	22	22	28	21			

Ejemplo de un documento de seguimiento y control de indicadores de calidad en un servicio

Por otro lado, os informamos de que, entre los días 24 y 27 de octubre, se celebró en Toledo El XXIV Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial. En dicho congreso, nuestro hospital

participó con cuatro presentaciones tipo póster, lo que refleja la motivación que se está generando entre nuestro personal en esta área. Por ello, os animo a todos a plasmar, a través de trabajos y publica-

ciones, el resultado de vuestro trabajo, y a que comentéis cualquier idea que tengáis con el departamento de Calidad.



El responsable de calidad de nuestro hospital, Francisco Valiente, dialoga con Manuel Alcaraz y Ana Pareja, gerente y farmacéutica de la Arrixaca respectivamente, comentando uno de los pósters presentados al congreso de la S.E.C.A.



Clara Miranda, directora de gestión de la FHC, y la Dra. Carmen Escudero momentos antes de la defensa de uno de los pósters presentados al congreso

Mayor confort en Medicina Interna

La FHC terminó recientemente las mejoras que emprendió durante el último mes de verano en la planta de Medicina Interna, en su aspiración de ofrecer cada vez más y mejores prestaciones a los pacientes.

Estas nuevas obras, entre otras que seguidamente diremos, han supuesto la actualización del sistema de climatización de la planta de Medicina Interna, para lo que se han sustituido los antiguos inductores por nuevos *fan coil* o sistemas de apoyo a la climatización con ventilación forzada, los cuales permitirán a los pacientes regular la temperatura a través de termostatos manuales.

Asimismo, se ha renovado el aspecto general de las habitaciones de los pacientes, las salas de espera, los despachos médicos... en suma, todas las dependencias de esta planta, mediante la renovación de revestimientos y pintura.

Todas estas reformas contribuyen a uno de los objetivos primordiales de la FHC: transmitir al enfermo un ambiente agradable y familiar durante su estancia en el centro.

En definitiva, mejorar nuestra asistencia para poder dar un óptimo servicio y aumentar el confort hostelero

Memoria 2003-2005

En septiembre del año en curso se editó la memoria de actividades de la FHC correspondiente al periodo 2003-2005. La memoria, prologada por Francisco Agulló Roca, Presidente del Patronato de la FHC, y presentada por el actual Director Gerente, Jesús Cañavate Gea, recopila los datos más relevantes en cuanto a ampliación de servicios asistenciales, mejora de infraestructuras e inversiones en moderna tecnología.

La memoria presenta la información estructurada por áreas temáticas, que van desde la descripción del centro hasta la

actividad científica realizada por el personal de la FHC, pasando por la cartera de servicios, la actividad asistencial, el sistema de gestión de calidad y otros datos de interés.



Inauguración de la unidad de hemodiálisis

Una vez adjudicado el contrato para la Gestión del Servicio Público de Hemodiálisis en el Área VI de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, y en concreto, para el área de influencia de la Fundación Hospital de Cieza, el Servicio Murciano de Salud asigna a la empresa adjudicataria (HOCASA-Fresenius) la realización de obras y acondicionamiento de la instalación para la prestación del servicio.

La instalación y acondicionamiento del mismo se produce

en una superficie cedida por la Fundación Hospital de Cieza

El contrato para este servicio lo establece el Servicio Murciano de Salud en dos Lotes (Lote 1 y Lote 2), de los cuales uno de ellos (Lote 1) corresponde a un Centro de Diálisis que tratará un número aproximado de 28 pacientes que tienen su residencia en las localidades de Abaran, Blanca y Cieza, siendo la crona del centro respecto a la FHC de 0 minutos, dada su situación en dicho hospital.

Una vez más, los niños protagonistas

El 6 de Octubre pasado celebramos que se prolongaron hasta más de las 20:30 hinchables, merienda, chuches, globos vuestros pequeños, pero sabemos que se la tradicional fiesta infantil de la noche, ya que algunos niños lo pasaron voladores. La bebida fue gentileza, como ve altamente recompensado con verlos convertida en imprescindible para tan bien que sus padres no podían siempre, de la empresa Serhomur. La disfrutar una tarde en el hospital de sus la mayor parte de nuestros hijos. convencerlos para volver a casa. comisión de fiestas quiere agradecer a la papás. A las 17:30 comenzaron las actividades Hubo animadoras, juegos, regalos, los padres el esfuerzo que supone traer a



Colaboran:

