

Primeras conclusiones del borrador de la fase inicial de elaboración del Plan Estratégico

Orientación al paciente, participación de los profesionales, asistencia de calidad, docencia e investigación, claves de nuestro futuro

La misión de futuro de nuestro Hospital debe basarse en la orientación de la organización hacia las necesidades del paciente, la participación de los

"El Hospital Universitario 12 de Octubre es el hospital de referencia del Área 11 de la Comunidad de Madrid y, para determinados servicios y prestaciones, también de toda ella y del resto de las comunidades autónomas. El hospital se organiza en virtud de la orientación al paciente y la participación de los profesionales, incorporando dentro de sus competencias esenciales, junto con la asistencia de máxima calidad, la docencia y la investigación"

profesionales, la asistencia de máxima calidad, la docencia y la investigación. Así se desprende del primer borrador que recoge algunas de los resultados de la fase inicial de elaboración del Plan Estratégico (análisis de la realidad y conclusiones de los grupos de trabajo formados por profesionales del Hospital).

En este borrador se especifica que nuestro Hospital tiene que incorporar "fórmulas organizativas que permitan el abordaje diagnóstico y terapéutico continuado, integral y completo de los pacientes y que favorezcan la participación responsable y la implicación de todos los que en él trabajan en la consecución de sus objetivos".

Asimismo, el texto subraya que nuestro Hospital es un centro público que mantiene y potencia continuamente su carácter comunitario y paralelamente de referencia nacional para determinadas prestaciones y servicios

de alta complejidad.

La misión del Hospital, entendida como el conjunto de valores (conocimientos y expectativas que condicionan el comportamiento de los profesionales) y la visión (tipo de organización que es o en que aspira a convertirse), pasa también por el trato humano a nuestros pacientes y por la utilización segura y eficiente de las tecnologías sanitarias.

Además de la misión, el documento resume cuáles debe ser las políticas generales que deben orientar nuestra actividad. En lo referente a la organización, señala que el Hospital, "desde su condición de hospital público, que asume los principios que inspiran el Sistema Nacional de Salud, debe incorporar fórmulas organizativas más adecuadas como la descentralización y la simplificación de todos los procesos, para favorecer la implicación de todos sus profesionales". Respecto a los servicios, el do-

cumento subraya, entre otros aspectos, que el Hospital tendrá que desarrollar constantemente programas docentes de alta calidad y establecer líneas

consistentes de investigación que ayuden al avance de la medicina.

En política de personal, establece que deberá favorecerse "el desarrollo profesional y humano de todos los que trabajan en el Hospital y la identificación con sus objetivos, a través de la comunicación, la información, la formación continuada y el fomento de la participación profesional y del adecuado clima laboral".

El documento también señala que el Hospital deberá lograr la satisfacción de los pacientes por la atención que se les presta y la mejora continua de todos y cada uno de los procesos, tanto asistenciales como no asistenciales.

En el aspecto económico-financiero, explica que cualquier política deberá encaminarse a la obtención de los recursos que permitan un funcionamiento adecuado del Hospital y a la incorporación de las inversiones necesarias para mantener el patrimonio y potenciar la innovación.



El Dr. Moreno, durante el Congreso sobre Cirugía celebrado en el Hospital.

Profesor Enrique Moreno, premio Príncipe de Asturias de Investigación Científica y Técnica

El profesor Enrique Moreno, Jefe de Servicio de Cirugía General Aparato Digestivo C y Trasplantes Abdominales del Hospital y miembro de la Real Academia de Medicina, ha sido galardonado con el prestigioso premio Príncipe de Asturias de Investigación Científica y Técnica 1999.

El Profesor Moreno, al que desde aquí transmitimos nuestra más sincera enhorabuena, nos ha manifestado que el premio es para él "algo muy especial, ya que nunca se ha concedido un título de

tanto relieve a un cirujano". Además, nos ha explicado que este galardón es también el de todos los profesionales del Hospital que participan en actividades administrativas, asistenciales, quirúrgicas y en trasplantes. Su candidatura fue apoyada por más de 400 instituciones nacionales e internacionales.

"Noticias del 12" publicará próximamente una entrevista con el Profesor Moreno, en la que abordaremos con mayor profundidad la importancia de este premio.

SUMARIO

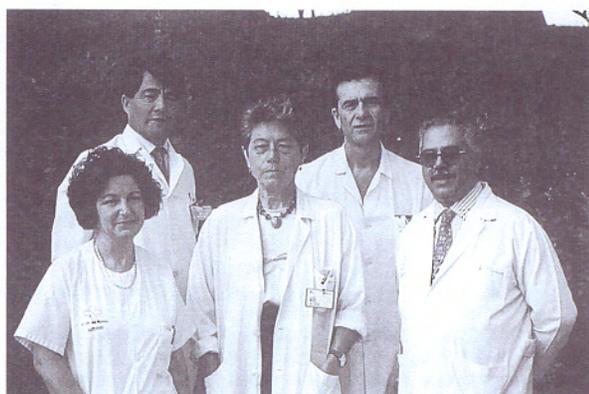
- * Primeras conclusiones del Plan Estratégico Pág. 1
- * Profesor Moreno, premio Príncipe de Asturias de Investigación..... Pág. 1
- * Consulta diaria de Suelo Pélvico Pág. 1
- * Nuevas ayudas al estudio Pág. 2
- * Nueva técnica: esfínter anal artificial Pág. 2
- * Exposición de José Antonio Mateo Pág. 2
- * Cierre presupuestario Pág. 2
- * Renovación en las habitaciones..... Pág. 3
- * Aparcamientos para minusválidos Pág. 3
- * Aniversario de la Unidad VIH Pág. 4

La consulta de Suelo Pélvico pasa a ser diaria

La consulta de "suelo pélvico" ha pasado a ser diaria, debido a la creciente demanda de asistencia que plantean nuestros pacientes.

Se ha habilitado un local y un quirófano para el tratamiento del denominado suelo pélvico, entendiendo como tal el conjunto de músculos que sostiene la parte baja del abdomen, a modo de arco protector o hamaca flexible de apoyo para la vejiga de la orina, el útero o matriz y el intestino inferior y por el que circulan los conductos de salida al exterior de estos órganos.

Actualmente, la consulta está situada en el sótano número 1 del edificio Materno-Infantil, identificada con el número 13. La doctora Miranda, los médicos Maroun, Mattos y Muñoz, y la Auxiliar de Enfermería Ana



Los ginecólogos y Auxiliar de Enfermería integrantes de la Consulta de Suelo Pélvico.

Fernández, forman el equipo de esta Consulta.

El próximo objetivo consiste en crear una unidad multidisciplinar en la que participen profesionales

del Servicio de Urología - que ya están colaborando con los ginecólogos en la atención de este tipo de patologías, y también del Servicio de Rehabilitación.

CARTAS A LA REDACCIÓN

Al Dr. Damiano

El Dr. Antonio Damiano Rivero, jefe de Departamento de Medicina Interna, falleció el 21 de Abril. Se incorporó a este Hospital hace 15 años, tras ganar la oposición a esta plaza. Había ocupado el mismo cargo en el Hospital Virgen de Aránzazu, de San Sebastián, donde formó el Departamento de Medicina Interna. El Dr. Damiano tenía una amplia formación, tanto en el campo asistencial -con sus inicios como alumno interno del Profesor Jiménez Díaz-, docente -con el ejercicio en las Facultades de Medicina de Santiago de Compostela, Cádiz y el País Vasco-, e investigador -en el terreno de la Diabetes, junto al Dr. Camerini durante los años 70 en Nueva York-. Pudo seguir las directrices que se había propuesto en la Medicina. Era un hombre inteligente, sensible, dialogante, independiente, que dejaba hacer y supo ganarse el respeto y cariño de sus pacientes. Interesado por el mundo colegial, trabajó durante una época en el Colegio de Médicos de Madrid. Sin embargo, la actividad hospitalaria ocupaba un lugar preferente para él, de tal forma que durante los seis meses en que su enfermedad se manifestó, venir al Hospital constituía para él un fuerte estímulo. Como paciente fue ejemplar, dejándose tratar sin rebelarse y colocando su posición de médico en segundo término. Aceptó su enfermedad, no impidiéndole participar activamente en la vida hospitalaria. Como muchos recordaráis en la reciente conmemoración del 25 Aniversario del Hospital, tras participar en una de las mesas redondas, toda la sala, en pie, le tributó un cari-

ñoso homenaje. Finalmente falleció en su domicilio, como él deseó, rodeado del afecto de su esposa, hijos y familiares, que percibió a lo largo de su enfermedad. Que su recuerdo nos anime a continuar trabajando por nuestros enfermos, objetivo prioritario de nuestro Hospital.

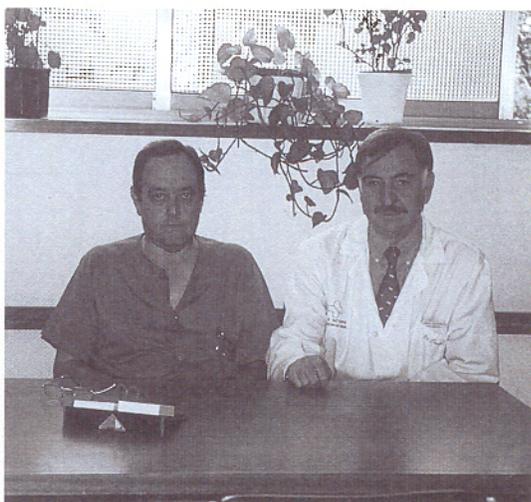
Dr. Angel del Palacio.
Jefe Servicio Medicina Interna

Puntualización

En el último número de Noticias del 12 aparece en la sección de Radiografía del Hospital la mención al equipo de la Consulta de Anestesia, identificando a las personas profesionalmente. Mi desagradable sorpresa es que se nombra a uno de sus componentes como Auxiliar de Clínica. Quiero destacar que desde 1.984, la identidad correcta es la de Auxiliar de Enfermería, ya que formamos parte de la disciplina de Enfermería, junto a los diplomados. El nombre profesional es tan importante como el nombre personal, pero además, en este caso, tiene que ver con un gran movimiento de Trabajadores de la Salud que durante más de 17 años fuimos poniendo en común las funciones y tareas que realizamos, la responsabilidad que tenemos, y, en aquel momento, la falta de apoyo formativo y de identidad profesional que sufríamos. Ese movimiento participativo y coordinado a nivel estatal impulsó un "reconocimiento" social e institucional del trabajo que realizamos, que quedó plasmado con la denominación de la categoría profesional "Auxiliar de Enfermería".

Ana Ramírez.
AE de Ginecología

Cirugía General Aparato Digestivo B comienza a implantar esfínter anal artificial



El Dr. Lomas y el Dr. Pascual, del Servicio de Cirugía General Aparato Digestivo B.

El Servicio de Cirugía General Aparato Digestivo B del Hospital ha comenzado a desarrollar este año una nueva técnica, consistente en la implantación de un esfínter anal artificial, indicado en aquellos pacientes que sufren incontinencia anorrectal grave, no tratables mediante medidas conservadoras o cirugía reconstructiva. El procedimiento quirúrgico se realiza aproximadamente en dos horas. La prótesis se desactiva después de la implantación, para permitir la cicatrización del tejido durante el periodo postoperatorio. El

paciente debe permanecer incontinente hasta que dicha prótesis sea activada después de un periodo de entre seis y ocho semanas tras la intervención. Hasta el momento se han realizado dos intervenciones, con resultados plenamente satisfactorios, según nos han comentado el Dr. Manuel Lomas y el Dr. José Antonio Pascual, cirujanos encargados de implantar dicha prótesis. Esta nueva técnica permitirá a nuestros pacientes disfrutar de una mejor calidad de vida.

Abierto el plazo de ayudas al estudio

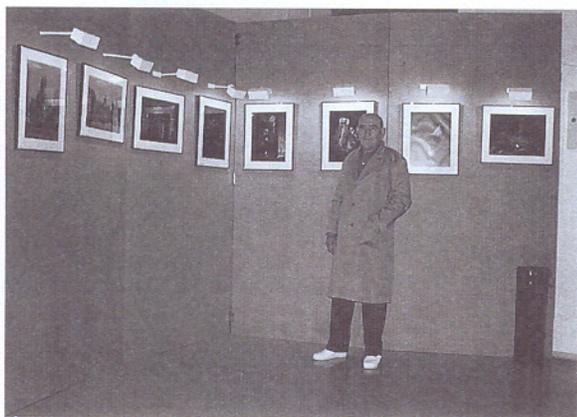
Desde principios de este mes y hasta el día 7 de julio, todos los profesionales de las Gerencias de Atención Primaria y Especializada del Insalud podrán solicitar ayudas de estudio para el curso 98/99. La convocatoria está abierta al personal sanitario no facultativo, no sanitario y funcionario.

Todos los profesionales que estén interesados en estas ayudas pueden recoger las solicitudes en la Unidad de Relaciones Laborales (planta baja, antigua urgencia) de 8 a 10,30 y de 13 a 15 horas, o consultar sus dudas en el interfono 1736. Las solicitudes deberán presentarse en el Registro del Hospital de 9 a 14 horas.

Más de 6.000 cartas contra el consumo de tabaco en el Hospital

El Comité de Dirección está enviando una carta a todos los profesionales, en la que solicita nuestra colaboración para conseguir que el hábito de fumar deje de ser una costumbre en el Hospital, evitando consumir tabaco en las zonas asistenciales y de paso.

En total se enviarán más de 6.000 cartas, para conseguir que el humo de los cigarrillos deje de circular por el centro.



José Antonio Mateo, junto a uno de los cuadros de la exposición sobre la técnica "grapel".

Pintar en radiografías

José Antonio Mateo, más conocido por todos como Mateo, del Servicio de Mantenimiento, expuso el pasado mes en la Residencia General su colección de cuadros, realizados a partir de una peculiar técnica "el grapel",

con la que consigue retratar y dibujar paisajes rallando con un cincel radiografías. La exposición, que tuvo lugar del 11 al 13 de Mayo y estuvo compuesta por 42 cuadros, algunos de ellos iluminados, y 7 lámparas, fue visita-

da por más de 4.000 personas. Desde aquí, agradecer a Mateo el esfuerzo realizado, para deleite de todos aquellos que han querido visitar esta singular exposición, y felicitarle por el éxito conseguido.

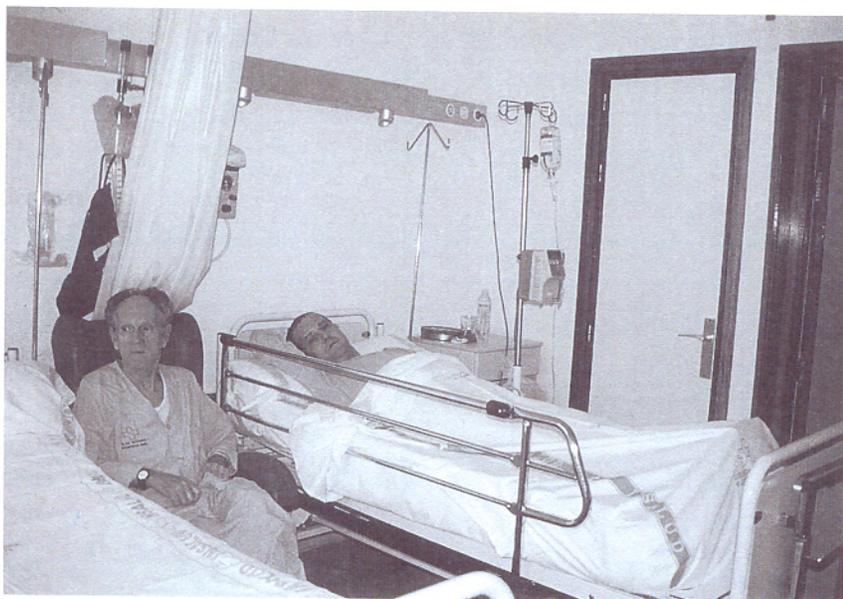
El pasado año el presupuesto del Hospital superó los 41.000 millones de pesetas

CIERRE		INVERSIONES	
Retribuciones	19.402.629	Plan de Necesidades	300.997
Cuotas S.S.	4.841.891	Cableado	100.330
TOTAL CAPITULO I	24.244.520	Ascensores	89.665
Bienes Corrientes	13.321.181	Material Informático	
Plazas Vinculadas	191.965	Hardware	67.543
Conciertos	1.130.110	Software	92.018
TOTAL CAPITULO II	14.643.256	Alta Tecnología	
TOTAL CAPITULO VI	495.446	Monitores Diálisis	13.259
Subtotal At. Especializada	39.383.222	Equipo Radiodiagnóstico	35.750
Retribuciones	1.427.269	Equipo TAC (2)	160.000
Formación	15.018	Ganmacámara	55.000
Cuotas S.S.	437.405		
Total Cap. I (Docencia)	1.879.693		
TOTAL	41.262.915		
Deuda acumulada a 31/12/98	78.635	TOTAL	914.562

Estos datos pertenecen al cierre del Contrato de Gestión de 1.998. Como podéis comprobar, el pasado año nos gastamos más de 41.000 millones de pesetas. Destinamos a inversiones más de 900.000 -de ellos alrededor de 400.000 con carácter extrapresupuestario procedentes del Ministerio y el Insalud-, para renovación de alta tecnología, material informático y plan de necesidades, entre otros.

Se han invertido más de 30 millones de pesetas en las plantas 13 y 15

Reforma en las habitaciones de la Residencia General



Dos de nuestros pacientes disfrutan de las nuevas instalaciones de una de las habitaciones de la planta 15 de la Residencia General.

Las habitaciones de las plantas 13 y 15 de la Residencia General de nuestro Hospital han estrenado mobiliario para los pacientes y profesionales, gracias a una inversión de aproximadamente 32 millones de pesetas. Para los primeros el cambio ha consistido en camas, que ahora son ligeramente más largas, mesillas, auxiliares de comida y taquillas, algo más estrechas, que permiten una mejor movilidad en las habitaciones. Asimismo, se han instalado cortinas de separación entre ambas camas, que hacen posible una mayor intimidad entre los pacientes, y sillones, que poseen un extensible para apo-

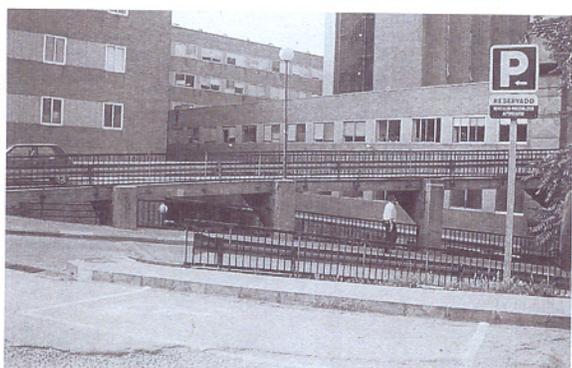
yar los pies y espacio para colocar los portasueros, bastante más cómodos que los anteriores. Los profesionales de estas plantas han recibido de buen agrado el nuevo equipamiento, especialmente las camas. Estas poseen dos manivelas fijas, de fácil uso y que permiten elevar los pies o el cabecero; portasueros, que se pueden colocar a ambos lados de la cama; barras laterales, que se pliegan de forma sencilla y cabecero, que en caso de urgencia se recoge sobre sí mismo. También poseen somier de tabla, lo que facilita el descanso de nuestros pacientes. En cumplimiento de las normas

comunitarias, las nuevas camas tienen cuatro ruedas (las anteriores tenían tres) y, aunque en un principio su manejo requirió cierta pericia, con el paso del tiempo esos problemas han ido desapareciendo y se han solucionado. Sin embargo, algunos profesionales de Enfermería afirman que la mayor longitud de las camas les dificulta en cierto modo el paso a las habitaciones.

Profesionales

El mobiliario nuevo para los profesionales que trabajan en estas plantas consiste en sillones de ruedas y sillas nuevas para los despachos médicos, y una mesa baja y sillones nuevos para el estar de Enfermería.

Más plazas de aparcamiento para minusválidos



Una de las plazas de aparcamiento para minusválidos situada junto a la Residencia General.

Hace ahora dos años, el Hospital habilitó 13 plazas de aparcamiento para minusválidos. El pasado año se decidió

ampliar este número y habilitar otras 20, con el fin de cubrir las necesidades de los profesionales y usuarios con minusvalía que cada día vienen a nuestro centro. El servicio de Mantenimiento ha realizado la señalización vertical de las plazas. Para el pintado se ha utilizado el blanco sobre fondo color azul intenso, que las hace mucho más visibles, evitando de este modo que cualquier usuario del Hospital utilice ese espacio para estacionar su vehículo.

Ahora contamos con un total de 33 plazas, que están situadas en lugares cercanos a nuestros principales edificios.

AGENDA

Junio

1 al 5

Exposición plástica del Colegio
Antesala Salón Actos del Materno Infantil

10

Jornada debate de Enfermería
Salón de Actos de la Residencia General

10

2º Taller de Anestesia y Reanimación
Salón de Actos de la Residencia General

12

Curso de Cardiología para At. Primaria
Salón de Actos del Materno-Infantil

25

Ultimos avances en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neuromusculares
Salón de Actos del Materno-Infantil

Octubre

7 y 8

VII Reunión Internacional de Diagnóstico por Imagen
Salón de Actos de la Residencia General

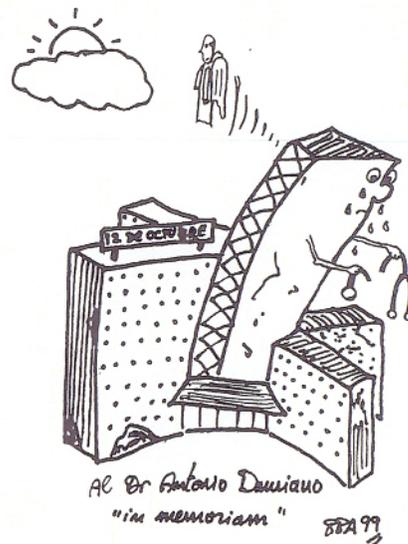
22 y 23

II Jornadas Técnicas de Celadores
Salón de Actos de la Residencia General

Varios

Curso de doctorado de Urgencias
Salón de Actos del Materno-Infantil

Curso de Doctorado en Inmunología Médica
Del 18 de Enero al 28 de Junio
Salón de Actos del Materno-Infantil



COSAS CURIOSAS

¿Sabíais que el Hospital dispone de una consulta a la que todos los profesionales que lo deseen pueden acudir para que les ayuden a dejar de fumar?. Pues así es. Los doctores Miguel Angel Jiménez Arriero y Guillermo Ponce, del Servicio de Psiquiatría, son los responsables de esta consulta, que está situada en el edificio de Medicina Comunitaria.

Alrededor de 40 profesionales de esta casa han pasado por allí hasta la fecha y, según nos cuentan los médicos responsables, los resultados obtenidos han sido altamente satisfactorios.

Esta consulta forma parte de un programa mucho más ambicioso para el tratamiento de conductas adictivas, que ha sido proyectado por el Servicio de Psiquiatría del Area 11, y que también engloba la Unidad de Problemas Relacionados con el Alcohol (U.P.R.A.), de la que os informaremos en próximos números.

Ya sabéis, si en un momento como éste, en el que cada día nos llegan más y más mensajes para que dejemos de fumar, alguno de vosotros decide abandonar el hábito del tabaquismo, no dudéis en contactar con el interfono 8019, en el que estos profesionales os atenderán gustosamente.

RADIOGRAFÍA DEL 12

La Unidad de VIH de nuestro Hospital atiende cada año a casi 10.000 pacientes en su Consulta Externa

Diez años luchando contra el sida

Hace ahora una década, allá por el mes de Julio, nació lo que hoy conocemos como Unidad de Infección VIH. Dos años antes, el Servicio de Medicina Interna de nuestro Hospital ya había organizado un grupo de seguimiento de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, que prestaba asistencia sanitaria a los pacientes que lo necesitaban durante 2 días a la semana. El Dr. J. Ramón Costa Pérez-Herrero, coordinador de la Unidad, que atiende a unos 10.000 pacientes al año en Consulta Externa, nos ha explicado algunas curiosidades sobre quiénes son, cómo funcionan y cuáles fueron sus comienzos.

Pregunta: En 1.984 atendimos nuestro primer caso de Sida. ¿Qué recuerda de esos primeros momentos?

Respuesta: Fueron tiempos de desconcierto e incluso de desconfianza para el personal sanitario. Estábamos ante una enfermedad sin causa conocida (el virus del Sida se describió por primera vez en 1.983) y, aunque se sabían los mecanismos de prevención, los sanitarios desconfiaban de la situación. Hoy todo ha cambiado. Aunque existen numerosos interrogantes patogénicos, los mecanismos de transmisión son perfectamente conocidos y las medidas de prevención están consistentemente establecidas. Además, los tratamientos actuales han convertido la enfermedad en un proceso crónico de mejor supervivencia y control terapéutico.

P: ¿Cómo surge la idea de crear esta Unidad y por qué?

R: A partir del año 1.984 comenzaron a llegar a nuestro Hospital algunos pacientes portadores de una patología nueva, extraña en ese momento y de evolución imprevisible. Esto, y la cada vez mayor complejidad de la enfermedad, estimuló la creación de un nuevo "espacio" en el que de manera monográfica se pudiese tratar, controlar y



Los nueve profesionales que trabajan en la Unidad de Infección VIH de nuestro Hospital posan para "Noticias del 12".

seguir a estos pacientes.

P: ¿Con qué objetivos nació?

R: Desde el principio se concibió como una agrupación funcional especializada destinada a la asistencia integral de los pacientes con infección VIH. Nuestros objetivos, independientemente de los asistenciales, se basan hoy en conseguir mayor coordinación y formación de los profesionales y mejores resultados en investigación.

P: ¿Qué beneficios trajo consigo su creación?

R: Supuso un punto de referencia y de apoyo para todo el personal. Sin embargo, y es justo reconocerlo, pasado "el estupear" de los años iniciales han sido los profesionales del Hospital, y no sólo los de la Unidad,

los que mayoritariamente se han implicado en el manejo de la enfermedad.

P: Y para los pacientes, ¿también fue beneficioso?

R: Sí. Su existencia ha permitido un mejor control asistencial y terapéutico de las complicaciones crónicas, un seguimiento más correcto y una disminución de las necesidades de hospitalización y de la estancia media. Debemos agradecer a todos los pacientes, que han estado y están con nosotros, el habernos enseñado a comprender mejor al ser humano.

P: ¿En qué consiste su trabajo?

R: La Unidad dispone de dos áreas ligadas entre sí: la Consulta Externa y el Hospital de Día. Además dispone de un almacén y un archivo de Histo-

rias Clínicas propio. En la Consulta Externa se realiza la actividad asistencial predominante y en el Hospital de Día los tratamientos crónicos, prevención, educación sanitaria y diseño de pautas para conseguir que los pacientes cumplan con la máxima adherencia el tratamiento antirretroviral. No dispone de camas de hospitalización, por lo que los que necesitan ingresar lo hacen preferentemente en Medicina Interna u otras especialidades. Esto facilita la disponibilidad de camas y permite la integración de los pacientes y la implicación de todos.

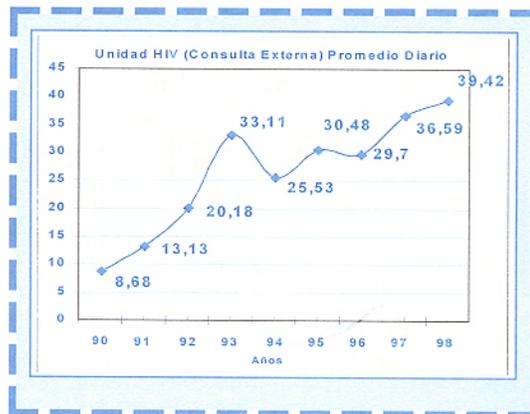
P: ¿Cuántos profesionales trabajan aquí y cómo desarrollan su labor?

R: Debo destacar que los nueve profesionales que componen la Unidad, junto con los

propios pacientes, son los auténticos protagonistas del éxito que creo tenemos. Todos, sanitarios y no sanitarios, están en ella por propia voluntad y se implican con su trabajo algo más de lo que les obliga su profesionalidad. Existen además otras personas que, sin pertenecer a la plantilla, nos han ayudado desde el inicio: voluntarias de "Cáritas", próximamente psicólogos de "Apoyo positivo" y otras que en algún momento se han puesto a nuestro servicio. Merece una especial mención "Basida", casa de acogida para enfermos en fase terminal y rehabilitación de drogodependientes. Afortunadamente para nosotros, son parte integrante del equipo.

P: ¿Cuáles son sus planes de futuro?

R: El futuro es muy esperanzador desde el punto de vista de los pacientes. Los nuevos tratamientos van a facilitar una clara mejoría de la supervivencia y de su calidad de vida. Esto va a suponer también una disminución de las necesidades de hospitalización. Sin embargo, la demanda asistencial global de la Unidad va a incrementarse, debido a un aumento en la prevalencia global de pacientes que van a precisar tratamiento antirretroviral y, por tanto, seguimiento del mismo, así como del control de las complicaciones. Esperamos redefinir el papel de la Unidad y darle una mayor consistencia estructural.



Miembros de la Unidad de infección VIH

- * Ramón Costa-Pérez. Coordinador Médico
- * Rafael Rubio. Médico
- * Federico Pulido. Médico
- * Adelina Barrio. Enfermera
- * Mercedes Morales. Enfermera
- * Amparo Martínez. Auxiliar de Enfermería
- * Concha Ongil. Auxiliar de Enfermería
- * Pilar Cantelar. Auxiliar de Enfermería
- * Amelia del Olmo. Secretaria.

Periódico informativo del Hospital "12 de Octubre"

Consejo de redacción: José Alcamí, Carmen Bernal, Carmen Carballo, Amelia del Olmo, Antonia Martín, Miguel Morató, Pilar Notario, Santiago Pérez, Mercedes Pont y Concha Ongil.

Fotografía: Antonia Martín.

Diseño y maquetación: José Llorente y Pilar Notario.

Coordinación: Pilar Notario.

