

- Inscripción en la Bolsa de Empleo Única del SAS
- Nuevas Juntas Facultativa y de Enfermería
- Se amplían los tratamientos de reproducción asistida
- Impulso al Plan de Gestión Medioambiental del hospital
- Características y curiosidades de la plantilla del Reina Sofía
- Mejoras en los aparcamientos y viario del recinto hospitalario
- Plan de Acogida al Paciente
- Publicaciones recientes
- Utilidades de los teléfonos fijos y móviles corporativos
- Valores en alza
- Funcionamiento de los talleres

Cincuenta ensayos clínicos anuales

Nuestro hospital es el segundo centro andaluz en volumen de ensayos clínicos y Andalucía ocupa el tercer lugar en España en esta materia, por detrás de Madrid y Barcelona.

Cada año se inician unos cincuenta nuevos ensayos clínicos en el Reina Sofía, que permiten constatar la eficacia de un nuevo fármaco o de nuevas indicaciones de algún medicamento, tras ser evaluados satisfactoriamente por el Comité Local de Ensayos Clínicos.

Los trabajos sobre nuevas indicaciones farmacológicas para abordar el cáncer, el tratamiento de la infección por VIH y las patologías cardiovasculares y de Reumatología centran las líneas de investigación de estos estudios.

A mediados de noviembre el hospital acogió el desarrollo de las II Jornadas de Comités de Ensayos Clínicos en Andalucía, un encuentro que fue inaugurado por la consejera de Salud, María Jesús Montero. Esta cita científica sirvió para actualizar y revisar los criterios de calidad, eficiencia y seguridad que deben presidir el desarrollo de todos los ensayos clínicos realizados.

La NUEVA LAVANDERÍA permitirá DUPLICAR la producción diaria

El Reina Sofía contará con modernas instalaciones en las que se prestará servicio a todos los hospitales públicos y centros de salud de Córdoba y la provincia. Nuevo equipamiento, mayor confort, más seguridad y productividad son algunas de las ventajas que ofrecerá la moderna lavandería

Ésta será la imagen que lucirá la nueva lavandería del Hospital Universitario Reina Sofía. Un diseño versátil, ágil, moderno y diáfano caracterizará las nuevas instalaciones dedicadas a la desinfección de la ropa. El nuevo local sustituirá la actual lavandería y permitirá incorporar numerosas mejoras. El esfuerzo que el hospital dedica a este proyecto se traducirá en mejores condiciones laborales para los profesionales, una

públicos y centros de salud de la capital y provincia cordobesa.

El personal que trabaja en la actualidad en las lavanderías de los centros hospitalarios de la provincia se reubicará voluntariamente en la nueva lavandería del Reina Sofía, en otras áreas de sus propios hospitales o bien en la lencería de estos centros, que seguirá funcionando como almacén y punto de recepción y

salida de la ropa para su distribución a los servicios.

El diseño estructurado en una única planta contará con una amplia superficie de 1.640 m² situada próxima a la actual lavandería. Su ubicación exacta está prevista en un solar existente junto a la central térmica, detrás del edificio de esterilización. Numerosas ventanas



organización más eficiente del trabajo y el incremento de la calidad en el acabado de las prendas.

Sin duda, la principal novedad de la nueva lavandería se centra en su capacidad productiva, ya que pasará de procesar unos 8.000 kg de ropa al día a más de 13.000 kg por jornada, pudiendo alcanzar hasta los 17.000 kg. Este incremento de actividad, junto a la adquisición del equipamiento tecnológico necesario, harán de ella una lavandería centralizada que prestará servicio a todos los hospitales

Cuatro millones de euros será la cantidad que se destine a la puesta a punto de este servicio. Un millón y medio de euros para la construcción de las nuevas instalaciones y 2,5 millones de euros para la adquisición del nuevo equipamiento

verticales de una sola hoja ofrecerán ventilación natural y comunicación con el exterior. El material para su construcción y acabado se parecerá al de Consulta Externas.

La automatización e informatización completa de todos los procesos facilitará las tareas del personal al reducir la carga de trabajo. La mayoría de las funciones serán rotativas, para propiciar la participación de los profesionales en las diferentes labores, y a cada uno se le informará y formará para el desempeño de sus funciones en el nuevo espacio.

Silenciosa. La sustitución de las centrifugadoras por prensas para el acondicionamiento de la ropa permitirá disminuir considerablemente el ruido en las nuevas instalaciones.

Reciclaje. El empleo de bolsas de tejido reutilizable facilitará el cuidado del medio ambiente. Esto permite generar menor cantidad de residuos y, por ello, se reduce la contaminación. Por comodidad, higiene y seguridad las esquinas se susti-

tuirán por terminaciones redondeadas.

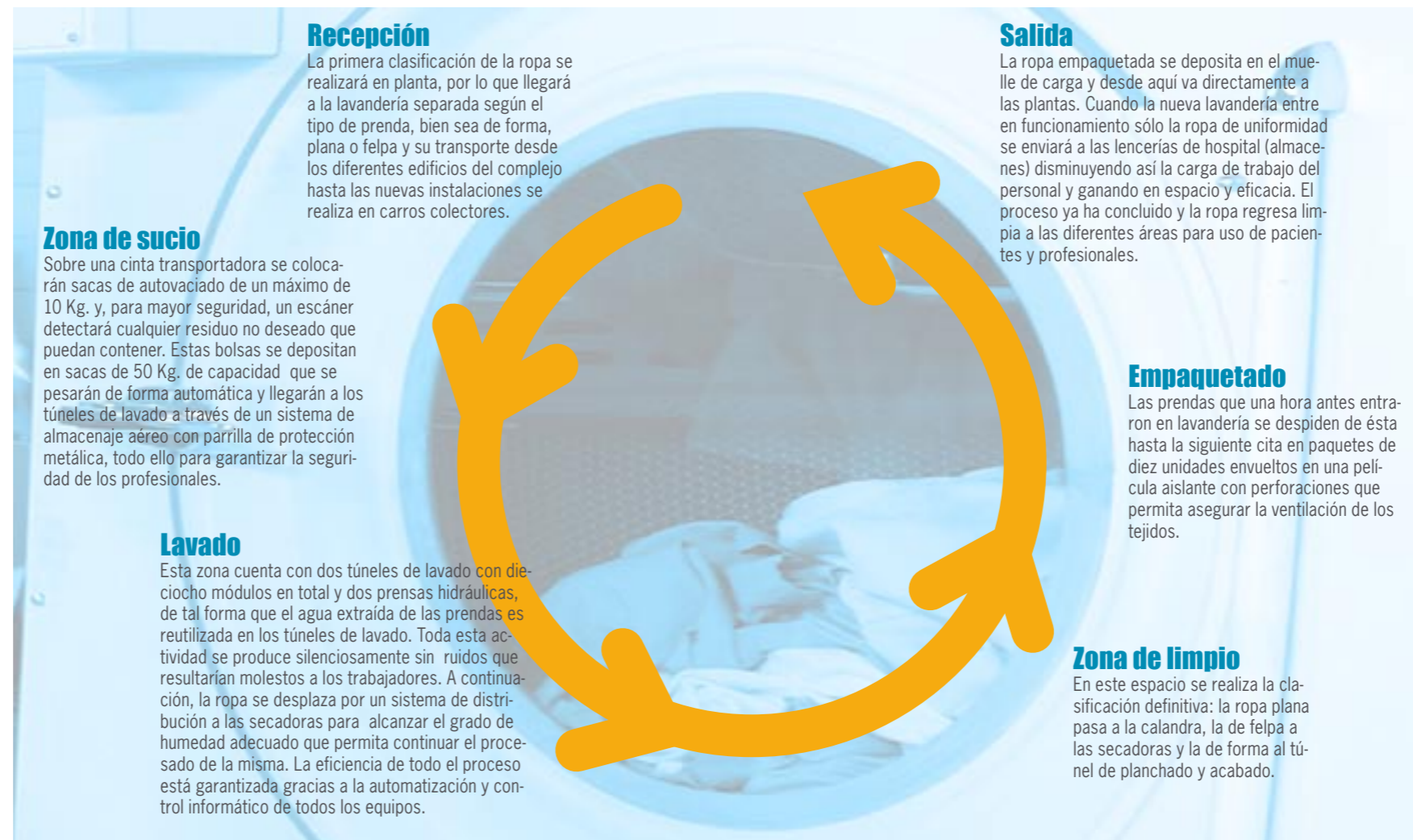
Precaución. La ropa procedente de áreas de posible contagio seguirá un circuito diferente, se lavará en máquinas separadas y espacios distintos al resto con exigentes sistemas de desinfección. Procedimientos similares se emplearán en prendas procedentes de quirófano, en ropa de uniformidad de profesionales y artículos especiales como cortinas o fundas de equipos médicos.



ACTIVIDAD ASISTENCIAL ENERO - SEPTIEMBRE 2005

	ene-sep 2005	ene-sep 2004	variación
Total ingresos	32.800	32.631	169
Ingresos programados	16.081	15.351	730
Estancias	287.243	287.699	-456
Estancia Media	8,8	8,8	-0,1
Intervenciones quirúrgicas con uso de quirófano	23.149	22.788	361
Porcentaje utilización de quirófano	72,0	70,1	2
Intervenciones en consultas	2.238	3.788	-1.550
Demora media RDQ programables	80	74	6
Total consultas médicas	529.239	542.793	-13.554
Primeras consultas	178.472	218.369	-39.897
Urgencias atendidas	134.391	140.167	-5.776
Urgencias ingresadas	17.573	17.807	-234
Porcentaje urgencias ingresadas	13,1	12,7	0,4
Partos	2.398	2.545	-147
Cesáreas	601	543	58
Farmacia			
Consumo interno x ingreso + CMA	198,43 €		
% recetas por principio activo	32,46 €		
% envases medicamentos VINE	10,89 €		

EL CIRCUITO DE LAVADO: PROCESOS QUE NUNCA SE MEZCLAN



Sólo una hora comprenderá el viaje hacia la desinfección en estas nuevas instalaciones. El camino será silencioso y estará completamente informatizado. Durante el trayecto, las prendas se manipularán lo menos posible, los dos circuitos –de ropa sucia y limpia- no se mezclarán en ningún momento y la ropa volverá a las plantas higienizada, limpia y empaquetada

Exclusividad

Las naves de sucio y limpio no tienen en común personal y tampoco material, ni siquiera los vehículos para el transporte serán los mismos. 110 profesionales trabajan en la lavandería en la actualidad, cifra que se incrementará con la entrada en funcionamiento de las nuevas instalaciones. Se producirán rotaciones del personal por las diferentes áreas, se establecerán dos turnos y nadie compatibilizará en una misma jornada tareas en ambas zonas. Si fuese necesario

pasar de una a otra, se hará por los servicios comunes respetando siempre rigurosos criterios de higiene.

Equipamiento

Del material actual se utilizará una calandra y dos plegadoras y el resto será de nueva adquisición por parte del centro hospitalario. Estará formado por un escáner, un sistema aéreo para almacén de ropa sucia, dos túneles de lavado de doce y seis módulos, respectivamente, dos prensas de extracción de agua, tres seca-

doras-desliadoras, dos máquinas lavadoras de 100 y 25 kg respectivamente, dos secadoras, tres trenes de planchado de ropa plana, un túnel de planchado y acabado de ropa de forma, una plegadora de ropa de felpa, dos empaquetadoras y un conjunto de sistemas de cintas transportadoras, principalmente.

Producción

Una de las mejoras más visibles afectará a la producción. Si en estos momentos se procesan unos 8.000 kg/día de media, por la nueva lavandería pasarán de 12.500 a 15.000 kg cada jornada, aunque su capacidad le permitirá mo-

vilizar hasta 17.000 kg si la demanda lo exige. En un espacio anexo, se habilitará un almacén central para cubrir la demanda de ropa de uniformidad y hospitalización.

Transporte

6.000 sacas autovaciado harán viable el proceso de lavado y transporte de la ropa en el Reina Sofía. Para los viajes hacia la desinfección, el hospital contará con una flota de 195 carros colectores para ropa sucia, 120 carros de tres aros para la preclasificación de la ropa ya en la planta de hospitalización y 210 para el transporte de ropa limpia.

PRINCIPIO ACTIVO

La prescripción por principio activo correspondiente a agosto en el Reina Sofía fue de un 35,78%, unos resultados que sitúan este centro entre los hospitales andaluces más aventajados en dicha materia. Este modo de recetar se ha convertido en una práctica habitual en el Sistema Sanitario Público Andaluz, pues en el 60% de las recetas que se prescribe en el conjunto de los centros andaluces (de especialidades y Atención Primaria) se indica el nombre de un principio activo. Esta práctica está más extendida en los centros de salud que en los hospitalarios.

Gracias al esfuerzo de los últimos años, los médicos andaluces han conseguido que nuestra comunidad se encuentre en este momento a la cabeza de Europa en este tipo de prescripción. Los avances conseguidos han sido muy significativos en el conjunto de Andalucía desde que se iniciara esta práctica en septiembre de 2001 -fecha de entrada en vigor del Acuerdo entre el SAS y la Corporación Farmacéutica Andaluza por el que se fijan precios máximos de financiación para este tipo de prescripción- las recetas por principio activo sólo representaban el 0,35%.

Se trata de la forma de recetar medicamentos recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y por numerosas asociaciones y sociedades interesadas en el uso racional de los medicamentos. En estas recetas, el especialista indica los datos del medicamento sin especificar ninguna marca comercial. Con ello se favorece la mejor utilización de los medicamentos, ya que contribuye a disminuir la presión promocional de la industria farmacéutica, factor que incide de forma negativa en la utilización de los fármacos.

Otras ventajas son que el médico y el paciente pueden identificar fácilmente el medicamento (pues se trata de un solo nombre frente a la gran variedad de marcas existentes en el mercado) y, al ser una denominación universal, mejora la búsqueda bibliográfica y el intercambio de información científica entre los profesionales médicos. Así, la mejor utilización de los fármacos que esta medida permite está siendo posible principalmente gracias al esfuerzo de médicos y farmacéuticos.

Disponible en el hospital un punto de inscripción en la BOLSA de EMPLEO ÚNICA

Un aula habilitada en el edificio de Consultas Externas, a la que se llega desde la calle por una de las entradas traseras del centro, facilita la inscripción en la nueva bolsa de empleo a través de internet a todos los interesados



El Hospital Universitario Reina Sofía cuenta con una de las seis áreas distribuidas por la capital y provincia cordobesa para facilitar la inscripción en la nueva bolsa única de empleo del Servicio Andaluz de Salud a todos los ciudadanos (trabajadores del hospital o no) que lo deseen.

Para ello, se ha habilitado un aula en el edificio de Consultas Externas. En este lugar se han instalado ocho ordenadores con acceso a internet y aquí un equipo de profesionales está a disposición de los ciudadanos que quieran y puedan figurar en la bolsa. Este espacio está abierto, en horario sin interrupción, de 8.30 a 20 horas de lunes a viernes.

El nuevo sistema de selección, en virtud del pacto aprobado en mesa sectorial de sanidad el pasado 20 de mayo y ratificado por las centrales sindicales SEMSATSE, CCOO, UGT y CSI-CSIF, mejora el proceso anterior. Permite igualar los criterios de baremación y los tiempos de convocatoria en toda Andalucía, elegir centros de trabajo sin límite geográfico y a cada centro gestionar directamente sus necesidades, entre otras ventajas.

Lo más novedoso es que los interesados en inscribirse, aportar nuevos méritos, modificar y registrar sus solicitudes deberán hacerlo a través de internet. Es por es-

te motivo por lo que se han preparado las conexiones a la red en el Reina Sofía y en los otros espacios (Delegación de Salud, Distrito Córdoba, Distrito Guadalquivir y en los hospitales Infanta Margarita y Valle de Los Pedroches). La inscripción es muy fácil y se puede hacer en estos puntos, donde el personal te asesora, o desde casa y en cualquier momento.

En horario sin interrupción de 8.30 a 20 horas de lunes a viernes, un equipo de profesionales se turna para atender y facilitar el acceso a internet a los ciudadanos que deseen inscribirse en la nueva bolsa de empleo. Todas las operaciones también se pueden realizar en casa

Hay que entrar en la página del hospital (www.hospital-reinasofia.org) o del SAS (www.juntadeandalucia.es/servicio-andaluzdesalud) y hacer clic en bolsas empleo única. Los pasos que siguen son: escribir los datos personales, acceder como usuario, gestionar los méritos, comprobar si es correcta la experiencia SAS que aparece automáticamente, mecanizar la experiencia no SAS, introducir el currículum (formación académica, cursos y otros) gestionar la solicitud, registrarla y también registrar las modificaciones que fuesen necesarias realizar.

El pasado uno de noviembre se abrió la bolsa para el personal sanitario y se cerrará el próximo 15 de diciembre (la fecha de apertura para el personal no sanitario está por concretar). En el corporativo 512 937 puedes consultar cualquier duda o contactar directamente con la Unidad de Atención al Profesional (UAP).

Nueva Junta de Enfermería

HOSPITALIZACIÓN

Esperanza González Egea	Enfermera
Luísa Gómez González	Enfermera
José Antonio Guisado Ortega,	Enfermero
M ^a Angeles Manjón-Cabeza	Enfermera
Medrán Vioque, Inocencio	Enfermero

SERVICIOS GENERALES Y SADT

Frutos Alvarez González	Enfermero
Ana M ^a Sánchez Mallén	Enfermera
Enrique Castillo Cabello	Enfermero

QUIRÚRGICA

M ^a Concepción Pino Moyano	Enfermera
Isabel Ramírez Urbano	Enfermera
Miguel A. Zamorano Castro	Enfermero

CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

Fernando Montilla Carmona	Enfermero
Matilde González Barrios	Enfermera
Manuel Gálvez Caballero	Enfermero

CONSULTAS EXTERNAS

M ^a del Mar Agredano Aguilar	Enfermera
Consuelo Cano Chamorro	Enfermera
Mercedes López-Pardo Martínez	Enfermera

OTROS

M ^a del Pilar Zafra Valera	Aux. Enfermería
Trinidad Gallego Aragón	Aux. Enfermería
Ángela Llorente Bravo	Aux. Enfermería
Juana García Cano	Matrona
Francisco Navas Molina	Fisioterapeuta
M ^a Carmen Herrero González.	Técnico especialista
Carmen Barberana Duarte	Enfermera de distrito
Rafael Mediavilla del Río	Enfermero de distrito
Pablo Serrano Román	Enfermero de distrito

Éste fue del calendario electoral. Duró un mes, se inició el día 19 de septiembre con la constitución de la mesa y concluyó a final de octubre con la constitución de los órganos.

	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
septiembre	19 Constitución de la Mesa	20 Exposición del Censo Provisional Impugnaciones al Censo Provisional	21	22	23 Resolución de Impugnaciones	24	25
	26 Exposición del Censo Definitivo	27	28	29	30	1	2
octubre	3 Presentación de Candidaturas	4	5	6 Proclamación de Candidatos	7 Impugnaciones	8 Resolución de Impugnaciones	9
	10 Proclamación definitiva de Candidatos	11	12	13	14	15	16
	17 Votación	Calendario electoral					

Renovación de los órganos asesores

24 médicos y 26 profesionales de Enfermería se suman a las nuevas JUNTAS consultivas

Los órganos colegiados de estas dos áreas comienzan ahora una nueva etapa con el reto de tomar partido en las principales líneas de actuación que marcarán el devenir del complejo sanitario en los próximos años

Tras cuatro años de funcionamiento, las Juntas Facultativa y de Enfermería de este hospital cumplieron su cometido y se inició la renovación de estos órganos asesores. El proceso electoral se abrió el 19 de septiembre con la constitución de la mesa y concluyó el 17 de octubre con la celebración de los comicios y la constitución, a principios del mes de noviembre, de las nuevas juntas para los próximos cuatro años.

La Junta Facultativa que ahora inicia su actividad está compuesta por 24 vocales y a ellos se suman los nueve vocales natos que forman parte de esta junta por el cargo que desempeñan. Entre los miembros natos se incluyen el director médico como presidente, los subdirectores médicos, la directora de Enfermería (con voz pero sin voto) y actúa como secretario el director del área Económica-Administrativa.

Los resultados de la Junta de Enfermería concluyen que 26 vocales forman parte desde este momento del nuevo órgano, más siete miembros natos. Al igual que en la Junta Facultativa, este último grupo lo integran la directora de enfermería como presidenta, las subdirectoras de Enfermería, el director médico (sin voto pero con voz) y el director económico administrativo también figura co-

mo secretario. Ambos órganos consultivos asumen competencias de asesoramiento a la dirección Médica y de Enfermería, respectivamente, en asuntos que tienen que ver con la planificación, organización y gestión de la asistencia clínica, los cuidados y la promoción del desarrollo de las funciones docente e investigadora. Sus reuniones serán anticipos de las líneas de actuación futuras de la vida sanitaria del centro. Aquí se velará por la calidad en la asistencia, permitirá ampliar la implicación y participación de los profesionales y, en definitiva, potenciará la conexión entre el personal que se ocupa de la actividad clínica y asistencial y los responsables de las direcciones Médica y de Enfermería.

Objeto de las sesiones de las juntas será el tratamiento de las principales líneas de actuación del complejo sanitario, entre los protocolos de procesos asistenciales y la evaluación de las unidades clínicas.

También destaca la participación de los vocales de las juntas en el nombramiento del director médico y de Enfermería, en la creación de comisiones que permiten abordar aspectos de relevancia y en la renovación de las jefaturas de ambas direcciones, entre otros asuntos.

A estos órganos también pertenecen los vocales natos, entre los que se incluyen los directores médico y de enfermería, que presiden las juntas, subdirectores de ambas direcciones y el responsable de la dirección Económica-Administrativa, que hace las veces de secretario. Cada junta convoca las reuniones con la periodicidad que estima conveniente

Para cada una de las juntas se eligió un mínimo de tres vocales por cada área funcional y al menos uno de ellos debía ser jefe de servicio o responsable de la unidad correspondiente. Por cada junta se constituyó una única Mesa Electoral con urnas diferenciadas también por área funcional. El

listado de electores y elegibles para la Junta Facultativa estuvo compuesto por 1.418 profesionales y por 3.374 el de Enfermería.

Estos comicios se desarrollaron en virtud del Decreto 462/1996, de 8 de octubre de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía que establece la

ordenación de la participación de los profesionales sanitarios en determinadas situaciones que afectan a la gestión asistencial de los mismos. En el marco de este decreto, la Resolución 2/97, de 30 de enero de la Dirección General del SAS reglamenta el proceso de elecciones de las juntas.

Nueva Junta Facultativa

MÉDICA

Juan Ortiz Minuesa	Facultativo
Miguel Angel Caracuel Ruiz	Facultativo
José Manuel Jaquotot Arnáiz	Coor. Unid. Hosp. Psqui.
Manuel de la Mata García	Jefe de Sección
Eudoxia Gay Pamos	Coord. Salud Mental

SERVICIOS GENERALES Y SADT*

Juana González López	Facultativa
Amalia Palacios Eito	Jefe de Servicio
Marina Álvarez Benito	Facultativa
Enrique Bellido Muñoz	Facultativo
José García-Revilla García	Facultativo

QUIRÚRGICA

Carlos A. Baamonde Laborda	Facultativo
Fco. Javier Briceño Delgado	Facultativo
Joaquín Sánchez Rodríguez	Facultativo
Enrique Cantillo Baños	Facultativo
Josefa Requena Tapia	Jefe de Servicio

ANESTESIA, CUIDADOS CRÍTICOS Y EMERGENCIAS

Antonio Vallejo Ucles	Facultativo
J. Manuel Calderón de la Barca	Med.Fam.Cuid.Crit.y Urg
Mercedes LLuch Fernández	Jefe de Servicio

TOCO-GINECOLOGÍA Y PEDIATRÍA

Juana Guzman Cabañas	Facultativa
Jesús Jiménez Gómez	Facultativo
Juan Luis Pérez Navero	Jefe de Servicio

OTROS

Rafael León López	MIR
Amparo M ^a Berral Yerón	Esp. no jerarquizado
Teresa Clavero Rodríguez	Médico de familia

*Servicios Generales hace referencia a los servicios médicos en los que se diagnostica y/o aplica parte del tratamiento integral que precisa el paciente y SADT significa servicio de apoyo al diagnóstico y tratamiento.

AGRADECIMIENTO a las juntas salientes

La Dirección Gerencia del hospital agradeció en un acto de despedida las aportaciones realizadas durante los cuatro años de mandato a los miembros de estos órganos consultivos. En las reuniones se ha debatido y discutido cuestiones concernientes a la actividad asistencial, la declaración del hospital como Centro Libre de Humo, la presentación de Guías Clínicas, El Plan de Vigilancia y Control de las Infecciones Nosocomiales, reformas estructurales como el nuevo edificio de Consultas Externas, el Plan de Calidad, las Unidades de Gestión de Enfermería, la informatización de los cuidados, la presentación del Proyecto Transparencia, el Contrato Programa anual, el Programa Salud Laboral y el Plan Cuidando a las Cuidadoras, entre otras.

El hospital amplía la COBERTURA de los tratamientos de REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Las primeras mujeres ya se han sometido en el Reina Sofía a técnicas de inseminación intrauterina conyugal, uno de los tratamientos que se aplica para abordar problemas de infertilidad entre las parejas cordobesas

Unas cien parejas se podrán beneficiar cada año de las nuevas prestaciones que desde hace unos días el Hospital Universitario Reina Sofía ofrece a las personas con problemas de fertilidad, de modo que las primeras mujeres ya se han sometido a tratamientos de reproducción asistida in vivo, es decir, de inseminación intrauterina conyugal (con semen de la pareja).

Esta incorporación completa la cobertura que ofrece una unidad básica de reproducción asistida (estudios de esterilidad e inseminación artificial) y supone un paso importante en la actualización y mejora de los dispositivos de reproducción asistida que facilitan la posibilidad de tener un hijo con máximas garantías, técnicas más avanzadas y profesionales altamente cualificados.

En la actualidad, en la consulta de esterilidad del Reina Sofía se atienden cada año unos 500 casos de parejas con problemas de infertilidad. La mitad de las pacientes únicamente precisa tratamiento médico por parte de los especialistas del complejo sanitario, un centenar se podrá someter a estos tratamientos de reproducción asistida que se acaban de incorporar y las 150 restantes se derivan a otras provincias para procesos más avanzados.

FUTURA UNIDAD de REPRODUCCIÓN

El próximo avance en este terreno será la entrada en funcionamiento, prevista para la primavera de 2006, de la nueva Unidad de Reproducción y Medicina Fetal, que evitará los desplazamientos de las parejas hacia otras provincias y permitirá atenderlas en las instalaciones del Hospital Universitario Reina Sofía mediante técnicas de fecundación in vivo e in vitro, según proceda.

Esta futura Unidad de Reproducción y Medicina Fetal ocupará una superficie aproximada de 200 m² en la planta baja del Hospital Materno Infantil y estará dotada con infraestructura quirúrgica (quirófano y sala de despertar), un laboratorio de fecundación in vitro y otro de andrología, un espacio reservado para la criopreservación espermática y uno más para la recogida de semen, cuatro con-



Los problemas de esterilidad e infertilidad han registrado un importante aumento en los últimos años debido a múltiples causas entre las que destacan el retraso en la edad para tener el primer hijo, problemas inmunológicos o genéticos, dolencias metabólicas o psicológicas y el consumo de algunos fármacos

sultas (dos ginecológicas, una andrológica y otra genética), un almacén, una sala de espera y una secretaría.

Estas nuevas prestaciones se enmarcan en el plan de la Consejería de Salud que prevé triplicar los recursos existentes en materia de reproducción asistida en Andalucía antes de 2007.

Las técnicas de reproducción asistida pretenden facilitar la unión de ambos gametos de forma física y cronológica estimulando su ovulación previamente. Estas técnicas pueden ser in vivo (inseminación artificial conyugal o de donante y la transferencia intratubárica de gametos) e in vitro (la FIV y la microinyección espermática de un único espermatozoide en el citoplasma del ovocito).

Se estima que la infertilidad afecta de 35 a 70 millones de parejas casadas en todo el mundo. De todas las parejas en edad reproductiva que buscan un embarazo, aproximadamente entre el 10 y el 15% no logra su objetivo después de un año de intentarlo y, sin embargo, menos de la mitad de ellas solicita consejo médico para encontrar una solución. En Andalucía, la edad media para tener el primer hijo se sitúa por encima de los 30 años.

Los tratamientos deben iniciarse a partir del año de relaciones sexuales sin conseguir una gestación y si la edad de la paciente supera los 35 años este tiempo debe acortarse hasta los seis meses.

Del uso óptimo de los recursos naturales nadie se salva y menos aún una organización tan compleja como nuestro hospital. La incorporación de buenas prácticas que reduzcan el impacto sobre nuestro entorno, ya sea en casa o en el trabajo, puede reportar cuantiosos beneficios y resulta fundamental que la variable ambiental comience a formar parte de la toma de decisiones en todos los ámbitos.

Con actuaciones como la clasificación selectiva de los residuos, la desconexión del ordenador mientras no lo usemos o pensando que el papel es fruto del sacrificio del árbol se alarga la vida de los limitados recursos naturales de que disponemos. El Reina Sofía, para garantizar la sostenibilidad y reducir los niveles de contaminación propios de un centro de estas características, está desarrollando medidas que persiguen impulsar un buen comportamiento medioambiental entre profesionales y usuarios.

En estos momentos, un comité de implantación adecua y revisa los procedimientos generales y específicos integrados en un nuevo Sistema de Gestión Medioambiental acorde con las líneas establecidas por el Servicio Andaluz de Salud y ajustada a la Norma de calidad UNE-EN ISO 14.001. El futuro desarrollo de este Sistema de Gestión Medioambiental en el hospital, que redundará asimismo en la mejora de la salud de

El REINA SOFÍA revisa sus buenas prácticas MEDIOAMBIENTALES

La óptima gestión de los recursos mediambientales es una estrategia que además de cuidar el entorno reporta beneficios para profesionales y usuarios. El nuevo Sistema de Gestión Medioambiental del hospital permitirá que la variable ambiental se contemple e incorpore a todos los aspectos de la vida sanitaria



Ignacio Vilchez, Clara Luján y Eduardo Hidalgo, organizaron el encuentro celebrado en el hospital.

usuarios y profesionales, contribuirá a alcanzar un mayor grado de sensibilidad, responsabilidad y concienciación sobre la necesidad de proteger y preservar el medio ambiente. También permitirá la integración de la gestión mediambiental en la gestión global del hospital y aumentar la seguridad y confianza en las actuaciones que se llevan a cabo.

Los primeros pasos del hospital cordobés en este sentido comenzaron hace tres años y senta-

ron las bases para caminar hacia una homogeneización del comportamiento medioambiental, hacer un uso más equitativo y respetuoso de los recursos y aplicar un control sistemático sobre todos los aspectos medioambientales.

El fomento e impulso, por parte del hospital, de medidas de este tipo encaminadas a reducir el impacto que nuestra actividad tiene sobre la naturaleza necesita de la colaboración de todos.

PROCEDIMIENTOS GENERALES

En este apartado se detalla cómo comunicar las actuaciones adecuadas a desarrollar, acciones correctivas y preventivas, situaciones de emergencia, puntualización de los controles necesarios y mantenimiento general de las instalaciones, entre otros.

ESPECÍFICOS

Aquí se definen las estrategias o actuaciones concretas a impulsar como el control exacto que se realizará de los residuos sanitarios considerados peligrosos.

Otras medidas se centrarán en el control del consumo de los recursos (empleo de bombillas de bajo consumo para reducir la contaminación), de los vertidos líquidos (análisis para conocer los niveles en que nos encontramos), de las emisiones atmosféricas, del ruido y del impacto visual.

Una vez definidos todos los procesos, los generales y específicos, el hospital difundirá las actuaciones y medidas adoptadas para que se incorporen a la actividad diaria del centro.

También con objeto de mostrar y difundir las líneas principales de este sistema se celebraron en este hospital unas jornadas los días 7 y 8 de noviembre impartidas por Servicios Centrales y dirigida a los profesionales de las provincias de Córdoba y Málaga (los organizadores del encuentro en foto de la información).

SISTEMA GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL

El Sistema Integral de Gestión Medioambiental del SAS se desarrolla a dos niveles: el Sistema de Gestión Ambiental definido a nivel corporativo y de Servicios Centrales (SIGA) y el de los centros del SAS (SGA). El SIGA se refiere al establecimiento de directrices globales y políticas comunes a desarrollar desde los centros y el SGA incluye la estructura organizativa, planificación de actividades, responsabilidades, prácticas, procedimientos, implantación y actualización de las directrices mediambientales de la organización en los centros del SAS. La programación prevista para difundir el SGA a corto plazo en el Reina Sofía incluye el envío de un boletín digital a los profesionales, elaborar un díptico informativo junto al plan de acogida y el diseño de una web.

Plan de Gestión de Residuos

Dentro de las medidas ya impulsadas destaca el Plan de Gestión de Residuos, en funcionamiento desde hace diez años, que permite un tratamiento especial de los residuos que por su composición pueden conllevar algún riesgo potencial. Esta actividad, que forma parte del Sistema de Gestión Medioambiental, persigue minimizar las afecciones negativas sobre el medio ambiente y para ello se tienen en cuenta medidas preventivas en el proceso de manipulación, recogida, almacenamiento, transporte, tratamiento y eliminación de residuos.

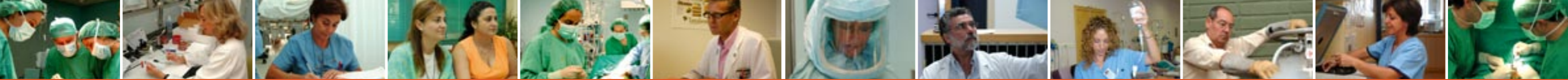
El plan permite la separación de las sustancias en tres tipos de materiales: citostáticos, de color rojo; los químicos, de color amarillo y los peligrosos sanitarios en contenedores verdes. En el primer semestre de este año el hospital gestionó 64.130,57 kg de residuos (11.256,56 kg rojos, 1357,2 kg amarillos y 51.516,81 kg verdes).

Los residuos radiactivos (materiales o productos de desecho que contienen o están contaminados con radionucleidos en concentraciones o niveles de actividad superiores a lo establecido legalmente) también precisan de una gestión independiente. El Reina Sofía además es responsable de la coordinación de la gestión de residuos peligrosos que se generan en todos los centros provinciales (hospitales y centros de salud) que forman parte del Servicio Andaluz de Salud.

NORMATIVAS INTERNACIONALES

El interés por el medio ambiente a nivel internacional despertó hace unos 30 años ante la necesidad de establecer un equilibrio entre la calidad de vida y la del medio ambiente. Tres décadas después, son numerosas las empresas que están iniciando el camino para desarrollar e implantar sistemas de gestión medioambiental conforme con la Norma ISO 14.001 y el reglamento europeo EMAS.

España se sumó al Protocolo de Kioto de las Naciones Unidas que pretende restringir las emisiones de gases de efecto invernadero que provocan el calentamiento de la atmósfera terrestre (dióxido de carbono -derivado del consumo de combustibles fósiles-, metano -procedente de la agricultura- y óxido nítrico -en fertilizantes-). Un compromiso que establece el protocolo es la reducción en un 20% para 2010 de las emisiones por parte de los países más consumidores de energía y otras naciones emergentes. Estados Unidos, el país más contaminante, sigue aún sin firmar este tratado.



¿QUIÉN SE APELLIDA REINA SOFÍA?

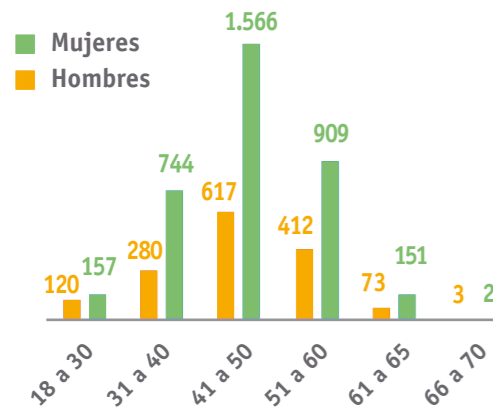
45 AÑOS ES LA MEDIA DE EDAD

El 43,3 por ciento de la población trabajadora del Reina Sofía tiene en la actualidad entre 41 y 50 años, la franja de edad más ampliamente cubierta, a la que siguen los profesionales de entre 51 a 60 años y en tercer lugar es para los de 31 a 40 años.

Los nuevos contratos que se realizan periódica y puntualmente permiten que

profesionales jóvenes se incorporen y revitalicen la plantilla del centro. A fecha de octubre de este año, la persona más joven de la plantilla del hospital es una técnica especialista del servicio de Radioterapia que tiene 29 años y la trabajadora con más antigüedad en el hospital también es una auxiliar de enfermería que se dio de alta hace 42 años.

EQUIPO DE PROFESIONALES distribución por edades y sexos



Con este nombre se distingue a las más de 5.000 personas que integran la plantilla del centro. Casi el 30% de estos profesionales desarrolla su actividad en áreas no sanitarias y la presencia femenina se impone por mayoría en el hospital

Exactamente 5.034 profesionales suman un tercer apellido a su nombre. Todos forman parte de la plantilla de trabajadores del centro y aquí confluyen más de setenta categorías profesionales distintas. El 70% de la población trabajadora del Reina Sofía es mujer y casi la mitad del total de la plantilla tiene en la actualidad entre 41 y 50 años. Éstos son algunos de los detalles que configurarían una instantánea del complejo sanitario tomada a tan sólo unos meses de que se celebre su 30 aniversario.

Otros datos curiosos señalan que el trabajo de 1.416 profesionales, es decir del 28,13 por ciento de la plantilla, no está implicado directamente en la atención sanitaria. En este grupo, que contribuye a la prestación de una mejor atención a los ciudadanos que pasan por el hospital, encontramos el personal de administración, mantenimiento, hostelería y atención social. En él concurren oficios y profesiones tan diversas como las de albañil, bibliotecario, carpintero, cocinero, electricista, peluquero, celador, fontanero, gobernanta, ingeniero, jardinero, lavadero, mecánico, fotógrafo, pinche o telefonista, entre otros.

El 71,48 por ciento que compone el resto de la plantilla, 3.618 profesio-

nales, pertenece al área Médica y de Enfermería que sí participa directamente en la atención sanitaria del paciente. El grupo más amplio de estos profesionales está formado por el personal que se ocupa de los cuidados de Enfermería, pues representa la mitad del total de trabajadores del centro, exactamente el 53,18%. En este grupo se incluyen enfermeras, matronas, técnicos especialistas, auxiliares de enfermería y fisioterapeutas.

El personal facultativo o médico y los coordinadores representan el 12,56% del total, los médicos en formación el 5,74% y el 0,40% de la plantilla corresponde al equipo directivo que combina, según los casos, la actividad asistencial y de gestión. En la dirección médica, además de facultativos de las distintas especialidades, se incluyen físicos, psicólogos y farmacéuticos, entre otros.

El engranaje de las diversas piezas que conforman esta realidad cordobesa con nombre Real toma el pulso cada día al centro en el que desarrollan su actividad laboral. Este amplio equipo humano, con su nombre y sus tres apellidos, es el potencial más valioso con que cuenta el hospital y, sin duda, el protagonista del próximo cumpleaños y de los que restan.

SIETE DE CADA DIEZ SON MUJERES

La amplia mayoría de los DNI de los profesionales del hospital, el 70% del conjunto de la plantilla, marca la letra M en la casilla correspondiente al sexo, pues de los 5.034, un total de 3.529 son mujeres.

En nuestro ámbito laboral, una organización de servicios de salud, no se debe esperar encontrar en una determinada tarea ni a una mujer ni a un hombre. Cada día nos acercamos más a tener una identidad profesional plural en igualdad y construida juntos hombres y mujeres.

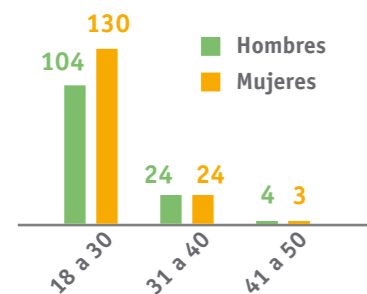


LOS MIR: INYECCIÓN DE JUVENTUD

El relevo generacional de los facultativos son los médicos internos residentes en formación, que se aproximan a la cifra de 300 y suponen casi el 6% del personal del Reina Sofía. Aquí también se incluyen FIR, BIR, y PIR, farmacéuticos, biólogos y psicólogos en formación, respectivamente.



Facultativos en formación distribución por edad y sexo



MEJORAS en las ZONAS DE APARCAMIENTO Y EN EL VIARIO del recinto sanitario

El complejo hospitalario se encuentra inmerso en un proceso de mejora y acondicionamiento de los diversos espacios destinados al aparcamiento de vehículos para usuarios y profesionales en el recinto sanitario. Las obras, que se iniciaron en febrero de este año, se prolongarán hasta 2006 y se encuentran muy avanzadas en estos momentos.

Las actuaciones que se llevan a cabo con el fin de reordenar el viario hospitalario también incluyen cambios en los accesos al hospital para peatones y tráfico rodado, así como mejoras en la iluminación. Para ello ya se han instalado una docena faro-

las nuevas repartidas por el complejo y hasta seiscientos hitos de color verde que delimitan con precisión el sentido y la dirección que ha de seguir la circulación por el Reina Sofía.

Como se puede observar en la infografía, el hospital cuenta con cinco zonas acondicionadas, que se integran en dos áreas según el acceso, para acoger hasta 1.736 vehículos de pacientes, usuarios y profesionales de este centro. La entrada al hospital por la avenida Menéndez Pidal permite el acceso a las zonas A, con cabida para 1.106 vehículos, y la entrada desde la avenida del Aeropuerto conduce a los aparcamientos B, con 636 plazas

en estos momentos. Las principales mejoras que están permitiendo la remodelación de estas zonas están relacionadas con la calidad de los espacios en los que dejamos nuestro coche. El crecimiento futuro de las zonas de parking se hará en función de las necesidades de todas las personas que aparcamos en el hospital y estos cambios venideros vendrán marcados por las reformas en las infraestructuras del Reina Sofía al hilo del desarrollo de la II fase Plan Director. A continuación se detalla la actual situación de las áreas de los aparcamientos en el complejo sanitario.

Aparcamiento solar

Se está estudiando la adaptación de uno de los parking del hospital a aparcamiento solar que permitiría producir electricidad a partir de la energía solar, a la vez que se cuida el medio ambiente.

Zonas B3, B4 y B5

Estas tres áreas, en el interior del recinto, permiten el aparcamiento a las personas con minusvalías, taxistas, conductores de ambulancia y otros vehículos sanitarios.



PLAN DE ACOGIDA

Un NUEVO PROGRAMA hace más confortable la HOSPITALIZACIÓN de los PACIENTES

Desde este verano, los pacientes ingresados en el Hospital Universitario Reina Sofía no dudan a quién dirigirse para solicitar información, despejar algún interrogante o comunicar las incidencias relacionadas con el confort, la hostelería y otros servicios complementarios que se puedan producir durante su ingreso

Un enchufe que deja de funcionar, una silla estropeada por el uso o sugerencias para un menú más apetitoso son cuestiones que los pacientes pueden poner en conocimiento del hospital, si los profesionales de éste no se han percatado de ello, con el fin de ofrecer una respuesta rápida y eficaz que solucione cuestiones de esta índole.

Es éste uno de los aspectos que contempla el nuevo Plan de Acogida al Paciente del Reina Sofía que concreta a qué profesionales han de dirigirse las personas ingresadas por asuntos relacionados con el mantenimiento, la hostelería y el confort durante su estancia hospitalaria. Un equipo formado por diez gobernantas de planta desarrolla dicho plan que se puso en marcha el pasado agosto con el propósito de ofrecer un recibimiento cordial al enfermo hospitalizado.

Dentro del calendario que establece esta iniciativa, el primer encuentro con el paciente se produce el día posterior al ingreso y es en este momento cuando el personal encargado de desarrollar el plan ofrece al paciente amplia información del complejo sanitario sobre aspectos relacionados con el mantenimiento, la hostelería y el confort que hacen más fácil su estancia. Asimismo, estos profesionales se ocupan de canalizar y tramitar las demandas planteadas por los enfermos sobre estos temas. El objetivo de este recibimiento tan cercano que se dispensa a los enfermos es contribuir a la familia-

rización de la vida hospitalaria durante el período de ingreso en el Reina Sofía. Estas gobernantas atienden a todos los enfermos ingresados (hospitalización programada y de urgencia) y les ofrecen un número de teléfono móvil en el que pueden localizarlas si lo necesitan.

Las gobernantas son los profesionales que, desde que se puso en marcha este plan el pasado agosto, asesoran a los pacientes hospitalizados sobre estas cuestiones y canalizan las opiniones de los enfermos para tenerlas en cuenta a la hora de tomar decisiones que puedan afectarles

Otro cometido importante de estas gobernantas es el de transmitir las opiniones y sugerencias de los pacientes sobre el funcionamiento del hospital, unas demandas que también expresan en las encuestas de satisfacción que rellenan al alta y sirven de orientación para mejorar la atención prestada y ayudar al aumento de la seguridad, confianza y satisfacción de los pacientes. Las opiniones y sugerencias que aquí se expresan son un punto de referencia importante para la toma de decisiones en el Reina Sofía.

Uno de los aciertos más destacados del plan se refiere al incremento de las encuestas cumplimentadas, que alcanzó un 21,92% en estos tres primeros meses (1.862 pacientes la rellenan del total de 8.491 altas que se registraron en este periodo), mientras que durante el primer semestre del año, antes del desarrollo del programa, este porcentaje alcanzó sólo el 0,9%.



DETALLES DEL PLAN

El proceso se inicia con la bienvenida al hospital a todos los pacientes ingresados y a sus familiares. Se les ofrece un **trato cordial y amable** que despierte la confianza en el que, a partir de ese momento, se convierte en su profesional de referencia para estos asuntos.

Se les entrega la **guía del usuario**, un documento de utilidad para que aprendan a manejarse por el hospital si no lo conocen o profundizar en su funcionamiento si ya lo han visi-

tado con anterioridad. También se les ofrece un **díptico con consejos sobre alimentación saludable**, un **neceser** de uso personal, la **encuesta de satisfacción** que cumplimentan al alta y la **carta de derechos y deberes del usuario**.

Además, para hacer más grata la estancia hospitalaria del paciente, y dentro de las actividades de este plan, se **felicitan los cumpleaños** con una tarjeta y un pastel incluido en el menú a los pacientes que su dieta se lo

permita si coincide su aniversario con la hospitalización.

Esta iniciativa se enmarca dentro del proceso integrado de acogida que comprende todas las actuaciones que se desarrollan desde el ingreso del paciente por el área de Admisión hasta su acomodo en la planta de hospitalización. Las **actividades** contempladas en este plan son **complementarias** a las que se vienen desarrollando dentro del **Plan de Acogida de Enfermería**.

PRIMER AÑO DEL PROGRAMA CICERONE

El balance del primer aniversario de este programa pionero en el Reina Sofía concluye que se han atendido 217.971 consultas en los diferentes edificios del complejo hospitalario. Este proyecto consiste en ofrecer información, orientar y guiar por el hospital a los usuarios que lo necesitan.

El personal Cicero cuenta con un mostrador a la entrada de los edificios hospitalarios y facilita información sobre la ubicación de las diferentes áreas, cómo llegar a ellas o dónde está la habitación de los pacientes, entre otras cuestiones. La ubicación del bloque de exploraciones funcionales y la Unidad de Mama son algunas de las cuestiones más consultadas.



Todo lo que un profesional sanitario debe saber decir en inglés

Se acaba de presentar un libro en el hospital en el que podemos encontrar información tan útil como aquella que permite dirigirse correctamente al paciente extranjero, siempre en inglés, comunicarle qué pruebas se le van a realizar, qué expresiones son las más apropiadas en un restaurante o en el hotel durante la estancia en un congreso internacional o cómo realizar la exposición de una conferencia fuera de nuestro país.

Esta herramienta permite a médicos, enfermeras, auxiliares y técnicos sanitarios defenderse en estas y otras situaciones habituales en la práctica médica y, por su utilidad, podrán beneficiarse de él otros colectivos profesionales.

Para ello, el radiólogo del Reina Sofía Ramón Ribes ha publicado 'Medical English', que facilita a los profesionales sanitarios el manejo del idioma anglosajón en estas circunstancias. En su elaboración ha colaborado el catedrático de Radiología estadounidense y uno de los principales expertos mundiales en radiología abdominal Pablo Ros, del hospital de Boston Brigham and Women's (Harvard Medical School).

Es el único libro publicado de estas características y su difusión no se limita a nuestro país, ya que al estar íntegramente escrito en inglés facilita su uso por especialistas de otros países. Su adquisición se puede hacer a través de la librería virtual www.amazon.com.

Exige un dominio medio-alto del idioma por parte de los lectores y contiene una guía de frases hechas, entre otras informaciones de interés.

Manual para el diagnóstico de la HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

Recomendaciones para la utilización de las distintas técnicas de diagnóstico radiológico en el paciente con sospecha de hemorragia subaracnoidea' es el título de la nueva guía elaborada por el servicio de Radiodiagnóstico del Reina Sofía. En su confección han participado profesionales del Grupo de Neurorradiología de la sección de TAC (Tomografía Axial Computarizada) y RM (Resonancia Magnética) y la Unidad de Neurorradiología Vasculosa e Intervencionista de este servicio médico.

El libro está coordinado por los radiólogos Francisco Bravo y Antonio Cano y en él han participado los doctores F. Delgado, M. Ramos, R. Díaz, MD. Bautista y F. Cañadillas. Ofrece recomendaciones dirigidas a los diferentes especialistas implicados en el tratamiento de esta patología (médicos de Urgencia, neurólogos, neurocirujanos, intensivistas y radiólogos,



principalmente) sobre el uso adecuado de las técnicas de diagnóstico por imagen en el manejo del paciente con sospecha de este tipo de hemorragia. Hace un repaso por el empleo de algunas técnicas (nuevas secuencias de resonancia magnética, angiografía y angiotac) para la detección de la causa del sangrado. Asimismo, señala que el TAC craneal sigue siendo la primera técnica radiológica de elección y se reserva la RM para los casos de TC negativa, la punción lumbar no concluyente y casos ya evolucionados.

La hemorragia subaracnoidea, que afecta a 6-8 personas por cada 100.000 habitantes, la edad a la que aparece está entre los 50 y 60 años y se produce cuando hay sangrado en el espacio entre el cerebro y la membrana aracnoidea (que cubre el cerebro). Es causa de un 5 a un 10% de accidentes cerebrovasculares.

Abordaje de las situaciones especiales en pacientes INFECTADOS POR VIH



La sección de Enfermedades Infecciosas ha publicado recientemente un libro que explica cuáles son los tratamientos más eficaces en pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que se encuentran en situaciones que entrañan un riesgo o complicación especial. Esta publicación ofrece solución a las posibles interacciones que se puedan producir entre el tratamiento antirretroviral de gran actividad (TAR-GA), empleado en los pacientes infectados por VIH, y la medicación necesaria para abordar otras patologías o situaciones particulares.

El coordinador del libro y especialista en Enfermedades Infecciosas del Reina Sofía es Antonio Rivero.

El documento detalla qué hacer si accidentalmente se producen situaciones de riesgo entre profesionales del hospital que trabajan próximos a pacientes infectados o en el entorno familiar. Otros capítulos están reservados al ma-

nejo de la terapia retroviral en pacientes seropositivos consumidores de drogas y el abordaje idóneo de situaciones tan novedosas como la atención a inmigrantes que viajan o residen en España infectados por el VIH-2. La conjunción del embarazo y la infección por VIH es otro de los asuntos que se revisa en estas páginas.

El tratamiento antirretroviral en pacientes trasplantados o personas con otras enfermedades concomitantes como la tuberculosis y hepatopatías crónicas (principal causa de mortalidad hospitalaria en pacientes coinfectados) conforman el conjunto de pacientes en situaciones especiales al que están dedicados los diez capítulos de este manual.

Ya se han repartido más de 3.000 ejemplares en centros hospitalarios y sanitarios del país y en él ha participado una veintena de especialistas de diferentes hospitales entre los que se incluyen facultativos del Reina Sofía.

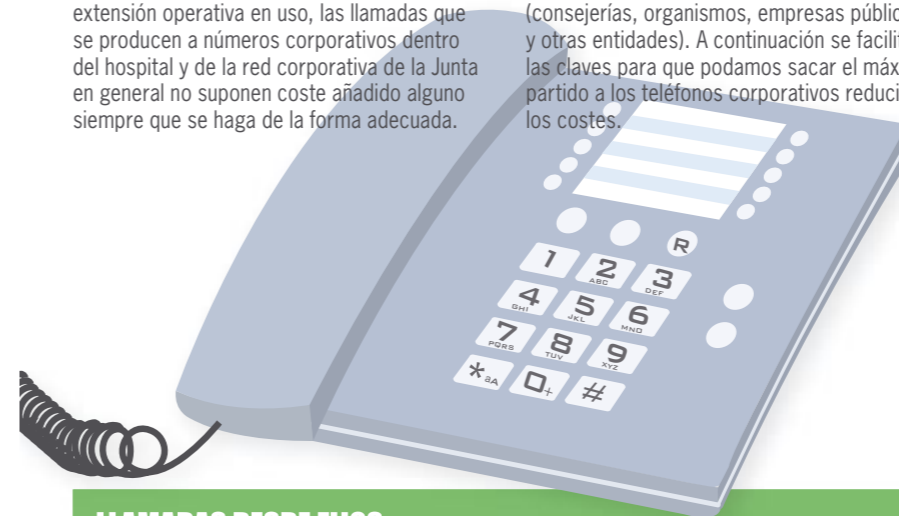
Esta página facilita datos de interés sobre el funcionamiento de los teléfonos del hospital, detalla qué extensiones se incluyen en la red corporativa de la Junta de Andalucía e informa de cómo debemos usarlos para realizar un mejor aprovechamiento de los mismos



SACA EL MEJOR PARTIDO A TU TELÉFONO CORPORATIVO

El uso adecuado de las extensiones corporativas por parte de los profesionales que trabajamos en este centro reduce los costes de las comunicaciones telefónicas. Puesto que el hospital abona una cuota mensual por cada extensión operativa en uso, las llamadas que se producen a números corporativos dentro del hospital y de la red corporativa de la Junta en general no suponen coste añadido alguno siempre que se haga de la forma adecuada.

Todos los números que forman parte de la red corporativa se pueden consultar en el portal de la Junta de Andalucía (www.juntadeandalucia.es), en el apartado de webs de la Junta encontramos todos los teléfonos corporativos (consejerías, organismos, empresas públicas y otras entidades). A continuación se facilitan las claves para que podamos sacar el máximo partido a los teléfonos corporativos reduciendo los costes.



LLAMADAS DESDE FIJOS Y MÓVILES

Para que podamos realizar un número ilimitado de llamadas entre corporativos (incluidos fijos y móviles) sin coste por encima de la cuota no hay que marcar los tres primeros números del prefijo, sino sólo los seis siguientes.

♦ Según la provincia, en extensiones fijas, el primero de los dígitos que marcamos se sustituye por: 5 si es Córdoba, 2 para Huelva y Jaén, 9 para Málaga, 1 para Granada, 3 para Sevilla, 4 para Cádiz y 7 para Almería. Así, si queremos llamar al 957 010 503 hemos de marcar 510 503 y si se trata del 955 018 227 llamaremos al 318 227.

♦ Si deseamos hablar con móviles también habrá que marcar sólo seis dígitos. El cuarto dígito de cualquier corporativo móvil (670 948 577 por citar alguno), siempre va a ser el 9. Pues bien, éste se cambia por el 7 y, según los tres primeros dígitos (670 en este ejemplo) la cifra que siga al 7 será 3, 4 ó 5.

♦ Las posibilidades son éstas: Si empieza por 677... cambia por 73, si empieza por 670... cambia por 74 y si lo hace por 697... cambia por 75. Ejemplos: para llamar al 677 904 654 desde la red corporativa habría que marcar 734 654; para el 670 948 577 el 748 577 y finalmente, para el 697 953 342 por el 753 342.

¿DÓNDE PUEDO LLAMAR?

Desde las habitaciones de los pacientes se puede llamar a cualquier extensión dentro del mismo edificio. Para el resto de las extensiones se pueden hacer llamadas según la categoría:

♦ 701 extensiones tiene la categoría 1 que permiten realizar llamadas a cualquier extensión de la red corporativa marcando seis cifras.

♦ 941 extensiones, con categoría 3M, posibilitan, además de llamar a la red corporativa, comunicarnos con fijos nacionales y móviles marcando nueve cifras.

♦ 27 extensiones, con categoría 4M, además de las anteriores permiten efectuar llamadas internacionales.

También existe la posibilidad de realizar llamadas externas, es decir, fuera de la red corporativa,

CORPORATIVOS DEL REINA SOFÍA

El hospital cuenta con 2.331 teléfonos fijos repartidos por los diferentes edificios que se integran en el complejo sanitario. Del total de las extensiones telefónicas, 662 se ubican en las habitaciones de los pacientes y el resto, 1.669 números de teléfono, son corporativos fijos que se distribuyen por las plantas, consultas, quirófanos y despachos, principalmente. Además, para agilizar el trabajo, los profesionales del Reina Sofía cuentan con 200 móviles, 173 buscapersonas y un centenar de unidades de walkie-talkies. También hay 63 cabinas de teléfonos públicos.

FUNCIONES BÁSICAS DE LOS TERMINALES

Casi todos los terminales del hospital, 2.250 de los 2.331 con que cuenta el centro, son analógicos. Se enumeran algunas de las funciones básicas que estos teléfonos permiten:

- ♦ Transferir llamadas: R y el nº de extensión.
- ♦ Capturar llamadas (de cualquier extensión): *71 más nº a capturar.
- ♦ Capturar llamadas (dentro de grupos de captura): *70.
- ♦ Retrolamada: *30. Se utiliza si llamamos a una extensión que comunica para que nos devuelva la llamada cuando quede libre. Funciona para números de toda la red corporativa.
- ♦ Desvío de llamadas: *44 y nº al que se quiere desviar. Para fijar el tipo de desviación se pueden marcar otros dígitos. Así, *45 desvía sólo llamadas de origen externo, *46 únicamente las de origen interno, *43 si no contesta la extensión, *49 activa el desvío si la extensión está ocupada y *47 si no contesta o está ocupada.
- ♦ Cancelar desvío de llamadas: #44#, #45#, #46#, #43#, #49# y #47#, respectivamente.

a ciertos números desde una extensión con categoría 1, a través de las marcaciones abreviadas. Para ello, es preciso marcar *61 y el código preasignado al número que queremos marcar.

♦ Para cualquier duda sobre estas cuestiones, el teléfono de contacto es 510 416 y el correo joser.morales.sspa@juntadeandalucia.es (en el área de Servicios Generales).

VALORES EN ALZA

Hace 21 años que este apasionado de la respiración aterrizó en el Reina Sofía. Desde su llegada no ha cesado en el empeño de rescatar del infortunio mortal innumerables vidas. El doctor Salvatierra, jefe de sección de Cirugía Torácica y responsable del equipo de trasplante pulmonar, recibió el pasado 14 de octubre el título de Hijo Predicto del Puerto de Santa María (Rafael Alberti fue la última persona a la que se le entregó esta distinción).

Su indiscutible prestigio profesional, unido a su formación humanística, ha motivado este nombramiento que dedicó a su mujer y sus dos hijas y tuvo un emotivo recuerdo para su padre "cuyo ejemplo intento seguir". El especialista ve en este título una gran responsabilidad y "la noticia más importante que se puede recibir como ciudadano, aunque no se pueda comparar con las satisfacciones que me da la Medicina".

El equipo de trasplante pulmonar que el doctor Salvatierra dirige realizó su primera intervención doce años atrás y ya cuentan más de doscientos trasplantes practicados, algunos combinados de hígado-pulmón. "Es para mí un honor y un privilegio estar al frente de un equipo tan rodado y con tanta experiencia".

ANGEL SALVATIERRA recibe el título de Hijo Predilecto



El Puerto de Santamaría, el pueblo que le vio nacer, acaba de conceder dicho título a este cirujano en reconocimiento a su indiscutible prestigio profesional y amplia formación humanística

Este cirujano, que se formó en el Hospital Ramón y Cajal, es uno de los dos representantes del Reina Sofía escogidos para formar parte de la Comisión de Ética e Investigación Sanitaria de Andalucía y trabaja en la investigación sobre preservación del pulmón trasplantado para evitar su rechazo.

Le apasiona la música clásica y asegura que disfruta con ella tanto como con la cirugía. Hablar con él es un placer, irradia serenidad y muestra con compañeros y pacientes una amabilidad entrañable. Este médico, que ha sabido bordar el significado literal de su nombre, es un cinco estrellas de la salud, la cirugía, los trasplantes, la humildad y el cariño. El centro se enorgullece de que profesionales como él figuren en su plantilla. Uno de los mejores reconocimientos a su labor lo encontramos en el agradecimiento de un paciente, publicado en Cartas al director de Diario Córdoba (17/10/05):

Enhorabuena, doctor Salvatierra

Don Ángel, la noticia de que has sido nombrado Hijo Predilecto del Puerto de Santa María, tu tierra, me ha llenado de alegría. A mí y a todos los que tenemos la suerte de conocerte. Aplaudo este nombramiento. Es hora de que se reconozca el esfuerzo, el sacrificio, el estudio de los que quieren ser los mejores para servir a los demás. Sobre todo si ese servicio cuida y prolonga la vida. Quiero decirte que por tu pasión por la ciencia, por ser pionero en la investigación sobre la isquemia pulmonar, por tu trabajo minucioso y bien hecho, por el cariño que pones en todo, por tu mano amiga, por tu humildad que te hace más grande, son muchos de muchas tierras, los que siguen respirando y ven amanecer. Esos muchos y esas muchas tierras, te hicieron su amigo predilecto. Doy gracias a Dios por los muchos ángeles que pone al cuidado de nuestros males; a uno de ellos, le llama Ángel Salvatierra.

José Barbancho

MEDALLA de ORO en HÁBITOS de VIDA SALUDABLE

Desde que dedica de tres a cuatro horas semanales a la práctica de la natación ha mejorado considerablemente su calidad de vida y ahora no se imagina vivir sin practicar algún tipo de deporte

En su actividad diaria, en la que compagina las facetas de mujer trabajadora, madre y esposa, Rosario ha encontrado en el deporte una herramienta eficaz de vida saludable. Actualmente practica la natación, con la que ha conseguido más de una medalla, el senderismo y se atreve con cualquier ejercicio físico

Rosario Pedrajas es responsable de la formación del personal facultativo de este centro. Lleva 28 años con nosotros y su vida, en los ámbitos personal y profesional, es un ejemplo de superación poco usual. Su primera vinculación laboral con el Servicio Andaluz de Salud fue como auxiliar administrativo, posteriormente como administrativo y en la actualidad es técnico de gestión. Entre oposición y oposición buscó horas de estudio que dedicar a su vocación, las leyes, y así fue como se licenció en Derecho a los cuarenta años. Aunque no ejerce esta profesión, se ocupa de las labores legislativas de las diversas asociaciones en las que participa activamente para "matar el gusanillo", confiesa.

En su frenética actividad diaria, en la que compagina las facetas de mujer trabajadora, madre y esposa, Rosario ha encontrado en el deporte una herramienta eficaz de vida saludable y es éste el motivo que la invita a las páginas de la revista del hospital.

Un problema de salud la llevó a "retomar algo que tenía muy abandonado, la natación". En junio del pasado año, en la categoría máster del campeonato de natación de Andalucía celebrado en Huelva, obtuvo cuatro medallas de oro, tres de plata y una de bronce, a pesar de volver a nadar después de quince años de inactividad



acuática. Este deporte, que le encanta y le permite mantenerse físicamente bien, "me ha ayudado a perder mucho peso, a mejorar la salud y a relajarme porque dejas muchas tensiones en el agua", explica.

Ahora dedica entre tres y cuatro horas semanales al entrenamiento y lo hace con el equipo femenino y masculino de aficionados 'Natación Master Córdoba 2016', en el que Rosario es la segunda mujer de más edad. "Este es un deporte que puede resultar muy aburrido si nadas solo y mejora mucho si se hace en equipo, pero lo de competir es sólo anecdótico", señala.

Le gusta casi todos los deportes, aunque los que más practica, junto a la natación, son el senderismo, la gimnasia de mantenimiento y también patina. Precisamente, esta compañera, natural de Priego y con 28 años de estancia en la capital cordobesa, tiene en común con su familia la atracción que sobre todos ellos ejerce el senderismo.

Los hábitos de vida saludables han sido y son una constante en su día a día y han contribuido a que esta mujer se encuentre capacitada para no parar de asumir retos. El siguiente será el campeonato que tendrá lugar en Motril a finales de año y otros propósitos vuelan en su mente, aunque aún sin fecha.

AGENDA

ENCUENTROS

Especialistas revisan las nuevas técnicas de rehabilitación cardiorrespiratoria

El V Congreso de la Sociedad Española de Rehabilitación Cardiorrespiratoria reunió en el Reina Sofía a un centenar de especialistas para realizar una puesta al día de las patologías respiratorias que precisan tratamiento rehabilitador.

Retransmiten en directo una quincena de intervenciones ginecológicas novedosas

Más de 150 ginecólogos andaluces asistieron a la X Reunión de la Sección de Endoscopia de la Sociedad Andaluza de Ginecología y Obstetricia (SAGO) para profundizar en los avances más recientes dentro del campo de la cirugía endoscópica ambulatoria y oncológica.

Expertos nacionales abordan las nuevas técnicas de broncoscopia terapéutica

El servicio del Neumología organizó el V Curso Nacional de Broncoscopia Terapéutica que permitió ahondar en el manejo y actualización de las principales técnicas de broncoscopia terapéutica con las que se obtienen excelentes resultados en el abordaje de la obstrucción de la vía aérea principal (tráquea y bronquios).

Gobernantas analizan las nuevas perspectivas de este colectivo

Las Jornadas Técnicas de Gobernantas congregaron a unas 250 gobernantas de diferentes hospitales del país para presentar y debatir las novedades más recientes que afectan a su trabajo diario.

Facultativos se forman en el uso adecuado de antibióticos para evitar la resistencia

Unos setenta especialistas y médicos internos residentes

del centro asistieron al curso 'Antibioterapia: características, indicaciones y uso eficiente de los antimicrobianos' que tuvo como cometido la actualización del uso adecuado de los antibióticos por parte de los distintos especialistas en el ámbito hospitalario.

Profesionales y colectivos ciudadanos estudian propuestas participativas

El Hospital Universitario Reina Sofía celebró el I Encuentro de Participación Ciudadana con el fin de fomentar la implicación de las asociaciones en la gestión sanitaria. En este foro de debate se ha analizado la integración del tejido social cordobés en la atención sanitaria.

INVESTIGACIÓN

Un estudio profundiza en el tratamiento del acné

Un trabajo desarrollado por los servicios de Medicina Nuclear y Dermatología del Hospital Universitario Reina Sofía estudia los niveles en la densidad ósea de los pacientes con acné tratados con Isotretinoína, medicación empleada en las afecciones graves, con el fin de ajustar y mejorar la terapéutica que reciben estos enfermos.

Premian un trabajo sobre injerto óseo vascularizado en operaciones de la mano

La Unidad de Miembro Superior del servicio de Traumatología del Hospital Universitario Reina Sofía ha obtenido el premio a la mejor comunicación oral por un trabajo presentado en el 35º Congreso de la Sociedad Andaluza de Traumatología y Cirugía Ortopédica que constata los buenos resultados del uso de injerto óseo vascularizado del paciente en intervenciones de patologías de la mano.

Implicación del papiloma virus en el cáncer de piel

Medio centenar de pacientes con carcinoma espinocelular

cutaneomucoso ha participado en un trabajo de investigación que confirma la presencia elevada del virus del papiloma humano en estos enfermos.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Se implanta el proceso asistencial de cáncer de mama

La clave para un buen pronóstico de esta enfermedad pasa por realizar un diagnóstico precoz que permite la aplicación de opciones terapéuticas con menos morbilidad entre las pacientes afectadas. Si se aborda correctamente se eleva hasta un 90% las posibilidades de curación.

Hacen un llamamiento para fomentar la integración social de enfermos mentales

Los profesionales de Salud Mental en Córdoba pusieron de manifiesto, con motivo de la celebración el 10 de octubre del Día Mundial de la Salud Mental, la necesidad de promocionar la integración del enfermo mental en todos los contextos sociales.

Consulta detecta patologías en familiares de pacientes con cáncer de colon

La Unidad Clínica de Aparato Digestivo del Hospital Universitario Reina Sofía ha puesto a disposición una nueva consulta para atender a los familiares de pacientes con cáncer colorrectal que puedan presentar mayor riesgo que el resto de los ciudadanos de desarrollar este tipo de tumor.

La Unidad del Dolor Agudo reduce las molestias del postoperatorio

Los especialistas de la UDA han conseguido reducir el dolor de los pacientes ampliando los procedimientos que permiten controlar el dolor postoperatorio, ofreciendo más información a los enfermos que pasan por el quirófano y considerando el dolor como parte esencial del tratamiento.

LOS ALMACENES

GENERAL

Se localiza en la planta baja del Edificio de Gobierno y está dividido en dos espacios, uno de material sanitario y otro de material de oficina, modelaje, limpieza y aseo, a los que se suman un área de recepción (muelle de carga y descarga) y otra más de administración. El almacenamiento se hace por grupos de materiales (suturas, curas-apósitos, radiología, laboratorio, medicina general, pequeño utillaje y material textil de un solo uso).

Dentro del almacén general, el de material sanitario se distribuye a su vez en tres zonas. En una se almacena material de paletización (placas para radiografías, sistemas de nutrición, líquidos de diálisis, pañales), en otra material de menor dimensión (artículos para la sutura o el vendaje son algunos ejemplos) y también existe una zona central para la preparación de los pedidos. El almacén de limpieza y aseo cuenta con 36 metros de estanterías de paletización y el de oficina y modelaje dispone, además de material de modelaje, de productos fungibles, papel de electromedicina, impresora y material informático, entre otros.

DE MANTENIMIENTO

Se encuentra próximo a la lavandería y aquí se almacenan productos pertenecientes a los subgrupos de albañilería, carpintería y pintura, droguería, electricidad, mecánica y ferretería, fontanería y climatización, gas y carburante, electromedicina, informática, repuestos, lavandería y cristalería.

DE QUIRÓFANOS

En la primera planta del Hospital General, junto al área de cirugía, se ubica ese almacén de material fungible sanitario (suturas, material de laparoscopia, agujas, jeringuillas, drenajes, mascarillas, sondas, apósitos, vendas y paños quirúrgicos, entre otros productos), de limpieza y aseo, medicamentos, sueros, depósitos de Traumatología (fungible, osteosíntesis y prótesis) y depósitos de cardiovascular (marcapasos, válvulas y prótesis), entre otros.

1.700 UNIDADES REFERENCIADAS

Ésta es la cifra de los grupos de artículos diferentes que aguardan en los estantes del almacén. Aquí, en los espacios destinados al almacenaje, se realiza la recepción, comprobación, colocación y preparación de los materiales para su posterior distribución por las áreas hospitalarias correspondientes, principalmente los quirófanos y la zona de hospitalización

Cada año, en los distintos almacenes, se contabilizan unas 24.000 salidas de pedidos preparados y se registra la recepción de una cantidad similar, alrededor de 22.000 albaranes realizados por suministros. Estas entradas y salidas de material suman unos 94.000 bultos, que pesan aproximadamente 1.300.000 kilogramos



En los almacenes del Reina Sofía conviven todo tipo de artículos, incluido mobiliario y equipos diversos. Estas dependencias se convierten en punto de encuentro de todo el material almacenable a su llegada al hospital y aquí permanece, a buen recaudo, hasta su reparto a los servicios en los que será usado.

Material sanitario y no sanitario de características muy diversas encuentran su sitio en alguno de los tres almacenes (general, de mantenimiento y de quirófano), en cuyos estantes reposan hasta 1.700 productos diferentes (incluidos todos ellos en el catálogo general de artículos del SAS). Hasta hace dos años existía un almacén más en el Hospital Provincial y en la actualidad desde estos tres locales se distribuyen las existencias al resto del complejo sanitario.

Más de trescientas unidades de todos los edificios del Reina Sofía (GFH's) se surten de estos productos almacenables, principalmente quirófanos y áreas de hospitalización y los pedidos pueden incluir una amplia diversidad

de artículos, según las necesidades. Asimismo, los familiares de pacientes externos que precisan de nutrición enteral domiciliaria recogen en el almacén los tratamientos dietoterapéuticos.

La actividad en estas dependencias se inicia con la solicitud de los pedidos que, a su llegada, permitirá la reposición del material ya usado. Tras la recepción y descarga de la mercancía, ésta se comprueba, se lleva al almacén y se coloca en el estante correspondiente después de que se le asigne una codificación según el tipo de artículo.

Más de trescientas unidades (GFH's) de los diferentes edificios del complejo hospitalario se surten de los productos que hay en los almacenes. Los pedidos que se envían a estas unidades pueden incluir una amplia diversidad y cantidad de artículos

Entre algunas de las tareas que realiza el personal del área de Suministros se incluyen la reposición automática (partiendo de un estocaje mínimo) y los recuentos periódicos, que se hacen de manera informatizada. Los almacenes dependen directamente de la subdirección de Suministros. Las tareas de recuento de existencias en los almacenes pequeños de planta, junto con las de distribución, corresponden al personal de Eulen.

Un equipo compuesto por más de veinte profesionales, entre los que figuran administrativos y celadores almaceneros, trabajan en estos almacenes. En el último año se han llevado a cabo algunas mejoras como la ampliación del muelle de carga y descarga, la ampliación de la zona de oficinas y se ha agilizado e incrementado la calidad de las labores de recuento, reposición y distribución de los artículos.

Todos los cambios que se acometen permiten avanzar en la prestación de este servicio, imprescindible en la actividad de día a día del hospital.