

Premios BiC 2011

14 Mejor Hospital
Hospital Clínic

16 Atención Primaria
Comarca Bilbao

18 Obstetricia y Ginecología
Hospital de La Plana
Pediatría
H. Univ. de Fuenlabrada

20 Oncología
H. Univ. de Fuenlabrada
Urología
Fund. Jiménez Díaz-Capio

22 Cardiología
Hospital Univ. La Paz
VIH/SIDA
Hospital Univ. Reina Sofía

24 Enf. Infecciosas
H. Univ. Reina Sofía
Traumatología
Hospital de Torrevieja

26 Urgencias
Hospital Donostia
Medicina Intensiva / UCI
H.G.U.J.M. Morales Meseguer

28 Dolor
Clínica Univ. de Navarra
Psiquiatría
Hospital de Basurto

30 Farmacia
C. A. Univ. de Salamanca
Hematología
H. Univ. de La Princesa

32 Neumología
H. Univ. Virgen del Rocío
Neurología
H. Univ. Carlos Haya

34 Medicina Prev. y Salud P.
C. H. I.-Materno Infantil
Medicina Interna
H. General de Castelló

40 Diabetes
H. Univ. Virgen del Rocío
Investigación e Innovación
H. Univ. de La Princesa

44 Esquizofrenia
Hospital Clínic
Nefrología
H. Galdakao-Usansolo

46 Reumatología
C. H. G. Univ. de Valencia
Patología Digestiva
H. Santiago de Compostela

48 Oftalmología
Hospital de Torrevieja
Seguridad Clínica
H. Univ. de La Ribera

50 Inf. Resp. Pediátricas
C. A. Univ. de Salamanca
Dermatología
H. Univ. de Fuenlabrada

52 Mejores Proyectos
Medicina Personalizada
Seguridad Clínica
Instituciones

54 Mejores Proyectos
Sostenibilidad

VI Premios Best In Class



Reportaje gráfico: Miguel Domínguez Muñoz y Carlos Siegfried.

Alrededor de 500 personas del sector se dieron cita en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Sevilla, que acogió la VI Edición de los Premios Best In Class.

Los BiC 2011, escaparate del esfuerzo, la calidad y la seguridad del SNS

- El presidente del Grupo Contenidos puso en alza el capital humano del sistema "a pesar del entorno"

GACETA MÉDICA volvió a poner de manifiesto la semana pasada en Sevilla su apuesta por la calidad y la excelencia en la atención al paciente en el Sistema Nacional de Salud (SNS). El Palacio de Congresos y Exposiciones de Sevilla reunió a alrededor de 500 personas del sector sanitario en la gala de entrega de los VI Premios Best in Class (BiC), que otorga el semanario especializado, junto con la Cátedra de Gestión e Innovación Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos, y la Fundación Ad Qualitatem como secretaria técnica.

El viceconsejero de la Consejería de Salud de Andalucía, Enrique Cruz Giraldez, que se encargó de clausurar la ceremonia, se refirió a estos premios como la muestra de la verdadera cara del esfuerzo, la calidad y la seguridad del sistema sanitario y los profesionales que lo conforman. Así, lanzó un mensaje a la sociedad: "El sistema sanitario cuesta mucho dinero, pero su contribución a la economía, el empleo, la investigación y la innovación es poderosa".

Por su parte, el consejero de Sanidad de Madrid, Javier Fernández-Lasquetty, que inauguró esta gala, alabó la cultura de evaluación que, a su juicio, en Sanidad y en cualquier otro ámbito siempre sirve para mejorar, "más en la época en la que estamos". Fernández-Lasquetty agradeció a gerentes y profesionales sanitarios de los hospitales y centros que se han presentado a esta sexta

edición su esfuerzo por no conformarse y hacerlo mejor cada día. "En tiempos de crisis profunda obliga a aprovechar mucho más lo que tenemos en infraestructuras, tecnología y recursos humanos y económicos", dijo, y los premiados en estos BiC trabajan en esa dirección, añadió.

Santiago de Quiroga, presidente del Grupo Contenidos, editor de GACETA MÉDICA, puso en alza el capital humano del sistema sanitario "a pesar del entorno" y se refirió a los BiC como "escaparate del excelente trabajo que llevan a cabo en instituciones públicas y privadas".

En cuanto al resultado de esta sexta edición, el Clínic de Barcelona se alzó con el premio al mejor hospital en atención al paciente, mientras que la veintena de centros de salud que forman la Comarca Bilbao lograron el galardón en la categoría de Atención Primaria. Madrid, con ocho premios, fue la autonomía más laureada, seguida de Comunidad Valenciana y Andalucía.



CEREMONIA/ Han sido reconocidos en la VI edición de los Premios Best in Class que han reunido en Sevilla a alrededor de 500 personas del sector

El Clínic y Comarca Bilbao, mejor hospital y centros de salud en atención al paciente de 2011

- Madrid, con ocho premios; seguida de la Comunidad Valenciana, con seis; Andalucía, con cinco; y País Vasco, con cuatro, acaparan esta edición
- El Hospital Universitario de Fuenlabrada, el centro más premiado, recibe tres BiC en las categorías de Pediatría, Oncología y Dermatología

GM J. GARCÍA
Sevilla

El Hospital Clínic de Barcelona ha sido reconocido como mejor hospital en atención al paciente de 2011 en la VI edición de los Premios Best in Class (BiC), mientras que en la categoría de Atención Primaria el galardón ha recaído en la veintena de centros de salud englobados en la Comarca Bilbao. Los Premios BiC, que concede el semanario especializado GACETA MÉDICA en colaboración con la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos, y la Fundación Ad Qualitatem como secretaria técnica, para premiar, como cada año, la calidad y la excelencia de los centros sanitarios españoles en atención al paciente, se entregaron el pasado miércoles, 5 de octubre, en el Palacio de Congresos y Exposiciones de Sevilla en un acto que congregó a unas 500 personas del sector.

Junto a una importante representación de la Consejería de Salud de Andalucía, encabezada por el viceconsejero Enrique Cruz Giráldez, asistieron al evento responsables de otras comunidades autónomas como Javier Fernández-Lasquetty, consejero de Sanidad de Madrid; Manuela García Reboll, secretaria autonómica de la Agencia Valenciana de Salud; Jesús María Fernández, viceconsejeros de Sanidad del País Vasco; y Ricardo García Juana, gerente de salud del área de Salamanca. También asistieron representantes de organizaciones profesionales y sociedades científicas y altos ejecutivos de la industria farmacéutica.

Santiago de Quiroga, presidente del Grupo Contenidos e Información de Salud, editor de GACETA MÉDICA, manifestó que estos premios, que en su sexta edición han batido el récord de participación, sirven de escaparate al "excelente trabajo que se lleva a cabo en instituciones públicas y privadas". "Podemos estar tranquilos de la calidad de la asistencia en España gracias a este capital humano a pesar del entorno", aseveró.

CC.AA. más premiadas

En total han sido 57 hospitales del Sistema Nacional de Salud procedentes de 14 comunidades autónomas, y una decena de centros de salud los finalistas en esta sexta edición. Por comunidades autó-



Unas 500 personas, entre profesionales de hospitales, centros de salud y servicios finalistas y premiados, autoridades sanitarias de varias comunidades autónomas, representantes de organizaciones profesionales y sociedades científicas y altos ejecutivos de la industria farmacéutica, se dieron cita en la gala de entrega de los VI Premios BiC en el Palacio de Congresos y Exposiciones de Sevilla.

mas, Madrid ha sido quien ha logrado mayor número de premios con ocho, seguida de la Comunidad Valenciana con seis, Andalucía con cinco, País Vasco con cuatro, Cataluña con tres, Castilla y León y Canarias con dos, y Galicia, Murcia y Navarra, con uno.

En esta sexta edición, hasta 22 hospitales diferentes han recibido un reconocimiento. De ellos, cinco son de la Comunidad Valenciana, cuatro de Madrid, tres de Andalucía y País Vasco, dos de Cataluña, y uno de Murcia, Navarra, Castilla y León, Canarias y Galicia.

Fuenlabrada, tres BiC

Por categorías, sólo ha habido siete hospitales que han logrado más de un galardón. El más premiado ha sido el Hospital de Fuenlabrada, con tres 'Best in Class' en Pediatría, Oncología y

Dermatología. En este ranking le siguen con dos premios cada uno el Hospital Clínic de Barcelona (mejor hospital y unidad de Esquizofrenia), el Hospital Reina Sofía de Córdoba (VIH y Enfermedades Infecciosas), el Hospital de Torrevieja (Traumatología y Oftalmología), el Complejo Universitario Asistencial de Salamanca (Farmacia e Infecciones respiratorias pediátricas), el Hospital de La Princesa (Hematología e Investigación e Innovación) y el Hospital Virgen del Rocío (Neurología y Unidad de Diabetes).

El resto de premios BiC se ha distribuido así: Hospital de La Plana (Ginecología y Obstetricia), Fundación Jiménez Díaz (Urología), Hospital La Paz (Cardiología), Hospital de Donostia (Urgencias), Hospital General Universitario J.M. Morales Mese-

guer (Medicina Intensiva/UCI), Clínica Universidad de Navarra (Unidad de Dolor), Hospital de Basurto (Psiquiatría), Hospital Carlos Haya (Neurología), Complejo hospitalario insular-materno infantil de Las Palmas (Medicina Preventiva), Hospital General de Castellón (Medicina Interna), Hospital de Galdakao-Usansolo (Nefrología), Consorcio General Universitario de Valencia (Reumatología), Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela (Patología Digestiva) y Hospital Universitario de La Ribera (Seguridad Clínica).

Además, también se entregaron tres premios más que no estaban sujetos al índice de calidad en la atención al paciente (ICAP). En Medicina personalizada, el galardón recayó en el Servicio Canario de Salud. Como mejor proyecto

de sostenibilidad se reconoció al Instituto Guttmann de Barcelona, y en Seguridad Clínica (Instituciones) se premió la labor realizada por el Servicio Madrileño de Salud.

Menciones especiales

También se han concedido en esta edición menciones de honor al Complejo Asistencial Universitario de Salamanca como mejor hospital; al centro de salud Mar Báltico de Madrid como mejor centro de Atención Primaria; al Hospital de Basurto, en la categoría de Cardiología; a USP Hospital San Carlos, en Urgencias; al Hospital San Juan de Alicante, en Medicina Preventiva; al Hospital Galdakao-Usansolo, en Esquizofrenia; y al Hospital Gregorio Marañón, en Infecciones Respiratorias Pediátricas.



CEREMONIA/ El consejero de Sanidad de Madrid inauguró la entrega de premios

Lasquetty: "La cultura de evaluación sirve para mejorar, más en esta época"

- Es "buen síntoma" que muchos centros se hayan sometido a esta evaluación, dijo
- "Hay que adecuar el sistema a la realidad pero manteniendo la calidad", señaló

GM J. GARCÍA
Sevilla

El consejero de Sanidad de Madrid, Javier Fernández-Lasquetty, fue el encargado de inaugurar la sexta edición de los Premios Best in Class (BiC). En su discurso, alabó la cultura de evaluación "que sirve para mejorar en cualquier ámbito, y en particular en la Sanidad, y más en una época como la actual". Además, se congratuló de que en esta edición la participación haya sido mayor y destacó que "hospitales, centros de salud y servicios hospitalarios se hayan sometido a una evaluación rigurosa externa. Es un buen síntoma que haya habido tantos candidatos que hayan querido someterse a esa evaluación".

El consejero madrileño no quiso dejar pasar la oportunidad para agradecer a Contenidos e Información de Salud, editora de GACETA MÉDICA, la invitación a esta gala, ya que, en su opi-

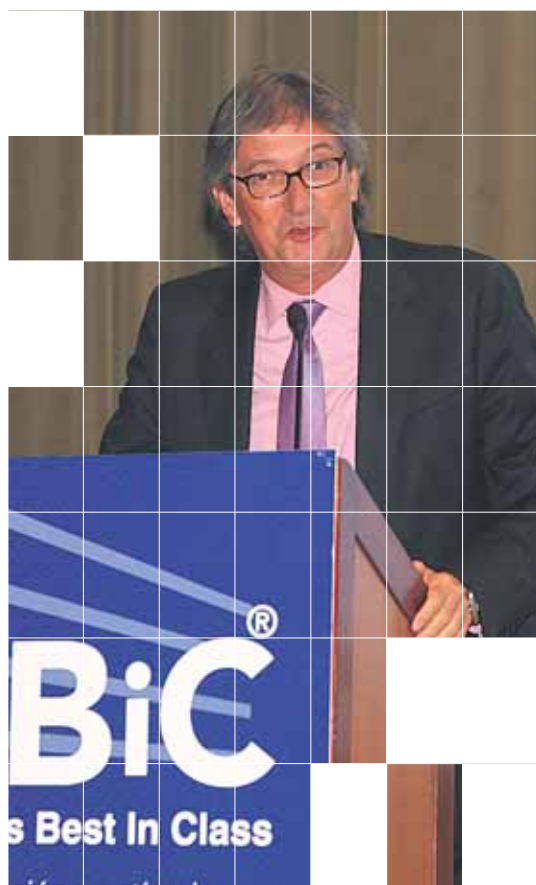
nión, es una ocasión que merece la pena en nuestro sistema "ahora más que nunca". Asimismo, agradeció que se convoquen y celebren estos premios y tengan el reconocimiento debido. En este punto, se refirió a Madrid, "que ha tenido el acierto de que en los últimos años varios hospitales y servicios han sido distinguidos", lo que, a su juicio, "ha servido para que se reconozca de forma pública el mérito de aquellos que se esfuerzan y consiguen avanzar y mejorar el sistema sanitario". "Cualquier ámbito tiene derecho a ser reconocido, más el que se esfuerza. Es un deber reconocerlo y destacarlo", puntualizó.

El consejero madrileño manifestó sentirse orgulloso de muchos centros y servicios hospitalarios del Servicio Madrileño de Salud que figuran entre los finalistas y, más allá de los premios logrados, agradeció a los gerentes y profesionales sanitarios "el esfuerzo por no conformarse y hacerlo mejor

cada día. Eso en tiempos de crisis profunda y severa obliga mucho más a aprovechar muy bien lo que tenemos en infraestructuras, tecnología, y recursos humanos y económicos". Según planteó, "no solo se trata de capear el temporal, que ya es bastante, sino de corregir muchas cosas en el sistema sanitario, que aún así es excelente, aspectos de un sistema con más de 50 años de evolución que sabemos que debían ser corregidos". "Hay que adecuar esos aspectos —continuó— a la realidad con el objetivo de mantener el nivel de calidad de la asistencia". Por ello, dijo Fernández-Lasquetty, los servicios hospitalarios y centros que han recibido estos premios BiC dirigidos a la calidad en la atención al paciente "trabajan en la dirección de lo que ahora necesitamos". Así, insistió en el reconocimiento a todos aquellos candidatos que han decidido presentarse a los BiC y someterse por ello a una rigurosa evaluación.



Javier Fernández-Lasquetty, consejero de Sanidad de Madrid, fue el encargado de inaugurar esta sexta edición de los Premios BiC en el Palacio de Congresos y Exposiciones de Sevilla.



El viceconsejero de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, Enrique Cruz Giráldez, durante su discurso de clausura.

CEREMONIA/ El viceconsejero de la Consejería de Salud andaluza clausuró la gala

Cruz: "La contribución del SNS a la economía y al empleo neto es poderosa"

- Los BiC muestran la "verdadera cara del esfuerzo, la calidad y la seguridad del sistema"
- "Los profesionales tienen una virtud para la sostenibilidad, el orgullo de pertenencia"

GM J. GARCÍA
Sevilla

Enrique Cruz Giráldez, viceconsejero de Salud de Andalucía, aprovechó su discurso de clausura de la ceremonia de los Premios BiC para trasladar un mensaje a la sociedad: "El sistema sanitario cuesta mucho dinero, pero su contribución a la economía, al empleo neto de la nación, a la generación de economía del conocimiento y a la investigación e innovación es poderosa". Cruz habló del sistema sanitario como "un potencial amortiguador" en esta coyuntura y un "factor de cohesión social y solidaridad". Por tanto, a su juicio, es un elemento positivo de cara a la reactivación de la economía. Y los Premios BiC, apuntó, "muestran la verdadera cara del esfuerzo, la calidad y la seguridad a la que aspiramos los ciudadanos de un sistema de salud que vela por nuestros problemas".

El viceconsejero disculpó la ausencia de la consejera María

Jesús Montero y agradeció a los organizadores que hayan elegido Sevilla para la entrega de estos premios.

Asimismo, felicitó a todos los finalistas, y en especial a los premiados, a los que definió como "un importante conjunto de servicios y centros tras los cuales están personas que tienen, además, una virtud importante para la sostenibilidad futura del sistema: el orgullo de pertenencia a su servicio, unidad clínica, hospital y, en general, a su sistema sanitario".

Según Cruz, después de seis ediciones, los BiC son unos premios que ya "han cogido cuerpo, han ido incrementado su participación, han perfeccionado su metodología de evaluación y se han consolidado como referencia en el mundo sanitario de España". Así, agradeció a los impulsores de los galardones "el rigor y la perseverancia", y al comité de expertos, las sociedades científicas y las compañías que los patrocinan su trabajo realizado "que contribuye a la cali-

dad de esta cita". Como viceconsejero —aseguró— es un orgullo ver como instituciones importantes del SNS están bien representadas en estos premios, lo que es "un buen indicador de la calidad". En este punto, se refirió a los centros andaluces, cuya participación este año ha sido relevante.

Cruz se remontó seis años atrás, cuando se inauguraron los BiC, para destacar que, "lejos de pensar en esta crisis que hoy asuela España y en que estemos ahora trabajando por preservar niveles de calidad del sistema, contener costes y garantizar la sostenibilidad, es ahora cuando las políticas en mayúsculas cobran más valor". Según apuntó, "disponemos de un SNS constituido por un importante panel de centros y profesionales de calidad, que gozan del aprecio de los ciudadanos y cubren casi todas sus contingencias, con centros modernos y una gobernanza sensible que ha sabido conjugar descentralización y autonomía, excelencia a un coste razonable".

Mejor Hospital

GANADOR/ EL HOSPITAL CLINIC DE BARCELONA VUELVE A RECOGER EL PREMIO AL MEJOR HOSPITAL



Innovación, investigación y eficiencia en la gestión forman el cóctel Clínic

- La investigación siempre surge de la pregunta clínica, y la estructura del hospital en institutos genera compromiso gestor del profesional
- Trabajan para hacer innovación tecnológica con empresas internacionales con el fin de lograr patentes y transformar en valor el conocimiento

GM C.O.
Barcelona

Un reconocimiento externo siempre es bien recibido, y más teniendo en cuenta la difícil situación que está sufriendo la sanidad catalana. El Hospital Clínic de Barcelona se ha alzado con el premio al mejor hospital, precisamente por la trayectoria que avala a este centro como un referente en calidad asistencial y eficiencia.

La clave para conseguirla es clara. Según el director general del hospital, Josep María Piqué, "es un centro en el que el porcentaje de profesionales comprometidos y con complicidad con la institución es muy alto. Creo que es el secreto, y un gran valor".

Además de esta implicación, la calidad asistencial es consecuencia de una gran orientación a la investigación, ya que "cuando se hace esto se incorpora un hábito que es ser crítico con lo que uno hace, para poder mejorar. Si esto se aplica a la clínica, redundará en el beneficio de los actos asistenciales". Asimismo, la organización del hospital en institutos permite que haya muchos profesionales que estén implicados en la gestión. "Cuando decimos gestión no hablamos de dinero, sino de hacer las cosas lo mejor posible con el coste más razonable", puntualiza Piqué.

Son muchos los protocolos y procedimientos, colectivos e individuales, los que utilizan en este centro hospitalario para mejorar la eficiencia. Ahora, en fase de recortes, el director general afirma que han



La directora de Relaciones Institucionales y Comunicación de Baxter, Ana Ojanguren, hizo entrega del Premio BiC al mejor hospital 2011 a Jordi Vilardell, jefe del Área de Comunicación y Responsabilidad Social Corporativa del Hospital Clínic de Barcelona.

Finalistas

- Complejo Universitario Asistencial de Salamanca **MENCIÓN DE HONOR**
- Clínica Universidad de Navarra
- Complejo Universitario Arquitecto Marcide-Novoa Santos (A Coruña)
 - Consorcio Hospital General Universitario de Valencia
- Fundación Hospital de Manacor (Palma de Mallorca)
 - Hospital de Basurto (Vizcaya)
 - Hospital Galdakao-Usansolo (Vizcaya)
 - Hospital San Juan de Dios del Aljarafe (Sevilla)
 - Hospital Son Llàtzer (Balears)

Con la colaboración de:

Baxter

"exprimido" mucho más "el esfuerzo y la imaginación" para lograrlo, desde áreas básicas de soporte, a áreas de asistencia clínica. Un ejemplo es el análisis riguroso de las pruebas que se solicitan para un diagnóstico, para que sean justamente las necesarias. "Siempre con el consenso de los profesionales, recortar en todo aquello que se puede considerar superfluo o que añade poco valor añadido al proceso", aclara.

Han introducido en el programa informático un sistema que corrobora las pruebas que se han realizado a un paciente recientemente cuando un médico solicita un análisis de laboratorio. El profesional recibe una información con los datos de ese parámetro con la fecha, y si no es necesario, no cursa la petición de esa prueba en concreto.

Investigación traslacional

La ingente producción investigadora del hospital es consecuencia de muchas decisiones críticas de los últimos 30 ó 40 años. "Fue el primer hospital de España donde se crearon estructuras de gestión de la investigación, las primeras fundaciones. El Idibaps fue uno de los primeros institutos de investigación de este país", recuerda Piqué. Además, desde

hace muchos años ofrecen una serie de incentivos en carrera profesional a los médicos "de la casa" para que hagan investigación. Uno de ellos es que pueden acceder con cierta periodicidad a un permiso de un año sabático para ir a hacer investigación al extranjero, siempre que tengan un proyecto que se alinee con la estrategia del hospital.

Por otro lado, Piqué destaca que desde el hospital también fomentan la innovación, desde que hace cuatro años crearon una dirección destinada a ello, con el fin de promocionar ideas que se puedan patentar. "Estamos trabajando para hacer innovación tecnológica con empresas internacionales, el fin es conseguir patentes y transformar nuestro conocimiento en valor productivo con competitividad internacional, que es una necesidad básica para la situación actual de este país".

Desarrollo de tecnologías

En lo referente a la implementación de las TICs, el Clínic fue uno de los primeros hospitales de España en introducir el sistema SAP, cuyo uso hoy está totalmente extendido. Pero en este centro no solo compran productos, sino que trabajan con las empresas madre para desarrollarlos. "Tenemos un

departamento de informática médica muy activo en hacer evolucionar productos informáticos. Por ejemplo, hemos desarrollado todo un departamento de SAP para la gestión de la farmacia, y esto lo hemos hecho internamente", afirma Piqué.

Además, llevan diez años trabajando con programas de telemedicina, hace diez años, subvencionados la mayoría por proyectos de la Unión Europea. Para el director general, la telemedicina "tiene que ser algo que mejore la cercanía de nuestros procesos al paciente, probablemente en el futuro nos tiene que ayudar a reducir algunos costes".

Desde el Hospital Clínic confían en poder preservar la calidad asistencial a pesar de los recortes que están sufriendo. Aunque es evidente que estas medidas tienen impacto en la calidad de vida de los pacientes, ya que para algunos tipos de patologías no críticas se está incrementando el tiempo en lista de espera, Piqué insiste en que, una vez que el paciente entra en el hospital, el procedimiento interno se ejecuta "con la misma calidad de siempre". En el comité de dirección repasan los resultados, que monitorizan trimestralmente, y asegura que no han notado impacto en este sentido.

Atención Primaria

GANADOR/ MÁS DE UNA VEINTENA DE CENTROS DE COMARCA BILBAO CONSIGUEN EL GALARDÓN DE ESTE AÑO

El clima de participación de los profesionales como seña de identidad

- Un total de 350 trabajadores intervienen en el desarrollo de estrategias que mejoran la gestión y refuerzan la calidad de las prestaciones
- La organización impulsa un modelo de gestión de la demanda asistencial diseñado por los profesionales en la estrategia de crónicos



GM E.M.C.
Madrid

El Best in Class de Atención Primaria de este año no premia la labor de un solo centro, sino el esfuerzo conjunto por mejorar la calidad en la atención al paciente de Comarca Bilbao, una de las organizaciones de servicio que conforman Osakidetza, el Servicio Vasco de Salud, y que ofrece asistencia sanitaria a los ciudadanos de Bilbao y Alonsotegi a través de más de una veintena de centros.

El director gerente de Comarca Bilbao, Jesús Larrañaga, asegura a GM que el premio supone "un orgullo y un reconocimiento al trabajo diario de los profesionales", a la vez que destaca los rasgos propios de la organización. "Una de nuestras características diferenciadoras es la integración de los principios de la responsabilidad social corporativa como referencia en la gestión", afirma. De hecho, insiste Larrañaga, consideran fundamental que los líderes de las organizaciones integren de forma sistemática todos los ámbitos de la responsabilidad social en la gestión, más allá de la exclusividad de la gestión ambiental, que es parte de un ámbito que también incluye las dimensiones económicas y sociales, la única vía para garantizar la sostenibilidad del sistema, subraya el gerente.

Los objetivos de Comarca Bilbao se basan en cuatro ejes: actuar con criterios de transparencia, estableciendo mecanismos de control y evaluación; prestar el mejor ser-



El director gerente de Comarca Bilbao, la organización ganadora del Premio Best in Class de Atención Primaria 2011, Jesús Larrañaga, recibió el galardón de manos de Santiago Cull, gerente de Comunicación y Relaciones Públicas de Boehringer Ingelheim, patrocinadores del mismo.

vicio a través de cauces de comunicación y participación con grupos de interés; fomentar el desarrollo de los profesionales; y potenciar mecanismos para reducir el impacto negativo de su actividad en la sociedad y en los propios trabajadores.

Más de 350 profesionales intervienen en los diferentes niveles de gestión de estos centros, que utilizan como referencia el Modelo de Excelencia europeo EFQM y buscan inspiración en fórmulas de gestión no exclusivas del sector sanitario. La respuesta de los profesionales a la llamada a la participación en gestión es "excelente", indica Larrañaga. De hecho, sostiene que "la posibilidad de asumir el protagonismo en la mejora ha permitido generar un clima de participación que se ha convertido en una seña de identidad como organización".

En los últimos años, los centros de Comarca Bilbao han realizado importantes apuestas para mejorar la calidad en la atención al paciente. El gerente destaca entre otras "el decidido impulso a la mejora e innovación de la cartera de servicios, a la que se han ido incorporando pruebas que hasta ahora se realizaban en especializada, como cirugía menor y retinografías".

Todo ello, sin perder de vista la estrategia de cronicidad que impregna la atención sanitaria en el País Vasco. En este marco,

destacan varios proyectos de la organización, como el diseño de un nuevo modelo de gestión de la demanda asistencial a partir de la experiencia de los profesionales para orientar la asistencia a los crónicos y dar más importancia a la educación sanitaria de los ciudadanos. Pero también la integración de procesos con los hospitales de referencia, los de Santa Marina y Basurto, en la definición de un hospital de subagudos, o el desarrollo de la figura de la enfermera gestora de competencias avanzadas, orientado al seguimiento domiciliario de pacientes crónicos complejos.

El vínculo del primer nivel con la atención especializada va más allá del diseño conjunto del hospital de subagudos. Los centros colaboran de forma sistemática con Basurto a través de iniciativas como el "diálogo cooperativo" y los profesionales realizan sesiones clínicas *online* a través de Ezagutza, la plataforma de gestión del conocimiento de la organización, que son elaboradas de forma conjunta por los profesionales de primaria y especializada.

Otro proyecto importante de la red de centros recibe el nombre de Telbil, basado en la telemonitorización de pacientes de avanzada edad. En breve iniciarán uno más, "bajo un enfoque más amplio y con visión de futuro", dice Larrañaga, denominado

HOBE4+, que apostará por la generación de innovación y tiene como objetivo "convertirse en la herramienta de detección, desarrollo e implementación de nuevas tecnologías, productos o servicios de salud".

Los pacientes perciben los resultados de esta actividad incesante. Desde el año 2003, las encuestas de satisfacción mantienen niveles de satisfacción global superiores al 95 por ciento. Aún así, siguen incorporando diferentes fuentes de información para dar respuesta a las necesidades y expectativas de los pacientes, como la utilización del "cliente oculto" o la elaboración de un estudio antropológico con la ciudadanía de Bilbao que servirá como referencia para la elaboración del plan Estratégico 2013-2017, asegura el gerente.

Para implantar este tipo de programas, Larrañaga observa más retos que limitaciones. El principal es gestionar el cambio que supone la utilización de las nuevas tecnologías de la información y conocimiento. En cualquier caso, admite que la atención primaria cuenta con importantes asignaturas pendientes, como la mejora de su capacidad resolutoria, el impulso a la educación sanitaria y la intervención comunitaria, el esfuerzo por la integración de las organizaciones de ciudadanos, y la coordinación definitiva con el ámbito sociosanitario.

Finalistas

- Centro Médico de Salud Mar Báltico (Madrid) **MENTIÓN DE HONOR**
- Área Sanitaria de Ferrol (A Coruña)
- Centro de Salud Adelfas (Madrid)
- Centro de Salud Jose María Llanos (Madrid)
- Centro de Salud La Alamedilla (Salamanca)
 - Centro de Salud La Loma (Alicante)
- Centro de Salud O Porriño (Pontevedra)
- Centro de Salud Soria Norte (Soria)
- Consorci Sanitari Integral (Barcelona)

Con la colaboración de:



Obstetricia y Ginecología

GANADOR/ SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DE LA PLANA (Castellón)

El mejor parto natural con la mínima intervención

● Como hospital comarcal atiende, sin derivar, toda la patología ginecológica

GM T.M.
Valencia

Si de algo están orgullosos en el Servicio de Ginecología del Hospital de La Plana es de su carácter abierto a las innovaciones y a las nuevas iniciativas que derivan en una mejor atención al usuario. Por eso no es de extrañar que sea un centro de referencia cuando se habla de partos naturales y mínimamente invasivos. Unos indicadores que le han hecho merecedores de este premio BiC por segundo año consecutivo.

Sus máximos responsables no se cansan de destacar que se trata de "un servicio que respeta los deseos de la mujer" y donde se ofrece una atención al parto siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), tanto en lo que se refiere a la información y participación de la mujer en la toma de

decisiones como a la libertad de movimientos o fomento de la lactancia materna. Además, es muy importante el trabajo en equipo que realizan para prestar una ginecología completa con todos los aspectos de la operación, incluso los oncológicos y las disfunciones del suelo pélvico.

Este abordaje integral tiene como objetivo conseguir un parto humanizado y mínimamente intervenido en los casos de bajo riesgo y un parto humanizado en los casos de riesgo, además de lograr mantener unas tasas de cesáreas por debajo del 15 por ciento. De hecho, hace tres años se aplicaron unos criterios rigurosos de las indicaciones de cesárea, con una revisión diaria de todas ellas, que están dando sus frutos. También cabe destacar la baja tasa de episiotomías, ligada tanto a la atención del parto mínimamente intervenido, como a la cultura de

equipo entre todos los facultativos, matronas y enfermería.

Una década de éxitos

Desde que se puso en marcha el servicio, allá por el año 2000, se ha convertido en un referente con el doctor Manuel Fillol a la cabeza. Junto a él trabajan 14 facultativos y 14 matronas, que además del paritorio atienden la unidad de bienestar fetal. También han conseguido contar con una matrona en planta de refuerzo de lactancia. El número de camas es seis para Ginecología y 21 para Obstetricia.

Respecto a la actividad asistencial, durante 2008 se han producido un total de 1.959 partos, en 2009, el número fue de 1.978, y en 2010 se bajó, como en toda España, a 1.806. Desde que se puso en marcha el servicio se han atendido más de 16.000 alumbramientos. De estas cifras, aproximadamente la mitad son partos naturales.



El jefe del Servicio de Ginecología del Hospital de La Plana, Manuel Fillol, recogió el Premio BiC 2011 de Manuela García Reboll, secretaria autonómica de la Agencia Valenciana de Salud.

Finalistas

- Fundación Hospital de Manacor (Baleares)
- Hospital de Torrevieja (Alicante)
- Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid)
- USP Hospital San José (Madrid)

Pediatría

GANADOR/ SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA (Madrid)

Atención humanizada también en el entorno familiar

● Los retos son integrar a los profesionales de primaria y mejorar la comunicación

GM M.R.
Madrid

La accesibilidad y la atención humanizada, prestando especial atención al cuidado del entorno familiar —ya que sus pacientes no son sólo los niños sino también sus cuidadores— son el eje de la asistencia del Servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Fuenlabrada, cuya jefa, María José Rivero, destaca la atención integrada como uno de sus puntos fuertes, además del "excelente" ambiente de trabajo, en el que se combinan la experiencia y los conocimientos profesionales y tecnológicos con el afán de superación e innovación.

Sin embargo, según Rivero, su reto es trasladar esa integración a los profesionales de primaria para conseguir una "verdadera" atención continuada. También la comunicación con el paciente y la sociedad y entre niveles asisten-

ciales es un área de mejora, especialmente en el actual contexto de crisis económica en el que los recursos son limitados y se ven obligados a idear nuevas formas de trabajo para ofrecer los mejores resultados con lo disponible. "La demanda asistencial nos impide en ocasiones pararnos y analizar cómo estamos haciendo las cosas, pero las limitaciones son las que nosotros mismos nos imponemos y procuramos buscar caminos alternativos", asegura.

Con este objetivo revisan con regularidad los protocolos de seguridad ya establecidos para abordar áreas de mejora en algunas patologías o circuitos. En concreto, la jefa del servicio apunta que este año han elaborado una guía de actuación conjunta ante la obesidad y el sobrepeso infantil entre primaria y especializada en la que se implica tanto el personal médico como el enfermero. En

cuanto a las líneas de investigación prioritarias, destaca la lactancia materna como la principal desde que se abrió el centro, añadiéndose después otras áreas como la epidemiología de la gastroenteritis aguda, la calidad de vida en pacientes celíacos, la obesidad, la diabetes y los recién nacidos prematuros tardíos.

Para Rivero, el valor más importante de este hospital son las personas que lo forman y el sentimiento de pertenencia, así como su compromiso y dedicación, pues los resultados de toda la organización dependen del trabajo multidisciplinar y de la implicación de sus trabajadores, sanitarios o no, algo que se extiende a todos los servicios —los de Oncología y Dermatología también han logrado un premio BiC en esta edición—, y, por supuesto, a la Dirección, que ha apostado por la calidad y la excelencia en la gestión.



María José Rivero, jefa del servicio ganador, recoge el premio de manos de Pedro Alsina (director de RR. II. de Sanofi Pasteur MSD) y Javier Fernández-Lasquetty, consejero de Sanidad de Madrid.

Finalistas

- Hospital de Zumárraga (Guipúzcoa)
- Hospital de La Zarzuela (Madrid)
- Hospital Univ. de La Ribera (Valencia)
- Hospital Univ. Severo Ochoa (Madrid)

Con la colaboración de:



Oncología



GANADOR/ SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA (Madrid)

El seguimiento común y coordinado evita las esperas

● El servicio reúne en una estructura las especialidades relacionadas con la patología

GM M.R.
Madrid

El Servicio de Oncología del Hospital Universitario de Fuenlabrada reúne en una misma estructura a todas las especialidades relacionadas con esta patología —Oncología Médica, Radioterápica y Hematología—, lo que permite una completa interrelación entre ellas, utilizando estructuras comunes como el hospital de día o la planta de hospitalización.

De esta forma, el paciente no sufre tiempos de espera innecesarios en tratamientos médicos combinados con radioterápicos ya que los seguimientos son comunes y coordinados, según el jefe de este servicio, Juan Antonio Guerra, que además incide en el trabajo multidisciplinar en todos los procesos. Así, para cada patología tumoral cuentan con un comité donde se reúnen todos los especialistas rela-

cionados con el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento de los pacientes, de forma que se toman las decisiones conjuntas más adecuadas para cada uno de ellos.

Gracias a este abordaje integral de la enfermedad, asumen con el paciente el compromiso de acompañarle a lo largo de todas las fases de ésta y están mejorando las condiciones de los cuidados paliativos con el apoyo y colaboración de los equipos de atención domiciliaria asignados a su área junto con los psicooncólogos que mantienen reuniones semanales con los pacientes, sus familiares y el equipo asistencial para tratar todos los aspectos, el médico, el emocional y el social. Además, durante el pasado año se han incorporado al hospital voluntarios de la Asociación Española Contra el Cáncer (Aecc) que intervienen activamente en mejorar el apoyo psicológico de los pacientes y sus familias.

Conseguir que la atención multidisciplinar esté todavía más coordinada es, según Guerra, uno de sus objetivos prioritarios. Por ejemplo, con el personal de enfermería de la unidad están trabajando para crear la figura del “enfermero gestor de casos” como pieza fundamental de su forma de trabajar. En un futuro muy próximo —explica— cada paciente que esté en proceso de diagnóstico de una patología tumoral tendrá un enfermero de referencia que se encargará de facilitar todos los procedimientos, coordinándolos y evitando retrasos.

En cuanto a la investigación, el servicio está en pleno desarrollo del programa del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas, que trabaja fundamentalmente en tratamientos neoadyuvantes, cáncer de mama y páncreas, imagen médica (PET-TC y RM 3T) y ensayos clínicos en fase I.



Juan A. Guerra, jefe de Oncología del Hospital de Fuenlabrada, recoge el premio de manos de Alvaro Rogado, director de la Unidad Oncológica de Merck, y Ángel Gil de Miguel (URJC).

Finalistas

- Hospital de Basurto (Vizcaya)
- Hospital La Moraleja (Madrid)
- Hospital San Juan de Alicante
- Institut Català d'Oncologia (Barcelona)

Con la colaboración de:



Living science, transforming lives.

MERCK

Urología



GANADOR/ SERVICIO DE UROLOGÍA DE LA FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ-CAPIO (Madrid)

“Tenemos una de las mejores unidades de litotricia”

● En 2010 realizaron 863 actos terapéuticos no quirúrgicos, incluida la LEOC

GM REDACCIÓN
Madrid

La visita al urólogo ha sido, tradicionalmente, una asignatura pendiente entre los varones. Un estigma que, en opinión de Carmen González Enguita, jefa del Servicio de Urología de la Fundación Jiménez Díaz de Madrid, hoy en día se ha conseguido salvar gracias a que los programas de salud urológica “son muy atractivos” y hacen que el varón sano, “no necesariamente aquejado de problemas, vaya anticipándose a situaciones que puede llegar a vivir”. “Acuden a valorar la salud masculina en general (prostática, sexual...), a mejorar y cuidar un envejecimiento activo y saludable, a prevenir enfermedades oncológicas como el cáncer de próstata, a trastornos de infertilidad...”, cuenta.

Algo que se consigue, explica,

“teniendo inquietudes por estos programas de atención sanitaria y facilitando que esta oferta, en el cuidado de la salud, llegue al ciudadano por los canales de comunicación más comunes y universales hoy en día, que suele ser internet”.

Sobre en qué puntos el servicio —constituido por 15 urólogos, cinco residentes y 25 personas del personal de enfermería, que da asistencia a una población de unos 600.000 habitantes.— encuentran mayores problemas para atender a los pacientes, González Enguita apunta dos circunstancias: aquellos de mayor edad, y con déficit motor propio del envejecimiento, por las dificultades de deambulación y traslados; y los pacientes con necesidad de atención clínica paliativa, donde la atención urológica no ha llegado a nivel domiciliario ni a hospitales de atención crónica.

También en poder atender a

todo tipo de ciudadano que padece una litiasis en el aparato urinario, si no corresponde al área sanitaria adscrita al hospital. “Se ha trabajado mucho a lo largo de los últimos años para que el Servicio de Urología de la Fundación posea una de las mejores unidades de litotricia (la LEOC: litotricia extracorpórea por ondas de choque) del país por su inquietud en esta terapéutica y en el manejo de esta patología”, asegura.

Durante el año 2010 realizaron 1.871 intervenciones en el bloque quirúrgico general y en cirugía mayor ambulatoria, sobre 1.201 ingresos hospitalarios con una estancia media de cuatro días y 1.114 tratamientos médicos en Hospital de Día urológico. También se atendieron 35.153 consultas urológicas, 6.623 procedimientos de diagnóstico específicos de la especialidad y 863 actos terapéuticos urológicos no quirúrgicos.



Carmen González Enguita, jefa del Servicio de Urología de la FJD, recibe el premio BiC al mejor Servicio de Urología de manos de Víctor Plaza, director comercial de GSK.

Finalistas

- Hospital de Basurto (Vizcaya)
- Hospital Univ. de Fuenlabrada (Madrid)
- Hospital Univ. de La Ribera (Valencia)
- Hospital Univ. Príncipe de Asturias (Madrid)

Con la colaboración de:



Cardiología

GANADOR/ SERVICIO DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ (Madrid)

“Hay que mejorar la comunicación con el paciente”

● Cuentan con una unidad de referencia en cardiopatías congénitas del adulto

GM REDACCIÓN
GM Madrid

El “truco” de José Luis López-Sendón, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital La Paz de Madrid, para lograr la excelencia es rodearse “de las personas con mayor capacidad posible para dirigir las distintas unidades. Esto es algo que no lo entiende mucha gente porque se busca un protagonismo personal y eso es un error”, asegura. Todo un reto si se tienen en cuenta los 30 médicos, 14 residentes tres becarios, 79 enfermeras, 26 auxiliares de clínica y ocho secretarías que conforman su equipo que atiende a una población de más de un millón de habitantes.

La Paz cuenta con una unidad de referencia nacional en Cardiopatías Congénitas del Adulto que “viene de la tradición que siempre hubo, cuando nuestra maternidad era donde venía la mayor parte de

la población, y se tenía una experiencia muy grande en cardiopatías congénitas y esos niños se fueron haciendo adultos”, así como con un programa de rehabilitación cardiaca, una asignatura pendiente en España. “Estamos literalmente a la cola en Europa en este punto. No es hacer ejercicio, es la reeducación del enfermo para hacer una vida normal. Eso exige tiempo, un montón de sesiones... Hemos hecho una apuesta por hacer una rehabilitación de calidad al mayor número de enfermos”, explica López-Sendón.

Y los resultados parecen darles la razón pues “la satisfacción de los enfermos es grande, y el número de recaídas de los que pasan por estos programas es mucho menor que los que no lo hacen”, asegura.

Por contra, lo que cree que aún podría mejorarse es en la atención al paciente es en la comunicación directa con los enfermos: “Exige

más diálogo de formación médica de estilos de vida, de recomendaciones a niveles muy personales”, asegura. Y es que la enfermedad cardiovascular no se cura en muchas ocasiones, se controla, por eso “si el paciente no pone de su parte no se avanza nada, y esto significa educación y ésta la dan los profesionales con lo cual a lo mejor tenemos que emplear más tiempo por enfermo por año y por consulta que lo que estamos haciendo”.

La otra mejora que en su opinión se puede hacer es respetar más las decisiones y las opiniones de los enfermos: “Yo puedo recomendarle que no fume y proporcionarle los conocimientos para que lo deje, pero después la persona es libre, y cuando se funciona por protocolos se es muy autoritario y ahí se pierde la libertad de elección personal, que es algo que en nuestro país todavía no es ni tema de debate importante”, concluye.



El consejero J. Fernández-Lasquetty, J.L. Zaldivar, director adjunto de RR.HH. de Servier, y el Dr. M. Ruiz Borrell (SCA) entregaron el premio a Inmaculada Roldán, adjunta de Cardiología de La Paz.

Finalistas

- Hospital de Basurto (Vizcaya) MH
- Hospital Costa del Sol (Málaga)
- Hospital General de Castelló
- USP Hospital San Carlos (Murcia)

Con la colaboración de:



BiC
BEST IN CLASS
en atención
al paciente 2011

ICAP
INSTITUTO COOPERATIVO
DE INVESTIGACIONES
CIENTÍFICAS

VIH/SIDA

VIH / SIDA

GANADOR/ UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL H. U. REINA SOFÍA (Córdoba)

La telemática como parte de una atención “asequible”

● La atención al paciente se vuelca en facilitar el acceso a los servicios del centro

GM E.M.C.
GM Madrid

Tras compartir premio en 2010 en el área de VIH/sida con el Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Novoa Santos, de A Coruña, el Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba ha conseguido revalidar su victoria en solitario en la sexta edición de los Best in Class. Un reconocimiento en forma de premio “repetido”, como recuerda Antonio Rivero, jefe de Sección de la UGC de Enfermedades Infecciosas que supone para ellos y según sus palabras, “una enorme satisfacción”.

De este modo, se recogen de nuevo los frutos de una línea establecida hace siete años, explica Rivero, que se basa en proporcionar una atención “asequible” a los pacientes. Es la estrategia que impregna el trabajo de cinco facultativos del servicio, que realizan

distintas funciones, desde atención en planta, hospitalización, consultas externas, hospital de día, etc., y que están arropados por un buen equipo de enfermería y asistentes sociales. Todos ellos comparten un mismo objetivo: “ofrecer una atención muy personalizada al paciente afectado por VIH”, un propósito conseguido en buena medida, a juicio del especialista, que también perciben los pacientes, que lo destacan, junto con el trato humano, en las encuestas de satisfacción del servicio.

En este último año el servicio ha desarrollado un novedoso programa de consulta telemática que con muy buena acogida entre los pacientes con acceso a internet. La prueba piloto comenzó a finales de 2009 y podría generalizarse en el próximo año, explica Rivero. Además, ofrecen un programa de atención a pacientes infectados por VIH en el entorno penitencia-

rio que evita traslados innecesarios a los enfermos y al personal sanitario de la prisión.

Por otra parte, el servicio participa en la mayor parte de los ensayos clínicos internacionales con nuevas alternativas de tratamiento para VIH/sida, indica el doctor. No es una exclusividad del centro, pero permite desde hace años que pacientes con poca respuesta a las terapias tengan acceso precoz a la nueva medicación a través de estos ensayos clínicos, al igual que sucede con la hepatitis, asegura.

Precisamente, el tratamiento de la hepatitis C con los nuevos fármacos constituye, junto con la investigación en nuevos antirretrovirales, uno de los programas de investigación más importante del servicio, que también apuesta por impulsar la formación de los profesionales a través de cursos y seminarios que fomentan el debate entre los expertos.



Antonio Rivero recibió el premio de Mónica Ausejo, directora de Government Affairs de Gilead, y Daniel Zulaika, coordinador del Plan de Sida del Servicio Vasco de Salud.

Finalistas

- Comp. H. Arq. Marcide-Novoa Santos (A Coruña)
- Hospital de Basurto (Vizcaya)
- Hospital General de Castelló
- Hospital Univ. Infanta Leonor (Madrid)

Con la colaboración de:



Enfermedades Infecciosas

GANADOR/ UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL H. U. REINA SOFÍA (Córdoba)

Más cerca de las asociaciones por el bien del paciente

- El servicio apuesta por medir la calidad también en áreas como consultas externas

GM E.M.C.
Madrid

Ya en 2010 el Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Reina Sofía de Córdoba fue "el mejor de la clase" en atención al paciente con VIH. En esta edición, el buen hacer del departamento, estructurado como una unidad de gestión clínica capitaneada por Julián de la Torre, les ha llevado no solo a revalidar este premio, sino también a ocupar el primer puesto en Enfermedades Infecciosas.

Para De la Torre, este galardón representa "un reconocimiento y un estímulo para seguir por la misma senda", el aliciente para buscar la excelencia y la mejora continua de la calidad que abarcan los programas con los que cuenta la unidad, que integra, aparte de uno específico de VIH, programas de tuberculosis, infecciones del paciente trasplantado, infecciones

nosocomiales y de fiebre de duración intermedia.

"Con una plantilla reducida, apenas siete personas, abarcamos todas las tareas que necesita un hospital de tercer nivel", asegura el responsable, que, además del esfuerzo de los facultativos, destaca el grado de implicación del personal de enfermería y del resto de profesionales del equipo.

El programa de VIH representa una de las dos partes en las que se divide la actividad de la unidad clínica. Mientras, en la parte de infectología general e infección nosocomial el punto fuerte lo constituyen los programas de tuberculosis, de atención a las infecciones en pacientes inmigrantes, de prevención y control de la infección en el trasplante, y un programa de interconsultas en infección nosocomial que lleva adscrito un programa de bacteriemia en colaboración con microbiología. De hecho, todas las

bacteriemias que entran en el hospital, insiste De la Torre, son valoradas y se hacen recomendaciones sobre el manejo y el tratamiento. Además, a través del programa para evaluación y tratamiento de fiebres de duración intermedia los servicios de Urgencias y los centros de AP remiten sus pacientes.

La colaboración con el resto de servicios resulta, por tanto, esencial. En infectología general, por ejemplo, "la unidad no aspira a ver todas las infecciones, pero sí a dar servicio a los compañeros", asegura De la Torre, y se canaliza por el programa de interconsultas.

Según las encuestas, la satisfacción del paciente supera el 90 por ciento. Pero el servicio también quiere medir la calidad en áreas como consultas externas, para lo cual estrechan el contacto con asociaciones de inmigrantes y colectivos desfavorecidos que, además, ayudan a captar nuevos pacientes.



Julián de la Torre, director de la Unidad Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Reina Sofía, recibió el premio entregado por Laura García Vázquez, dir. gral. Comercial de Contenidos.

Finalistas

- Complejo Hospitalario Arquitecto Marcede-Novoa Santos (A Coruña)
 - Hospital General de Castello
 - Hospital Universitario de Canarias
- Hospital Universitario Infanta Leonor (Madrid)



Traumatología

GANADOR/ SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL HOSPITAL DE TORREVIEJA (Alicante)

Una apuesta por ampliar las indicaciones de la CMA

- En cinco años de vida, ha recibido cinco premios de gestión y calidad al paciente

GM T.M.
Alicante

Tres nominaciones y dos premios BiC avalan la labor de la atención al paciente del Servicio de Traumatología de Torrevieja, una unidad que es referente nacional en cirugía de prótesis inversa de hombro y centro pionero a nivel mundial en realizarlas por cirugía mayor ambulatoria (CMA).

Y es que su jefe de servicio y director quirúrgico, José Antonio Velasco, asegura que "ha costado mucho esfuerzo y dedicación poner a punto esta técnica de sustitución protésica de hombro de la que se beneficia una población muy longeva y activa, que no está dispuesta a sufrir con dolor o limitación articular del hombro en pleno siglo XXI". Esta técnica normalmente le permite al paciente reanudar precozmente una vida completamente normal.

La apuesta decidida y firme por la asistencia de calidad basada en la seguridad del paciente, con circuitos protocolarios muy rigurosos, hace que se haya convertido ya en rutina operaciones como la de colocación de prótesis inversa de hombro programadas por CMA. En este sentido, los responsables de la unidad explican que esta cirugía compleja por CMA resulta siete veces más segura que realizándola con hospitalización debido al control horario, sistemático y de alerta utilizados en la Unidad de Cirugía Sin Ingreso.

Prótesis de rodilla

A la vista de los resultados finales el principal objetivo que se marca la unidad es el de continuar apostando por incrementar procesos complejos por cirugía mayor ambulatoria. De hecho, ya se han iniciado las primeras intervenciones para colocar prótesis de rodilla

unicondileas bajo esta modalidad con ausencia de complicaciones.

El servicio se ordena en torno a seis unidades de trabajo: la mano, el pie, el hombro, la cadera, la rodilla y la columna. Algunos datos de interés referentes a estas unidades durante el año 2010 demuestran la importancia de su apuesta por la CMA. Por ejemplo, el número total de intervenciones fue de 3.308 con un índice de ambulatorización cercano al 70 por ciento y con una estancia media quirúrgica de 2.67 días, de las más bajas del país.

También conviene recordar que, como servicio, se atiende casuística de mayor complejidad que el resto de servicio del hospital, con estancia media más corta y menor tasa de complicaciones, reingresos y mortalidad. En cinco años le han otorgado hasta el momento cinco premios nacionales de gestión y calidad al paciente.



Santiago de Quiroga, presidente-editor de GACETA MEDICA, hizo entrega del premio al jefe del Servicio de Traumatología del Hospital de Torrevieja, José Antonio Velasco.

Finalistas

- Clínica Universidad de Navarra
- Hospital Galdakao-Usansolo (Vizcaya)
- Hospital Quirón de Valencia
- Hospital Universitario de La Ribera (Valencia)



Urgencias

GANADOR/ SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL DONOSTIA (Guipúzcoa)

Cuatro años consecutivos de excelencia profesional

● La clave del éxito está en la organización entre los distintos servicios del hospital

GM R.C.
Madrid

Después de cuatro años consecutivos ganando el premio Best in Class al mejor servicio de Urgencias, este equipo ya se encuentra en disposición incluso de dar consejos. Pablo Busca Ostolaza, jefe del Servicio de Urgencias del Hospital Donostia, considera indispensable, por un lado, "conseguir que el servicio sea un verdadero equipo con una buena organización y un conocimiento exhaustivo de los procesos que componen la atención urgente". Y, por otro, Busca también señala como un punto básico la "coordinación con los diferentes servicios implicados en urgencias", algo que se consigue a través de pactos y acuerdos.

Por este motivo, el responsable considera que este galardón es "un premio para todo el hospital, al estar todos los servicios implica-

dos en la atención urgente". Para los profesionales del centro, recibir un galardón como este supone un motivo de satisfacción y para los pacientes que acuden al centro, la garantía de que "están en buenas manos".

Siempre es difícil ganar un premio, pero todavía más complicado es obtener cuatro. Para Busca, el secreto de su éxito es que día a día intentan mejorar, siendo más exigentes y aprendiendo de sus errores, "buscando la excelencia a través de la mejora continua". Además, también destaca la "buena organización" de su equipo, en el que cada profesional "sabe lo que tiene que hacer", lo que por extensión garantiza siempre una respuesta adecuada.

Pero no todo se acaba con la consecución de este premio y el equipo de Urgencias del Hospital Donostia ya está trabajando para hacerse merecedores del que sería

ya su quinto galardón, afirma Busca. Por eso ya están definiendo retos para el futuro. De momento, explica el doctor, el objetivo prioritario del hospital es "seguir las líneas estratégicas diseñadas para el periodo 2008-2012" y mejorar la formación de sus profesionales, centrándose sobre todo en la inminente llegada de los nuevos residentes de Urgencias.

Además de todo eso, Busca también se atreve a pedir un deseo para el próximo año, un deseo que, de cumplirse, conseguiría que la atención a los pacientes fuera "más homogénea, sin fisuras y bastante más económica que en la actualidad". Y la clave para conseguir todo esto está, para Busca, en la creación de la especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias "en igualdad de condiciones con el resto de especialidades", una petición que lleva ya años haciendo.



El presidente-editor de GACETA MEDICA, Santiago de Quiroga, hizo entrega del galardón a Pablo Busca y Mª Jesús Preciado, jefe de Servicio de Urgencias de Basurto y supervisora.

Finalistas

- USP Hospital San Carlos (Murcia) MH
- Fundación Hospital de Manacor (Baleares)
- Hospital de Zumárraga (Guipúzcoa)
- Hospital de Torrevieja (Alicante)

Medicina Intensiva / UCI

GANADOR/ SERVICIO DE UCI DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO J. M. MORALES MESEGUER (Murcia)

El paciente crítico necesita una atención integral

● La unidad tiene el reto en los próximos años de pasar de la eficacia a la eficiencia

GM T.M.
Murcia

Como un servicio abierto al resto de especialidades del hospital. Así se presenta la Unidad de Medicina Intensiva que dirige Gumersindo José González. Por un lado, la UCI realiza sesiones periódicas con el resto de departamentos, especialmente con los servicios de Urgencias, Cirugía general, Neumología y Oncología; y por otro lado, algunos de los miembros del servicio se integran en unidades multidisciplinarias fuera de la UCI, como son la de marcapasos, ventilación no invasiva o la de nutrición. Esta estrecha relación con el resto del hospital también determina que todos los componentes del servicio formen parte de algunas de las comisiones clínicas que existen en el centro.

Si hay que destacar algunas experiencias del servicio, una de

ellas sería la implicación y especialización, desde su creación, en la atención del paciente con fracaso respiratorio agudo y del enfermo con sepsis grave. En el primer caso, fue una de las primeras unidades clínicas en España que tomó conciencia de la necesidad de un tratamiento novedoso, — tanto en el paciente crónico agudizado como en el agudo—, como era el de la utilización de la ventilación no invasiva para evitar siempre que ello fuera posible la intubación endotraqueal de estos pacientes y mejorar la morbilidad derivada de la misma.

En este sentido, la unidad ha utilizado de forma sistemática esta modalidad terapéutica y se ha conformado como un centro de referencia para la formación e investigación en este campo. Esto ha sido refrendado por un reconocimiento nacional e internacional como servicio clínico puntero en

esta área de los cuidados críticos.

Pero además, junto a la actividad asistencial, hay que destacar la labor en el terreno del soporte ventilatorio no invasivo que ha sido refrendada por la organización y asistencia de múltiples cursos, simposios y congresos internacionales, con presencia activa de varios de los profesionales sanitarios en estos eventos mediante la presentación de comunicaciones y ponencias, así como la publicación de múltiples libros y artículos originales en diversas revistas de elevado índice de impacto.

Asimismo, el servicio trabaja de forma periódica con otros centros hospitalarios en estudios de investigación como, por ejemplo, en los proyectos Bacteriemia Zero y Neumonía Zero, auspiciados por el Ministerio de Sanidad y diferentes sociedades científicas, con el fin de minimizar el riesgo de infección nosocomial en la unidad.



Gumersindo J. González, jefe de Medicina Intensiva del Hospital J. M. Morales Meseguer, y su director médico, J.A. Cabello, recibieron el premio del viceconsejero andaluz, Enrique Cruz.

Finalistas

- Hospital de Montilla (Córdoba)
- Hospital del Henares (Madrid)
- Hospital Universitario de Móstoles (Madrid)
- USP Hospital San Carlos (Murcia)

Dolor

GANADOR/ UNIDAD DEL DOLOR DE LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

“Tener tiempo logra grandes resultados terapéuticos”

● Buena parte de ese tiempo lo emplean explicando las opciones para evitar prejuicios

GM REDACCIÓN
Madrid

Para Juan Pérez Cajaraville, responsable de la Unidad del Dolor de la Clínica Universidad de Navarra, lo mejor de recibir este galardón es tener la oportunidad de agradecer públicamente el respaldo de la dirección médica para realizar diariamente lo que más le gusta: “evitar el dolor”. Algo que llevan haciendo desde hace nueve años, cuando empezaron. En la Unidad, que actualmente se compone de una secretaria, dos médicos y cinco enfermeras, se realizan unas 1.100 intervenciones quirúrgicas anuales.

“Disponer de tiempo para atender a los pacientes en la consulta hace que la relación médico-paciente sea muy agradable y que se puedan obtener grandes resultados terapéuticos”, asegura. Una gran parte de ese tiempo lo

emplean explicando las diferentes posibilidades terapéuticas, “apoyándonos con material por escrito, que hace ganar en confianza y eliminar obstáculos heredados del pasado”, dice, en alusión al gran desconocimiento sobre la labor que desempeñan “que se debe en gran medida a que tanto los sanitarios, como la población general, manejan una serie de prejuicios acerca de los analgésicos (especialmente opioides)” de forma que no se utilizan o se hace de forma inadecuada e insuficiente y “ello genera erróneas creencias tanto en tratamientos farmacológicos como en el amplio abanico de posibilidades que tenemos para tratar el dolor”.

Sobre los aspectos que cabría mejorar reconoce que son “muchos, muchísimos”, pero señala que potenciar el trabajo interdisciplinar es su principal vía de actuación pues, están “absoluta-

mente convencidos de que es la mejor de las herramientas terapéuticas para beneficio del paciente”. Además tienen en desarrollo una unidad de investigación básica en terapia de dolor y quieren fortalecer la comunicación con los pacientes mediante vía telefónica y correo electrónico.

En cuanto a sus retos más inmediatos, pasan por realizar un análisis de riesgos proactivo (mediante un Análisis Modal de Fallos y Efectos adversos) de aquellos procedimientos que puedan suponer un mayor riesgo en la unidad, “con el fin de identificar los posibles fallos que puedan existir e implantar medidas para subsanarlos”. Desde el punto de vista de la investigación, proyectan crear una Unidad de Investigación Básica en Neuro-modulación. También se plantean definir un modelo de relación formal entre la Unidad del Dolor y los profesionales de AP.



Juan Pérez Cajaraville, responsable de la Unidad del Dolor de la Clínica Universidad de Navarra, recogió el premio entregado por José Luis Lorenzo, director médico del Grupo Ferrer.



<p>Finalistas</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Comp. H. Arq. Marcide-Novoa Santos (A Coruña) ● Hospital Univ. de Fuenlabrada (Madrid) ● Hospital Univ. de La Princesa (Madrid) ● Hospital Univ. de La Ribera (Valencia) 	<p>Con la colaboración de:</p> <p>Expertos en dolor</p>
--	---

Psiquiatría

GANADOR/ SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL DE BASURTO (Vizcaya)

“Nos distinguen los abordajes psicosociales”

● Defienden los abordajes grupales como herramienta ‘especialmente eficiente’ en el SNS

GM REDACCIÓN
Madrid

Para Miguel Ángel González Torres, jefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital de Basurto (Vizcaya), un “criterio de peso” para ganar el BiC es tener una oferta asistencial muy amplia e integrada. Y es que, aunque el grueso de la tarea de este equipo de alrededor de 90 personas es la Unidad de Hospitalización “tenemos un trabajo más allá de ésta importante”, asegura.

“Antes de la hospitalización trabajamos con el paciente con un equipo en Urgencias muy importante, con mucho contacto con la red asistencial y, después del alta, hacemos también para muchos pacientes una oferta asistencial que hace de puente entre la hospitalización y el retorno al seguimiento estándar en el centro de salud mental. Creo que esa sería

nuestra característica principal”, señala.

Otro aspecto que destaca como distintivo son los abordajes psicosociales: “Aquí son bastante importantes, creo que más que la media en España”. Y una característica muy específica de su equipo es el trabajo a través de psicoterapia de grupo. “Los abordajes grupales son una herramienta que usamos mucho y entendemos que en un contexto asistencial público son una herramienta especialmente eficiente que permite una calidad importante con un uso muy eficiente de los recursos”, explica.

En cuanto a los aspectos a mejorar, para González Torres el primero es la continuidad de cuidados. “Los pacientes precisan cuidados de distintos equipos asistenciales a lo largo de la evolución de su enfermedad. Desde el hospital participamos en algunas de esas etapas pero no en otras, entonces

una dificultad inevitable y que siempre nos plantea retos es cómo conseguir un tránsito fluido desde la etapa anterior a la hospitalización hasta la posterior”.

Otro reto importante, por el tipo de pacientes que tienen que atender, son los problemas en la adherencia a las terapias, pues “en ocasiones no ven necesario continuar con el tratamiento psicoterapéutico o la medicación como nosotros lo vemos, y ese es un reto propio de nuestra especialidad”. Y la forma de solventarlo, cuenta, pasa por conseguir que el entorno del paciente se convierta en un aliado.

Respecto a cómo lograr la continuidad de cuidados, también tiene clara la solución: “Comunicación, comunicación, comunicación”, dice. Al final se trata de construir relaciones personales entre todos los equipos fluidas más allá de los contactos oficiales”, concluye.



Miguel Ángel González Torres y Esther Vivanco, jefe del Servicio de Psiquiatría y supervisora, respectivamente, recibieron el premio de manos de Ramón Frexes, director de RR. II. de Janssen.



<p>Finalistas</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Comp. H. Arq. Marcide-Novoa Santos (A Coruña) ● Hospital Psiquiátrico de Álava ● Hospital Univ. de La Ribera (Valencia) ● Hospital Univ. de Móstoles (Madrid) 	<p>Con la colaboración de:</p>
---	--------------------------------

Farmacia

GANADOR/ SERVICIO DE FARMACIA DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA

Preocupados por la seguridad de todos sus pacientes

● La colaboración con los distintos servicios del hospital es una de sus máximas

GM R.C.
Madrid

"Muy preocupados por todo el tema de seguridad". Así define Raquel Martínez, gerente de atención especializada del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca al equipo de farmacia hospitalaria galardonado este año con el premio Best in Class en esta categoría.

En su intento por garantizar la seguridad de todos los pacientes, el equipo de Farmacia mantiene reuniones periódicas con los distintos servicios del hospital, estableciendo una colaboración más estrecha con los servicios de Hematología, Oncología, Pediatría o Anestesia, así como con la Unidad Infantil de Cuidados Intensivos, debido sobre todo al tipo de medicación que toman estos pacientes, que requiere de una "colaboración más estrecha"

entre ambos servicios, tal y como aclara Martínez. En estas reuniones se habla siempre de seguridad farmacológica, un tema recurrente e importantísimo para este equipo de farmacia salmantino, pero también de la adecuación de tratamientos o de las posibles mejoras en la prescripción farmacéutica.

Pero no solo los médicos son el objeto de las reuniones. Este equipo de Farmacia se reúne también con los profesionales de enfermería, con los que intenta "establecer protocolos y actividades que impidan que haya un error en la medicación". Así, el equipo mantiene su línea de la seguridad en los pacientes.

Además de este contacto directo con los diferentes servicios y especialidades del hospital, el servicio de Farmacia Hospitalaria de lleva a cabo otras acciones relacionadas simultáneamente: colabo-

ran con atención primaria, han elaborado una guía para el tratamiento de pacientes en edad avanzada, han colaborado muy de cerca en el tratamiento de pacientes con VIH y, actualmente, se encuentran trabajando estrechamente con la unidad infantil de pacientes en el tema de la seguridad frente a efectos secundarios adversos. Y, después de todo esto, todavía les queda tiempo para impulsar la docencia ya que incluso, según Martínez, este servicio de farmacia "tiene publicaciones a nivel nacional y mundial".

Y, fruto de la trayectoria de estos años de trabajo por parte del servicio de Farmacia, por fin han recibido su galardón, tal y como apunta Martínez. Pero eso no significa quedarse ahí y Martínez asegura que ahora es el momento de dar "mayor continuidad a la prescripción y establecer otro tipo de protocolos con AP".



J. Ramón Villamarín, director de la Unidad de Hospitales de TEVA y Ricardo García Juana, gerente de salud de Salamanca, entregan el premio a Alfonso Domínguez-Gil, jefe del servicio.

Finalistas

- Hosp. Univ. i Politécnic La Fe de Valencia
- Hospital Univ. de Fuenlabrada (Madrid)
- Hospital Univ. de Móstoles (Madrid)
- Hosp. Univ. Virgen de las Nieves (Granada)

Con la colaboración de:



FARMACIA

Hematología

GANADOR/ SERVICIO DE HEMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA (Madrid)

La innovación en la aplicación de nuevos fármacos

● El servicio persigue la acreditación internacional de trasplante de progenitores

GM C.O.
Barcelona

El Servicio de Hematología de La Princesa tiene 36 años de antigüedad y constituye una referencia clínica y diagnóstica, con consultas monográficas, accesibilidad y atención individualizada.

"Tenemos resultados clínicos contrastados, alta tecnología e innovación. Y es un servicio con experiencia docente, puesto que ha formado, desde que se creó el Programa MIR, a más de cien hematólogos", declara el responsable del servicio, Adrián Alegre.

En La Princesa se realizaron los primeros trasplantes de progenitores hematopoyéticos en el año 1982, cuando se inició el programa. Desde entonces, se han efectuado alrededor de 1.700 trasplantes. Además, fue junto al Hospital Clínic de Barcelona, pionero en el trasplante de médula ósea alogé-

nico, de hermano.

"Es el centro que más trasplantes hace en Madrid, uno de los primeros de España, y el que más experiencia tiene en adultos, tanto autólogos como alogénicos, y no emparentados también", detalla.

En la actualidad, se encuentran en fase de obtención de la acreditación internacional de trasplante de progenitores.

El servicio está estructurado en una área clínica, con una planta de hospitalización y una agenda de unas 15.000 consultas anuales —y por tanto, poca demora de espera—; un laboratorio diagnóstico que realiza más de 700.000 pruebas cada año y un banco de sangre "con una actividad transfusional muy activa puesto que es un hospital con cirugía compleja y mucha oncohematología, que realiza 10.000 transfusiones al año".

Como patrón para medir el grado de satisfacción del paciente,

Alegre explica que el año pasado solo registraron siete reclamaciones en atención al paciente. Además de contar con profesionales clasificados según patologías monográficas y ofrecer las terapias más innovadoras —pues es un servicio con alta actividad investigadora traslacional—, cuenta con un equipo de cuidados paliativos domiciliarios, y colabora con fundaciones de apoyo a los pacientes, especialmente con la Fundación Leucemia Mieloma.

En cuanto a las líneas de investigación en desarrollo, Alegre destaca la de fármacos no quimioterápicos en oncohematología, basados en mecanismos originales. Tienen más de 45 ensayos clínicos en activo, en leucemia mieloide crónica, linfoma y mieloma.

Como retos, el responsable de este servicio destaca la incorporación de la historia clínica digital y consultas digitales informatizadas.



La jefa de Sección de Hematología, Ángela Figueras, y el gerente de La Princesa, Miguel A. Andrés Molinero, recibieron el galardón de Antonio Ruiz, director asociado de Celgene.

Finalistas

- Fundación Jiménez Díaz-Capio (Madrid)
- Hospital General de Castelló
- H. Gral. Univ. J. M. Morales Meseguer (Murcia)
- Hosp. Univ. Príncipe de Asturias (Madrid)

Con la colaboración de:



UNIDAD DE HEMATOLOGÍA

Neumología

GANADOR/ SERVICIO DE NEUMOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO (Sevilla)

La capacidad de innovación obtiene su recompensa

● La clave es la adhesión a nuevas estrategias en asistencia, docencia e investigación

GM F.R.
Madrid

La investigación y la innovación son términos que se han puesto muy de moda en el ámbito empresarial, por la necesidad que tienen las compañías de diferenciarse en un contexto ultracompetitivo, aunque no está ni mucho menos refrendado con el ámbito sanitario. Los hospitales, sobre todo, cuentan en sus distintas áreas con unidades de investigación, que les aportan un salto cualitativo importante. Y es en este campo, el del estudio y la innovación, en el que destaca el servicio de Neumología del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla.

Según los responsables del área la apuesta por la innovación es uno de los motivos principales por los que han recibido el premio BiC en esta edición. "Nos caracteriza por una gran capacidad de

innovación y adaptación a nuevas estrategias en los ámbitos de asistencia, docencia e investigación, y eso ha sido clave para nuestro éxito", reconoce Emilia Barrot, directora de la Unidad de Gestión Clínica Médico-Quirúrgica de Enfermedades Respiratorias del hospital más prestigioso de la capital hispalense.

La obtención de este galardón ha generado un tremendo orgullo en el grupo de profesionales que trabajan en esta área, por entenderlo, además, como un reconocimiento a una trayectoria de largo recorrido.

El trabajo del servicio de Neumología implica además a un gran número de personas de distintos estamentos y con una dimensión multidisciplinar, lo que se traduce en una mayor calidad en la atención que proporcionan a los pacientes. Unos servicios con un gran compromiso con la Sanidad

pública y con todo lo que significa calidad y mejora continua.

Acreditación ACSA

Unido al premio BiC recogido el pasado día 5 de octubre, la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) también reconoció recientemente la labor realizada por este departamento del Hospital Universitario Virgen del Rocío.

En cualquier caso, el servicio ya había flirtado con los premios BiC en ediciones anteriores. Concretamente, fue hace dos años, en la edición de 2009, en la que el servicio de Neumología quedó finalista, a las puertas de obtener este galardón que reconoce la prestación de un servicio de calidad para los pacientes.

Ahora, gracias a la obsesión por la mejora y la superación continua que caracteriza a su equipo, ya puede colocar este nuevo reconocimiento en sus vitrinas.



Emilia Barrot, dir. de la Unidad de Enfermedades Respiratorias, y Alfonso Soto, director médico, recogieron el premio de manos de Elena Martínez, dir. del Dpto. Médico de Nycomed.

Finalistas

- Fundación Jiménez Díaz-Capio (Madrid)
- Hospital Galdakao-Usansolo (Vizcaya)
- Hospital San Juan de Alicante
- Hospital Universitario de Guadalajara

Con la colaboración de:



Neurología

GANADOR/ SERVICIO DE NEUROLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO CARLOS HAYA (Málaga)

Calidad y "calidez" coinciden en la atención al paciente

● El registro de acciones para su posterior evaluación es la clave de su éxito

GM F.R.
Madrid

Desde que la Unidad de Neurología del Hospital Universitario Carlos Haya (Málaga) recibiera el año pasado el premio BiC, ha entrado en una espiral de mejora de la que Óscar Hernández, jefe de la sección, admite no poder salir. "Estos son unos premios de calidad y este tipo de premios tienen una virtud, y es que te metes y acabas intentando mejorarlo todo", asegura.

El Servicio de Neurología del Carlos Haya acudió, casi por obligación, al certamen de 2010. En principio, reconocen, con cierto recelo, aunque conscientes de la importancia de estar compitiendo con los mejores. Pero al obtener el reconocimiento algo cambió en la mentalidad de los dirigentes de este servicio. Tanto, que admiten que del año pasado a este han

experimentado mejoras notables en la actividad que tiene lugar en su área.

Esto se debe, principalmente, a que han decidido registrar todo lo que hacen, para después evaluarlo y compararlo con el estado anterior y con lo que hacen otros centros. "Lo importante es que lo que hagamos quede registrado, se pueda revisar y puedas comparar, para ver qué puedes mejorar para el año siguiente", reconoce Hernández.

Aunque con la obtención del BiC del año pasado toda esta filosofía se ha consolidado, el origen de la apuesta por la calidad viene de unos años atrás, cuando los responsables de Neurología del hospital malagueño decidieron comenzar a realizar algunos esfuerzos en este sentido.

Como paso importante, se procedió a la acreditación del servicio en la Agencia de Calidad de la

Junta de Andalucía, lo que supuso una auténtica revolución, dado que a partir de ese momento los controles de calidad no iban a ser solo internos, sino también externos.

En línea con todo esto, se estableció la necesidad de dar pasos en cuanto a la formación e informatización, partiendo de la base de la calidad; después acreditamos; y después entrar en un círculo de mejora continua", admite Fernández.

"Que la buena atención al paciente te aporta calidad ya se da por supuesto. Una vez entendido eso, entramos en un proceso de formación para saber qué es la calidad; después acreditamos; y después entrar en un círculo de mejora continua", admite Fernández.

El responsable de Neurología admite también que otro de los fuertes de su departamento es que dispone de un área de investigación "bastante potente".



Jesus Mª Fdez., viceconsejero del País Vasco, y Dolores Jiménez (Sociedad Española de Neurología) entregaron el premio a Oscar Fdez., director del Instituto de Neurociencia Clínica.

Finalistas

- Hospital Clínico San Carlos (Madrid)
- Hospital de Basurto (Vizcaya)
- Hospital Donostia (Guipúzcoa)
- Hospital Galdakao-Usansolo (Vizcaya)



Medicina Preventiva y Salud Pública



GANADOR/ SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA DEL C. H. INSULAR-MATERNO INFANTIL DE LAS PALMAS

El premio al compromiso con la mejora continua

● El galardón se suma así a otro premio de la Agencia de Calidad del Ministerio

GM F.R.
Madrid

El estancamiento es el peor enemigo de los servicios sanitarios, que requieren de la innovación continua para ofrecer la mejor atención a sus pacientes. Esta es la idea con la que trabajan día a día los profesionales que operan en el área de Medicina Preventiva del Complejo Hospitalario Insular-Materno Infantil de Las Palmas, que ha sido galardonado con un premio BiC por su trayectoria lo largo del año 2011.

“Nos esforzamos cada día en mejorar. La mejora continua es nuestra seña de identidad. Siempre intentamos dar el mejor servicio posible. Registramos y revisamos nuestra actividad, y la evaluamos, y eso nos permite ese proceso de mejoras. Evidentemente, este premio no puede entenderse sino como un estímulo para que incida-

mos en nuestra filosofía. Estamos muy contentos y nos ayudará, sin duda, a seguir mejorando”, señala Jesús Molina Cabrillana, jefe de Medicina Preventiva del hospital insular.

En relación con la gestión de la calidad que vienen realizando, destaca la obtención de la certificación ISO. “El trabajar con un sistema de certificación de la calidad nos aporta mucho valor”, asegura Molina Cabrillana, quien añade que es quizás un aspecto a tener en cuenta por otros departamentos dentro del hospital de cara a mejorar su servicio.

En esta misma línea, el servicio de Medicina Preventiva del Complejo Hospitalario Insular-Materno Infantil de Las Palmas obtuvo recientemente el reconocimiento de la Agencia de Calidad del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, que encabeza actualmente la diputada socialista

Leire Pajín. En este caso, se trataba de participar en un concurso de ideas en relación con el programa de higiene de manos, convocado el pasado 5 de mayo. A este respecto, cabe destacar que el servicio presentó unas propuestas que se hicieron. “Felizmente, una de las ideas resultó ganadora, algo que nos produjo una tremenda satisfacción”, confirma el responsable de Medicina Preventiva del hospital canario.

Trabajo colaborativo

Además de por su buena gestión de la calidad, el equipo que ha recibido el premio, que han manifestado su satisfacción por el galardón obtenido, han indicado que el reconocimiento que han recibido como mejor servicio de medicina preventiva en atención al paciente podría deberse también al estímulo continuo que hacen del trabajo colaborativo.



Jesús Molina, jefe de Medicina Preventiva del CHI-MI de Las Palmas, recibió el galardón de Pedro Alsina, director de Relaciones Institucionales de Sanofi Pasteur MSD.

Finalistas

- Hospital San Juan de Alicante MH
- Complejo Hospitalario de Ourense
- Hospital General de Castelló
- Hospital Univ. Severo Ochoa (Madrid)

Con la colaboración de:



Medicina Interna

GANADOR/ SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL GENERAL DE CASTELLÓ

Polivalencia para potenciar la atención continuada

● El servicio conjuga con éxito la actividad asistencial con la docente e investigadora

GM T.M.
Castellón

Por segundo año consecutivo, los premios BiC han reconocido la labor del servicio de Medicina Interna que dirige el doctor Bernardino Roca, un galardón que, sin duda, se relaciona con la polivalencia del servicio. Esta polivalencia implica que puedan asumir patologías muy diversas, que pueden ir desde el control de un caso complejo de coinfección por el VIH y la hepatitis C, hasta un paciente politraumatizado con patología cardiovascular o respiratoria importante de base.

Otra característica relevante es que el servicio de Medicina Interna es el centro o referencia de todas las especialidades médicas del hospital, no sólo durante la jornada laboral normal, sino también durante la atención continuada a lo largo de todo el día.

En el área de Medicina Interna también se integran la atención de las enfermedades infecciosas, terreno en el que, además, la actividad de investigación clínica del servicio es notable. Su reflejo son varias publicaciones anuales en revistas internacionales y numerosas presentaciones de estudios en congresos. Otro aspecto importante es la participación del servicio en la atención ambulatoria a través de consultas externas, no sólo en el hospital, sino también en las poblaciones del Departamento de Salud de Castellón.

Atención al paciente

Los responsables de Medicina Interna explican que a la excelencia en la atención al paciente se debe llegar a través del 'benchmarking'. Profesionales del servicio han tenido ocasión en los últimos años de visitar varios hospitales de alto nivel internacional

para observar cómo se realizan allí las distintas tareas, y trasladar a su responsabilidad los modelos de excelencia que le son aplicables. La interacción con el resto de servicios y con el equipo de dirección del hospital, a través de la participación de la unidad en diez comisiones hospitalarias, también ha sido decisiva para mejorar la calidad del servicio.

En este sentido, hay que destacar el plan para atender a pacientes quirúrgicos pluripatológicos. Un proyecto que implica asumir los ingresos por determinada patología quirúrgica, en concreto e inicialmente las fracturas de cadera, como pacientes a cargo del servicio de Medicina Interna, ya que con gran frecuencia se trata de pacientes pluripatológicos y debilitados, a los que no se les puede aplicar el tratamiento quirúrgico más adecuado debido a su patología crónica descompensada.



Concha Almarza, directora de Operaciones de IMS, entrega el premio a Irene Brell, directora económica del Departamento de Salud de Castellón y Fco. Pérez Climent, director médico.

Finalistas

- Hospital de Torrevieja (Alicante)
- Hospital Universitario La Princesa (Madrid)
- Hospital Universitario de La Ribera (Valencia)
- Hospital Universitario Infanta Leonor (Madrid)



Felicidades a todos los ganadores de la s



Hospital Clínic
Mejor Hospital

Jordi Vilardell, jefe del Área de Comunicación y Responsabilidad Social Corporativa del Hospital Clínic de Barcelona.



Comarca Bilbao
Atención Primaria

Jesús Larrañaga, director gerente de Comarca Bilbao, organización ganadora del Premio Best in Class de Atención Primaria 2011.

Hospital de La Plana
Obstetricia y Ginecología

El doctor Manuel Fillol, jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de La Plana recogió el Premio BIC.



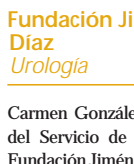
Hospital Universitario de Fuenlabrada
Pediatría

María José Rivero, jefa del Servicio de Pediatría del Hospital Universitario de Fuenlabrada.



Hospital Universitario de Fuenlabrada
Oncología

Juan Antonio Guerra, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario de Fuenlabrada.



Fundación Jiménez Díaz
Urología

Carmen González Enguita, jefa del Servicio de Urología de la Fundación Jiménez Díaz.



Hospital Univ. La Paz
Cardiología

Inmaculada Roldán, médico adjunto del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario La Paz de Madrid.



H. Univ. Reina Sofía
VIH / SIDA

Antonio Rivero, jefe de Sección de la Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Univ. Reina Sofía.



H. Univ. Reina Sofía
Enf. Infecciosas

Julián de la Torre, director de la Unidad Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Reina Sofía.



Hospital de Torreveja
Traumatología

José Antonio Velasco, jefe del Servicio de Traumatología del Hospital de Torreveja.



Hospital de Donostia
Urgencias

Pablo Busca, jefe del Servicio de Urgencias del Hospital de Donostia.



H. Gral. Univ. J. M. Morales Meseguer
Medicina Intensiva / UCI

Gomersindo J. González, director de la Unidad de Medicina Intensiva del H. Morales Meseguer.



Clínica Universidad de Navarra
Dolor

Juan Pérez Cajaraville, responsable de la Unidad del Dolor de la Clínica Universidad de Navarra.



Hospital de Basurto
Psiquiatría

Miguel Ángel González Torres, jefe del Servicio de Psiquiatría del Hospital de Basurto.



Complejo Asistencial Univ. de Salamanca
Farmacia

Alfonso Domínguez-Gil, jefe del Servicio de Farmacia Hospitalaria del Complejo de Salamanca.



Hospital Universitario de La Princesa
Hematología

Ángela Figueras, jefa de Sección de Hematología del Hospital Universitario de La Princesa.



Los galardonados en la VI edición de los Premios Best In Class (BiC) posan con sus familiares, representantes de las organizaciones profesionales y sociedades científicas, y altos cargos de la industria farmacéutica al término de la ceremonia.



El comité de expertos, presidido por Santiago de Quiroga, editor de GACETA MÉDICA, y Ángel Gil, jefe de Hematología del Hospital Universitario de La Princesa, durante su reunión en Madrid en la que dió su veredicto en las diferentes categorías en función de los resultados.

Sexta edición de los Premios Best in Class



En la tradicional foto de familia, junto con las autoridades sanitarias autonómicas, representantes de la ceremonia de entrega de premios en el Palacio de Congresos y Exposiciones de Sevilla.



de Miguel, director de la Cátedra de Gestión e Innovación Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos, los del índice de calidad en atención al paciente.

Hospital Univ. Virgen del Rocío Neumología

Emilia Barot, directora de la Unidad de Enfermedades Respiratorias del H. Virgen del Rocío.



Hospital Regional Univ. Carlos Haya Neurología

Óscar Fernández, director del Instituto de Neurociencia Clínica del Hospital Carlos Haya.



Comp. Hosp. Insular-Materno Infantil Medicina Preventiva

Jesús Molina, jefe de Medicina Preventiva del CHI-MI de Las Palmas.

Hospital General de Castellón Medicina Interna

Francisco Pérez Climent, director médico del Hospital General de Castellón.



Hospital Univ. Virgen del Rocío Diabetes

Elena Navarro, directora de la Unidad de Endocrinología del Hospital Virgen del Rocío.



Hospital Universitario de La Princesa Investigación e Innovación

Rosario Ortiz, directora de la Fundación de Investigación Biomédica de La Princesa.



Hospital Clínic Esquizofrenia

Miguel Bernardo Arroyo, director del Programa de Esquizofrenia del Hospital Clínic de Barcelona.

Hospital Galdakao-Usansolo Nefrología

Jesús Montenegro, jefe del servicio de Nefrología del Hospital Galdakao-Usansolo.



Cons. Hospital Gral. Univ. de Valencia Reumatología

Javier Calvo, jefe del Servicio de Reumatología del Consorcio Hospital General de Valencia.



H. Clín. Univ. de S. de Compostela Patología Digestiva

Rosa Bermejo, gerente general del Complejo Universitario de Santiago de Compostela.



Hospital de Torrevieja Oftalmología

José Isidro Belda, jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital de Torrevieja.

Hospital Universitario de La Ribera Seguridad Clínica

Manuel Marín, gerente del Departamento de Salud de La Ribera.



Complejo Asistencial Univ. de Salamanca Infec. Resp. Pediátricas

Raquel Martínez, gerente de atención especializada del Complejo Asistencial de Salamanca.



Hospital Univ. de Fuenlabrada Dermatología

Jesús Borbujo, jefe del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Fuenlabrada.



Servicio Canario de Salud Medicina Personalizada

Hinda Sánchez, directora de Programas Asistenciales del SCS, recogió el premio Best in Class por una iniciativa que estudia una mutación genética vinculada a muerte súbita.



Hospital Sostenible Fundación Privada Institut de Neurorehabilitació Guttman Sostenibilidad

Enric Aulí recibió el galardón en nombre del Instituto Guttman.



Servicio Madrileño de Salud Seguridad Clínica Instituciones

Javier Fernández-Lasquetty, Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid recogió el galardón en nombre del Servicio Madrileño de Salud.

Diabetes

GANADOR/ UNIDAD DE DIABETES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO (Sevilla)

Impulso a la educación para hacer frente a la diabetes

● El centro ha incrementado el número de actividades en educación diabetológica

GM F.R.
Sevilla

La diabetes se ha convertido en una enfermedad que afecta cada día a más gente en nuestro país, de ahí que avanzar en la mejora de la asistencia y los tratamientos a quienes la padecen se haya convertido en una especie de prioridad para muchos de los centros que componen nuestro Sistema Nacional de Salud. A este respecto, cabe destacar la dedicación de los profesionales del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla a aspectos como la educación y la concienciación, que ha sido distinguida con el premio BiC en esta categoría.

“La organización de un programa de educación diabetológica conjunta para todo el área sanitaria y el gran incremento de actividad en educación diabetológica, son algunos de los aspectos más

destacados de la labor que venimos haciendo en el área de diabetes”, señala Elena Navarro, directora de la Unidad de Gestión Clínica Endocrinología y Nutrición del hospital sevillano.

“El resultado ha sido este premio, que acogemos con un gran satisfacción, sobre todo porque significa el reconocimiento al permanente esfuerzo de un importante grupo de profesionales que trabajan desde hace muchos años por ofrecer la mejor atención a los pacientes con diabetes”, prosigue la especialista.

Hospital de Día

El área que dirige Navarro ha desarrollado nuevos dispositivos de atención, como el Hospital de Día de diabetes. Se trata de un servicio ofertado para todos los niveles asistenciales y con atención que se presta de forma ininterrumpida desde las 8 a las 20 horas.

A su vez, el Hospital Universitario Virgen del Rocío ha ampliado los recursos que venía dedicando a la atención de esta enfermedad, trabajando de forma multidisciplinaria con otros servicios y coordinados con el departamento de atención primaria.

En el campo de la calidad, que ha cobrado una relevancia especial en el último tiempo en el ámbito sanitario, la Unidad está acreditada por la Agencia Andaluza (ACSA) desde el año 2008 con nivel avanzado y “en este año 2011 con ascenso de nivel a óptimo”, confirma Navarro.

También destaca, en este mismo ámbito, la atención multidisciplinaria (junto con cirugía vascular) al pie diabético, así como la atención a la diabetes en hospitalización con el desarrollo de un protocolo de tratamiento de la diabetes para todos los pacientes diabéticos ingresados en planta.



Juan Basterra, subdirector general de Faes Farma, entregó el galardón a Francisco J. Torrubia, gerente del Virgen del Rocío, y Elena Navarro, directora de la U. de Endocrinología del centro.

Finalistas

- Clínica Universidad de Navarra
- Hospital Clinic Barcelona
- Hospital Univ. de La Ribera (Valencia)
- Hospital Univ. Infanta Leonor (Madrid)

Con la colaboración de:



Investigación e Innovación

GANADOR/ INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIA - IP DE LA PRINCESA (Madrid)

Un reconocimiento a la tradición y la excelencia

● Los profesionales alaban el altruismo de los voluntarios que colaboran con ellos

GM E.M.C.
Madrid

El Premio Best in Class como mejor Unidad de Innovación e Investigación supone para el Instituto de Investigación Sanitaria La Princesa un reconocimiento a la “larga tradición y excelencia investigadora, primero como hospital universitario y ahora como instituto de Investigación Sanitaria”. Así lo cree el director del instituto, Francisco Sánchez Madrid, que recalca que la investigación biomédica se ha convertido en una seña de identidad dirigida hacia su principal razón de ser: el paciente.

En esta aventura se embarcan más de 400 profesionales distribuidos en 49 grupos dentro de tres áreas, priorizadas, explica Sánchez Madrid, en función de los grandes avances realizados en los últimos años. Pero el éxito del instituto no depende solo de ellos. Por este

motivo, el director quiere mostrar su agradecimiento a los voluntarios, “tan importantes como los profesionales”, que participan en los más de cien ensayos clínicos que se realizan anualmente en este centro. Enfermos o personas sanas, insiste, que “altruistamente y solo por el simple beneficio de ser partícipes de proyectos de investigación, emplean su tiempo en colaborar con los investigadores del centro”.

El director profundiza en el diferencial de este instituto que, matiza, constituye una referencia nacional en I+D+i y aúna profesionales de primera línea con el apoyo institucional. Está integrado por los hospitales de La Princesa, Santa Cristina, Niño Jesús y la Universidad Autónoma de Madrid, de cuyas direcciones reciben “todo el apoyo”, asegura Sánchez Madrid. Todos ellos ceden espacios que se dedican a la inves-

tigación, una de las limitaciones principales con las que se encuentra el instituto en la actualidad. Traba que se suma a las dificultades particulares de algunos profesionales con labor asistencial, que, tal y como indica el director, ven reducido el tiempo que pueden dedicar a estos trabajos de investigación, por lo que necesitan apoyo externo para sacarlos adelante. Un punto en el que es esencial el apoyo de la Fundación de Investigación Biomédica.

El instituto cuenta con investigadores básicos, pero también con profesionales dedicados a aplicar estos avances en el desarrollo de nuevas terapias avanzadas y medicina individualizada, según su director, que hace hincapié en que la colaboración entre todas las disciplinas que lo componen, permiten trasladar los resultados al paciente, mejorando la seguridad y su calidad de vida.



Rosario Ortiz (Fundación de Investigación Biomédica) y M. A. Andrés Molinero, gte. de La Princesa, recibieron el galardón de manos de Luis Mora, dir. gral. del Grupo Zeltia Pharma Mar.

Finalistas

- Clínica Universidad de Navarra
- Hospital General de Castelló
- Hosp. Univ. Virgen de las Nieves (Granada)
- Hosp. Univ. Virgen del Rocío (Sevilla)

Con la colaboración de:



Esquizofrenia

GANADOR/ PROGRAMA DE ESQUIZOFRENIA DEL HOSPITAL CLÍNIC (Barcelona)

La garantía de la continuidad asistencial multidisciplinar

- Abordan problemas psiquiátricos, psicopatológicos, médicos y psicosociales

GM C.O.
Barcelona

El programa de Esquizofrenia del Hospital Clínic de Barcelona está formado por un equipo multidisciplinar que busca trabajar las sinergias de las distintas áreas de conocimiento. De esta forma logran ofrecer una respuesta lo más integral posible a los retos que plantea la enfermedad, tanto en sus aspectos asistenciales como en los de investigación y docencia.

Según el jefe del programa, Miguel Bernardo, la clave asistencial reside en el principio de la continuidad de los cuidados, de forma que siempre haya un profesional de referencia en cualquiera de las etapas de la enfermedad, porque las necesidades que plantea la esquizofrenia son distintas según el momento evolutivo. "No es lo mismo en una situación aguda que de estabilización, pues

la patología desafortunadamente es multipisódica", subraya.

Respuesta integral

Mediante el Programa de Esquizofrenia Clínic (PEC), un equipo multidisciplinar ofrece una respuesta que aborda requerimientos psiquiátricos, psicopatológicos, médicos, psicológicos y psicosociales. También se contempla el apoyo familiar. El PEC se dirige a población de referencia territorial (sector asistencial) y como programa suprasectorial se orienta especialmente a cuatro subpoblaciones del conjunto de pacientes afectados de esquizofrenia atendidos en el centro (primeros episodios psicóticos, esquizofrenia resistente, esquizofrenia de inicio en la infancia/adolescencia y esquizofrenia comórbida).

En lo referente a las líneas de investigación, la unidad trabaja mano a mano con el Idibaps y

forma parte del programa de esquizofrenia del Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (Cibersam), y desarrolla trabajos en salud física, biología molecular, neuroimagen, neuropsicología, farmacogenética, psicofarmacología y en formas de inicio precoz de la patología. Cuentan con varios proyectos internacionales en marcha, tanto a nivel europeo como en colaboración con universidades Estados Unidos, y están desarrollando alrededor de 20 proyectos de investigación en estos campos con financiación pública competitiva. "Somos unos de los primeros grupos europeos", celebra Bernardo.

Y como siempre hay retos, para este experto el fundamental sería una mayor coordinación que permita integrar los resultados de la investigación en una mejor respuesta asistencial y en mejores programas docentes.



Marisa Carrió, directora de Marketing de Adamed, entregó el galardón a Miguel Bernardo Arroyo, director del Programa de Esquizofrenia del Hospital Clínic de Barcelona.

Finalistas

- Hospital Galdakao-Usansolo (Vizcaya) MH
- Comp. H. Arq. Marcide-Novoa Santos (A Coruña)
- Hospital Psiquiátrico de Alava
- Hospital Univ. de La Ribera (Valencia)

Con la colaboración de:



Nefrología

GANADOR/ SERVICIO DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL GALDAKAO-USANSOLO (Vizcaya)

Hacia el autocuidado en diálisis peritoneal y hemodiálisis

- La implantación de técnicas dialíticas crónicas avanzadas ahorra costes y tiempo

GM C.O.
Barcelona

El trabajo en equipo y el conocimiento científico de los profesionales, en constante reciclaje y madurez en la destreza de los procedimientos médicos, son los ingredientes principales con los que el Servicio de Nefrología del Hospital vizcaíno Galdakao-Usansolo consigue una calidad asistencial de excelencia.

Como explica Jesús Montenegro Martínez, el jefe de este servicio, son varias las líneas en las que se ha avanzado para mejorar.

Por un lado, la implantación casi universal de las técnicas hemodialíticas crónicas más avanzadas, hemodiálisis *online*, hemodiafiltración AFB-K, ha reducido el tiempo de tratamiento convirtiendo esta tecnología en más eficiente al reducir su alto coste, ya que permite hemodializar tres turnos

de pacientes con dos turnos de personal.

La calidad de vida de los pacientes de diálisis peritoneal ha mejorado debido a que se utilizan soluciones biocompatibles que contribuyen al mantenimiento de la poca función residual renal, y de esta manera se requieren tres intercambios al día y no cuatro. Además, Montenegro destaca que el desarrollo del programa de hemodiálisis domiciliaria diaria es un avance del tratamiento dialítico con el que el paciente "se siente totalmente rehabilitado en todos los aspectos clínicos y laborales". "El servicio cumple con el programa innovador para los pacientes crónicos consistente en la enseñanza del autocuidado, y el paradigma de la nueva estrategia de tratamiento de estos pacientes es la diálisis peritoneal y la hemodiálisis", señala.

Por otra parte, son varios los

proyectos de investigación que este hospital está llevando a cabo. En hemodiálisis, los esfuerzos actuales se centran en comparar la prevalencia de las arritmias cardíacas entre los pacientes dializados con la técnica dialítica estándar y la hemodiafiltración con perfil de K, AFB-K.

En diálisis peritoneal, tratan de comparar el poder quelante del fósforo intestinal entre el Osvaren y el Fosrenol. Y en pacientes con enfermedad renal crónica, estudian la prevalencia de calcificación de la carótida y su evolución.

Entre los retos futuros, Jesús Montenegro considera que habría que implicar más a los pacientes en el autocuidado de su propia patología, llevándolo ya a las consultas externas. Por otra parte, aboga por implantar la historia clínica digital y por aumentar las consultas no presenciales utilizando los medios telemáticos.



Esteban Plata, presidente de Abbott, e Ignacio Bruz, gerente de la Unidad de Nefrología, entregaron el premio a Jesús Montenegro y Juan Manuel Mayor, jefe y supervisor del servicio.

Finalistas

- Hospital General de Castelló
- Hospital San Rafael (A Coruña)
- Hospital de Torrevieja (Alicante)
- Hospital Univ. de La Ribera (Valencia)

Con la colaboración de:



Reumatología

GANADOR/ SERVICIO DE REUMATOLOGÍA DEL CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA

Colaboración con primaria para reducir la espera

- La asistencia no se limita a la atención únicamente en el recinto hospitalario

GM T. MARTÍNEZ
Valencia

Una relación bidireccional entre la atención primaria y el hospital redonda en una asistencia reumatológica de calidad. Esta premisa impregna todas las acciones del servicio de Reumatología del Hospital General, dirigido por Javier Calvo, donde el médico de familia es una figura indispensable. De hecho, hay protocolos de derivación de patología reumatológica entre AP y especializada que ya están dando sus frutos y en los que el hospital asume los pacientes con la patología que el médico le envía y el médico de familia asume una serie de patologías que han de depender de él. Así se consigue reducir el tiempo de espera.

La comunicación dentro del departamento es personal, vía mail o telefónica. El médico de

familia sabe que tiene al servicio a su disposición, que puede llamar en cualquier momento, mandar un enfermo que será atendido incluso de forma inmediata, en algunos casos, sin esperar a la cita que tienen programada. De hecho, los pacientes que han usado el servicio de Reumatología saben que no deben acudir a urgencias, sino a la consulta directamente.

La unidad, que lleva 25 años en funcionamiento, está formada por un jefe de servicio y cinco médicos adjuntos que dan la asistencia reumatológica no solo en las policlínicas del hospital, a los enfermos ingresados o en hospital de día, sino que también se trasladan a los cuatro centros integrados que dependen de él y a las consultas intra y extrahospitalarias. Gracias a la atención en cualquiera de estos puntos asistenciales, se logra que la demora sea de menos de una semana en todos los centros

desde los que se envían las consultas un éxito y más ahora que las sociedades científicas alertan de un déficit de reumatólogos en los hospitales.

Aunque en el hospital general no se alcanzan las cifras que recomienda la OMS —un reumatólogo por cada 45.000 habitantes—, se está muy cerca. Asimismo hay que añadir la labor de enfermería, ya que en estos momentos un servicio de este tipo no puede funcionar sin una consulta de enfermería eficiente, y en este caso hay dos enfermeras adscritas al servicio que colaboran tanto en la labor asistencial, como en la docente y la investigadora.

Respecto al aparataje, el servicio dispone de una tecnología al nivel de cualquier hospital español o europeo con eco-doppler, capilaroscopia, un sistema para detectar fracturas vertebrales o un microscopio de luz polarizada.



Javier Calvo, Cristina Campos y Concha Garrido, del servicio ganador, recogieron el premio de manos de Esteban Plata e Ignacio Bruz, presidente y responsable de Nefrología de Abbott.

Finalistas

- Centro Int. de Medicina Avanzada (Barcelona)
- Hospital General Universitario de Alicante
 - Hospital Marina Baja (Alicante)
- Hosp. Univ. de Canarias (Sta. Cruz de Tenerife)

Con la colaboración de:



Patología Digestiva

GANADOR/ SERVICIO DE PATOLOGÍA DIGESTIVA DEL HOSPITAL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA (A Coruña)

Una política de gestión de procesos en mejora continua

- La elaboración de procesos asistenciales multidisciplinares es imprescindible

GM R.C.
Madrid

"Mantenernos como estamos, ¡nunca! Una gestión clínica adecuada incluye por definición la mejora continua". Con esta filosofía trabajan cada día los responsables de patología digestiva del Hospital Clínico Universitario Santiago de Compostela, tal y como destaca J. Enrique Domínguez-Muñoz, jefe del Servicio de Aparato Digestivo de este centro. Una filosofía que les ha llevado este año a ganar el premio Best in Class en esta categoría.

Para Domínguez-Muñoz, la política de gestión por procesos que llevan desarrollando a lo largo de estos últimos años ha sido la clave para alzarse con este galardón. Así, Domínguez-Muñoz señala que este premio no solo reconoce la labor de su servicio, sino también la de todos aquellos

servicios con los que trabajan muy de cerca cada día como, por ejemplo, Cirugía General y Digestiva, Oncología Médica, Oncología Radioterápica o Anatomía Patológica.

Con respecto a su propio servicio, el doctor explica que está organizado en "unidades funcionales que permiten la superespecialización". En este sentido, Domínguez-Muñoz destaca las unidades de Endoscopia, Ecoendoscopia, Hepatología, Enfermedad Inflamatoria Intestinal, Esófago, Páncreas y la reciente Oncología Digestiva. Todas estas unidades gestionan su actividad mediante el diseño de procesos asistenciales multidisciplinares en los que participan todos los servicios del centro involucrados en el área digestiva.

Además, esta gestión multidisciplinar se lleva a cabo mediante sesiones clínicas diarias, lo que

asegura al mismo tiempo la formación continuada de facultativos y residentes, que valoran en conjunto los procesos, lo que facilita la mejora continua del desarrollo profesional.

Así, con una filosofía de trabajo basada en el diseño de procesos asistenciales multidisciplinares, la elaboración de planes estratégicos periódicos y una adecuada gestión del conocimiento, acompañada de una sólida formación, el servicio de Patología Digestiva de este hospital ha terminado llevándose el premio. Un premio que Domínguez-Muñoz no ve como una meta, sino como "un estímulo para seguir trabajando en esta línea". Para él, en el ejercicio de su profesión existen las "metas volantes", pero no las metas finales, por lo que su reto para el futuro no es otro que seguir mejorando y adaptándose a los avances científicos y tecnológicos.



Ricardo Burón, director de la SEPD y Jesús Maldonado, jefe de Marketing de digestivo de Almirall, entregaron el premio a Rosa Bermejo, gerente del Complejo Hospitalario de Santiago.

Finalistas

- Comp. H. Arq. Marcide-Novoa Santos (A Coruña)
 - Hospital de Basurto (Vizcaya)
- H. Gral. Univ. J. M. Morales Meseguer (Murcia)
 - Hosp. Univ. Virgen de la Arrixaca (Murcia)

Con la colaboración de:



Oftalmología

GANADOR/ SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL HOSPITAL DE TORREVIEJA (Alicante)

Cien por cien ambulatorio y lista de espera de un mes

- Forman a médicos de primaria para apoyarse en ellos durante la atención

GM T.M.
Alicante

Hace cinco años que nació el servicio de Oftalmología en el Hospital de Torrevieja y ya entonces uno de los objetivos fue el de proporcionar una atención excelente a los pacientes, un fin para el que se contó con tecnología de última generación (de diagnóstico y tratamiento) y un sistema de información (Florence) que permitía acceder a la historia clínica desde cualquier punto del área sanitaria, incluso desde el propio domicilio del facultativo de guardia.

Todo eso ha dado sus frutos, y el servicio ha conseguido ser el primero en obtener este reconocimiento en los BiC. Los números le dan la razón: 2.260 intervenciones, tiempo medio de respuesta en urgencias menor a 90 minutos y una lista de espera para ser operados que, en la mayoría de los casos,

era inferior a un mes. Además hay una media de espera para primera visita ordinaria y para cirugía ordinaria inferior a un mes.

Uno de los puntos fuertes es el índice de ambulatorización del cien por cien, bajo la premisa de que la oftalmología de calidad puede realizarse de forma ambulatoria, por lo que todos los tratamientos tanto médicos como quirúrgicos se realizan en la Unidad de Cirugía Sin Ingreso (UCSI) o bien en hospital de día, garantizando una buena asistencia al paciente sin usar recursos innecesarios del hospital.

Intervenciones innovadoras
Entre las operaciones innovadoras que son mínimamente invasivas destaca el uso de una técnica microquirúrgica para tratar pacientes con glaucoma de ángulo abierto que requieren poca medicación y cuya enfermedad se

encuentra en un estadio poco avanzado.

Otro punto fuerte del servicio es la integración con los profesionales de atención primaria, ya que cada centro de salud tiene asignado un oftalmólogo de enlace, que se encarga personalmente de la formación de los médicos de familia junto con la resolución de interconsultas realizadas mediante el sistema de historia electrónica.

Gracias a esta formación y, mediante el sistema informático y el uso de retinógrafos no miódráticos, se ha puesto en marcha un programa de prevención de la retinopatía diabética. Los pacientes diabéticos, en vez de acudir al hospital para la revisión, acuden a su centro de salud donde se les tomará una foto de la retina que es evaluada en primera instancia por su médico de AP, y que si considera que existe patología, remite la foto al oftalmólogo para su valoración.



José Isidro Belda, jefe de Oftalmología del Hospital de Torrevieja, recibió el premio en esta categoría de Manuel Zafra, director de la unidad de Negocio Hospitalaria de Bayer Healthcare.

Finalistas

- Fundación Hospital de Manacor (Baleares)
 - Hospital de Basurto (Vizcaya)
 - Hospital Univ. de Móstoles (Madrid)
 - Hospital Univ. Infanta Cristina (Madrid)

Con la colaboración de:



Seguridad Clínica

GANADOR/ HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA RIBERA (Valencia)

El profesional debe implicarse en la seguridad clínica

- Desde el Departamento de La Ribera se incentiva la formación y sensibilización

GM T.M.
Valencia

Orgullosos del trabajo realizado, pero mirando con inquietud al futuro. Así están en el departamento de seguridad clínica del Hospital de La Ribera donde siguen trabajando para generar una actitud proactiva de sus profesionales. Seguridad en el quirófano, en la identificación de pacientes, el uso seguro del medicamento o la infección nosocomial son nombres ya asumidos por los servicios y que deben ser moneda común para los próximos años.

El Hospital Universitario de La Ribera fue uno de los primeros hospitales en definir orgánicamente un Departamento de Calidad integrado en el equipo directivo del hospital. Su objetivo es el de coordinar con las restantes direcciones todas las actuaciones que en materia de calidad y seguridad

llevan a cabo entre los cerca de 2.000 profesionales que integran el Departamento de Salud, tanto en el hospital como en los centros de atención primaria.

Se trata de un departamento transversal, integrado por un equipo de cuatro profesionales que coordinan, con las restantes direcciones, el despliegue de los proyectos en materia de seguridad clínica, certificaciones, acreditaciones, satisfacción de pacientes y análisis de información clínica.

El Plan de Calidad y Seguridad contempla diversas líneas de actuación a través de la carrera profesional. Por ejemplo, este año se han puesto en marcha dos nuevos grupos de trabajo de seguridad; uno de Uso Seguro del Medicamento en hospitalización —trabajando principalmente los sistemas de notificación— y otro de Seguridad en UCI, que está llevando a cabo los proyectos Bacte-

riemia Zero y Neumonía Zero, y otros aspectos para mejorar la comunicación médico-enfermera.

Por otro lado, cabe destacar el trabajo del servicio de medicina preventiva en la prevención y control de la infección nosocomial, liderando un equipo multidisciplinar de facultativos de diferentes servicios de forma proactiva. Junto a ellos también hay que reseñar el trabajo realizado diariamente por los profesionales de enfermería en aspectos como la acogida, la identificación de pacientes, o los cuidados en aspectos como la prevención de caídas o de úlceras por presión.

Finalmente hace dos años que se ha implantado el 'check-List', un proyecto en el que se han implicado todos los servicios quirúrgicos y los más de cien profesionales del área quirúrgica, y del cual se llevan ya más de 19.000 intervenciones realizadas.



Alan LeVoguer, dir. de la División de Gestión de Clientes de Roche, hizo entrega del premio a Tomás Quiros, director de Organización Asistencial, y Manuel Marín, gerente del Departamento.

Finalistas

- Complejo Hospitalario Univ. de A Coruña
- Hospital Galdakao-Usansolo (Vizcaya)
- Hospital San Juan de Dios del Aljarafe (Sevilla)
- Hospital Univ. Fundación Alcorcón (Madrid)

Con la colaboración de:



Infecciones Respiratorias Pediátricas



GANADOR/ INFECCIONES RESPIRATORIAS PEDIÁTRICAS DEL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

Una apuesta por las unidades de conocimiento

- Desde su puesta en marcha, se han reducido las estancias medias en el hospital

GM R.C.
Madrid

Una especialización dentro de otra especialización. Gracias a esto, el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca se ha llevado uno de los premios Best in Class: el galardón al mejor servicio de infecciones respiratorias pediátricas. En marcha "desde hace seis o siete años", Raquel Martínez, gerente de atención especializada de este hospital, califica este servicio como un "área de conocimiento". Martínez define estas unidades o áreas de conocimiento como "unidades a las que se dedican los facultativos o enfermeras y sobre las que tienen un mayor conocimiento" y señala que no es esta la única área que existe.

Aunque está claro que "el pediatra tiene una visión global del niño", Martínez señala que además existen otros pediatras

con una mayor capacitación profesional que se dedican a áreas más especializadas como Cardiología, Neurología, Oncología, Hematología u Otorrinolaringología, entre otras, formando las llamadas "unidades de conocimiento". En cuanto al proceso de derivación de pacientes es sencillo: el niño llega bien a Urgencias, bien al pediatra de primaria, y desde allí es remitido a la especialización correspondiente.

Las ventajas de este servicio de infecciones respiratorias pediátricas son muchas. Por un lado, según Martínez, los profesionales que atienden a los pacientes en estas áreas tendrán un mayor conocimiento de los procesos del que pueda tener otro profesional no tan especializado. Y, a pesar de que tanta especialización pueda parecer incompatible con la colaboración, aquí es más bien al contrario y todos los servicios interactúan

entre sí. Por ejemplo, según explica Martínez, en este centro "el servicio de respiratorio infantil tiene colaboración estrecha con la UCI infantil, con Otorrinolaringología o con Farmacia".

De momento, la experiencia marcha bien ya que, desde que el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca empezó a trabajar de esta manera, los datos de morbilidad ilustran una reducción considerable de estancias medias de los pacientes de este tipo en el hospital, debido sobre todo a la disminución de complicaciones y de reingresos.

Al futuro, Martínez no le pide mucho. Tras ganar este premio, las expectativas de la gerente de atención especializada para este servicio de infecciones respiratorias pediátricas son "seguir en colaboración con áreas afines del hospital" y, dentro de su propio servicio, "establecer áreas de mejora".



Esteban Plata y Pedro Zarazaga, pte. y dir. comercial de D.F.P.E. de Abbott, entregan el premio a Ricardo García, gerente del área de Salamanca, y a Raquel Martínez, gerente de AE del centro.

Finalistas

- Hospital Gregorio Marañón (Madrid) MH
- Hosp. C. Univ. de S. de Compostela (A Coruña)
 - Hospital General de Castelló
- Hospital Univ. Severo Ochoa (Madrid)

Con la colaboración de:



Dermatología

GANADOR/ SERVICIO DE DERMATOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA (Madrid)

Procesos de alta resolución gracias al trabajo conjunto

- El trabajo por objetivos pactado con los médicos, clave para su funcionamiento

GM M.R.
Madrid

Pese a que se trata de uno de los servicios de Dermatología más jóvenes de España —se abrió en 2004— en este tiempo ha logrado numerosas metas como la docencia MIR y buenos resultados en indicadores de calidad que son fruto de la organización del trabajo interdisciplinar con un equipo de profesionales con un alto nivel de cualificación técnica y profesional, pero también humana.

Tal y como señala el jefe de este servicio, Jesús Borbujo, el trabajo conjunto del personal médico y enfermero favorece procesos de alta resolución y el mismo día de la consulta se realizan los estudios histológicos y hasta extirpaciones al paciente. Además, tienen protocolizada y revisada de forma constante la patología más prevalente, valorando la buena práctica clínica y,

sobre todo, en relación con la atención al paciente.

Borbujo explica que conseguir un Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) propio del área de consulta y un sistema de citas para que los pacientes no dejen de acudir y todos las pruebas se les realicen el mismo día son dos de sus principales áreas de mejora, junto con la organización de la docencia MIR y de estudiantes a través del sistema informático para que puedan ser evaluados de forma más objetiva y personalizada.

Desde que el servicio se puso en marcha, han estado embarcados en una gestión por procesos, como el de asistencia dermatológica en consulta —con sus subprocesos encajados en unidades funcionales— con un responsable identificado, protocolos en cada patología, revisiones de los indicadores de la misma y una evaluación EFQM. Ahora, abrirse al resto de la comunidad

para que sea elegido por su calidad por los pacientes e incrementar la delegación de competencias a enfermeras y auxiliares son sus objetivos a largo plazo junto con la investigación, que tendrá un pilar importante en el área de Oncología al compartir hospital con el CNIO. Las líneas en las que trabajan actualmente son la validación de la dermatoscopia en diferentes patologías —no solo pigmentadas—, la gestión clínica en los cuatro niveles —consulta, hospitalización, cirugía y urgencias— y la codificación de todos los procedimientos y problemas en el Snomed (Systematized Nomenclature of Medicine).

Borbujo cree que los jefes de servicio tienen en la gestión clínica y el trabajo por objetivos —pactados con el resto de médicos, no sólo con la Dirección— las armas para sacarlos adelante, algo que ha entendido muy bien el centro y le ha hecho merecedor de tres premios BiC.



Jesús Borbujo, jefe del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Fuenlabrada, recoge el galardón de manos de Luis Dousinague, country manager de Isdin.

Finalistas

- Centro Clínico de Dermatología (Alicante)
 - Clínica Universidad de Navarra
- Comp. H. Arq. Marcede-Novoa Santos (A Coruña)
- Complejo Hospitalario Univ. de A Coruña

Con la colaboración de:



Medicina Personalizada



GANADOR/ INICIATIVA DE LA C. A. CANARIA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA MUTACIÓN GENÉTICA DE TAQUICARDIA VENTRICULAR CATECOLAMINÉRGICA CON MUERTE SÚBITA

Un programa logra prevenir la muerte súbita familiar

- Identifican una mutación genética en el 10% de una familia canaria de 1.200 miembros

GM REDACCIÓN
Madrid

Una serie de episodios de muerte súbita en pacientes menores de 35 años de familias emparentadas entre sí en la isla de Gran Canaria llevar, en la década de los 90, a empezar el estudio de las mismas.

Por ello, en 2008, el Servicio Canario de la Salud decidió reunir a varios profesionales en un grupo de trabajo con el objetivo de diseñar el "Programa de diagnóstico precoz de cardiopatía familiar con alto riesgo de muerte súbita en Canarias". Este programa protocoliza el estudio y tratamiento en los miembros afectados y, tras ser revisado por expertos en la materia, fue aprobado en abril de 2009.

Actualmente esta familia cuenta con más de 1.200 miembros conocidos —estando documentada hasta 35 muertes súbitas en su

seno— y el análisis de las muestras biológicas de miembros fallecidos y de familiares vivos potencialmente afectados (síntomatología sincopal previa) ha permitido identificar la mutación determinante de la muerte súbita. Hasta la fecha, esta mutación está en aproximadamente el 10 por ciento de los miembros de la familia.

Desde la implantación del programa se han realizado 2.000 determinaciones genéticas; 165 personas han dado positivo para la mutación; 159 se han sometido a pruebas de esfuerzo y Holter; 159 están en tratamiento con betabloqueantes; y se han colocado 37 DAIs.

Aplicación

La identificación de los miembros se realizó con la colaboración de la Fundación Canaria Umiaya a partir del árbol genealógico. Median-

te anuncios, cartas y el uso del boca a boca, se convocaron reuniones informativas donde se explicaba la patología, sus riesgos, y la conveniencia de realizarse una determinación genética. Por otro lado, se informó a todos los servicios de cardiología de Canarias.

A las personas con la mutación se les considera incluidos en el Programa, y cabe decidir la actuación que deba seguirse. Esta actuación se basará en las dos opciones terapéuticas: betabloqueantes y desfibriladores automáticos implantables (DAI). Además, el programa establece la existencia de una comisión de seguimiento que se reúne periódicamente, al menos una vez cada trimestre.

Con la colaboración de:

ferrer inCode



Hinda Sánchez, directora de Programas Asistenciales del Servicio Canario de Salud, recogió el galardón de manos de José Luis Lirio, director de Marketing corporativo del Grupo Ferrer.

Finalistas

- Biobanco Vasco para la Investigación-OEHUN
- Plan estratégico en MP 'Hacia la Excelencia desde la Acreditación del Laboratorio' del Comp. Asist. Univ. de Salamanca
- Programa de Evaluación, Seguimiento y Financiación de Tratamientos farmacológicos de Alta Complejidad del SCS
- Unidad de Farmacogenética del Hospital Universitari i Politècnic la Fe de Valencia

Seguridad Clínica Instituciones

GANADOR/ ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DE PACIENTES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Un paso más para impulsar la cultura de la seguridad asistencial

- Las gerencias de hospitales y centros cuentan con unidades de gestión de riesgos

GM F.R.
Madrid

La seguridad es una variable que juega un papel cada vez más importante a la hora de evaluar la calidad de la asistencia sanitaria. A esta máxima responde la Estrategia de Seguridad del Paciente del Servicio Madrileño de Salud 2011-2012, que viene trabajando con la vista puesta en este aspecto durante los últimos años.

Cabe decir, en este sentido, que la Comunidad de Madrid ha sido pionera en la implementación de un Observatorio Regional de Riesgos Sanitarios, que se constituyó en el año 2004, así como el primer Plan de Riesgos, que data de 2005.

A su vez, se ha hecho un esfuerzo importante para poner en marcha unidades funcionales multidisciplinarias en cada gerencia, con el objetivo de identificar, evaluar y

proponer soluciones a los distintos riesgos ligados al ámbito sanitario.

Tras el éxito obtenido con el plan de 2005, que contó con seis líneas de trabajo, cada una de ellas con sus objetivos, en 2010 se puso en marcha un nuevo plan, con vigencia hasta 2012, y que se compone de cuatro líneas con sus correspondientes propósitos.

Las cuatro líneas están dedicadas a mejorar la cultura, el conocimiento de la situación, la organización y la implantación de prácticas seguras en el ámbito de la asistencia sanitaria. En lo referido al último punto, se recogen diez áreas de intervención referidas a parcelas como las urgencias, la cirugía, las infecciones, la comunicación o los fármacos.

De entre los resultados más relevantes de los que se han obtenido de la implementación de la estrategia del Servicio Madrileño de Salud destaca la constitución

de unidades funcionales para la gestión de los riesgos sanitarios por parte de todas las gerencias, los hospitales, los centros de atención primaria y el SUMMA 112.

En estas unidades, participa un total de 498 profesionales y en ellas se han llevado a cabo un total de 239 prácticas seguras.

Asimismo, se han puesto en marcha tres actuaciones a nivel institucional, en lo relativo a la disminución de las bacteriemias y neumonías en UCI, a través de los programas Bacteriemia Zero y Neumonía Zero, la higiene de manos y la garantía de intervenciones quirúrgicas más seguras.

Para realizar un seguimiento exhaustivo del cumplimiento de la estrategia se creó un Comité Operativo con representación en cada una de las unidades directivas responsables del despliegue de los objetivos. En 2010 se cumplió el 93 por ciento de los mismos.



Alan LeVoguer, dir. División Gestión de Clientes de Roche, y Santiago de Quiroga, entregaron el premio a Javier Fernández-Lasquetty, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

SaludMadrid

Con la colaboración de:

Roche

Sostenibilidad



GANADOR/ HOSPITAL SOSTENIBLE FUNDACIÓ PRIVADA INSTITUT DE NEUROREHABILITACIÓ GUTTMANN

Trabajadores comprometidos con el medio ambiente

● La necesidad de implantar una serie de medidas sostenibles en este hospital catalán surgió del propio personal que trabaja en el centro

GM R.C.
Madrid

Más que para el propio hospital, aquí el premio es para los trabajadores ya que, tal y como reconoce Luis Martínez, director de servicios generales del centro, fueron “ellos mismos, combinando horas libres y horas de trabajo” los que propusieron una batería de medidas sostenibles a la Gerencia. A partir de aquí, el hospital decidió participar en el proyecto y correr con todos los gastos.

Además, estas medidas de sostenibilidad se aplican “a nivel de todos los departamentos”, según Martínez. Así, el departamento de compras busca productos que respeten el medio ambiente y que no produzcan muchos residuos peligrosos, mientras que en restauración se tiende a comprar productos que no tengan que almacenarse mucho tiempo en una cámara frigorífica para ahorrar energía. Toda una serie



Joan Miralles, director de Relaciones Institucionales del Grupo Ferrer, hizo entrega del premio a Enric Auli, que lo recibió en nombre del Instituto Guttman.

de medidas que Martínez recomienda a otros hospitales ya que, según su experiencia, “si lo estudian bien, a la postre serán beneficiados”.

Pero en este hospital no solo los trabajadores están comprometidos

con el medio ambiente, ya que también existen campañas de concienciación para pacientes. Eso sí, todo bajo la máxima de que una mejora del medio ambiente no signifique empeorar el confort de los pacientes.

- ### Finalistas
- Programa ‘Una Alimentación Saludable y Ecológica’ en el Hospital Univ. Virgen de las Nieves **MENCION DE HONOR**
 - Análisis, diseño e implantación de sistemas de información y comunicación a la gestión y sostenibilidad de una unidad de cirugía ambulatoria del Hospital La Fe
 - Declaración Ambiental del Hospital Comarca Bilbao
 - Eficiencia y Sostenibilidad en el Hospital de Mollet
 - Informe Ejecutivo de Sostenibilidad del Hospital Comarcal del Norte
 - Memoria de Responsabilidad Social Corporativa del Hospital de Zumárraga
 - Responsable con el entorno del Instituto Catalán de Oncología
 - Proyecto de Sostenibilidad del Hospital USP San José
 - Proyecto de Sostenibilidad del Centro de Salud Santa Isabel
 - Proyecto SARA del CAP Roger de Flor
 - Reciclado integral de residuos en el Centro de Salud de Los Yébenes
 - Transparencia en la Gestión y Rendición de Cuentas: La Base de la Sostenibilidad del Hospital Comarca Bilbao

Y, de cara al futuro, Martínez pretende “seguir luchando”. Y es que este premio ha significado para él “una inyección de moral” y la constatación de que sus ideas “no caen en saco roto”.

Con la colaboración de:

Menciones de Honor

MEJOR HOSPITAL
Complejo Universitario Asistencial de Salamanca



Ricardo García Juana, Raquel Martínez Iglesias, Ana Ojanguren (Baxter) y Concepción Ceballos.

ATENCIÓN PRIMARIA
Centro Médico de Salud Mar Báltico (Madrid)



Mónica Igea Moreno, Santiago Culi (Boehringer Ingelheim) y Pirsó Galiano Arroyo.

CARDIOLOGÍA
Hospital de Basurto (Vizcaya)



Juan Luis Zaldivar (Servier) y el jefe de sección Enrique Molinero de Miguel con parte de su equipo.

URGENCIAS
USP Hospital San Carlos (Murcia)



Santiago de Quiroga (Contenidos), Pilar Jiménez y Fulgencio Molina, del hospital.

MEDICINA PREV. Y S. PÚBLICA
Hospital San Juan de Alicante



Representantes del hospital, con María José Corrales a la cabeza, y Pedro Alsina (Sanofi Pasteur MSD).

ESQUIZOFRENIA
Hospital Galdakao-Usansolo (Vizcaya)



Julián Salvador Blanco, director médico del hospital, con Marisa Carrió (Adamed).

INF. RESP. PEDIÁTRICAS
Hospital Gregorio Marañón (Madrid)



El Hospital Gregorio Marañón recibió una mención de honor en Infecciones respiratorias pediátricas.

SOSTENIBILIDAD
Hospital Univ. Virgen de las Nieves (Granada)



Joan Miralles Navarro (Ferrer) y Manuel González Suárez, gerente del hospital.



Ceremonia de entrega de la VI edición



El viceseñero de la Consejeria de Salud de Andalucía, Enrique Cruz Giraldez; Santiago de Quiroga, presidente del Grupo Contenidos; y Carmen Cortés, de la Consejeria andaluza, durante la comida previa a la entrega de premios.



Carmen Cortés, de la Consejeria de Salud andaluza; Esteban Plata, director general de Abbott; Ramón Frexes, director de RRII de Janssen; y Santiago Culi, director de Comunidad de Boehringer Ingelheim



J.M. Pascual, director general de Adamed; Javier Crespillo, de RRII de Roche; Marisa Carrió, directora de Marketing de Adamed; y Cayetano Naranjo, de marketing de Teva Hospitales.



Antonio Ruiz, director asociado de Celgene; José María López, director general editorial de Contenidos; y Joan Miralles y José Luis Lorenzo, de la compañía Ferrer.



Luis Doussinague, country manager de Isdin; Pedro Alsina, director de Relaciones Institucionales de Sanofi Pasteur MSD; y Laura García Vázquez, directora general comercial del Grupo Contenidos.



Ana Roa, responsable de RRII de Merck; José Luis Casteig, director general de Expansis; y Regina Múzquiz, directora de RRII del Grupo Zeltia.



Juan Basterra, subdirector general de Faes Farma; Cristina López, gerente de Marketing del Área de Metabolismo de Faes Farma; y Fernando Mugarza, director de Comunicación del Grupo Zeltia, también asistieron al almuerzo.



Carlos Ordás, director de Marketing de Isdin, y Mónica Ausejo, directora de Government Affairs de Gilead, intercambian impresiones antes del almuerzo.



Marisa Carrió, dora. de marketing de Adamed; Juan Luis Zaldivar, director adjunto de RRII de Servier; y Elena Martínez, dir. dpto. médico de Nycomed.



Santiago Culi, director de Comunicación de Boehringer; Luis Mora, director general de Pharmamar; y Ana Ojaguren, directora de RRII de Baxter.



José Luis Lirio, director de Hospitales y Marketing del Grupo Ferrer, y Miguel Ángel Tovar, director asociado en Barcelona de Contenidos.



Ceremonia de entrega de la VI edición



Santiago de Quiroga, presidente editor del Grupo Contenidos, y Jesús Díaz, asesor editorial de Contenidos, reciben al consejero de Sanidad de Madrid, Javier Fernández-Lasquetty, a la entrada del Palacio de Congresos y Exposiciones de Sevilla.



El consejero madrileño Javier Fernández-Lasquetty saluda afectuosamente al vicesconsejero de la Consejería de Salud de Andalucía, Enrique Cruz Giraldez.



Luis Mora, director general de Pharmamar; José María López Alemany, director general editorial de Contenidos; y el vicesconsejero de Sanidad vasco, Jesús María Fernández.



El sector, con representación de los profesionales sanitarios, organizaciones profesionales, sociedades científicas y la industria farmacéutica, no quiso perderse la ceremonia de entrega de los VI Premios Best in Class y llenó el auditorio del Palacio de Congresos y Exposiciones de Sevilla.



Noemi Castro, jefa de RRII de Contenidos and presentadora del evento; y Santiago de Quiroga, presidente de Contenidos, durante la gala.



Ángel Gil de Miguel, director de la Cátedra de Innovación y Gestión Sanitaria de la Universidad Rey Juan Carlos, durante la entrega de premios.



Ramiro Nieto, miembro del Comité de Dirección de Contenidos, con Santiago Culi (B) and otros asistentes, durante la ceremonia.



Alfonso Domínguez-Gil Hurlé, del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, recoge la guía BIC 2011 con los mejores hospitales y centros.



Santiago de Quiroga, Javier Fernández-Lasquetty, Jesús María Fernández, Daniel Zulaika, Manuela García Reboll and Ángel Gil de Miguel, entre las autoridades.