LA REVISTA DEL
CONSORCI HOSPITAL
GENERAL UNIVERSITARI DE
VALÈNCIA

fent salut

Marzo 2011 - nº. 54

Sanitat abre los centros de salud de Picanya y Paiporta que darán cobertura a más de 35.700 personas

Manuel Cervera inauguró las nuevas instalaciones

El centro de Picanya ha supuesto una inversión de 1,4 millones de euros y el de Paiporta 4 millones de euros

El conseller de Sanitat, Manuel Cervera, ha inaugurado los centros de salud de Picanya y Paiporta, pertenecientes al Departamento de salud, Valencia-Hospital General, que darán **cobertura asistencial a más de 35.700 personas.**

El centro de salud de Picanya, que dará cobertura asistencial a **11.500 personas** y cuya obra de nueva construcción ha supuesto una inversión de más de **1,4 millones de euros.**

Cervera ha explicado que con la puesta en marcha de este centro "se ofrecen unos espacios más modernos, perfectamente equipados y adecuados a las necesidades futuras. Las nuevas instalaciones están diseñadas para proporcionar mayor accesibilidad y comodidad al ciudadano en un ambiente más amable".

Este centro cuenta con un área de Medicina de Familia, Pediatría, Extracciones Periféricas, Maternal, Trabajo Social, Recepción y Archivo y un área administrativa.

Las nuevas instalaciones disponen de una superficie de 1.696 m2, distribuidos en una planta baja y dos alturas. En la planta baja está el área pediátrica, la trabajadora social y los boxes de extracciones, curas e inyectables; en la primera planta se ubica el área de Medicina General, la consulta de la matrona y el gimnasio de la preparación al parto; y la segunda planta está destinada al área de Medicina General y al área administrativa.

Un total de 20 profesionales atenderán las necesidades de los vecinos de Picanya: 5 Médicos, 2 Pediatras, 5 Enfermeros, 1 Matrona, 1 Trabajador Social, 1 Auxiliar Enfermería, 3 Auxiliares Administrativos, 2 Celadores.

Centro de salud de Paiporta

Por otra parte, el conseller de Sanitat ha inaugurado el centro de salud de Paiporta, que dará cobertura asistencial a más de **24.255 personas**. La construcción de este nuevo centro ha supuesto una inversión de más de **4 millones de euros**.

El centro contará, entre otras, con áreas de Medicina General, Pediatría, Atención Especializada, Radiología, Extracciones Periféricas, Maternal, Matrona, Trabajo Social, Rehabilitación, Odontología Preventiva, Fisioterapia, Atención Continuada y una Unidad de Salud Sexual y Reproductiva.

El centro se ha adecuado para proporcionar mayor accesibilidad y comodidad al ciudadano en un ambiente más amable y conseguir un trato más cercano, porque junto a la atención de medicina de familia próximamente se irán incorporando nuevas consultas de especialistas: dermatología, oftalmología, traumatología y otorrinolaringología. Además, el nuevo centro proporciona unidades de apoyo como odontopediatría, planificación familiar y rehabilitación.

Distribuido por plantas, el centro dispone en la planta baja de los servicios del área pediátrica (pediatría y enfermería pediátrica), el área de rehabilitación (la consulta, el gimnasio y el fisioterapeuta), la trabajadora social, los servicios de radiología y el área de urgencias y observación.

"Esto permitirá, -según ha explicado el conseller- beneficiarse de la tecnología específica de radiología que facilita que el paciente, cuando vaya al especialista, en un solo acto o en una sola visita salga con el diagnóstico y el tratamiento".

En la primera planta se ubica el área de medicina general, enfermería y la odontopediatría; y en la segunda planta se encuentran la unidad de salud sexual y reproductiva con las consultas de ginecología, sexología y enfermería, junto a la consulta de la matrona, el gimnasio para la preparación al parto, los despachos, la biblioteca y la sala de juntas del equipo médico.

En relación a los recursos humanos, este centro contará con 40 profesionales que atenderán las necesidades de los vecinos de Paiporta: 10 Médicos EAP, 3 Pediatras, 10 Enfermeras, 1 Matrona, 1 Fisioterapeuta, 1 Trabajador Social, 2 Auxiliares de Enfermería, 6 Auxiliares Administrativos, 4 Celadores, 1 Odontólogo y 1 Higienista dental.

Edita: CHGU Depósito legal: V-3066-2005
Dirección Gerencia del Consorcio:
Av. Tres cruces, 2 46014 - VALENCIA
tel: 9619 72000 - fax: 9619 72092
e-mail: chguv@gva.es
web: www.chguv.org

El programa de obesidad infantil del General de Valencia gana el premio Estrategia NAOS 2010

Estos premios, convocados por el Ministerio de Sanidad, están dirigidos a premiar proyectos de calidad que promocionen una alimentación saludable y la práctica de ejercicio físico

La Unidad contra la Obesidad y el Riesgo Cardiovascular en Niños y Adolescente del General es el único servicio de estas características que existen tanto en España como en Europa

Durante los últimos cinco años se ha atendido a 1.232 pacientes

El Programa de Atención Integral de la Obesidad Infantil (PAIDO), del Servicio de Pediatría del Hospital General de Valencia, ha sido premiado en los IV Premios Estrategia NAOS 2010.

Los Premios Estrategia NAOS (Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad) se pusieron en marcha en 2005 desde el Ministerio de Sanidad, a través de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición. Están dirigidos a premiar proyectos de calidad que promocionen una alimentación saludable y la práctica de ejercicio físico en distintos ámbitos como el familiar y comunitario, el escolar, el empresarial o el sanitario.

En el Programa de Atención Integral de la Obesidad Infantil del General la atención médica personalizada se amplía con el desarrollo de accione que involucran a la familia, educadores, nutricionistas, profesores de educación física y otros agentes sociales.

Así pues, a diferencia de otras iniciativas nacidas en el ámbito hospitalario, este programa incorpora al entorno del niño obeso en el manejo de la enfermedad, con lo que se logra integrar el programa en el día a día del pequeño. “De esta forma, la intervención trasciende el espacio hospitalario e involucra también al entorno y a la esfera individual del propio niño”, señala Empar Lurbe, jefa del Servicio de Pediatría.

Toda esta intervención multidisciplinar se apoya con tecnologías punteras y de inteligencia artificial. Estas se utilizan como un aliado en la práctica clínica para adecuar de forma personalizada el ejercicio físico y para estimular al niño obeso a conseguir los objetivos diarios.

“Durante los últimos cinco años se ha atendido a 1.232 pacientes. Los niños que han seguido el programa multidisciplinar han mostrado una mejoría evidente en los parámetros de obesidad. Para la creación y el desarrollo de este proyecto ha sido de especial relevancia el apoyo de la gerencia del Hospital General”, añade Lurbe.

El objetivo primordial es reducir el sobrepeso y la obesidad de los niños para, a partir de ahí, disminuir los riesgos cardiometabólicos que presentan algunos de estos menores y evitar problemas que pueden surgir como consecuencia del exceso de peso. Para ello se incorporan hábitos de alimentación y un estilo de vida saludable que facilitará su mantenimiento a largo plazo.

El trabajo contra la obesidad infantil de este equipo también se pone de manifiesto con su participación en el desarrollo del tercer Plan de Salud de la Comunidad Valenciana 2010-2013.

Unidad contra la Obesidad y el Riesgo Cardiovascular

La atención a la obesidad infantil es una de las tareas principales y más destacadas que se desarrolla en la Unidad contra la Obesidad y el Riesgo Cardiovascular en Niños y Adolescentes, que se creó en 2003, y que es el único servicio de estas características que existen tanto en España como en Europa. De hecho, es de referencia en la Comunidad Valenciana y su excelencia también está reconocida en el ámbito internacional por la European Society of Hypertension.

Dentro de esta unidad, integrada en el Centro de Investigación Biomédica en Red de Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBERobn), se ha desarrollado el Programa de Atención Integral de la Obesidad Infantil.

Además, Empar Lurbe ha sido coordinadora de la primera *Guía Europea sobre Hipertensión Arterial en Niños y Adolescentes.*

Tratamiento personalizado

Una vez completada la evaluación del niño por un pediatra y tener un diagnóstico preciso, el tratamiento del niño incluye una valoración psicológica, si precisa; consejo dietético apropiado a su edad, con la posibilidad de participar en talleres de cocina junto a sus padres; incorporación a los programas de actividad física, bien presenciales en el Hospital General o bien domiciliarios (cada vez de mayor implantación); talleres de pintura y música del hospital e innovadores tratamientos farmacológicos, si son precisos.

Inteligencia artificial

El Programa de Atención Integral de la Obesidad Infantil aporta las nuevas tecnologías a la parte clínica. En este sentido, el programa ETIOBE (e-terapia inteligente de la obesidad infantil) es una aplicación informática que tiene como objetivo incorporar las recomendaciones terapéuticas a la vida diaria del menor para que lo acompañe, lo motive y lo controle, incrementando así la eficacia de la terapia.

Investigación

Además, la unidad está desarrollando diferentes líneas de investigación dirigidas a estudiar los mecanismos implicados en el desarrollo del riego cardiometabólico ligados a la obesidad.

Un ejemplo de estas investigaciones es la que tiene como objetivo analizar el efecto que el peso con el que nace el niño puede tener en el desarrollo de enfermedades cardiometabólicas a lo largo de la vida, ya que se ha demostrado que los que son bajo peso al nacer tienen mayor riesgo de ser obesos, hipertensos o diabéticos.

En los próximos años el programa continuará introduciendo nuevas estrategias y tecnologías para el proceso diagnóstico y el tratamiento infantil. Así pues, las colaboraciones con otros grupos de investigación nacional e internacional abren expectativas de progreso e innovación.

El programa incluye la participación del servicio de Pediatría, Labpsitec de la Universidad Jaume I de Castellón y la Universitat de València, Labhumman de la Universidad Politécnica de Valencia, Universidad Ceu Cardenal Herrera, Consum, el IVAM y el Ayuntamiento de Valencia.

Expertos en gestión sanitaria se reúnen en el Hospital General

Para que la sanidad española funcione y se perpetúe es necesario la colaboración de lo público y lo privado

Las superespecialidades deben concentrarse en grande unidades monográficas, frente a la atomización de unidades dispersas en diferentes hospitales

El modelo del General se ha situado como uno de los más eficientes del sistema público, que supone menor coste directo a cargo de la Generalitat, y apunta hacia una filosofía del modelo concesional

El Hospital General de Valencia y el Hospital de la Ribera han acogido el curso «Nuevas formas de gestión sanitaria» que ha reunido, durante tres días, a gerentes de diversos hospitales nacionales e internacionales y expertos del ámbito sanitario.

Los responsables de ambos centros han organizado esta acción formativa bajo las claves reflexivas que posibiliten el estudio y debate para hallar soluciones de gestión, ante una crisis del sistema sanitario que, a todas luces, reclama nuevos modelos de colaboración entre los sectores público y privado.

Los sistemas sanitarios y sus reformas; los servicios clínicos de excelencia; las nuevas formas de gestión de la investigación o la colaboración de los sistemas público y privado, entre otros, son los contenidos que se han presentado y debatido durante estas sesiones.

En la inauguración, Luis Rosado, secretario autonómico de Sanidad, destacó que «estamos obligados al cambio, porque el modelo español sanitario es insostenible». Cuatro son las directrices que ha indicado Rosado para este cambio: «Que el sector privado no compita con el público, sino que se funda dentro de él; promocionar la salud, desde la consideración de que atender a personas sanas es más beneficioso para el sistema que atender a personas que ya han enfermado; dar calidad en los servicios, con lo que se reduce el coste que provoca la falta de calidad y, por último, integrar los niveles de atención sanitaria».

Sergio Blasco, gerente del Hospital General de Valencia presentó un recorrido de un hospital –con una historia que pronto cumplirá su quinto centenario– en su paso de una organización dependiente de la Diputación Provincial de Valencia a un modelo consorcial de características especiales, al ser una entidad de gestión pública con financiación compartida procedente de la Conselleria de Sanitat, de la Diputación de Valencia y del Ministerio de Administración Pública.

Sergio Blasco ha destacado que «el General cuenta con un modelo óptimo en el que las acciones de gobernanza, sometidas a una revisión periódica, ya apuntan hacia una filosofía del modelo concesional en cuanto a la gestión y relación con la Conselleria de Sanitat, que permita transferir el riesgo al Consorcio Hospital General, basado en un pago capitativo».

Blasco cerró la primera parte de este encuentro de expertos con la afirmación de «que la colaboración, más allá de una competencia entre el sector público y privado, será la clave de éxito para mantener un sistema sanitario de calidad».

Concentración de las superespecialidades

Algunos aspectos que se han tratado en el curso de gestión están relacionados con la posible atomización de ciertas especialidades que clásicamente se han considerado como superespecialidaes (neurología, cirugía vascular, cirugía cardiaca...) debido a la apertura de nuevos hospitales.

Esto su pone la reducción de número de casos atendidos por cada hospital, por lo que la curva de volumen/resultado (cuantos más casos se operan mejores resultados se obtienen) puede hacer que hospitales con menos pacientes atendidos tengan un mayor número de complicaciones.

Esto, unido a que lo hospitales grandes un volumen importante de pacientes obtienen una reducción del coste por paciente tratado, debería de replantear la creación de nuevos servicios en estas especialidades. Por el contrario, se debería reducir el número de los mismos concentrando la actividad en un grupo selecto de hospitales.

Esta experiencia ya se ha hecho en países como Alemania y Suecia, que han creado grandes unidades monográficas que atienden a un número elevado de pacientes de gran complejidad.

Esta política entronca con la dinámica emprendida por el Hospital General de Valencia en el sentido de crear agrupaciones clínicas, como el Instituto Cardiovascular, que en 2010 realizó más de 600 casos de cirugía cardiaca de adulto. De este modo, es el de mayor volumen de la Comunidad Valenciana y está dentro de los primeros cinco de España.

Eficiencia y sistemas de información

José Soto, gerente del Hospital Clínico San Carlos, habló de la crisis de los sistemas sanitarios y la necesidad de ser eficiente y sacó a debate la producción (carteras de servicios, potenciar la salud y la importancia de lo sociosanitario).

Por su parte, Luis Barcia, gerente del Hospital de Torrevieja, hizo hincapié en los sistemas de información como clave del futuro del sistema sanitario. Asimismo, Julián Pérez, director general de Osakidetza, también señaló la importancia de las incorporaciones tecnológicas y la nueva gestión de los pacientes crónicos.

Alberto de Rosa, director general de Ribera Salud, expuso la colaboración público-privada de la sanidad. Ángel Giménez, director gerente del Hospital de Denia, la experiencia de su hospital y Roberto Ferrándis, gerente del Hospital San Jaime de Torrevieja, también habló de la gestión privada, experiencia y modelos.

Talleres

La tercera jornada del curso ha tenido lugar en el Hospital Universitario de La Ribera. Los asistentes han participado en talleres sobre los instrumentos de gestión de los recursos humanos e indicadores para la gestión poblacional o la integración asistencial, entre otros.