

Entre sus objetivos está la sistematización de los procesos

El Servicio de Farmacia Hospitalaria obtiene la certificación de calidad según la norma ISO 9001:2008

El Servicio de Farmacia Hospitalaria ha obtenido en abril la certificación de calidad ISO 9001:2008 tras un año y medio de trabajo para conseguir este objetivo. "El motivo principal por el que se decidió iniciar este proceso de certificación de calidad fue para asegurar la sistematización de los procesos, para que cada una de sus etapas o actividades se realizaran de la misma manera, independientemente de que persona las llevara a cabo", explica la doctora Teresa Bermejo, jefe de Servicio de Farmacia Hospitalaria del Ramón y Cajal y una de las impulsoras de este proceso. "Al certificar el servicio de Farmacia se ha incrementado su seguridad y eficiencia, se han mejorado las condiciones de trabajo, se ha buscado además satisfacer las necesidades de los clientes del SF (personal médico, de enfermería y pacientes) y mejorar la asistencia prestada al paciente" añade Bermejo. Esta certificación de calidad asegura la mejora continua y el aumento de la eficiencia de los recursos humanos y materiales.

Desde el punto de vista del servicio, una de las principales ventajas de aplicar la Norma ISO para implantar un Sistema de Gestión de la Calidad (SGC), es que obliga a enfocar a proceso el servicio prestado. Por tanto hay que definir y diseñar los procesos desde una perspectiva "horizontal", es decir, definiendo la manera de realizar cada una de las etapas que los componen, los puestos de trabajo necesarios, y la adecuada asignación de tareas a los mismos. Asegurar la sistematización y homogeneidad en la realización del proceso según las normas y procedimientos establecidos y consensuados, permite que el re-



Equipo del Servicio de Farmacia Hospitalaria en la foto que se hizo para el libro del 30 Aniversario del Hospital.

sultado (producto o servicio) sea siempre el mismo, independientemente de quien lo realice.

Importancia de la Unidad de Calidad del hospital

Desde que Farmacia decidió abordar este reto en su organización, contó con la asesoría y constante apoyo de la Dra. Esperanza Martín, como representante de la Unidad de Calidad del Hospital, aspecto muy importante y que el servicio califica de fundamental para conseguir la certificación. Los Servicios de Farmacia de otros hospitales de nuestro país, han obtenido la certificación

contratando los servicios de una empresa consultora externa, sin embargo con nuestra experiencia podemos asegurar que el contar con una profesional altamente especializada en la Norma ISO y perteneciente a nuestra misma organización, nos ha permitido diseñar un SGC totalmente personalizado y adaptado a nuestra realidad y contar con la participación e implicación de un elevado número de miembros del Servicio.

Enfrentarse a un trabajo de esta envergadura en un servicio, pensando en certificar todas las áreas asistenciales y de gestión es imposible,

Pasa a pág. 2

Puntos fuertes de la implantación del Sistema de Gestión de la Calidad

- Haber conseguido un SGC personalizado, propio y sencillo.
- Constituir un Comité de Calidad que es una pieza clave en el diseño del SGC, pero también en el mantenimiento y seguimiento del mismo, con las aportaciones de cada uno de sus miembros.
- La elevada implicación de los responsables de los procesos en la elaboración de la documentación y en el diseño de los procesos, su seguimiento y control posteriores.
- La participación e implicación del personal del Servicio para ir consiguiendo la adaptación a nuevas formas de trabajo.
- Haber realizado una "catarsis" que nos ha llevado al rediseño de los procesos, lo cual esperamos se refleje en una mayor calidad de los productos y servicios ofrecidos por Farmacia Hospitalaria.
- El rediseño de procesos ha llevado en algunos casos a la redistribución de cargas de trabajo, que previamente no estaban asignadas ni organizadas de manera eficiente.
- La obligatoriedad del SGC de establecer un mayor control en puntos clave de los procesos, incrementará la calidad y la seguridad de los mismos, tanto para el trabajador como para el paciente.
- Asegurar la mejora continua de la calidad, objetivo fundamental de la Norma ISO 9001:2008, que conlleva mejorar de forma continua la eficacia del sistema de gestión de la calidad, para aumentar la satisfacción de los clientes.

El Ramón y Cajal dedicó el Día Internacional de la Enfermería a la comunicación

El tema elegido para este día ha sido "La comunicación", por considerarlo un pilar fundamental para los profesionales sanitarios en el desempeño de nuestras funciones y tareas. El profesional sanitario en su "entorno hospitalario", está en continua interacción, como emisor y como receptor. Gran parte de su tiempo está interrelacionándose tanto con profesionales de su equipo como de otros servicios y otras disciplinas y sobretodo con pacientes y familiares. Es por tanto un reto para todos nosotros "Comunicar Bien". El interés de esta conferencia se centra en cómo manejamos nuestras diversas relaciones y más concretamente en la "descomunicación", es decir, en las interferencias y efectos perceptivos que se producen cuando nos relacionamos.

A la hora de comunicarnos con los demás, no es raro que tendamos a presuponer intenciones en nuestro interlocutor, las cuales, en ocasiones son erróneas, lo que acaba generando conflictos o problemas en la relación. Partimos de que cada uno de nosotros dispone de mapas mentales que representan la realidad que nos rodea de una determinada manera. Por ejemplo cuando pensamos en un cubo, seguramente no todos lo vemos del mismo color ni de la misma manera, y seguramente si procediéramos de otra cultura con menor nivel de escolarización, ni siquiera entenderíamos el concepto del "cubo". Por tanto estos mapas son únicos y nos sirven para entender al otro. Si nuestro mapa mental es distinto del mapa de los demás, cada uno de nosotros tenemos un

pensamiento de partida distinto sobre el que construimos la realidad, lo cual dificulta el proceso de comunicación y por tanto la relación.

Esfuerzo para captar

Si no hablamos de lo mismo, no podemos entendernos. Hacer el esfuerzo de captar al que tenemos delante, es clave para mantener una relación adecuada, no sólo oír sino escuchar, no sólo aquello que nos dicen sino cómo nos lo dicen, siendo los otros reflejos de nosotros mismos. La capacidad de empatizar, de quitarnos nuestros zapatos para ponerlos los zapatos del otro, nos ayuda a vencer barreras en el proceso de comunicación. Ser capaces de concretar y especificar en el momento preciso, aquello que nos genera



De izda a dcha: Xavier Guix, primer ponente de la jornada; Ascensión Cuñado, subdirectora de Enfermería; Isabel Gómez, directora de Enfermería, Rosa María Blanco, subdirectora de Enfermería; Clementina Monte, subdirectora de Enfermería y Amador Elena, director gerente.

malestar, mediante la asertividad, también nos ayudará a evitar futuros conflictos de entendimiento. No olvidemos que la comunicación verbal supone el 7% de la comunicación y la no verbal el 93% restante, es decir el cuerpo habla más alto que las

palabras, donde además el silencio también comunica. El mensaje de esta conferencia está en sintonía con la frase tan entrañable de Santiago Ramón y Cajal: "Todo hombre puede ser, si se lo propone, escultor de su propio cerebro".

Farmacia obtiene la certificación ISO 9001:2008

Viene de pág. 1

sino se cuenta con un profesional farmacéutico altamente cualificado, metódico y organizado que trabaje en el servicio. Por ello, el jefe de Servicio analizó, seleccionó y propuso la designación de la Dra. Ana María Álvarez a la Dirección del Hospital como responsable de calidad. Sin ella tampoco la certificación ISO 9001:2008 sería una realidad.

La responsable de calidad tiene, entre otras funciones, elaborar los documentos generales del sistema: Procedimientos Generales, Manual de la Calidad, Planes de Formación, Objetivos de calidad, Satisfacción del cliente, etc...; coordinar el trabajo durante todo el periodo de implantación y asegurar el correcto análisis, seguimiento y desarrollo del SGC a lo largo del tiempo.

Según la metodología que hemos seguido, realizamos primero una sesión para todo el personal del Servicio en la cual, además de informar acerca del proceso que íbamos a iniciar y sus objetivos, se realizó formación básica sobre la Norma ISO que fue impartida por la Dra. Esperanza Martín.

Un completo mapa de procesos

Diseñar el mapa de procesos, fue un aspecto estratégico clave, y que llevó muchas horas de trabajo a la responsable de calidad, a la Dra. Esperanza Martín y al jefe del Servicio de Farmacia. Finalmente decidimos el alcance de la certificación, que serían las áreas de:

- Gestión de adquisiciones y almacenamiento de medicamentos, materias primas y productos sanitarios.
- Elaboración de fórmulas no estériles, fórmulas estériles, nutriciones parenterales y citostáticos.
- Dispensación y distribución de medicamentos, productos sanitarios y productos elaborados en el Servicio de Farmacia
- Gestión de la farmacoterapia.
- Gestión de las muestras de productos en fase de investigación clínica (Ensayos Clínicos).
- Gestión del riesgo: farmacovigilancia y seguridad del paciente.

Tras definir los procesos, asignamos un responsable farmacéutico de cada

uno de ellos, cuya función principal fue analizar y en su caso rediseñar el proceso, y elaborar los documentos necesarios para su correcta ejecución (procedimientos específicos, normas de trabajo, registros, documentación externa relacionada, diseño de indicadores de calidad, etc ...). Su papel sigue siendo fundamental una vez obtenida la certificación, puesto que son los responsables del seguimiento y mejora de los procesos que tienen asignados y su aportación es clave para la mejora continua del SGC.

Para el control de los equipos necesarios para las actividades que se realizan en nuestros procesos, se asignó como responsable a la supervisora de enfermería, cuya función es la identificación de los mismos y su mantenimiento, y tiene también un papel fundamental en el mantenimiento de las instalaciones, especialmente las de las áreas de ambiente controlado.

Seguidamente se constituyó el Comité de Calidad, formado por representantes de todos los puestos de trabajo

cada 2 meses) para realizar el seguimiento de los procesos y del SGC en general (indicadores, reclamaciones, satisfacción de clientes, etc...) y analizar los problemas que se detectan (no conformidades), sus causas y cuando es necesario, solicitar a los responsables las modificaciones oportunas en los procesos o en el SGC. Este seguimiento y análisis asegura la mejora continua.

Implicar al personal

Según se iba avanzando en la elaboración de todos los documentos, se organizaron reuniones informativas para todo el personal del servicio, en las que se daba a conocer dicha documentación y se recogían sus opiniones, las cuales se analizaron posteriormente en el Comité de Calidad y se realizaron las modificaciones necesarias si se consideró oportuno. Ha sido imprescindible contar con todo el personal, con su apoyo y colaboración, de hecho han tomado el trabajo como propio aportando ideas para la mejora de la organización.

Cuando consideramos que teníamos toda la documentación terminada, iniciamos un periodo de adaptación de unos 3 meses para trabajar según los procesos definidos. Posteriormente se llevó a cabo la Auditoría Interna, en la que un auditor externo al Servicio (en este caso, el coordinador de calidad del Hospital Doce de octubre), analizó todo el SGC, afín de detectar las posibles observaciones o no conformidades que se deberían resolver antes de la auditoría de certificación, y por tanto poder obtenerla con una mayor seguridad.

Un mes después de la auditoría interna, comenzó la auditoría externa por parte de la empresa SGS. Esta auditoría se realizó en dos fases, en la primera de un día de duración, se revisó toda la documentación del SGC, y en la segunda de tres días de duración, la auditora seleccionó aleatoriamente determinados procesos del Servicio, analizándolos detalladamente, tanto en lo relacionado con su documentación, como a su ejecución y control.

"Por último y no menos importante en este proceso hemos aprendido a contar con un excelente asesoramiento fundado en el conocimiento, experiencia y meticulosidad de la Dra. Esperanza Martín, que nos ha enseñado a poner en práctica todos los fundamentos teóricos de la Norma", concluye la Dra. Bermejo.

Servicios/Unidades con Certificación de Calidad

(por orden cronológico)

- Banco de Sangre
- Bioquímica Clínica
- Inmunología Clínica
- Unidad de Radiofarmacia del Servicio de Medicina Nuclear
- Conserjería del hospital y de los centros de especialidades
- Farmacia Hospitalaria

del Servicio (jefa de Servicio, responsable de calidad, 2 FEA farmacéuticas, supervisora de Enfermería, 2 enfermeras, 3 auxiliares de clínica, una administrativa, un controlador del almacén y un celador). Durante el periodo de implantación, las funciones de este Comité fueron principalmente la coordinación del trabajo de los responsables de procesos, asegurar el cumplimiento de plazos y la revisión de los documentos para obtener el mayor consenso posible.

Una vez implantado el SGC y obtenida la certificación, el Comité sigue manteniendo reuniones periódicas (máximo

Libros

Tan sólo quiero vivir

Andrés Martín

Este título escrito por Andrés Martín, un paciente del Hospital Universitario Ramón y Cajal, cuenta su vida con una enfermedad poco frecuente y, a menudo, incapacitante como es un quiste hidatídico en la zona vertebral. Martín lleva 30 años luchando contra ese parásito con múltiples intervenciones quirúrgicas con diferentes tratamientos, incluso en fase de experimentación. El autor, que agradece al doctor Rogelio López-Vélez (Unidad de Medicina Tropical) su dedicación profesional y personal en su caso, cuenta todas sus experiencias desde que le descubrieron un quiste en un pulmón hasta las últimas operaciones, resultados de escáneres, agradecimientos... Sin embargo y pese a los contratiempos de la salud Andrés Martín explica: "...en estas páginas trato de animar a todas aquellas personas que se encuentran en situaciones difíciles debido a enfermedades, animo a pelear hasta límites inimaginables para seguir viviendo porque seguro que alguien les necesita".

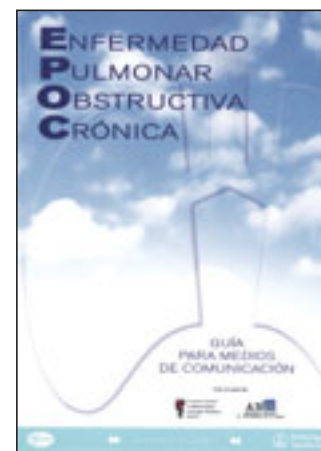


Epoc: guía para medios de comunicación

VV.AA.

El doctor Salvador Díaz Lobato, coordinador de Urgencias del Ramón y Cajal, participa en este libro divulgativo sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. El objetivo principal del volumen lo adelanta su título, pues intenta explicar para periodistas una patología que afecta a más de un millón de personas en nuestro país. Esta enfermedad desconocida hasta para quienes la padecen parece ser antigua, tan antigua que en los pulmones de las momias egipcias se han podido hallar partículas de carbón, atribuidas a la inhalación del humo de las hogueras de leña en habitáculos de mala ventilación.

Esta guía incluye información completa sobre la enfermedad, tratamiento, calidad de vida de los pacientes, repercusión social y económica, costes directos e indirectos. Ha sido editada con el aval de la Sociedad de Neumología y Cirugía Torácica y la Asociación Nacional de Informadores de la Salud.



ANTES DE SER PACIENTE

Antes de ser paciente entraba en el hospital cada mañana pensando en la rutina diaria, hacía pasillos y frecuentaba el Archivo y distintas secretarías para recoger historias clínicas. Sabiendo de la importancia de "esos papeles", casi ni reparaba en la enfermedad aunque me encontrase en cada planta y en cualquier momento con algún paciente.

No pensaba por ejemplo, en el equipo colaborador de un cirujano que trabajase en cualquier quirófano.

Antes de ser paciente, el día a día podía suponer para mí, no más que el marcharme a casa con la satisfacción del trabajo bien hecho. Saludaba, esperaba en el ascensor, subía y bajaba y pocas veces quería pensar que el lugar donde transcurrían mis mañanas era el Hospital; Sin duda lo quería así como autodefensa personal.

En mis desplazamientos, nada suponía ver los carros de cocina con las bandejas. Entrar en el ascensor en compañía de un paciente en cama era lo mismo colaborar con un compañero celador/a para entrar o sacar la cama por conocer el esfuerzo que ello supone.

En definitiva, antes de ser paciente, el Hospital era mi lugar de trabajo con todas sus miserias y sus grandezas.

Ahora, después de estar ingresada y conocer el dolor de la enfermedad, cada servicio, no es un lugar, es una necesidad funcional con personas cuyos rostros y nombres me hacen entender el gran equipo humano que hacen funcionar al Ramón y Cajal.

Ahora, después de ser paciente sé que ya no soy un número, porque primero, el Servicio de Admi-

sión donde a una le identifican y le llaman por su nombre y después el resto del personal.

He conocido también el Servicio de Cirugía General y Digestivo de la 3ª Centro Control C y los nombres de la enfermería: Mª Paz, Carmen, Eduardo, Raquel, Dori y otros que me olvidé, aunque todos tienen la común virtud de la seriedad, de la puntualidad y el rigor profesional. Ahora, después de ser paciente, sé lo bien que sienta que "un ángel de la guarda" venga y te despierte por la noche para calmar el dolor, ya sea físico o mental.

También pienso en el trabajo diario que se realiza en cada servicio de Diagnóstico donde se percibe muestras de solidaridad, aunque sólo sea con la expresión de ¡ánimo!

No me puedo olvidar de ese gran equipo de personas de Quirófano de Cirugía, 9 I, que con gran temple y sensibilidad simultánea hacen que la inquietud con las que entras se cambie por serenidad y sosiego emocional, a parte de su labor quirúrgica.

Después de ser paciente conozco lo agradable que es sentir el frescor de unas sábanas blancas, planchadas, cuando te caes en la cama de susto y agotamiento. ¿Y el olor a limpio del baño recién hecho? ¿Y lo reconfortante que resulta ese primer caldo calentito después de unos cuantos días a suero?

En fin, de tantas y tantas sensaciones agradables que después de ser paciente no podía omitir.

Gracias de corazón a todos/as quienes estuvieron ahí, antes en mi ingreso y estancia en esta Casa, gracias a todas las personas que me demostraron

su apoyo humano, y a las que no lo hicieron por discreción también. Gracias a todas.

Milagros Piedrabuena Rodríguez
celadora consultas -2C

CARTA A UN AMIGO Y COMPAÑERO

Jefe de Personal Subalterno
Entregado a su trabajo con celo
Conocedor de todos los rincones
Y meticuloso con el hacer del compañero
Andaluz de sombrero y siempre dispuesto,
Quién a veces tu trabajo no te deja hacer,
Pero no con intención.
Tiempo atrás celador era por las tardes y por las mañanas sus "Chapusas" asía, yeso viene, pintura va.
Lo mismo planchaba un huevo que una corbata Asaba.
Cuando el "capatas" entraba por la puerta
Muchos el culo apretaban, no por miedo, sino por ver a quien tocaba.
Poco mas tarde llegó al ambulatorio un Murciano cuarentón con el cual contaba en el trabajo, pero le salió marrajo y en él vió al "tío la vara", el que nose dejó bien dominar
No obstante en una cosa eran un muro, en la Hora del "Angelus", con e tiempo el murciano faltó, no porque quiso, sino porque el destino los separó.
Y la tradición siguió, en la hora del Angelus.
Bueno Juan, has luchado dispuesto, has estado

Y el momento de dejarlo ha llegado, te Deseamos todos en tu nueva etapa poder hacer Algo que hayas dejado.

Como verás no es una carta de despedida, sino Todo lo contrario, siempre tendrás en el "Chiscón" donde echar un cigarro con un amigo. Creo que no hay que ser mas cansino, así que enhorabuena y a vemos en el Angelus.

Un abrazo de todos tus compañeros

DRES. ZAMORANO Y ANTOLIN

Soy una paciente del Ramón y Cajal. Quiero agradecer de manera pública al doctor Miguel Zamorano y en especial al doctor Darío Antolín, del departamento de alergología (planta 2), su profesionalidad, interés, seriedad, compromiso, eficiencia en el trabajo y el desempeño exhaustivo de su labor. Muchas gracias por su competencia, celeridad, trato y calidad humana. Espero que podamos seguir contando con estos profesionales durante mucho tiempo.

Elena Cortés Valcárcel

DR. MANZANO

Quiero hacer constar mi agradecimiento al doctor Luis Manzano y a todo su equipo por su atención sanitaria y sobre todo personal. He estado varios años sin que supieran que me pasada, hasta que ellos se hicieron cargo de mi caso y estoy muy satisfecho.

Benito Muñoz Villa

CARTAS A LA REDACCION

Se accede desde la intranet corporativa

Nuestro hospital implanta una aplicación multimedia para traducir en 9 idiomas

El Hospital Universitario Ramón y Cajal dentro de su estrategia para facilitar la comunicación y la correcta comprensión con los pacientes ha implantado un programa informático para facilitar la comunicación entre profesionales de la salud y pacientes de diferentes orígenes. Para ello se ha recurrido a Universal Doctor, un software multimedia, para favorecer el entendimiento intercultural ya que podrá formular preguntas y respuestas en nueve idiomas: inglés, francés, alemán, portugués, ruso, rumano, árabe marroquí, chino mandarín y urdu.

Esta aplicación de ordenador no es otro traductor al uso, sino una herramienta que ayuda a conocer al profesional sanitario los síntomas del paciente, le ayuda a conocer los antecedentes en la dolencia del usuario para así realizar una completa historia clínica y a prescribir el tratamiento de modo que lo comprenda el usuario (cuántas dosis, cuanto tiempo...).

La navegación por los menús de este programa es muy sencilla e intuitiva. Así, ayuda en el trabajo del profesional sanitario para conocer los síntomas, tratamientos, etc de un paciente. De este modo, y seleccionando distintos iconos con el ratón se puede preguntar al paciente, ¿Cuál es el motivo de su visita al hospital? Y las opciones son: una visita de enfermería, trámites administrativos, visita médica urgente, recogida de resultados... El paciente entonces podrá seleccionar el motivo de la consulta. En el caso de la descripción de los síntomas que cubren un amplio abanico como es: dolor, fiebre, tos, aho-



Pantalla de inicio de la aplicación.

go, vómitos, etc, cuando fuera necesario seleccionar alguno, la aplicación nos lleva a la descripción del mismo: (duración, está presente todo el tiempo...)

Esta herramienta es accesible desde cualquier ordenador de este hospital madrileño y se puede acceder al programa traductor desde un enlace en la intranet. Para su utilización con pacientes se precisa un ordenador con altavoces. La aplicación realiza traducción inversa (del español a otra lengua).

Hospital intercultural

Universal Doctor es una herramienta que ha sido creada por médicos de distintas nacionalidades y procedencias coordinados por el doctor Jordi Serrano Pons e ingenieros docentes de la Universitat Politècnica de Catalunya. Además del Hospital Universitario Ramón y Cajal, este programa se

ha implantado en el Hospital del Mar (Barcelona), en el Hospital de Poniente (Almería) y en el Hospital Punta de Europa (Algeciras).

El Hospital Universitario Ramón y Cajal, consciente de la realidad multicultural madrileña, cuenta además de con la herramienta Universal Doctor; con un sistema de traducción de 50 idiomas por medio de un móvil con dos auriculares, uno para el paciente y otro para el profesional; también cuenta este centro sanitario con traductores y mediadores culturales. En este centro madrileño realizan sus prácticas los alumnos del Máster en Traducción e Interpretación en Hospitales y Centros de Salud de la Universidad de Alcalá (UAH). El pasado año se realizó en este centro sanitario el primer curso para formar inmigrantes como mediadores culturales y traductores.



Dentro de los objetivos de cooperación sanitaria

Visita docente a centros sanitarios de directivos de enfermería egipcios

Treinta directivos de Enfermería de Egipto del área de Luxor y Giza han visitado los Hospitales Ramón y Cajal e Infanta Sofía, así como el SUMMA 112 y el Centro de Salud Mirasierra, como parte de la formación en gestión sanitaria que han venido a recibir a España, para ampliar y reforzar conocimientos en la administración de servicios de salud y conseguir el adiestramiento necesario para el futuro desempeño de puestos directivos en su país.

Con motivo de su participación en el curso "Actualización en gestión para Directivos de Enfermería de Egipto", celebrado en la Escuela Nacional de Sanidad, organizado por la Fundación para la Cooperación y Salud Internacional del Sistema Nacional de Salud en España (FCSAI), en colaboración con el Instituto de Salud Carlos III, en la primera semana del mes de junio Directivos de Enfermería del Área de Luxor y Giza han visitado centros sanitarios de los tres niveles asistenciales (atención primaria, especializada y urgente) dependientes de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

El objetivo de las visitas, organizadas por la Subdirección General de Cooperación Sanitaria y Relaciones Institu-

cionales, ha sido ampliar y reforzar sus conocimientos en la administración de servicios de salud, adiestrándoles para un futuro desempeño de puestos directivos en su país de origen.

En su visita al SUMMA 112 (Servicio de Urgencias Médicas de la Comunidad de Madrid) se prestó especial interés a los dispositivos móviles y al transporte neonatal y traslado de órganos y/o equipo para trasplantes.

En el Centro de Salud Mirasierra, donde fueron recibidos por la Dirección de Enfermería, se presentó la cartera de servicios de atención primaria y se trató sobre la coordinación de este primer nivel asistencial con los hospitales de referencia del Área V, finalizando con una visita a las unidades del centro.

Las Unidades Centrales de Esterilización y Farmacia del Hospital Universitario Ramón y Cajal, fueron las que suscitaron mayor curiosidad e interés. La primera por su control de los procesos de preparación, lavado y esterilización del material para utilizar en los distintos ámbitos de hospital que tiene 52 servicios y 44 quirófanos; y la de Farmacia por la dispensación de medicamentos por dosis unitarias para los pacientes ingresados en sus más de 1.100 camas.

Ocho de las 100 primeras notas del examen MIR 2009 eligen el Ramón y Cajal

Como cada año, el Hospital Universitario Ramón y Cajal ha organizado el acto de despedida de los residentes que terminan su especialización, 110 en total; esta convocatoria ha servido además para dar la bienvenida a los 124 nuevos médicos especialistas en formación. "Gracias por haber elegido nuestro hospital y buena suerte", dijo Amador Elena, director gerente.

El doctor José Luis Morillo, director médico, también agradeció que seleccionaran el hospital y les alentó para que no desaprovechen la oportunidad de comenzar su especialización en un hospital como éste; finalizó dando la enhorabuena a los médicos que finalizan su Residencia.

El doctor Javier Cobo, como representante de la Comisión de Docencia resaltó que "la puerta de do-



El doctor Miguel Cuchí, subdirector gerente (izqda), y el doctor Javier Cobo, jefe de Estudios.

encia está permanentemente abierta" y puso toda la infraestructura del

centro sanitario a su disposición. Por último, la doctora Belén de la Hoz,

del Servicio de Alergología, también les dio la bienvenida con una cariñosa y simpática presentación.

De las 100 primeras notas del examen MIR ocho han elegido el Ramón y Cajal, tres inician su especialización en el Oftalmología, otros tres en Dermatología, uno en el Servicio de Gastroenterología y otro en Psiquiatría. Asimismo, cabe destacar que ocho de los 10 primeros clasificados con capacidad de elegir cualquier hospital universitario español, han decidido quedarse en los hospitales de la Comunidad de Madrid. Los nuevos residentes recibieron en el acto de bienvenida una memoria portátil con toda la información necesaria del hospital.

Premios Fin de Residencia

La Comisión de Docencia ha distinguido a los siguientes médicos especialistas: en el área Médica al doctor Carlos Teruel Sánchez Vegazo (Aparato Digestivo) y a la doctora M^a Eugenia Olmedo García (Oncología Médica); en el área Quirúrgica a la doctora Laura Cabrerías Martínez (Oftalmología) y al doctor Francisco Javier Ortega Pavón (Bioquímica Clínica) en el área de Servicios Centrales.

Susana Vázquez, Premio AP MedicalDirect 2009

Carburas Médica, dentro de los premios APMedicalDirect 2009, ha otorgado uno de ellos al Hospital Universitario Ramón y Cajal y, más concretamente, a nuestra compañera Susana Vázquez Araújo de la sección de Análisis y Desarrollo del Servicio de Informática, por su buen trabajo en la integración de Sistemas de Información. En concreto es el Premio Desafío Redes&Conocimiento (Integración Sistemas).

El reconocimiento ha sido debido a la integración que ha desarrollado entre el Sistema de Información de Oxigenoterapia utilizado en el Hospital y CEP -creado íntegramente por Susana Vázquez- y la plataforma virtual APMedicalDirect de Carburas Metálicos. Mediante esta integración se mejora enormemente los procesos de comunicación e intercambio de información entre Oxigenoterapia del Servicio de Neumología y Carburas Metálicos, redundando ello en un mayor beneficio para los pacientes al agilizarse el traspaso de información entre ambos sistemas.

El Hospital y su gente

Concierto lírico benéfico en favor del proyecto Turkana en Kenia

El Hospital Clínico San Carlos, conjuntamente con el Hospital Ramón y Cajal, han organizado el Primer Concierto Lírico Benéfico a favor del proyecto quirúrgico Turkana (Kenia); la recaudación se destinará a una nueva campaña quirúrgica en esa ciudad africana que cubra el desplazamiento y estancia de personal sanitario, material médico quirúrgico y transporte, alimentos y otras necesidades derivadas de la atención a los enfermos.

La Dra. Carmen Hernández, cirujana del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo I del Hospital Clínico San Carlos (HCSC), en colaboración con otros cirujanos, anestesiólogos y ginecólogos del Clínico y, Ramón y Cajal, especialmente las doctoras Elena Mendía y Susana Alonso Güemes, están preparando una nueva campaña quirúrgica en Kenia, y para llevarla a cabo han organizado un concierto lírico benéfico a cargo del grupo La Castafiore, que se celebró en el Auditorio del HCSC el día 9 de junio a las 20 horas.

Este grupo de profesionales sanitarios viene realizando desde hace seis años, una o dos campañas anuales en ese país africano y los fondos necesarios para hacer frente a los gastos derivados del desplazamiento del personal sanitario, transporte de los enfermos desde y hasta sus lugares de origen, alimentación de éstos, estancia, material médico quirúrgico, etc., los recaudan los propios médicos.

Operando desde el año 2004

Cuentan también con donaciones individuales y con la colaboración de empresas, el Colegio de Médicos de Madrid y laboratorios (que donan medica-



Imagen del concierto benéfico.

ción, batas, etc.), así como de los citados hospitales, que les facilitan los días de permisos para la estancia en Kenia.

Estas campañas de ayuda comenzaron en el año 2004 en el Hospital gubernamental de Oldwar, en el distrito de Turkana, al norte de Kenia, que atiende a unas 500.000 personas, de las cuales el 74% vive en la pobreza más absoluta. En estos años este grupo de sanitarios madrileños han revisado a 1.535 pacientes, realizando 397 intervenciones quirúrgicas, 377 ecografías y un elevado número de curas diarias.

La población de esta zona de Kenia no cuenta con servicios de salud y los enfermos tienen que recorrer grandes distancias para poder acceder a ellos. El número de médicos es muy pequeño ya que a cada uno le correspondería atender a unas 75.000 personas y la tasa de mortalidad infantil es de 220 por 1000, con una esperanza de vida que no llega a los 55 años. Y todo ello agudizado por la falta de agua, la incomunicación de la región y el aislamiento geográfico.

Desde el año 2004, este equipo de profesionales sanitarios de Madrid ha llevado a cabo 6 campañas médico-quirúrgicas, con una duración media de dos semanas cada una. Las patologías más frecuentes que atienden son ginecológicas (dismenorrea, metrorragias, etc), osteoarticulares (deformidades óseas), infecciosas (urinarias, ginecológicas y cutáneas), digestivas (péptica), oftálmicas (cataratas, conjuntivitis), y respiratorias. En cuanto a intervenciones quirúrgicas lo más habitual son las hernias inguinales, los quistes hidatídicos, bocios, amputaciones, mordeduras de cocodrilos, etc.

Donativos

Los interesados en realizar donaciones para este proyecto pueden hacerlo a través de la web:

www.cirugiaenturkana.blogspot.com

Nº de cuenta Cajamadrid (especificando Campaña de Cirugía):
2038 1012 54 6000621252

VII encuentro de corales hospitalarias de la Comunidad de Madrid

Médicos, enfermeras, auxiliares y profesionales del área de gestión de los hospitales Carlos III, 12 de Octubre, La Paz, Ramón y Cajal y Gregorio Marañón, han sustituido en esta ocasión el instrumental sanitario por el vocal y el musical, para ofrecer un concierto ante una amplia selección de distintas piezas musicales de su repertorio.

Profesionales de las distintas áreas de los hospitales han ejercido como barítonos, sopranos y tenores durante el séptimo encuentro de corales hospitalarias de la Comunidad de Madrid, que ha tenido lugar en el hospital Gregorio Marañón, y que fue clausurado por el director general de Hospitales del Servicio Madrileño de Salud, Antonio Burgueño.

La presente edición es la séptima en la que han actuado las corales hospitalarias madrileñas y se ha consolidado como punto de encuentro entre los profesionales sanitarios madrileños cuya otra pasión es la música, como puso de manifiesto el director médico del Hospital Gregorio Marañón y uno de los fundadores del Coro del Alba Gregoriana, Eduardo Junco, durante la presentación.

Abrió el acto el coro del Instituto de Salud Carlos III, Hospital Carlos III, con

la interpretación de Eres como la nieve, de Cristóbal Halfter; A la fuente del olivo, de Luis Bedmar y las Acuarelas Sonoras: Agua del río corre, Saca la niña del agua y Esta noche ha llovido.

La segunda coral en actuar ha sido la del Área 11 - Hospital 12 de Octubre 11 que interpretó las canciones Cohors generosa, de Kodaly; Azulao, de Jaime Ovalle; So ben mi ch'a bon tempo, de Orazio Vecchi; Esta tierra y Nerea, ambas de Javier Bustó; y Lob und preis sei gott dem vater, de Heinrich Schütz.

A continuación la coral polifónica de La Paz con El zorongo gitano, canción popular granadina; Quand la nuit se pose, de Jean Naty y arreglos de Jason Leveque; Te quiero, de Mario Benedetti y Alberto Favero; y La Paloma, canción habanera popular.

Tras el coro de La Paz subió al escenario, el del hospital Universitario Ramón y Cajal para interpretar un repertorio compuesto por las canciones Panis angelicus, de Cesar Frank y Canticos de Jean Racine, de Gabriel Faure.

Finalmente, cerró el concierto de corales hospitalarias madrileñas el Coro del Alba Gregoriana, del hospital Gregorio Marañón, que interpretó Salmo 42, de Mendelssohn; Jamás, jamás, Speciale; y La polka de Eva, de Loituma, con arreglos de Román Clemente, el director del coro.



Encuentro de Aulas Hospitalarias

El Aula Hospitalaria Ramón y Cajal recibió los días 7 y 8 de mayo a las profesoras de las aulas hospitalarias del Hospital Central Universitario de Asturias, del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona y Santa María del Rosell de Cartagena.

Las cuatro aulas hospitalarias trabajamos en un proyecto común dependiente del Ministerio de Educación cuyo objetivo general es establecer cauces de colaboración entre las diferentes comunidades autónomas con el fin de compartir experiencias y formas de enfrentarnos a los problemas, generar buenas prácticas y extender las experiencias y los enfoques que den buen resultado.

Uno de los objetivos específicos de nuestro proyecto es



Durante la visita al hospital los participantes celebraron también una sesión de trabajo.

conocer como se realiza la atención educativa al niño enfermo en las distintas comunidades autónomas, motivo por el cual se realizó esta visita a Madrid.

El primer día fuimos recibidos en la Consejería de Educa-

ción por la Subdirectora General de Ordenación Académica de Educación Infantil y Primaria, Esther Castilla, donde se llevo a cabo una presentación general sobre la atención educativa al niño enfermo en la Comunidad de Madrid. Visitamos a continuación nuestro hospital, acompañados por Luis Carlos Martín, Jefe de Servicio de Atención al Paciente, quien nos dio la bienvenida en representación del hospital y donde además de darles a conocer nuestras instalaciones realizamos una sesión de trabajo.

El día siguiente nuestros visitantes tuvieron la ocasión de conocer el funcionamiento del Centro Educativo Terapéutico de Vallecas así como el Aula Hospitalaria La Paz.

Nuestro objetivo se vio cumplido ampliamente y nuestros invitados además de conocer nuestras instalaciones y funcionamiento interno, tuvieron la ocasión de realizar un recorrido histórico por nuestra ciudad.

Los maestros del colegio del hospital

Nuestro Blog: <http://www.afloteah.wordpress.com>

Periódico Informativo del Hospital Ramón y Cajal (Atención especializada del Área 4)

Carretera de Colmenar, Km. 9,100 - 28034 Madrid - Telf. 91 336 80 00

Consejo de Redacción: José M^o Carnero, Amador Elena, Jesús Ibáñez, Isabel Gómez García,

José Luis Martín Muñoz, M^o Victoria Moreno, José Luis Morillo, Virginia Olmedo, Victoria Ureña.

Redacción: Marta Romero y Carmen Salvador. Fotografía: Unidad de Imagen.

Coordinación y Edición: Ibáñez & Plaza Asociados S.L. - Bravo Murillo, 81 - 28003 Madrid - Telf: 91 553 74 62 - Fax: 91 553 27 62 - E-mail: ediciones@ibanezyplaza.com

<http://www.ibanezyplaza.com>

Impresión: Imprenta Narcea Depósito Legal: M-4821-1994

www.hrc.es