

Sanidad inaugura el Centro de Salud de Bellreguard





Rafael Blasco Castany,

Conseller de Sanitat
Valencia, enero de 2007

EDITORIAL

fent salut

Edita: Hospital de Gandia
Depósito legal: V-477-2007
Paseo Germanías, 71
46700 - Gandía (Valencia)
Tel: 9629 59200 Fax: 9628 75936
web: www.san.gva.es



Diez años de política preventiva

El año 1997 supuso un punto de inflexión en el tratamiento de las adicciones en la Comunidad Valenciana. La aprobación de la Ley de Drogodependencias y Otros Trastornos Adictivos en las Cortes Valencianas fue uno de los grandes avances para las personas afectadas por alguno de los trastornos que comporta una adicción.

El salto cualitativo, después seguido por la mayoría de las legislaciones autonómicas, supuso el cambio de perspectiva en los tratamientos para estas personas. El problema de las adicciones ya no era un problema en los márgenes de la sociedad sino que empezaría a ser tratado en la red sanitaria. Diríamos que dejaba de ser un problema asocial para ser tratado como un problema sanitario.

Seis años más tarde, mediante decreto legislativo, la reforma de la ley de 1997 supuso una profundización en las líneas maestras establecidas en la ley. Se incidió en dos ámbitos muy concretos. Por un lado en el tratamiento de los enfermos mediante el establecimiento de centros y servicios concretos como las unidades de conductas adictivas, las unidades de prevención comunitaria, las unidades de desintoxicación hospitalaria, los centros de día, las unidades de deshabituación residencial, las viviendas tuteladas, las unidades de valoración y apoyo en drogodependencias y los centros de encuentro y acogida.

Por otro lado, se atacaba el ámbito de la prevención con prohibiciones muy estrictas. Se establecía una serie de prohibiciones como el consumo de alcohol en la calle con independencia de la edad del consumidor, excepto en casos muy concretos; la venta de bebidas alcohólicas a los menores de 18 años. La lista de prohibiciones alcanzaba a todos aquellos espacios y horarios que pudiesen incitar al consumo de alcohol y se ampliaban a los mensajes publicitarios. Se trataba, en definitiva, de prevenir y curar o paliar los efectos de la enfermedad.

Durante diez años, la Comunidad Valenciana ha intensificado los esfuerzos en aquellos ámbitos que, según los especialistas, requerían una atención específica. En algunos casos por la vulnerabilidad de quienes podían ser incitados al consumo de drogas, como era el caso de los más jóvenes, en otros por el hábito adquirido a lo largo de generaciones. Era el caso del consumo de alcohol en momentos determinados del día o en épocas y lugares concretos.

En uno y otro caso, se han puesto en marcha iniciativas como el Plan de Prevención Escolar de Drogodependencias para poder llegar a todos los rincones de la comunidad escolar. En estos momentos, el 80,3 de los colegios de la Comunidad Valenciana ha participado en este tipo de iniciativas y el 75,40 de los alumnos de Educación Secundaria Obligatoria han recibido cumplida información de las ventajas que supone decir NO a las drogas. Al mismo tiempo, se ha establecido un programa destinado al profesorado con el fin de que puedan detectar algunas de las alteraciones que conlleva el consumo y poder orientar al alumno en caso de necesidad.

Los recursos sanitarios se han multiplicado durante estos diez años de vigencia de una política preventiva hasta alcanzar en la práctica todos los rincones de nuestro territorio. Ello ha supuesto también un incremento considerable de los tratamientos. Si en 1995 fueron 4.500 las personas que iniciaron un proceso de desintoxicación, en 2005 la cifra ha alcanzado los 12.700 pacientes, lo que no significa pese a las apariencias que se haya incrementado el número de enfermos, sino más bien que la mayor accesibilidad a los recursos unida a las campañas de conciencias han supuesto en muchos casos una toma de conciencia de que es posible intentar salir de la droga.

Este esfuerzo de las instituciones por elaborar metodologías que faciliten el tratamiento ha sido decisivo para que desde 2001 la Generalitat Valenciana y la Organización Mundial de la Salud hayamos establecido convenios de colaboración que han desembocado en la reciente creación de un Centro de Formación en Drogodependencias para impulsar la formación de profesionales que investiguen en el campo de la drogadicción.

Durante estos diez años hemos sido capaces de crear una red de recursos asistenciales y una política de prevención para atajar una enfermedad cuyas repercusiones personales, sociales y económicas superan en mucho el estricto ámbito de la libertad individual, por lo consideramos básico ofrecer una precisa información a todos los ciudadanos, jóvenes, padres, profesionales y formadores con el fin de prevenir y curar.

Orientación al cliente en el ámbito de la atención sanitaria



D. Pedro Martínez Rojas,
Subdirector Médico del Hospital.

Desde la introducción de los conceptos de gestión de calidad del mundo empresarial en el ámbito sanitario, es mucho lo que se ha escrito sobre la necesidad de orientar los procesos y la gestión hacia el cliente interno y externo. Y todo ello para situar a la sanidad en sintonía con el resto del sector servicios, que requiere de dicha orientación para su propia supervivencia en un mundo cada vez más globalizado y competitivo.

No obstante me gustaría aprovechar la ocasión que me brindan estas páginas para insistir una vez más en aquellos aspectos diferenciales que han de ser tenidos en cuenta:

De una parte el hecho de tratarse de un servicio público; Nada nos diferenciaría en este sentido del resto de administraciones, en el sentido de tener un "cliente cautivo" y el estar sometidos en nuestras actuaciones a un régimen jurídico especial. En este momento por tanto estamos adoptando las mismas estrategias que se han adoptando en el resto de administraciones públicas. En el entorno europeo se ha apostado por el Modelo europeo de calidad (E.F.Q.M.) y este ha de ser especialmente considerado en todas aquellas áreas que no tienen atención directa al paciente y donde el personal sanitario es el verdadero cliente (Cliente interno). También sería claramente asimilables al resto de servicios públicos, todas aquellas áreas que si bien tienen atención directa al público, no realizan una labor propiamente asistencial (admisión de enfermos, celadores, telefonistas etc.)

Dicho esto, hemos de tener en cuenta que estamos en el que es sin duda el

servicio más intangible de todos cuantos puede recibir un ciudadano a lo largo de su vida. Nos referimos con ello a que cuando a usted le pintan el coche puede hacer una valoración del servicio recibido (con mayor o menor acierto). Cuando en cambio se lo reparan, ya empieza a estar un poco más perdido. El desconocimiento es mayor y por tanto mayor la incertidumbre, empiezan a pesar en Ud. las referencias de conocidos o el mero trato verbal con el mecánico a la hora de establecer un juicio. **Es pues evidente a la vista de lo expuesto, que cuando el paciente recibe un servicio sanitario se enfrenta al mayor grado de incertidumbre posible.**

De otra parte, el que es sin lugar a dudas el gran factor diferenciador como servicio, el hecho de que el personal sanitario, especialmente el facultativo, junto con las muchas peculiaridades del acto médico que no es momento de enumerar, juegue el doble papel de prestador del servicio, (con un paciente cliente frente a él para el que ha de procurar la mejor alternativa diagnóstica y terapéutica posible) compaginándola con su papel ético de administrador de unos recursos limitados (en función de las alternativas diagnósticas y/o terapéuticas determinará la cuantía de los recursos consumidos por el paciente. El facultativo pues que interioriza su posición de prestador de un "servicio especial", ha de administrar igualmente desde un concepto de eficiencia social, en base a su conocimiento del sistema y del estado de la ciencia, los recursos que se ponen a su disposición. Resulta pues esta una situación

a veces incluso paradójica, entre las necesidades del sistema y a veces las "incluso exigencias del cliente".

Sobre los dos aspectos enunciados se superpone la actual cultura de consumo, donde todos los mensajes que desde los medios se dan al ciudadano se sinergian en torno a la idea de sus derechos como consumidor. Y el marketing específicamente sanitario, cuando existe, se halla más próximo a la publicidad difundiendo la idea de que prácticamente todo es posible con la actual medicina tecnificada (trasplantes etc.) que a la verdadera información sobre el sistema con sus limitaciones. Evitando en todo caso las ideas de enfermedad y muerte como inherentes a la propia naturaleza humana.

Realizada esta reflexión desde el ámbito de la propia experiencia, solo queda decir que desde el ámbito sanitario tenemos que seguir trabajando por alcanzar los estándares de calidad de cualquier servicio desde la óptica del paciente (lo que llamamos calidad percibida) a la vez que mantenemos nuestra dedicación a un alto nivel de calidad intrínseca (esa calidad diagnóstica y terapéutica que solo desde la propia profesión es valorable y que es el primer deber deontológico de el personal médico y de enfermería. ■

El Conseller inaugura el Centro de Salud de Bellreguard



El Conseller de Sanidad, Rafael Blasco inauguró el recién estrenado Centro de Salud de la localidad de Bellreguard. Se trata de unas nuevas instalaciones que cuentan con 1.177 metros cuadrados y que atenderán a una población aproximada de 5128 personas. Es una más de las actuaciones que se engloban dentro del Plan de la Conselleria “Construyendo Salud 2005-2008”.

El nuevo centro de Salud de Bellreguard ya está funcionando desde este mes de diciembre a pleno rendimiento. El día 9 de enero fue el elegido por la Conselleria de Sanidad para su inauguración oficial. El conseller, Rafael Blasco, se desplazó hasta Bellreguard para inaugurar las nuevas instalaciones que aumentarán la calidad de la atención primaria de una parte importante de población de la Safor.

Desde principios del mes de diciembre, el centro abrió sus puertas y ya son centenares los pacientes que han pasado por allí. Las anteriores instalaciones se habían quedado antiguas y limitadas para atender a una población que roza los cuatro mil habitantes y que crece día a día. Se sitúa en el lugar que ocupaba el patio de las Escoles Velles, entre las calles

Montdúver, Ronda dels Esports y Sant Francesc. Se trata de una infraestructura que cuenta con aproximadamente 1.200 metros cuadrados de superficie construida.

Gran inversión

La inversión se ha aproximado a 1,6 millones de euros. Tal y como explicó el Conseller de Sanidad, Rafael Blasco, “se está invirtiendo más que nunca en Sanidad. Todos los días el Gobierno Valenciano invierte un millón de euros en la construcción de nuevos centros de salud, hospitales y remodelaciones de los existentes”. Las instalaciones cuentan con los materiales y equipos más innovadores. 76.625 euros son los que se han destinado al equipamiento del nuevo centro que dispone de consultas de medicina general, pediatría y maternal, así como de servicios de trabajo social,

administración, recepción y archivo. Además de atender las consultas de los vecinos de Bellreguard, el ambulatorio ofrecerá el servicio de urgencias para las poblaciones vecinas de Almoines, Beniarjó, Miramar, Palmera, Piles y Rafelcofer.

Construyendo Salud

El programa Construyendo Salud 2005-2008 contempla una inversión de 1.100 millones de euros durante estos cuatro años, de manera que al finalizar el año 2008 todas las actuaciones previstas se encuentren en fase de proyecto, en ejecución o terminadas. En concreto, el plan contempla la creación de trece nuevos hospitales (entre ellos el nuevo Hospital de Gandia) y la ampliación de otros doce. Además de esto, en atención primaria el plan de la Conselleria prevé la puesta en marcha de 65 centros de salud, 84 consultorios y 27 ampliaciones. El Titular de la Conselleria explicó durante la inauguración, que las obras del nuevo hospital de Gandia está previsto que se inicien en el mes de febrero.

El objetivo último de este programa de la Conselleria de Sanitat es, lograr unos servicios sanitarios de proximidad. Así por ejemplo, una prioridad es que todos los valencianos puedan tener a menos de 30 minutos un hospital y a menos de 20 un centro de salud, un dato del que ya disfrutaban los vecinos de La Safor, y de las poblaciones de la Vall d'Albaida, que también se adscriben al Departamento de Salud 12.

Otras actuaciones en el Departamento 12

Pero esta no es la única actuación en el Departamento de Salud, en materia de construcción de instalaciones sanitarias. Desde el pasado noviembre está funcionando el nuevo centro auxiliar de Palma de Gandia, un centro que del mismo modo está pendiente de su inauguración oficial. Existe otro conjunto de proyectos que se están llevando a cabo para construir nuevos centros auxiliares en diferentes municipios de La Safor, tenemos el ejemplo el centro Auxiliar de Alqueria de la condesa, que empezó a funcionar a finales 2006; el centro auxiliar de la Playa de Miramar, que se encuentra en construcción y cuya finalización se prevé para julio del 2007. También el municipio de Simat de la Valldigna ha empezado ya las obras de su centro médico, en este caso las obras finalizarían a finales del presente año. Dos localidades como son Xeresa y Real de Gandia, esperarán un poco más, porque el proyecto está aprobado pero aún está pendiente la adjudicación de las obras. ■

Superficie	1.177,78
Areas	Archivo, recepción, medicina general, pediatría, maternal, extracciones periféricas, atención continuada, trabajo social
Profesionales sanitarios	2 médicos de familia 2 ATS/DUE 1 Matrona 1 Auxiliar enfermería
Inversión	1,6 millones de euros





**Dr. Samuel Díaz,
Neurólogo del Hospital**

Samuel Díaz es neurólogo en el Hospital de Gandia y secretario del Grupo de Estudio de Cefalea de la Sociedad Española de Neurología. Llegó al Hospital en 1998, y desde hace unos años es el responsable de la Unidad de Cefalea del Francesc de Borja, que funciona desde abril del 2004.

Se trata de una Unidad con una plantilla profesional muy joven con muchas iniciativas y ganas de trabajar. Desde la Unidad de Cefalea se está trabajando para mejorar la atención del paciente, buscando alternativas, haciendo ensayos clínicos y fomentando la participación de los profesionales en diferentes proyectos. Samuel ha trabajado mucho con pacientes con migraña y explica lo incapacitante e invalidante que puede llegar a ser esta enfermedad que la sociedad aún desconoce en muchos aspectos.

¿Qué es la migraña?

La migraña es un dolor de cabeza esencial en el que el paciente puede presentar náuseas incluso vómitos, además suele ir acompañada de

molestias a la luz o al ruido. La intensidad de este dolor puede impedir realizar las actividades cotidianas, ya que el movimiento acrecienta el dolor.

¿Hay diferentes tipos?

Existe la migraña episódica, que es la más habitual. Suele presentarse en mujeres y durante los días previos a la menstruación, pero también puede aparecer después de situaciones de estrés (físico o mental). También podemos hablar de la migraña crónica, cuando aparece con más frecuencia... más de 15 días al mes.

Es muy habitual entre la población, ¿Qué porcentaje aproximadamente la sufren?

Podemos afirmar que existe alrededor de un 12% de la población que sufre migraña.

Muchos optan por automedicarse y en ocasiones acuden al trabajo porque no van a faltar por un dolor de cabeza... ¿Tiene más importancia la migraña de la que le da la sociedad?

La sociedad en la que vivimos le da mucha importancia a incorporarse lo más pronto al trabajo y no sólo al trabajo, sino que quiere disfrutar de su tiempo libre y no tener que sufrir esta cefalea. Por ello, los pacientes se interesan por el hecho de que existan unidades que la traten. El problema se deriva cuando aparece la automedicación. Una de las batallas de nuestra Unidad de Cefalea es detectar cuando se está haciendo un

abuso de medicamentos. Muchos toman lo que les aconsejan amigos, vecinos... El problema es que acaban tomando fármacos que producen una *cefalea por rebote* (desaparece a priori, puede volver a aparecer) creando un círculo vicioso difícil de combatir.

¿Incapacita realmente?

Sí. Incapacita laboralmente y ante cualquier actividad, de hecho las personas que la padecen han de ausentarse del trabajo y marcharse a sus casas. Y quien decide seguir realizando actividades rinde por debajo del 50 o 60%, es lo que se conoce como "presentismo".

¿Cuánto dura el dolor y cómo se puede calmar?

Las crisis suelen durar entre 4 y 72 horas, la mayoría de veces suele prolongarse hasta que el paciente se va a dormir. Para calmar el dolor tenemos dos opciones. El *tratamiento sintomático*: para tratar el dolor en sí, se recomienda anti-inflamatorios no esteroideos (ibuprofeno, naproxeno...), también triptanos (rizatriptán, almotriptán, sumatriptán, eletriptán, fravotriptán...) que aunque son los más eficaces, también los más caros. Y por otro lado está el *tratamiento preventivo*: cuando los enfermos tienen más de 3 crisis al mes, están los betabloqueantes, topiramato, flunarizina o amitriptilina. Son preventivos que pueden cambiar la vida de los pacientes ya que reducen la frecuencia y la intensidad, aunque se usen muy poco en Atención Primaria, desde aquí intentamos fomentarlos.

¿Es más habitual entre mujeres que entre los hombres?

Sí. En mujeres aparece más, sobretodo por la influencia hormonal, la caída de estrógenos tiene mucho que ver. Hay mujeres que sólo padecen migraña los días previos a la menstruación. Una curiosidad es que hay mujeres que afirman que el periodo de embarazo ha sido la mejor época en este aspecto, no han presentado ni un solo día con migraña.

¿Pueden existir factores ambientales que desencadenen la migraña o que la empeoren, por ejemplo, determinados alimentos?

Existen muchos tópicos. No obstante, todos los migrañosos aseguran que los cambios de tiempo influyen. Científicamente se ha comprobado que sólo el cambio de presión atmosférica puede desencadenar estas crisis. Otro tópico son los alimentos. No somos partidarios de dar listas prohibiendo algunos sí, otros no, cada paciente ha de saber por él mismo qué alimentos le pueden

perjudicar en este aspecto. Lo que si está ampliamente aceptado es que el alcohol, sobretodo el alcohol con burbujas puede hacerla aparecer. De hecho, nosotros pensamos que la resaca puede ser un tipo de migraña.

¿La migraña entiende de edad?

Sí. La población que mayor presenta crisis de migraña son las mujeres y en edad fértil. Hay muy poca frecuencia en niños y en mayores de 50 años. Paradójicamente, si no se ha tratado bien una migraña (es decir se han automedicado con determinados fármacos no propicios) en mujeres de entre 50 ó 60 años puede haberse cronificado, y ser muy difícil de tratar.

Los que la padecen ¿Han de tener algunos cuidados especiales?

Yo recomiendo que los pacientes lleven su propio registro de cuando han tenido crisis, sólo así se puede ver si tiene relación con algo que haya hecho. Cuando se sufren crisis, se debe huir de la luz, los ruidos... se debería evitar el estrés, que además es el principal desencadenante, pero esto es

imposible en muchos casos. Por último se recomienda no dormir más de lo habitual, hecho que también contribuye a que aparezca.

¿Cree que hay falta de información con respecto a la migraña?

Sí. Hay un elevado índice de población que desconoce esta enfermedad tan incapacitante y tan frecuente. Cuando se hacen encuestas, más del 60% afirma que están poco o nada informados sobre la migraña. Hace falta información a la población en general, pero también a los médicos de atención primaria y entre los farmacéuticos. Un hecho que beneficia mucho es la atención especializada como la que se ofrece en la unidad de cefaleas del hospital, donde además de los tratamientos habituales, estamos trabajando por alternativas terapéuticas, como por ejemplo la toxina botulínica, para los pacientes que no les funciona un tratamiento normal. ■

1. ¿Cuántos días en los últimos tres meses usted no pudo asistir al trabajo o a los estudios por sus dolores de cabeza?	<input type="text"/>
2. ¿Cuántos días en los últimos tres meses usted disminuyó su productividad en el trabajo o en los estudios a mitad o más por sus dolores de cabeza?	<input type="text"/>
3. ¿Cuántos días en los últimos tres meses usted no pudo realizar sus tareas en la casa por sus dolores de cabeza?	<input type="text"/>
4. ¿Cuántos días en los últimos tres meses usted disminuyó su productividad en sus tareas del hogar por causa de sus dolores de cabeza?	<input type="text"/>
5. ¿Cuántos días en los últimos tres meses usted no pudo participar de actividades familiares, sociales o recreacionales por causa de sus dolores de cabeza?	<input type="text"/>
Total días/puntos = _____	
Discapacidad nula o mínima: 0 - 5	Discapacidad moderada: 11 - 20
Discapacidad leve: 6 - 10	Discapacidad grave: > 20

" Tomado de: V. Mateos Marcos, S. Díaz Insa, M. Huerta Villanueva, J. Porta Etessam, P. Pozo Rosich, editores. Actitud diagnóstica y terapéutica en la cefalea. Recomendaciones 2006. Ed. Ergon, S.A. Madrid. 2006."

Una década de lucha contra las adicciones

94.000 valencianos se han sometido a tratamientos en las unidades de Conductas Adictivas (UCAs)



La Organización Mundial de la Salud (OMS) lleva 6 años trabajando estrechamente con la Comunitat, desde 2001 se han establecido diversos convenios en materia de prevención de drogodependencias, una interacción que ha llevado a este organismo internacional a elegir a la ciudad de Valencia para la creación de un Centro de Formación en Drogodependencias. La puesta en marcha de una iniciativa como esta, de referencia a nivel nacional e internacional, supondrá un importante impulso para la formación e investigación en materia de adicciones.

Además, la OMS también apoyará y asesorará al Consell para poner en marcha el Observatorio Valenciano de Drogodependencias. Pero todo este esfuerzo no se difumina en el ámbito internacional ya que para el conseller de Sanitat, Rafael Blasco, desde la puesta en marcha de la ley de Drogodependencias hace diez años (1997), "la Comunitat ha apostado por programas de prevención del consumo de drogas en los jóvenes con el fin de reducir su demanda y concienciarles sobre las graves consecuencias de tomar drogas".

Durante estos diez años se aprecia un descenso continuo en la Comunitat Valenciana, de pacientes tratados por consumo de heroína, de alucinógenos y anfetaminas. Un aumento de cocaína, ligero en el último año, y de cannabis, mientras que, el abuso del alcohol permanece estable en los últimos estudios.

Siempre se busca en este ámbito la manera de adaptar los recursos a la realidad social a la que se dirigen y por eso se ha ido aumentando el número de Unidades de Conductas Adictivas (UCAs)¹. Pero además, nuevos centros como las Unidades de Prevención Comunitaria, las Unidades de Desintoxicación Hospitalaria, los Centros de Día, las Unidades de Deshabitación Residencial, las Viviendas Tuteladas, las Unidades de Valoración y Apoyo en Drogodependencias, o los Centros de Encuentro y Acogida buscan abarcar a todos

¹El número de UCAs ha pasado de 15 antes de 1997 a 36 en la actualidad

los grupos de riesgo y atender las diferentes necesidades de afectados y familiares.

NUEVOS CASOS EN LAS UCAs		
Sustancia	AÑO 1999	AÑO 2005
Alcohol	3.233	3.970
Cocaína	1.625	4.078
Heroína	4.022	1.770
Cannabis	233	685
Estimulantes	89	46
Benzodiacepinas (hipnóticos y sedantes)	80	112
Nicotina	192	1.442
Juego patológico	402	564

Desde Sanitat se apuesta por la dualidad: prevención / tratamiento. Fruto de ello es el dato de que más de 94.000 valencianos han seguido tratamientos en las UCAs, pero además el 75% de los alumnos de secundaria han seguido cursos de prevención en sus centros educativos gracias al Plan de Prevención Escolar de Drogodependencias que comenzó en 1998-1999 y abarca el 80,30% de los colegios. Los datos de participación durante el curso 2005-2006 son:

NOMBRE DEL PROGRAMA	CENTROS EN LOS QUE SE HA APLICADO	ALUMNOS IMPLICADOS
PREVENIR PARA VIVIR (Ed. infantil y primaria)	627	139.486
ÓRDAGO Y BARBACANA (Ed. secundaria)	619	147.492



Paralelamente, se ha diseñado un programa de formación del profesorado en prevención del consumo de drogas desde la Educación para la Salud, que se está implantando, anualmente, en la práctica totalidad de Centros de Formación, Innovación y Recursos Educativos (CEFIRES) dependientes de la conselleria de Cultura, Educación y Deporte.

Desde la Conselleria de Sanitat, se trabaja con medidas alternativas que buscan el acercamiento a los jóvenes como la posibilidad (pionera a nivel nacional) de sustituir la multa económica recibida por la realización de un curso especializado, según la sustancia adictiva por la que hayan sido denunciados, o el concurso de SMS, "Mensajes contra la droga", con el objetivo de llegar al joven en su medio y a través de su propio lenguaje, y de este modo, implicarlos en la prevención.

También se realizan otro tipo de campañas al margen del ámbito educativo como "Tú tienes la respuesta", en la que la caravana contra la droga recorre los municipios de la Comunitat Valenciana con el fin de prevenir el consumo de sustancias adictivas entre los jóvenes. Pero la Conselleria de Sanitat financia además, diversos programas de prevención:

- ▶ Programa "Si te pasas, te lo pierdes": realizado por la ONG Controla Club y desarrollado en locales de ocio. Dirigido especialmente a jóvenes de doce a dieciséis años, que a esta edad suelen comenzar a tener sus primeros contactos con el mundo de las drogas.
- ▶ Programa de prevención específica en colectivos minoritarios.
- ▶ Programa de intervención mediante actuaciones deportivas en la escuela: desarrollado por la Asociación de Deportistas contra la Droga, y la Asociación de Vecinos "Tendetes" de Valencia.

Además, Sanitat organizó recientemente el concierto "Música para vivir" en el Palau de la Música para celebrar los diez años de lucha contra las drogas. El recital fue ofrecido por la Orquesta Mundial de Juventudes Musicales, bajo la batuta de su Director, Josep Vicent, con el objetivo de homenajear y agradecer la labor de las personas dedicadas a la prevención y asistencia de drogodependencias y otros trastornos adictivos.

La Orquesta Mundial de Juventudes Musicales ha sido nombrada "Artista por la Paz" por la Unesco. ■



PLAYA GANDIA



DAIMUS

GANDIA

LA VITAL

Así será el nuevo Hospital de Gandia

Duicesol

Ciudad del transporte

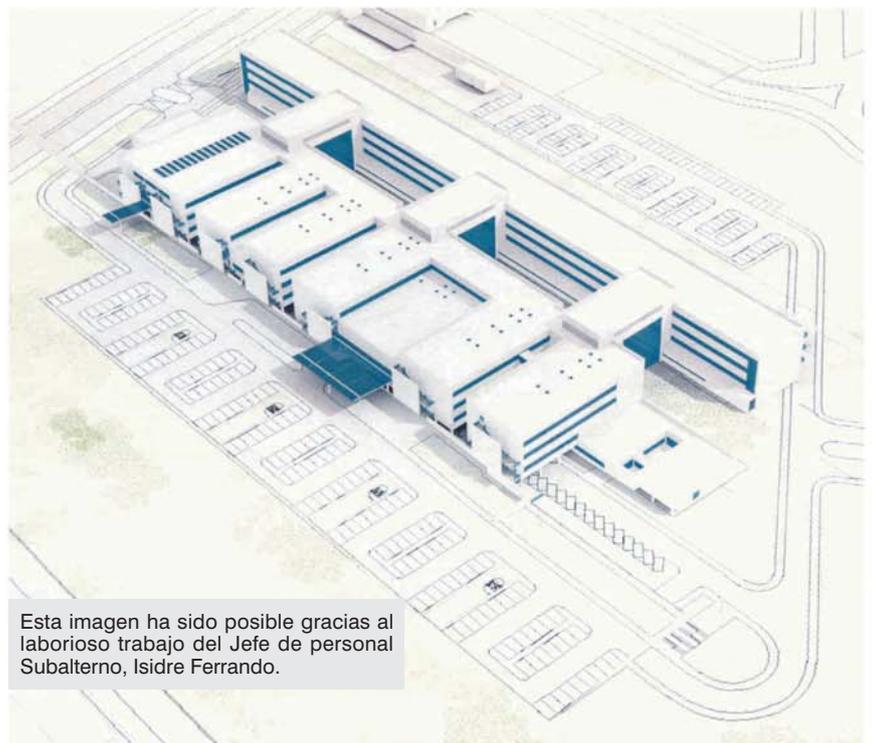
CIRCUNVALACION GANDIA

A BELLREGUARD

NUEVO HOSPITAL LA SAFOR GANDIA



Ya queda menos para que el Departamento de Salud 12 cuente con un nuevo hospital que disponga de las últimas tecnologías y sirva para aumentar la calidad en la atención especializada. Desde que se anunciara su construcción, la expectativa y el interés de los ciudadanos y de los profesionales sanitarios han ido creciendo.



Esta imagen ha sido posible gracias al laborioso trabajo del Jefe de personal Subalterno, Isidre Ferrando.

El Departamento de salud 12, atiende a una población estimada de 184.000 habitantes, una cifra considerable en una comarca como la Safor que crece día a día. El actual centro Francesc de Borja aunque sigue trabajando a un ritmo excelente y los resultados son óptimos está viendo limitado su espacio. Tal y como explica Rafael García, director gerente del departamento 12 "el actual centro, a pesar de su antigüedad y gracias al esfuerzo de todos, así como de su continua adecuación, presta su servicio de forma eficiente, pero la limitación, sobretodo de espacio impide un mayor crecimiento". Un problema que se ha contemplado a la hora de hacer el proyecto del centro nuevo.

La ubicación del edificio será en los terrenos contiguos al polígono Sancho Llop, una zona de Gandia de fácil acceso. Las nuevas instalaciones contarán con una superficie total de 50.000 metros cuadrados, ello supone un incremento del 40% con respecto a la superficie del actual. El aparcamiento, que se ha convertido en un problema en el actual hospital, también se solucionará con el nuevo centro ya que se construirá un parking de 800 plazas (17000 metros cuadrados) en los alrededores.

Más comodidad para los pacientes

Facilitar la intimidad de los pacientes en diversas situaciones es una prioridad, por este motivo habrán 240 habitaciones individuales y un total de 350 camas, facilitando y haciendo la estancia más cómoda a pacientes y familiares. Tal y como informó la Conselleria, la investigación y las nuevas tecnologías van a permitir que el nuevo Hospital pueda reducir los días de estancia. Las últimas tecnologías de las que constará permitirán que cada vez se puedan realizar más intervenciones sin la necesidad de ingresar, es decir aquellas en las que el paciente vuelve a casa el mismo día, una nueva y eficaz alternativa que ya está permitiendo que el 50% de los enfermos intervenidos en la Comunidad regresen a sus domicilios el mismo día y con la misma seguridad.

Según explicó Rafael García "la calidad en la Sanidad actual se mide por la capacidad de satisfacer las demandas del paciente, y con la construcción de este nuevo Hospital se mejora en todos los aspectos. Se duplican los quirófanos, aumentan las consultas externas, las

habitaciones individuales y se dispone de las todas las especialidades para poder atender al área de cobertura."

El nuevo centro duplicará al veterano Francesc de Borja en muchos aspectos. El número de quirófanos se doblará (10 serán los quirófanos del nuevo hospital) así como los puestos de recuperación postanestésica que pasarán a ser 20, de los seis actuales. La Unidad de Cuidados Intensivos verá aumentada su capacidad ya que el nuevo edificio tendrá 14 boxes. También la capacidad ambulatoria aumentará hasta alcanzar las 108 locales en consultas externas, de los 74 que presenta actualmente.

Inversión

El gran esfuerzo de la Conselleria por dotar de las infraestructuras más avanzadas a la sanidad pública se materializa con las inversiones que se están destinando. El nuevo Hospital contará con un presupuesto de 40 millones de euros para la construcción, a lo que habrá que sumarle los 13 millones para el equipamiento que contará con los últimos avances. Tal y como explicó la Conselleria la previsión del tiempo estimado para concluir las obras es de 24 meses, aunque no descarta que gracias a las técnicas actuales

se pueda adelantar y reducirse el plazo hasta los 20 meses. Pero este plan no sólo contempla la construcción del nuevo hospital comarcal, sino que en La Safor también se están viendo avances en lo referente a la atención primaria, como es el caso del Centro de salud de Bellreguard, el Consultorio de Palma de Gandia o el de l'Alqueria de la Contesa. Todos estos esfuerzos han contribuido a que la Comunidad goce de tener unas de las mejores infraestructuras sanitarias, y tal y como asegura el director Gerente del Departamento de salud 12 "todas estas actuaciones, dotadas de la tecnología más puntera nos dará la posibilidad de adaptar la oferta a la demanda, así como satisfacer las necesidades de la población actual y futura". ■

Cuadro Comparativo

	ACTUAL HOSPITAL	NUEVO HOSPITAL
SUPERFICIE	36.000 METROS CUADRADOS	50.000 METROS CUADRADOS
CAMAS	238	350
HABITACIONES INDIVIDUALES		240
QUIRÓFANOS	5	10
PUESTO DE RECUPERACIÓN POSTANESTÉSICA	6	20
CONSULTAS EXTERNAS	74	108



El SAIP, cerca de mil consultas en un trimestre

Los usuarios del hospital y los centros de Atención Primaria recurren cada vez más al servicio

La calidad en la atención sanitaria pública es una prioridad de todos, y el SAIP, (Servicio de Atención e Información de Paciente) es el responsable de atender a los pacientes, conocer sus expectativas y necesidades encargándose de recoger datos y cifras para poder mejorar la excelencia de los servicios. Cada vez son más los ciudadanos que recurren a las unidades del SAIP para solucionar dudas, presentar agradecimientos, mostrar sugerencias o simplemente presentar quejas. El SAIP es un servicio del que disfrutan todos los hospitales de la red pública valenciana. Generalmente esta asistencia suele estar formado por profesionales sanitarios que atienden consultas presenciales y telefónicas. El Departamento 12, atendió durante el último trimestre cerca de 910 consultas de toda índole.

Las funciones principales de este servicio se podrían resumir en las siguientes: captar las preocupaciones de los pacientes en cuanto a la sanidad pública y dirigiendo estas dudas hacia los órganos competentes, atender y tramitar las quejas y sugerencias.

Búsqueda de información

La mayor parte de las consultas que se atienden son en búsqueda de información. Consultas sobre tiempo de espera (en cuantos días está la lista de espera para su intervención y si podría mejorar en otro centro), cambios de médicos de cabecera, o simplemente preguntas sobre trámites o intervenciones se atienden diariamente por

teléfono y en el propio centro hospitalario. Pero además de funcionar como un centro de información, el SAIP recoge la voz de los pacientes. De este modo, las quejas, sugerencias, agradecimientos etc. de los usuarios se recopilan en este servicio, elaborando informes, así como contestando las reclamaciones que se presentan, e intentando mejorar la calidad con la experiencia previa de estas sugerencias. En el último trimestre, se realizaron aproximadamente 291 consultas que buscaban información general. Unas consultas que englobaban la búsqueda de información tanto telefónica como presencial (preguntas de toda índole referidas a temas de la sanidad pública), y cerca de 500 se catalogaron como gestión de casos, es decir aquellas consultas que se plantean en el punto SAIP y que desde allí se hacen los trámites necesarios en otros organismos. Pero a todas estas funciones del SAIP, se suma una nueva. El Decreto de la segunda opinión médica que entra en funcionamiento en febrero, ofrece la posibilidad de solicitar un nuevo diagnóstico en caso de enfermedad grave. La solicitud de este servicio se hará por escrito en el SAIP del centro hospitalario, pudiendo elegir al profesional especializado del centro y en caso de que no se opte por ninguno, el SAIP ofrecerá una relación de profesionales designados por la Conselleria para ofrecer una segunda opinión.

La tercera edad la que más recurre al SAIP
Las personas de edades avanzadas suelen

ser las que se encuentran con más obstáculos y preguntas a la hora de realizar cualquier trámite. El servicio ofrece asistencia personalizada y asesoramiento. Por edad, las personas de edades comprendidas entre los 60 y los 75 años son los que más acuden al Servicio de Atención e Información al Paciente. Los mayores ven en esta asistencia una buena herramienta para asesorarse sobre diversas cuestiones, mientras que los jóvenes son más conocedores del funcionamiento del sistema y las consultas son menos. Cerca de 350 personas de las que se atendieron en el último trimestre se situaban en la franja de 56 a 80 años. También las mujeres acuden más al servicio que los varones. En el último trimestre, 549 mujeres pasaron por el SAIP del Departamento 12 con respecto a 396 hombres. ■

Entre otras funciones del SAIP...

- Poner en contacto a los enfermos con las asociaciones correspondientes cuando lo soliciten.
- Velar por el cumplimiento de los derechos y obligaciones de los pacientes, facilitándoles información y tramitando aquellos asuntos que sean de su competencia.
- Captar las inquietudes de los pacientes en materia sanitaria.
- Atender y tramitar todas las sugerencias, quejas y reclamaciones.
- Colaborar en la realización de encuestas de calidad.
- Información y registro sobre Voluntades Anticipadas.



El hospital aumentó su actividad en 2006

Mientras los pacientes y los profesionales del Departamento 12 esperan la llegada del nuevo Hospital de Gandia, el veterano Francesc de Borja sigue con su actividad frenética, y cada vez son más las actuaciones asistenciales que tienen lugar.

El Hospital Comarcal de Gandia aumenta su actividad año tras año. Su área de cobertura comprende los municipios de la Safor y algunos de la vecina comarca de la Vall d'Albaida, un total aproximado de 184.000 habitantes.

Si se toman como referencia el número de consultas externas atendidas, las urgencias generales registradas y la actividad quirúrgica puede hablar de un aumento significativo en todas las actuaciones.

Durante el ejercicio 2006 se registraron 82.235 consultas externas de primera visita, lo que supone un aumento aproximado del 6% con respecto al 2005. También tuvieron lugar más pruebas diagnósticas. En 2006 se realizaron dos mil radiografías más que en el ejercicio anterior, así como 500 pruebas específicas (TAC, ecografías, doppler...) más que en 2005. El servicio de urgencias

presentó de igual forma un aumento de asistencias notable. El pasado año se registró la cifra de 79.041 urgencias atendidas. La franja horaria donde más urgencias se concentraron fue la comprendida entre las 10 y las 22 horas, ya que en estas horas tuvieron lugar el 74'4 % de la actividad.

La actividad quirúrgica programada se ha mantenido estable durante el 2006. La cifra de intervenciones quirúrgicas con ingreso durante el pasado año rozó la cifra de 7.700 intervenciones. Dentro de la actividad quirúrgica es destacable señalar las intervenciones de cirugía sin ingreso. Unas actuaciones que se están convirtiendo en alternativa a las estancias hospitalarias después de la intervención y que ofrece las mismas garantías y seguridad para los pacientes. Cada vez son más las patologías que se operan en el Hospital de Gandia sin

ingreso. Durante el ejercicio 2006 la cifra alcanzó 1911 intervenciones.

Pero el Hospital san Francesc de Borja también ha mejorado en referencia al tiempo de espera, llevando a cabo una gestión que priorizaba a aquellos pacientes que más tiempo llevaban en lista de espera y con el adecuado equilibrio entre tiempo y gravedad de las patologías.

El Hospital de Gandia ha incorporado un nuevo servicio

Pero a este aumento en la actividad asistencial, hay que sumarle un aumento en la cartera de servicios. Desde octubre del año pasado, el Hospital de Gandia ya contempla una Unidad de Psiquiatría Infantil y del Adolescente. Un servicio que incrementa las prestaciones en salud mental. La incorporación de esta asistencia supone una mayor calidad en el servicio en la medida en que los pacientes evitan así los desplazamientos hasta la unidad de referencia que se encuentra en Valencia ciudad. Esta unidad está formada por un Psiquiatra, una Psicóloga Clínica, una Enfermera, una Trabajadora Social, una Auxiliar Administrativa, que atienden a pacientes de edades comprendidas entre los 0 y los 16 años. Esta Unidad trabaja coordinada con pediatría de atención primaria y del hospital, con estructuras como el SEAFI, con los centros de estimulación precoz, gabinetes psicopedagógicos, servicios sociales etc. ■

TU DEPARTAMENTO AL DÍA



Más del 88% de los valencianos dijo sí a la donación de órganos en 2006

El 88,3% de los ciudadanos de la Comunitat contestó afirmativamente a la hora de donar los órganos de sus familiares en 2006, es decir, de 255 entrevistas realizadas el pasado año por los miembros de los equipos de trasplantes de los hospitales de la conselleria de Sanitat sólo 30 fueron negativas. Así lo afirmó el conseller de Sanitat, Rafael Blasco, en la conferencia de prensa ofrecida para presentar el balance de la actividad de donación y trasplante de órganos de los hospitales de la Comunitat. En este sentido, Blasco destacó "la solidaridad de los ciudadanos residentes en la Comunitat Valenciana que han donando sus órganos, de los cuales más del 14% eran ciudadanos procedentes de otros países como Reino Unido (5), Bulgaria (3), Ecuador (2), Francia (2), Rumanía (1), Bélgica (1), Suiza (1), Irlanda (1), Finlandia (1), Bolivia (1), Colombia (1), Cuba (1), República Dominicana (1) y Uruguay (1)". ■



La primera niña del 2007 en la Comunidad Valenciana nació en el Hospital de Gandia

El Hospital Francesc de Borja fue el encargado de acoger el primer parto del 2007 en toda la Comunidad Valenciana. Fue una niña y se llama Asmae. Sus padres, aunque son de nacionalidad marroquí, residen en Gandia. El ingreso se dio hacia las 23' 49 y hacia las 00'10, cuando todos acababan de tomarse las uvas, llegaba al mundo con parto natural esta niña con un peso de 2 Kg y 600 gramos y en perfecto estado de salud. Sus padres de 26 y 18 años respectivamente, manifestaban su doble alegría, por una parte haber nacido la primogénita y por otro, por haber sido en un día tan señalado, ya que además de despedir el año, los marroquíes también celebran *el día del cordero*. La pequeña Asmae, con tan solo unas horas de vida fue protagonista en todos los medios de comunicación. ■



El Equipo Directivo da las gracias a Lucas por su dibujo navideño

Lucas es un niño de seis años que pasó unos días ingresado en el Hospital de Gandia. Durante su estancia realizó un dibujo sobre la Navidad. Este dibujo fue el elegido para confeccionar la tarjeta navideña que el equipo directivo del Hospital Francesc de Borja usó para felicitar las fiestas. El joven Lucas visitó unos días más tarde el Hospital, donde todo el equipo directivo quiso darle las gracias y felicitarle por su buen trabajo, al mismo tiempo le obsequió con un regalo para que tuviera un grato recuerdo de su estancia en el centro sanitario. ■

Lávate las manos La salud de todos, en tus manos.



La higiene correcta de las manos
previene contagios en los centros sanitarios.
Con tu ayuda podemos evitarlos.

Recomendaciones para la higiene de las manos.

¿CUÁNDO?	¿CÓMO?
<ul style="list-style-type: none">Antes de tocar a un paciente.Antes de cualquier procedimiento aséptico.Después de cada contacto con el paciente.Después de tocar un objeto que haya estado en contacto con el paciente.Después de tocar un objeto que haya estado en contacto con el paciente.Después de tocar un objeto que haya estado en contacto con el paciente.	<ul style="list-style-type: none">Mojar las manos con agua tibia o templada.Aplicar suficiente jabón para cubrir toda la superficie de las manos.Enjabonar bien las manos.Enjuagar las manos con agua.Secar las manos con una toalla limpia.

COMUNITAT VALENCIANA
INSTITUT VALENCIÀ D'INFORMACIÓ I ANÀLISI SANITÀRIA

El Hospital de Gandia reanuda en febrero las jornadas informativas de lavado de manos

El Hospital Francesc de Borja dedicará febrero y marzo a seguir con las jornadas informativas sobre lavado de manos. En este caso van dirigidas al personal de enfermería. Se trata de un proyecto de concienciación que constará de catorce sesiones en las que se explicarán los principales problemas que pueden aparecer si la higiene de manos no es correcta así como las técnicas de lavado más efectivas. Estas charlas se engloban dentro del Plan que la Conselleria de Sanidad ha activado para evitar las infecciones intrahospitalarias y que se complementa con los dispensadores de soluciones hidroalcohólicas y los carteles informativos. ■

El Gandia Básquet reparte ilusión a los niños ingresados

Los jugadores del Gandia Básquet Aguas de Valencia visitaron el Hospital de Gandia la primera semana de enero. El objetivo fue repartir regalos entre los más pequeños ingresados en pediatría así como fomentar el deporte en la planta de traumatología, entre todos aquellos pacientes que por motivos de salud no pueden disfrutar de él. Durante la visita, los deportistas repartieron bufandas, camisetas y peluches de la mascota del equipo, los niños, ilusionados por la novedad, disfrutaron de un momento que recordarán por mucho tiempo. Es un acto altruista que viene celebrándose desde hace varios años para contagiar de alegría e ilusión a los más pequeños. ■

El coro del Colegio Roiç de Corella visita el hospital

Un año más el coro de alumnos del colegio Roiç de Corella de Gandia visito el hospital de Gandia. Vestidos con gorros y bufandas de *papa noel* y acompañados de instrumentos, y siguiendo las directrices de las profesoras, alegraron a todo el Hospital cantando villancicos. Pasaron por las plantas de maternidad, pediatría, salud mental y diálisis. Su objetivo era felicitar las fiestas a todos los ingresados, hacerles pasar un rato agradable y al mismo tiempo hacerles olvidar por unos instantes de que estaban en un hospital. Se trata de un acto altruista que se viene dando desde hace unos años y que sin duda se agradece en estas fechas. ■



Universitat
Generalitat
Valenciana
CEU


GENERALITAT
VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

FEDERACIÓ DE
DONANTS DE SANG

de la Comunitat
Valenciana


CENTRE DE TRANSFUSIÓ
COMUNITAT VALENCIANA

Dóna sang

Donaciones en el Hospital
Francesc de Borja

De Lunes a Viernes
Horario de 10 a 13:30 horas

Banco de sangre en la primera
planta del hospital

Amb la col·laboració de:

BANCAIXA

CENTRE DE TRANSFUSIÓ DE LA COMUNITAT VALENCIANA
Alacant: 965 658 112 • Castelló: 964 374 800 • València: 963 868 100