

Sanidad Talavera

REVISTA DEL ÁREA INTEGRADA DE
TALAVERA DE LA REINA



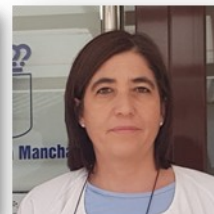
Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)



Castilla-La Mancha

Revista Trimestral Digital

Nº 1 Julio 2018





<u>Pág. 3.</u>	Presentación Jesús Fernández Sanz, Consejero de Sanidad.
<u>Pág. 4.</u>	Editorial...
<u>Pág. 5.</u>	Comenzamos
<u>Pág. 6.</u>	Somos Área
<u>Pág. 7.</u>	Quién es Quién
<u>Pág. 11.</u>	Humanizando • Plan Dignifica
<u>Pág. 12.</u>	Píldoras de Farmacia • Lo difícil de los cambios: Visado electrónico
<u>Pág. 13.</u>	La Voz de Nuestros profesionales • Guillermo Rico García • Sonia del Valle Alcalá • Raquel Calatrava Rodríguez
<u>Pág. 16.</u>	Especial Residentes
<u>Pág. 19.</u>	Conoce a... • Servicio de Atención e Información al Paciente
<u>Pág. 20.</u>	Somos Primaria • Zona Básica de Salud de Velada. A punto de cumplir el cuarto de siglo
<u>Pág. 22.</u>	Hablemos de Educación para la Salud • Primavera Saludable en Malpica
<u>Pág. 23.</u>	En la Red • Aprendiendo a compartir e redes
<u>Pág. 24.</u>	Firma Invitada • TEA Talavera
<u>Pág. 26.</u>	Miscelánea

Email: revista.gaita@sescam.jccm.es

Edita: Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM) Gerencia de Atención Integrada de Talavera de la Reina Carretera de Madrid km 114. Talavera de la Reina (Toledo) Teléfonos: 925 80 36 00

Director: José María Ruiz de Oña Lacasta **Consejo de Redacción.** Alberto Peinado Hernández, Consolación Lozano González, José Carlos Martín González, Silvia Quemada Hernández, Susana Fernández Crespo. **Redacción y Coordinación General:** Pilar Fluriache García-Caro. pfluriache@sescam.jccm.es **Comité Asesor de Contenidos:** Manuela Mingo, Rocío Merino, Concepción Mena Moreno y José Juan Carbayo García. **Diseño Gráfico:** Pilar Fluriache García-Caro. **ISSN:** XXXX-XXXX

Colaboran en este número: Guillermo Rico García, Sonia del Valle Alcalá, Raquel Calatrava Rodríguez, Pilar Fluriache García-Caro, Julia González Rodríguez, Vanessa Villalba, Joan Carles March.

Estimados profesionales,

Es un placer asomarme a la ventana que me ofrece esta nueva publicación digital del Área Integrada de Talavera para dirigirme a vosotros y transmitir a todos, mi más profundo agradecimiento por vuestra labor diaria en la Sanidad de Castilla-La Mancha.

Y os lo agradezco porque con vuestro esfuerzo, con vuestros desvelos, con vuestro apoyo conjunto, habéis conseguido situar a la Sanidad pública de Talavera de la Reina y su comarca, en unos estándares de calidad muy significativos, muy lejos de los problemas que se vivieron en épocas anteriores.



En esta legislatura la Gerencia de Área Integrada de Talavera ha recuperado su autoestima, se han puesto en marcha iniciativas de Humanización en la asistencia sanitaria, así como proyectos asistenciales novedosos, plasmados en nuevos recursos, nuevas pruebas, nuevas técnicas, todo ello enfocado a profesionales y usuarios.

Todo ello es fruto de vuestro esfuerzo. Y es que sin esa enorme labor que hacéis diariamente, el sistema público de salud no podría prestar la asistencia sanitaria que presta a cientos de miles de ciudadanos.

En este sentido, aún nos queda mucho por hacer, es indudable, pero os puedo asegurar que estamos trabajando para ello y para que el sistema no solo sea mejor para nuestros pacientes, sino también para vosotros.

Jesús Fernández Sanz
Consejero de Sanidad
de Castilla-La Mancha.

Sanidad Talavera

Quiero aprovechar esta ocasión para presentar *Sanidad Talavera*, un proyecto que pretende dar visibilidad a las inquietudes y actividades de los profesionales del Área Integrada de Talavera de la Reina. En definitiva poner en común todo aquello que, de una forma u otra, hacemos para mejorar la salud de la población de nuestra Área Sanitaria, y que además suponga el desarrollo personal y profesional.



Equipo Directivo del Área

“Sanidad Talavera”, como herramienta de comunicación, trata de ofrecer un soporte, para que todos aquellos que consideréis útil esta plataforma podáis utilizarla.

En ocasiones, nos encontramos que hay actividades que se desarrollan o realizan en diferentes ámbitos del Área, y que sin embargo no son conocidas lo suficiente por el resto de los profesionales, o incluso de la población, perdiendo así la posibilidad de ponerlas en valor. También puede ocurrir que no encontramos los medios o herramientas adecuadas para su difusión.

Este proyecto trata de generar un ámbito donde sea posible poner en común todas aquellas cosas que conforman parte de nuestra profesión, y de nuestra labor, así como de nuestra voluntad de mejora en nuestra comunidad. Todo aquello que las inquietudes profesionales del día a día nos hacen pensar en mejorar la oferta a la población.

Así pues, el objetivo es informar y hacer visibles las iniciativas, compartir conocimiento, divulgar y poner en valor aquello, y a aquellos, que nos parezca valorable y relevante de nuestra labor profesional.

La dispersión geográfica y los cambios asociados a la integración como Área Única en 2012 –entre otros- nos llevan a plantear esta iniciativa con el objetivo de impulsar la comunicación interna con los profesionales del Área y favorecer el reconocimiento y la motivación.

Nuestro ritmo de trabajo –el de todos los profesionales– hace que la información se transmita por canales que no siempre son los adecuados o efectivos.

De profesionales para profesionales

Retomamos el proyecto de comunicación interna existente en la Gerencia de Atención Primaria de Talavera de la Reina durante algo más de una década (2001-2012) con el nombre “Primaria Hoy”

No obstante ahora, como no puede de ser otra manera, le damos una visión **integradora** bajo el nombre de “**Sanidad Talavera**”.

Sanidad Talavera, en formato digital y con periodicidad trimestral es fruto de la renovación y adaptación a los nuevos tiempos y está dirigida a los cerca de los dos millares de trabajadores que desarrollan su trabajo a diario en el Área. Se trata de una revista de “**profesionales para profesionales**”.

Sanidad Talavera, como herramienta de comunicación, integra a todos los *públicos internos* y está impulsada por un comité interdepartamental con el fin de reflejar, y satisfacer, las necesidades informativas de todos.

Además, se incluye también a pacientes/usuarios, proveedores, asociaciones de pacientes, centros docentes, ONGs y otras entidades con las que colaboramos.

En Sanidad Talavera primará el interés, la novedad y el estilo divulgativo como requisito indispensable para hacer una revista atractiva y participativa

Sanidad Talavera

¿Cómo publicar en Sanidad Talavera?

Envía un correo a revista.gaita@sescam.jccm.es o ponte en contacto con Pilar Fluriache en la ext. 25277

Somos Área

De dónde venimos



Los servicios de salud tienen como finalidad la prestación de servicios asistenciales a la población, tanto de tipo preventivo como asistencial y rehabilitador, en donde la atención sociosanitaria tiene una especial relevancia por el aumento de esperanza de vida, la cronicidad de los procesos y la presencia de dependencia y discapacidades.

Composición

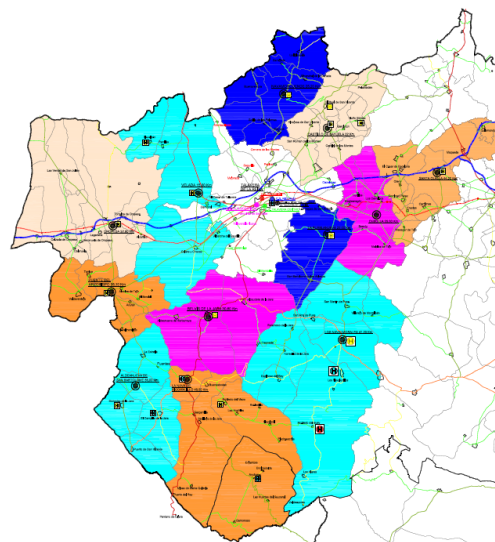
- El Área cuenta con 17 centros de salud, 5 en Talavera y 12 rurales, 12 puntos de atención continuada, 92 consultorios locales y las unidades de salud bucodental, fisioterapia y psicoprofilaxis obstétrica.
- Por su parte, el Hospital General "Nuestra Señora del Prado", ofrece una amplia cartera de servicios en la que se integran 37 especialidades, dispone de 338 camas de hospitalización, 9 quirófanos, consultas externas especializadas, urgencias y servicios centrales de diagnóstico y rehabilitación.

Convenio con

- Fruto del convenio suscrito por los gobiernos de Castilla-La Mancha y Castilla-León, los vecinos de las Zonas Básicas de Salud de **Lanzahita, Sotillo de la Adrada, Arenas de San Pedro, Mombeltrán y Candeleda** reciben atención sanitaria en el hospital talaverano en ingresos programados, consultas externas de diferentes especialidades, asistencia al parto y atención urgente.

El Área de Talavera prestaba estos servicios a través dos niveles con estructuras de gestión diferenciadas: **La Gerencia de Atención Primaria**, donde se integran los centros de salud y consultorios locales y la **Gerencia de Atención Hospitalaria**, con el Hospital General "Nuestra Señora del Prado".

Con la publicación del **Decreto 89/2012, de 14/06/2012**, de estructura orgánica y funciones del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha se crean las Gerencias de Área Integrada, siendo una de ellas la nuestra. Esto implica una nueva concepción de la organización territorial y funcional del Área Sanitaria de Talavera de la Reina que trabaja por una Sanidad sin barreras administrativas.



Más tarde, la **Orden de 18/12/2012, de la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales**, regula la estructura, organización y funcionamiento de estas Gerencias y define los recursos que se le adscriben.

Así, todo el territorio de esta área se constituye en un Área de Salud Única. Sus objetivos: facilitar los procesos de centralización y estandarización con la consiguiente mejora de la gestión y atención al ciudadano.

Ámbito de actuación

Estos dos dispositivos sanitarios cuentan con un equipo de alrededor de 2.000 profesionales altamente cualificados que prestan atención sanitaria a una amplia comarca que se extiende desde los montes de Toledo al sur a la Sierra de San Vicente al norte, incluye toda la zona oeste de la provincia de Toledo, las localidades de Anchuras (Ciudad Real) y Pantano de Cijara (Cáceres) y hacia el oeste hasta la localidad de Quismondo en el límite de la provincia de Madrid. Distamos de Toledo a 90,3 Km. y de Madrid a 126,1 Km.

Atención integral

Así, la atención integral de los problemas de salud de los ciudadanos requiere la actuación **interdisciplinar y coordinada** de los diferentes ámbitos con el objetivo de garantizar los derechos de los ciudadanos y la continuidad asistencial, mediante una organización centrada en el paciente y basada en la calidad asistencial, integrando todas las modalidades asistenciales, que también abarca la atención sociosanitaria, con un modelo integral y un plan de cuidados individualizado, buscando al mismo tiempo una sinergia sanitaria y social.

La desaparición de las barreras entre los dos niveles asistenciales debe permitir considerar la atención de cada paciente como un proceso longitudinal sin rupturas.

Somos Área

Órganos colegiados de participación y asesoramiento

CONSEJO DE GESTIÓN

¿QUÉ ES?

El Consejo de Gestión de Atención Primaria es un órgano dependiente de la Gerencia del Área Integrada de Talavera de la Reina.

Composición

Participan los coordinadores médicos y de enfermería de las 17 Zonas Básicas de Salud (ZBS), el gerente del Área, un representante (al menos) de la Dirección Médica, Dirección de Enfermería, y Dirección de Gestión y Servicios Generales. Además, asiste un grupo de representantes variables según los temas a tratar.

De manera general se reúne trimestralmente.

Funciones

Es un espacio de comunicación, información y debate en el que se analiza el desarrollo y evolución de diferentes cuestiones relacionadas con Atención Primaria así como con la coordinación con el Hospital y otros recursos sociosanitarios del Área.

JUNTA TÉCNICA ASISTENCIAL

¿QUÉ ES?

Es un Órgano colegiado de asesoramiento de la Comisión de Dirección del hospital, en lo relativo a actividad asistencial, así como de participación de los profesionales en el mecanismo de toma de decisiones que afecten a sus actividades.

Composición

El Director Médico, que es su Presidente. La Directora de Enfermería. Los Subdirectores Médicos, en su caso. Un Jefe de Servicio y un facultativo por cada una de las siguientes áreas: Medicina, Cirugía, Servicios Centrales, Ginecología, Obstetricia y Pediatría. Un Supervisor de Enfermería y un Ayudante Técnico Sanitario o Diplomado en Enfermería, Matrona, Enfermera o Fisioterapeuta. Un Trabajador Social. Un Médico Residente.

Funciones

Informar y asesorar a la Comisión de Dirección en todas aquellas materias que incidan directamente en las actividades asistenciales del hospital, en la información de los planes anuales de necesidades y en la elaboración y propuesta a la Comisión de Dirección de acciones y programas para mejora de la organización, funcionamiento y calidad del hospital y sus servicios y unidades.

Se reunirá como mínimo seis veces al año.

COMISIONES y COMITÉS

¿QUÉ SON?

Son un instrumento necesario para la definición de la práctica diaria correcta y adecuada en situaciones concretas y para resolver de forma interdisciplinar los problemas que puedan presentarse en la Institución. Además, constituyen una importante forma de participación de los profesionales en la gestión y mejora de la calidad.

Actualmente en el Área existen Comisiones Clínicas de:

- Infecciones Hospitalarias, Profilaxis y Política Antibiótica
- Historias Clínicas y Documentación
- Investigación Clínica
- Farmacia y Terapéutica
- Formación
- Tumores
- Mortalidad
- Nutrición y Dietética
- Transfusiones

*Y otras Comisiones y Comités:

- Bloque Quirúrgico
- Comité Ético de Investigación Clínica
- Docencia
- Ética Asistencial
- Heridas
- Lactancia Materna
- Plan Dignifica
- Tecnología
- Trasplantes
- Uso Racional del Medicamento

**Dada la complejidad del sistema puede alguna comisión o comité no registrado en esta tabla.*

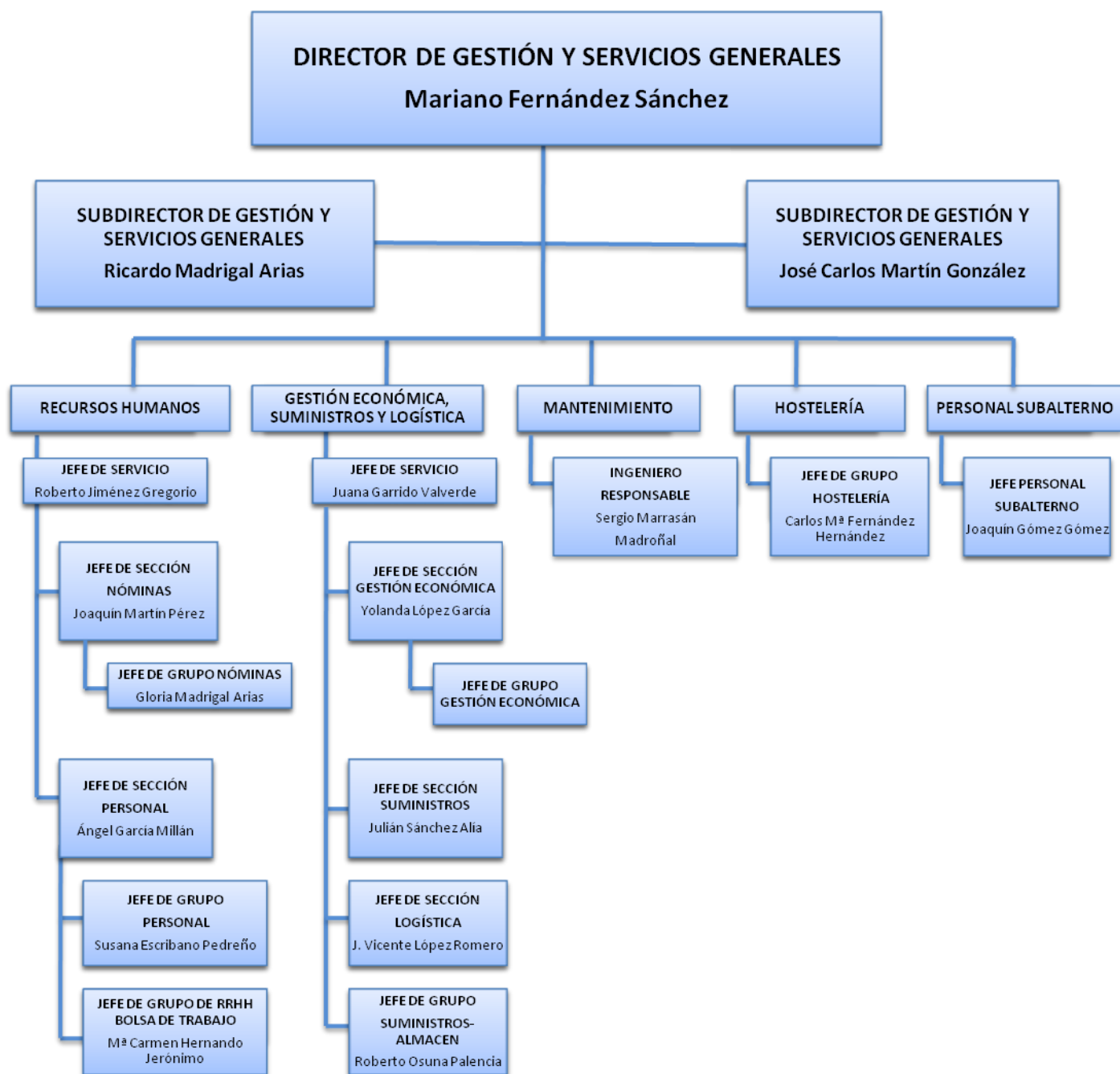
En la Intranet del Área puedes consultar toda la información.

¿quién es quién?

En el número 1 de *Sanidad Talavera* reflejamos el nombre de las personas que asumen cargos responsabilidad en los organigramas del Área.

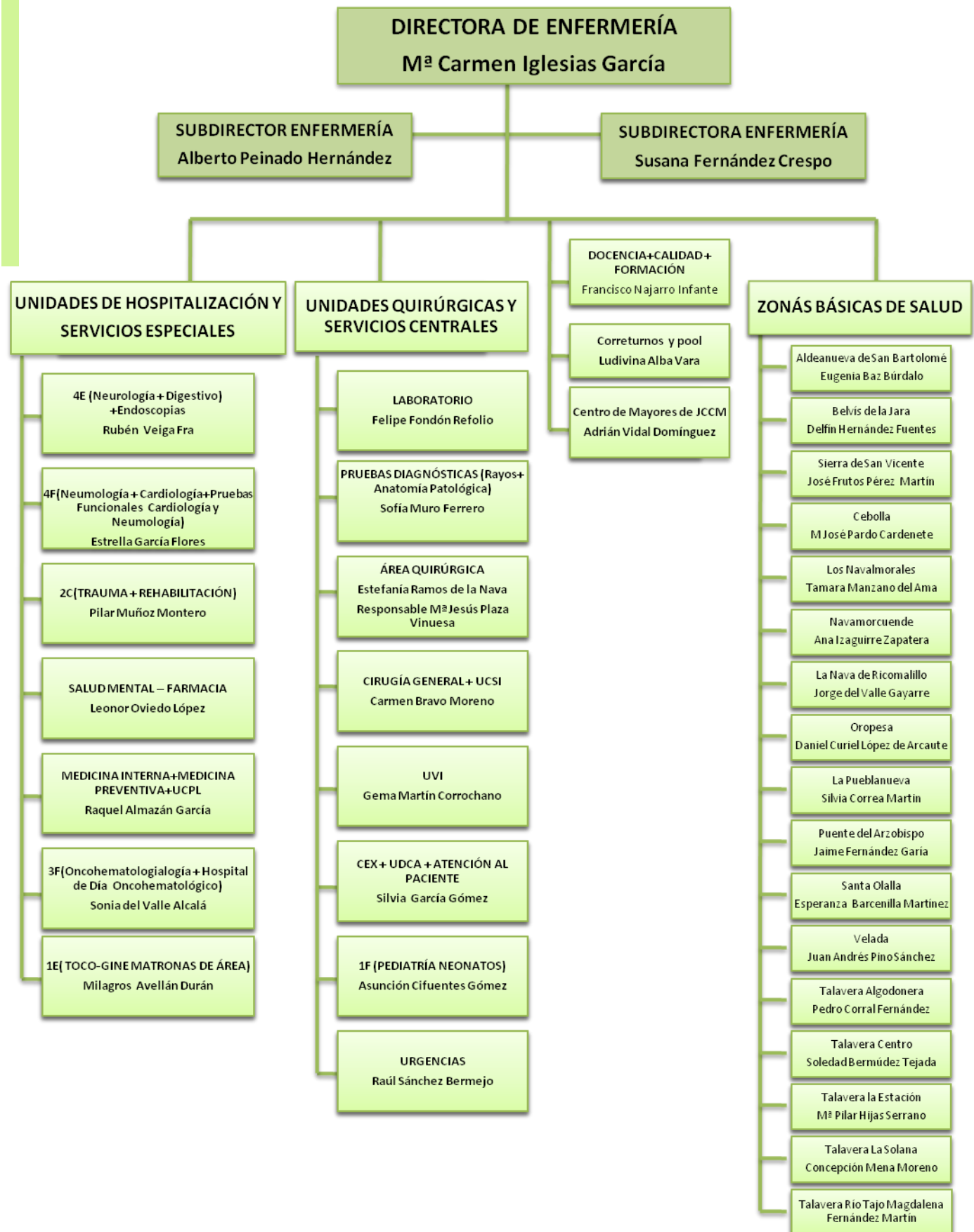
Dirección de Gestión y Servicios Generales

Dirección de Gestión y Servicios Generales



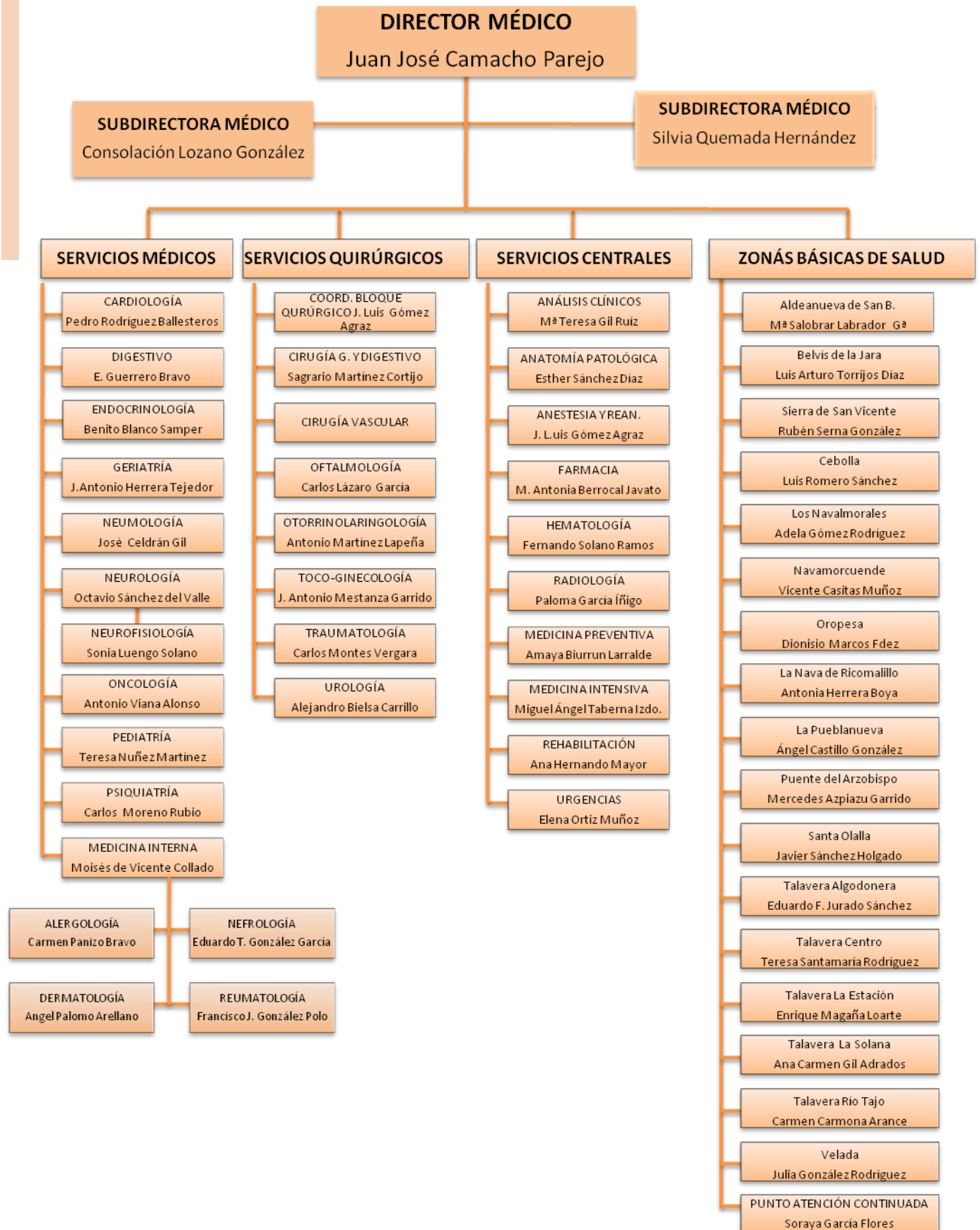
Dirección de Enfermería

Dirección de Enfermería



Dirección Médica

Dirección Médica



La asistencia que llevamos a cabo los profesionales sanitarios y no sanitarios tiene un claro componente profesional, con implicaciones tecnológicas y de otro tipo, que cada vez son más importantes y determinantes en nuestro trabajo. Sin embargo, nuestra actividad tiene una única razón de ser: la atención a las personas, a seres humanos, con una problemática determinada, con unas necesidades tanto sanitarias como físicas, emocionales y sociales diferentes. Y en el otro lado también hay personas –profesionales- con su propias circunstancias.

La mejora en la humanización de la atención sanitaria ha ido ganando un lugar importante en el Área de Salud de Talavera materializándose en proyectos y acciones concretas alineadas en el Marco del [“Plan Dignifica”](#), una iniciativa de la Consejería de Sanidad de Castilla-La Mancha puesta en marcha en toda la región en 2015 y que se fundamenta en 5 líneas estratégicas:

- Comunicación e información;
- Asistencia sanitaria integral;
- Profesionales como parte activa de la humanización;
- Servicios generales, espacios y confort
- y Participación ciudadana

El Plan Dignifica pretende crear un paraguas o marco común de referencia, homogeneizar y poner en valor las acciones que ya se están llevando a cabo, y ofrecer una serie de propuestas factibles para iniciarse.

Con el objetivo de impulsar y apoyar el desarrollo de las iniciativas se designa en noviembre de 2015 un coordinador en cada una de las áreas de salud de la región y se constituye una COMISIÓN PERMANENTE local y una regional con el objetivo de recibir ideas y propuestas de mejora y proponer acciones o proyectos allí donde por alguna razón se perciba la necesidad de abordar mejoras o cambios. Las iniciativas se plasman en fichas, algunas de las cuales son extrapolables al resto de áreas del SESCOAM.

Paulatinamente se van formando grupos de trabajo, en general liderados por los propios servicios o centros de salud, teniendo en cuenta para su evaluación criterios relativos al grado de cumplimiento, nivel de implicación, así como los indicadores concretos establecidos en cada acción.

Se trata de un Plan creado de “abajo a arriba y no de arriba abajo”, lo que ha permitido aprovechar el talento, las capacidades, conocimientos, actitudes y aptitudes de las personas que trabajan en esta iniciativa; tanto en la Comisión Permanente, que orienta y da soporte a los grupos de trabajo, como a los profesionales que trabajan en los diferentes proyectos.



En cada Área de Salud hay un coordinador del Plan

No en vano, el principal impulso es el que cada uno de nosotros sea capaz de aportar –trabajando en equipo-. Porque no se trata de hacer obras y grandes inversiones, solo pensemos en “cómo nos gustaría a nosotros mismos que algo se hiciera o cómo se nos tratará”.

“Nacer en Talavera” en Obstetricia y Ginecología, “Creciendo juntos, Creciendo sanos” en Pediatría, las iniciativas de Humanización en Oncohematología, Urgencias, Diagnóstico por la Imagen, Atención al Paciente, Admisión y Atención Primaria o la mejora de la imagen, la información y la intimidad son algunos de los proyectos en los que se está trabajando.



Lo difícil de los cambios

En las últimas semanas hemos asistido a un cambio importante para nuestros profesionales médicos, que han tenido que iniciarse en la realización de informes electrónicos para los medicamentos y productos sanitarios (clopidogrel, pañales de incontinencia...) que requieren visado previo a su dispensación en las farmacias.

El 6 de junio se integró el visado electrónico en el módulo de prescripción de Turriano. Con ello se sustituyen los informes en papel por los electrónicos.

El *e-visado* ha supuesto una oportunidad para demostrar la integración del servicio de Farmacia. Los profesionales han participado activamente en la formación y asesoramiento del personal tanto del ámbito de Atención Primaria como del de Atención Hospitalaria para el cambio que supone la introducción de este nuevo sistema.

De este modo se facilita el acceso del paciente a los tratamientos que necesiten visado desde cualquier punto de contacto del mismo con la institución.

¿Qué es el visado?

Es un procedimiento por el cual la Administración Sanitaria verifica que el tratamiento prescrito cumple con las condiciones de uso de su ficha técnica y las indicaciones terapéuticas financiadas. Forma parte de las condiciones de autorización inherentes al medicamento y es de aplicación en todo el SNS.

¿Cuál es el procedimiento de visado?

En el modelo que hasta ahora ha estado vigente, el paciente tenía que desplazarse con el informe en papel emitido por el médico de primaria u hospitalario a la oficina de visado (Inspección Médica de la Plaza del Pan) para que la inspectora visara las recetas en papel o electrónicas. Después, con la receta visada acudía a la farmacia para recoger la medicación.

La demora entre la prescripción y la dispensación podía llegar a 7 días, y si el informe no era correcto, el circuito empezaba de nuevo.

El nuevo modelo integra el visado en el mismo acto de emisión de las recetas, permitiendo que el paciente salga de la consulta médica con las recetas autovisadas y pueda ir directamente a la farmacia a recoger la medicación e iniciar el tratamiento. Los informes electrónicos se desplazan a través de la nube a la oficina de visado y a las farmacias.

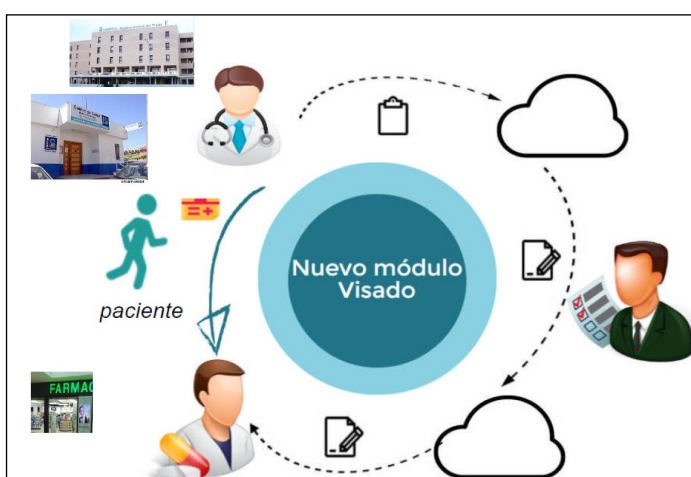
Ventajas del nuevo visado

El nuevo modelo tiene ventajas para el paciente, porque **le evita desplazamientos** y **el mismo día puede recoger la medicación en la farmacia y comenzar su tratamiento**. Además también tiene ventajas para el médico, ya que:

1. El visado se queda en su ámbito de decisión y control.
2. Tendrá acceso a los informes y la situación de visado.
3. El proceso se dota de transparencia para él.

Para facilitar el cambio

En el apartado de "Ayudas" de Turriano está toda la información junto con trece videotutoriales que facilitan el aprendizaje. Además, el Servicio de Farmacia de Área (extensiones 86525, 86526 y 86527) está disponible para resolver dudas e incidencias relacionadas con el visado electrónico.



Es fácil escribir recetas, pero es más difícil entenderse con la gente

(“Un médico rural”, Franz Kafka)

¿Quién de nosotros no ha tenido incertidumbres, inseguridades e incluso pánico escénico ante el primer paciente con que nos enfrentamos solos al acabar la carrera?. Es cierto que con nuestra experiencia, conocimientos, herramientas y el trabajo en equipo se haya ido atenuando con el tiempo esa angustiosa sensación en los inicios de nuestra profesión.

Saber escuchar

Pero seguramente una de las mejores herramientas de las que disponemos, no nos la hayan enseñado en la Universidad y tendríamos que haberla aprendido con el ejercicio de nuestra profesión: Saber escuchar

En un mundo que no se deja de hablar, sorprende lo mal que nos comunicamos. En la **entrevista con el paciente**, posiblemente estemos más pendientes en nuestra habilidad que podamos tener al responder, que en la de escuchar: ¿Interrumpimos pronto el relato para redirigirlo a nuestra idea preconcebida de lo que le pasa? ¿Miramos a los ojos al paciente?, ¿sonreímos o asentimos alguna vez? ¿O estamos mirando, cuando no peleándonos, con la pantalla o el teclado del ordenador?

Y sobre todo ¿atendemos al lenguaje corporal y no verbal de nuestro interlocutor?, y más todavía, ¿Qué transmitimos con el



nuestro? ¿Cuánta información se pierde por el camino si no estamos pendientes de esta esencial fuente de datos?... Hay que saber escuchar lo que se dice, lo que no se dice y sobre todo como se hace. Respetar los silencios y que el interlocutor perciba nuestro interés. Escucha activa en definitiva.

Hay datos que indican que dejamos hablar al paciente unos 20 segundos, tras ellos, interrumpimos para ir al grano, precisar, y sobre todo ahorrar tiempo, porque “nosotros sabemos” más de lo que le pasa al paciente que él mismo.

Y eso cuando no alejamos la vista del interlocutor para estar

pendiente de la pantalla, con lo que desconecta su discurso y se acabó la exposición que tenía preparada.

Es cierto que la propia inercia del día a día y las nuevas tecnologías pueden perturbar la deseada relación terapeuta-paciente, pero no hemos de perder la esencia de nuestra profesión y nuestra vocación.

Saber escuchar puede tener un efecto terapéutico. Y además es gratis.

Guillermo Rico García

**“EN UN MUNDO
EN EL QUE NO SE
DEJA DE
HABLAR,
SORPRENDE LO
MAL QUE NOS
COMUNICAMOS”**

Guillermo Rico García.
Médico. Centro de Salud de
Navamorcuede
grgarcia@sescam.jccm.es

Hospital de Día Oncohematológico: Visión de la enfermera



Imagen de la entrega del galardón

El Hospital de Día es una herramienta esencial en el trabajo cotidiano en oncología. La mayor incidencia y la prevalencia de las enfermedades oncológicas, unida a una pléyade de nuevos tratamientos y combinaciones, ha favorecido un desarrollo espectacular de los hospitales de día. Prácticamente el 90% de los pacientes que requieren tratamiento hacen uso del mismo.

El actual Hospital de Día Oncohematológico (HDO) del Área de Talavera se crea en junio de 2003 y desde entonces parte del personal continúa en el servicio.

Es un servicio pequeño, situado en la planta baja del Hospital de Talavera, que cuenta con cinco enfermeras titulares, tres auxiliares –una de ellas compartida-, una celadora y una auxiliar administrativa. Atiende a los pacientes de forma ambulatoria y presta cuidados de enfermería especializados proporcionando una atención integral y especializada al paciente oncohematológico, que junto a su familia, se encuentra sometido a una gran presión.

Plan de Humanización

Conscientes de ello iniciamos un proyecto en 2016 en el marco del Plan “Dignifica”, una iniciativa para impulsar un

proceso de HUMANIZACIÓN en los centros sanitarios públicos de Castilla-La Mancha.

Hemos puesto en marcha talleres de estética y maquillaje en colaboración con la Fundación Stanpa para mejorar la autoestima de las pacientes. Su nombre, “Ponte guapa, te sentirás mejor”, lo dice todo.

También organizamos talleres de Educación para la Salud en los que profesionales de diferentes ámbitos ofrecen información siempre desde un punto de vista humano y cercano.

El cáncer requiere de un tratamiento multidisciplinar donde intervienen, entre otros, personal de enfermería y un grupo de profesionales de diferentes especialidades.

Transformación

En los últimos años se ha experimentado un aumento del número de los tratamientos quimioterápicos por el desarrollo de los nuevos fármacos como son los anticuerpos monoclonales y la inmunoterapia y, como consecuencia de estos, la cronicidad de la enfermedad. Son tratamientos ambulatorios que se administran en el HDO y que ha incrementado las indicaciones terapéuticas en muchos tumores que hasta hace muy poco carecían de tratamiento y que además mejoran la tolerancia. Este nuevo contexto de trabajo nos lleva a planificar la agenda diaria con más precisión. Estamos

Sonia Del Valle Alcalá.
Supervisora Hospitalización
Oncología, Hospital de Día y
Cuidados Paliativos.
sdvalle@sescam.jccm.es

Reconocimiento Enfermero

- El **Colegio Oficial de Enfermería de Toledo** ha reconocido a las enfermeras del HDO su trabajo en el Día Mundial de la Enfermería.
- Agradecieron este galardón manifestando que *“nuestros valores son una gestión de calidad en el trabajo diario, un compromiso en prácticas de seguridad del paciente y conformar una cadena humana en la que no bajamos la guardia en ningún momento”*.

Gracias

- “La labor diaria del personal de enfermería HDO merece este reconocimiento según nos manifiestan los propios pacientes que valoran la profesionalidad, accesibilidad e implicación”.
- “Gracias también al personal titular de la planta de Oncohematología de la 3ªF -enfermeros y auxiliares de enfermería- que cubren incidencias del personal fijo y que, en definitiva, también son parte del equipo”.



Todos necesitamos de todos

Cuando cualquier persona ajena a nuestro ámbito laboral piensa en un hospital o un Centro de Salud, las primeras figuras que le vienen a la mente son las de médicos y enfermeras. Sin embargo, en estos centros hay muchos más trabajadores, eslabones humanos que forman una consistente cadena para que todo funcione correctamente, y aunque cada uno tenga diferentes funciones, todos nos necesitamos y dependemos unos de otros.

El Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud, Ley 55/2003, de 16 de Diciembre, atendiendo a la función desarrollada, al nivel del título exigido para el ingreso y al tipo de su nombramiento, hace dos clasificaciones: **Personal Sanitario y Personal de Gestión y Servicios.**

El **personal sanitario**, tiene un contacto directo con el paciente, y por tanto su papel parece estar mejor considerado, tanto por la ciudadanía como por la propia administración. Sin embargo, también debe valorarse el gran trabajo del resto de profesionales implicados, de forma indirecta, en la atención y bienestar de todos los usuarios del sistema de salud (pacientes y familiares): *celadores, personal administrativo, informática, limpieza, mantenimiento, peluquería, hostelería, lavandería, transporte sanitario, seguridad, el personal directivo...*

Los eslabones de la cadena

Cada uno de nosotros es un eslabón de la cadena sanitaria, ya que todos y todas trabajamos en equipo y en coordinación con el personal sanitario, para que *todo esté en su sitio*, funcione correctamente y se lleven a cabo con la mayor eficacia.

*Todos los profesionales que trabajan en el sistema sanitario tienen capacidades, conocimientos, funciones, actitudes, y aptitudes diferentes, pero **"todos necesitamos de todos"**, y nadie es más que nadie. Solo falta que la administración, y nosotros mismos, lo creamos.*



Raquel Calatrava Rodríguez.

Secretaria Servicio de Medicina Interna.

mrcalatrava@sescam.jccm.es

*"Nos implicamos en la mejora y visibilidad de nuestra profesión, a través de la **Asociación de Administrativos de la Salud**, desde hace 18 años, Nuestros Congresos y Jornadas están a la altura de los más prestigiosos congresos del personal sanitario.*

Las citas, pruebas, resultados, traslados, seguridad, limpieza...; todos aquellos recursos materiales y humanos necesarios para favorecer el bienestar de los usuarios. Damos por hecho el funcionamiento de las cosas, sin pararnos a pensar en el **"porqué"**, ni en el **"por quién"** funcionan.

El personal administrativo es uno de esos profesionales que forman parte de esa gran cadena humana; ese eslabón al que a veces se hace referencia como **"el primer contacto"**, **"la primera cara"**, **"la puerta de entrada al sistema sanitario"** (dicho también para referirse a Atención Primaria). A muchos y muchas, ni siquiera se nos ve la cara... Somos mucho más, aunque en ocasiones ni siquiera nos lo creamos.

Somos profesionales implicados y orgullosos de nuestro trabajo.

A lo largo de los años, seguimos demostramos día a día, nuestra capacidad de adaptación a los cambios.

¿Quién no se acuerda de aquellas máquinas de escribir manuales, luego eléctricas, para llegar a los ordenadores?

Especial Residentes



Un total de **24 residentes** se han incorporado al Área Integrada de Talavera, para llevar a cabo su periodo de formación en el Hospital General Nuestra Señora del Prado y en los distintos Centros de Salud del Área lo que ha supuesto un importante incremento de plazas –casi un 90% en el caso de los médicos en formación–, un aspecto clave para garantizar la continuidad y sostenibilidad del sistema sanitario. La bienvenida tuvo lugar el 25 de mayo en el Hospital y en el transcurso de un acto en el que también se ha reconocido la labor de los **11 profesionales** que finalizan su formación en el Área durante este año.



Residentes que se incorporan a su periodo de formación

Por especialidades

1. Esther María Cano Pecharromán. Cirugía Gral. y Aparato. Digestivo
2. Carlos Morejón Bandres. Cirugía Ortopédica y Traumatología
3. Hind Bouamar. Cirugía Ortopédica y Traumatología
4. Pedro Gómez Espinosa. Farmacia Hospitalaria
5. Berta Segovia Yusta. Medicina Intensiva
6. Cristina Salazar Mosteiro. Medicina Interna
7. Rodrigo Perea Rozas. Neumología
8. Patryk Daniel Janiszewski. Obstetricia Y Ginecología
9. Adrian Costoso López . Psiquiatría
10. M^a del Carmen Montealegre Sánchez. Psicología Clínica
11. Carlota Canal Rodríguez. Medicina Preventiva y Salud Pública.

Medicina Familiar y Comunitaria.

1. Abel Zaragoza Benitez.
2. María Paz Díaz Martínez.
3. María de Las Mercedes Portillo Rodríguez.
4. María del Carmen Diego Castell.
5. Belén Díaz Marqués.
6. Paloma Díaz Bellido. Medicina
7. Silvia López Domínguez.
8. Alejandro Alonso Hernán.
9. Mónica Contreras Moreira.

Enfermería Familiar y Comunitaria.

1. Beatriz García Fernández.
2. Sara Magdalena Saiz.
3. Miguel Ángel García Martínez.
4. Henar Izquierdo Ortega.



Juan Carlos Santiago Peña (Cirugía Gral. y A. Digestivo) junto a Julia Díez Izquierdo. Jefe de Estudios de la Unidad Docente del Hospital y de Salud Mental. *



Lourdes Camacho Peinado (Medicina Intensiva) junto a Julia Díez Izquierdo. *



Elena Isabel Sánchez Román (Cirugía Ortopédica y Traumatología) junto a Julia Díez Izquierdo.



Mercedes Bosch Gallardo (Obstetricia y Ginecología) junto a Julia Díez Izquierdo. *



Elena María Paulino Martínez (MFYC) junto a José Juan Carbayo García. Jefe de Estudios de la Unidad Docente de Atención Familiar y Comunitaria. **



Yéssica Torres Ortiz (MFYC) junto a José Juan Carbayo García. **



Mª Dolores López de la Isidra Sánchez-Ajofrín. EFYC junto a Concepción Mena Moreno. Coordinadora de Docencia de Enfermería ***



Sara del Olmo Romero EFYC junto a Concepción Mena Moreno. ***

Y también: Rubén Hernán Guterman. Preventiva y Salud Pública; Moisés Olaverria Pujols. Neumología y Jackeline del Carmen Vasquez Michel. MFYC

Especial Residentes

PREMIOS CON NOMBRES Y APELLIDOS

Durante el mismo acto se hizo entrega de los premios a los mejores residentes del Área Integrada de Talavera en su edición 2017-2018. Los premios son el resultado de un autobaremo del residente según el siguiente criterio:

- Actividad asistencial: 30%
- Formación: 30%
- Investigación: 30%
- Otros: 10%.

Álvaro Ochoa Ramírez, residente de 4º año de Medicina Interna, junto al Gerente de la GAI José María Ruiz de Oña, Premio mejor residente en el periodo de formación 2017-2018



Marta Reoyo Segura, residente de 2º año de Cirugía Ortopédica y Traumatología, junto al Director Médico de la GAI, Juan José Camacho Crespo. Premio mejor residente en el periodo de formación 2017-2018



María Dolores López de la Isidra Sánchez-Ajofrín, enfermera de Atención Familiar y Comunitaria, junto a Carmen Iglesias García, Directora de Enfermería. Premio mejor residente que finaliza su formación en el año 2018.



Servicio de Información y Atención al Paciente

atencionalpacientetalavera@sescam.jccm.es



En muchas ocasiones los usuarios y nosotros mismos como trabajadores -y como usuarios del sistema en algún momento - nos preguntamos a dónde debemos acudir cuando tenemos una duda o una queja sobre la atención en un centro de salud, la estancia en el hospital o cualquier trámite relacionado con la atención sanitaria. La respuesta es: al Servicio de Información y Atención al Paciente, pero ¿sabemos exactamente cuáles son sus funciones y cómo nos pueden ayudar?

En este servicio se canaliza la atención a los usuarios dentro del ámbito sanitario del **Área de Salud de Talavera de la Reina**, integrada por el Hospital General Nuestra Señora del Prado y los 17 Centros de Salud del Área. El equipo está constituido por **Informadores, Trabajadores Sociales y la Oficina de Atención al Paciente** que da nombre al servicio.

Filosofía: Atención personalizada e individualizada—Asesoramiento e información— Confidencialidad— Fácil acceso e identificación— Resolución inmediata de incidencias urgentes— Mejora continua de la calidad.

Cartera de Servicios

- **Información** y entrevistas con pacientes y usuarios.
- **Acompañamiento** al paciente oncológico.
- **Colaboración** con otras instituciones y continuidad entre niveles asistenciales.
- Llamada de **confirmación quirúrgica**.
- Solicitud 2ª Opinión Médica.
- Información **Enfermedades Raras**.
- Renovación de tarjetas de visita de familiares.
- **Solicitudes de cambio de:** Odontólogo, Especialista en del ámbito hospitalario, Matrona, Médico de familia, pediatra, y enfermero.
- Solicitud y entrega de **Informes Clínicos**.
- Tramitación **Interrupción voluntaria** del embarazo (art. 14).
- Trámite de **reclamaciones, sugerencias y agradecimientos**.
- Plan Dignifica.

Los Trabajadores Sociales

- Valoración, información y orientación **paciente/familia**.
- **Diagnóstico y tratamiento social**.
- Soporte psicosocial al paciente y familiares.
- Tramitación de acceso a **recursos socio-sanitarios**.
- **Coordinación** con otros servicios y programas socio- sanitarios.
- Participación en representación del Área de Salud en distancias **juntas externas existentes** (menores, violencia de género, drogodependencia).



El servicio ha obtenido recientemente el segundo premio en el 6º Congreso Nacional de la Asociación de Administrativos de la Salud en la categoría de comunicación póster

¿Sabías que?

¿La Unidad de Atención al Paciente gestiona el préstamo de material ortoprotésico a usuarios que lo necesitan? Sillas de ruedas, camas articuladas, andadores y sillas de coche para prematuros son algunos de los artículos de los que disponen.

Contacto: puedes consultar toda la información en la [intranet](#) y en la [web](#) del Área.

A lo largo de los diferentes números de *Sanidad Talavera* iremos conociendo las Zonas Básicas de Salud de nuestro Área de mano de sus profesionales. En esta ocasión le toca el turno a Velada.

Zona Básica de Salud de Velada. A punto de cumplir el cuarto de siglo



Profesionales de la ZBS de Velada

La Zona Básica de Salud de Velada, pertenece al Área Integrada de Talavera y proporciona cobertura y asistencia sanitaria a los municipios de Calera y Chozas, Navalcán, Parrillas y Velada, así como a las Entidades de Ámbito Territorial Inferior al Municipio (EATIM), de Alberche, Gamonal y El Casar de Talavera.

Velada, es la Zona Básica rural con mayor población de todo el Área. En total da cobertura a 10.464 habitantes, según el censo del 1 de enero de 2017.

Sin embargo, estas cifras no coinciden con el número de cartillas sanitarias, algo inferior, con 9.514, debido fundamentalmente, a la cercanía de las principales localidades a Talavera de la Reina, lo que ha hecho que mucha población censada y que es originaria de la urbe, continúe con sus médicos originales. El otro factor que influye, es que muchos de los niños, tienen asignados Pediatra en Centros de Salud de Talavera, ante la falta de Pediatra de Área.

Entre las circunstancias que dificultan la asistencia, tenemos muchas localidades que presentan importantes incrementos de población en periodos vacacionales. A esto, hay que añadir una importante dispersión geográfica, que hace que de un extremo (Alberche) a otro (Navalcán), haya 36 km.

El capital humano Un centro de salud y 5 consultorios

Centro de Salud de Velada: Dos médicos, Javier Pastor y Vicente Sánchez; dos enfermeras, Isabel Lozano y Mercedes Orihuela; una matrona, Rosario Rubio Ramos y dos auxiliares administrativos, José A. Lagartera y Pedro L. Machín. Personal de Atención Continuada: Dos médicas, Arelim Fuentes y Amelia Véliz, y un médico, José Urcía; un enfermero, Raúl Alonso y una enfermera, Carmen Hernández.

Consultorio de Calera y Chozas: Dos médicas, Julia González (Coordinadora Médico del EAP) y M^a Jesús Ramos; dos enfermeras, Fátima Biedma y Milagros Ciudad y una auxiliar administrativa, M^a Teresa Vázquez.

Consultorio de Navalcán: Una médica que también atiende Parrillas, Yolanda G^a Salvador y un médico, José L. Galán; una enfermera, Concepción Otero, y un enfermero, Andrés Pino (Coordinador de Enfermería) y una auxiliar administrativa, Ana I. Pino.

Consultorio de Alberche: Una médica, Mar Garcinuño y un enfermero, Amado Jiménez.

Consultorios de Gamonal y El Casar de Talavera: Un médico, Javier G^a Jarama y un enfermero, Jorge Muñoz.



El actual centro se inauguró en 2014



En las sesiones clínicas participa todo el equipo



Se trabaja para impulsar la EpS entre los escolares

El origen de su nombre

El municipio de Velada es la sede del Centro de Salud y es curioso el origen del nombre de la localidad. El término "Velada" se refiere a la acción de vigilar, confirmado porque antiguamente la población se llamó "Atalayuelas", que significa atalayar, vigilar desde una atalaya, siendo hoy, el lugar desde donde vigilar el desarrollo de las funciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, asistencia, rehabilitación, investigación y docencia, en coordinación con Atención Especializada, de nuestra Zona Básica de Salud.

El entorno está caracterizado por un alto uso agrícola del suelo, mayoritariamente de regadío. En cuanto al sector ganadero, hay que destacar la existencia de granjas porcinas o de aves, así como algunas vaquerías en la zona de la vega. En los terrenos colindantes hay gran cantidad de cotos de caza menor. Y en cuanto a la pesca, se da en la zona del embalse de Azután y algunas zonas puntuales del tramo fluvial del Tajo. Estas características influyen, por tanto, en el devenir epidemiológico de muchas de las patologías que se atienden, así como en las características de la población.

La Cartera de Servicios es la que comparte con cualquier otra [ZBS del SESCOAM](#). Y nuestro Equipo se reúne con periodicidad para la realización de Sesiones Clínicas realizadas por profesionales del Área, así como de otros compañeros y profesionales en formación. Trabajamos para impulsar la Educación para la Salud en los colegios.

Un cuarto de siglo de vida

La puesta en marcha de este Centro de Salud va a cumplir 25 años próximamente, y formó parte de un cambio de modelo organizativo iniciado por la [Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad](#), que apostó por acercar la sanidad al entorno rural con la creación de Equipos de Atención Primaria. Las instalaciones actuales, fueron inauguradas el 30 de julio de 2014, al lado del primitivo Centro.

Y especial mención merece, nuestro proyecto para la Celebración del 25 aniversario de la creación del Centro para el próximo mes de octubre, en la que esperamos poder contar con profesionales que han pasado por esta Zona Básica de Salud, así como los actuales. Os invitamos a todos a compartir próximamente esta efeméride.

Julia González Rodríguez
Coordinadora Médico de EAP Velada
jgonzalezr@sescam.jccm.es

Hablemos de Educación para la Salud

Primavera Saludable en Malpica

El Área Integrada de Talavera tiene entre sus líneas estratégicas la Educación para la Salud orientada hacia la adquisición, por parte de la población, de conocimientos y habilidades para intervenir en las decisiones que tengan efectos positivos sobre la Salud, así como promover el autocuidado y la implicación activa. Muestra de ello son las numerosas actividades en el área. En este primer número M^a José Pardo Cardenete nos cuenta una iniciativa desarrollada recientemente en Malpica.

En los años que llevo trabajando como enfermera del Consultorio Local de Malpica perteneciente al Centro de Salud de Cebolla son muchas las actividades de Educación para la Salud que he ido realizando, a veces por iniciativa propia y otra como propuesta de diferentes asociaciones, pero casi siempre coincidiendo en una fecha concreta del año en torno a los meses de primavera.

Charlas, talleres y paseos saludables

Durante el año 2018 pensé en englobar las diferentes actividades que realizaba y encuadrarlas dentro del proyecto **"Primavera Saludable 2018"**, me planteé como objetivo de Educación para la Salud realizar una serie de actividades de promoción de la salud durante la primavera, época del año en la que el tiempo mejora y que invita a salir más al aire libre y a cuidar nuestra salud de cara al verano. Esas actividades consistirían en **charlas, talleres en el colegio, paseos saludables**, y todo lo que pudiera incluir como mejora de salud para las personas de la Zona Básica de Salud a la que atiendo.

Además, como uno de los objetivos que se plantean por parte del SESCAM como institución es la **Humanización** de la asistencia y trabajar para y por las personas, pensé que era una buena oportunidad para hacer promoción de la salud mezclando métodos tradicionales con innovación tecnológica y nuevas actividades.

Para comenzar conté con 6 asociaciones de la localidad y el Ayuntamiento que se implicó desde el principio. Creé un grupo de whatsapp que nos serviría para dar difusión a las actividades que se realizaran. El apoyo por parte de la Gerencia de Área integrada de Talavera de la Reina fue total desde el principio.

El proyecto comenzó el 21 de Marzo con la primera charla y concluyó el 22 de Junio con una comida donde se entregaron los diplomas acreditativos a las personas que de una forma más especial se habían involucrado en el proyecto.

Fuimos difundiendo todas las actividades en la Facebook, "Consejos de Salud para Malpica", para que así los participantes pudieran interactuar de una forma más directa tanto en la difusión de la actividad programada como en la difusión de la misma una vez realizada. Las actividades también se anunciaban en la puerta del Consultorio mediante carteles informativos.

Mi valoración

Valoro el proyecto como muy positivo, ya que me ha permitido trabajar de una forma directa con las personas a las que atiendo descubriendo su lado **más humano** y comprobando que detrás de las personas que yo conocía en una relación asistencial hay personas con una **vida, con unas ilusiones, con unos objetivos, unas ganas de vivir** y aportar lo mejor de ellas para mejorar su salud, la de su entorno y las personas que les rodean. Es un proyecto al que me gustaría darle continuidad en el tiempo y el próximo año volver a realizarlo, con nuevas ideas y aprendiendo de los errores.



Mª José Pardo Cardenete
Enfermera del Consultorio Local Malpica- Bernuy
(CS Cebolla)
mipardoc@sescam.jccm.es



@prendiendo a compartir en redes

El sector de la Salud no es inmune a la creciente e imparable difusión de las redes sociales. Usuarios y asociaciones de pacientes, organizaciones sanitarias y profesionales, médicos y profesionales sanitarios las utilizan muy activamente. El doctor mallorquín Joan Carles March, profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública reflexiona en *Sanidad Talavera* sobre este tema.

Aprender es un elemento fundamental para crecer. Aprender a compartir en redes sociales es un aspecto que nos ayuda a conectar con muchas personas donde vivimos en un cambio de época, en una era de hiperconectividad y de revolución tecnológica, en un entorno en que la mitad de la población mundial está conectada a la red de redes y que 2.800 millones de personas usan las redes sociales en el mundo. Y es que compartir es educativo, creando conocimiento a partir de la colaboración.

La realidad es que cada minuto (y aumentando), hay 3,5 millones de peticiones en google y 900.000 nuevas altas en Facebook o 15.000 envíos GIF o 4,1 millones de videos subidos en youtube. En un segundo se envían 452.000 tuits y 1,8 millones de snaps y se suben 46.200 fotos en Instagram.

Vivimos en un entorno donde la compañía de **taxis** más grande del mundo no posee TAXIS (Uber), el proveedor de **hostelería** más grande no posee inmuebles (Airbnb), la compañía más grande no tiene infraestructura de **telecomunicaciones** (Skype), los **almacenes** más grandes no tienen inventario (Amazon), el poseedor más popular de **media** no produce contenido (Facebook), los **bancos** que más rápido crecen no tienen dinero de verdad (Paypal), el proveedor de **cine** más grande del mundo no tiene cines (Netflix) o el proveedor de **música** más grande del mundo no produce música (Spotify). Y en este entorno, es importante decir que el poder y el conocimiento nacen de cualquier sitio. Y esta es una realidad que se va acelerando día a día porque es

fundamental que deseemos (y accedamos) al conocimiento del prójimo. Y también porque los cambios tecnológicos han generado cambios en nuestra manera de vivir, de viajar, de obtener información, de formarnos, de...

Porque las Redes Sociales son un vehículo que transporta conocimiento, necesitamos 3 cosas:

1. Aprendizaje
2. Interacción y
3. Conversación (la salud son conversaciones)

En este entorno, como dice Salvador Casado, *"la tecnología y los medios de comunicación social que tenemos a nuestra disposición son herramientas poderosas que precisan para su uso conocimiento y habilidades pero también prudencia y una buena visión ética. Al final las redes sociales visibilizan lo que hacemos y lo que somos, nuestros aciertos y nuestros errores"*.

Y es que la participación en redes sociales aporta **consecuencias positivas para los pacientes**. Si bien existe poca evidencia de los resultados en salud en términos objetivos, sí se destaca un impacto claro en términos subjetivos en la medida en que contribuyen al empoderamiento y facilitan la autonomía de los pacientes que participan en ellas. El fenómeno de las redes sociales de pacientes es un ejemplo del creciente empoderamiento del paciente que pone en cuestión la visión clásica y paternalista de la práctica asistencial. El impacto de este fenómeno dependerá de muchos



Joan Carles March

factores pero los profesionales sanitarios deberán, cuanto menos, conocerlo y tenerlo en cuenta para adaptarse a lo que es ya una realidad en el día a día de la práctica clínica.

Y con ello, me acuerdo de mi primera charla que di sobre salud 2.0. Fue en Granada, con gente que conocía de la red, pero no personalmente. Lo inauguró la Consejera de Salud, actual Ministra de Hacienda. Ahora después de varios años, de bucear y estar, las redes sociales forman parte de mi vida. Porque aprendo cada día, porque me sorprenden, me permiten llegar lejos, me ayudan a compartir y contar,... Me gustan. Os las recomiendo. Hasta ahora no veo que tengan efectos secundarios negativos. Y me gustaría que los profesionales sanitarios tuvieran blogs, recetaran enlaces a los pacientes, utilizaran mensajes de Twitter para pacientes, ...

Mi mensaje final: Prueba y lánzate. Atrévete. Los beneficios del mismo pueden ser asombrosos.

Joan Carles March
Profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública. Codirector de la escuela de pacientes.
Conferenciante. Columnista
@joancmarch



Juntos encajamos



En 2012 un grupo de 11 familias y varios profesionales del Área Integrada de Talavera decidieron crear la asociación **TEA TALAVERA** (Asociación de Profesionales y Familiares Relacionados con el Trastorno del Autismo en Talavera y su Comarca) ante la necesidad de las familias de estar informadas y de ser guiadas en todo momento, pre, post y durante la búsqueda de diagnóstico. Las familias, tras descubrir que *“algo raro pasaba con nuestros hijos”*, nos encontrábamos totalmente perdidos, sin un camino claro que seguir, dónde acudir, qué hacer en todos los aspectos, desde los legales (ayudas, discapacidad) hasta el simple hecho de tomar un café con alguien que tiene una situación parecida en casa.

Tea Talavera nació con la vocación de aglutinar a los padres, madres tutores legales y profesionales entorno al autismo para hacer de punto de unión entre las familias, creando lazos y ayudándonos mutuamente. Y también con el objetivo de informar, formar y hacer visible el autismo en la sociedad donde aún hay mucho camino que recorrer.

Tras iniciar la actividad primero en un piso cedido por el Ayuntamiento de Talavera, han ido creciendo los servicios que prestamos y el número de usuarios. En la actualidad, su sede está en la calle Joaquina Santander número 4.

Contamos con profesionales del ámbito del trabajo social, logopedia, fisioterapia, audición y lenguaje, terapia ocupacional, psicopedagogía o psicología, pedagogía terapéutica con un alto grado de especialización en el trabajo con personas con TEA.

En la actualidad atendemos a más de **50 usuarios** y luchamos por la promoción del reconocimiento de las personas con TEA por nuestra sociedad y sus instituciones, con el propósito de mejorar su calidad de vida y la de sus familias, garantizando el ejercicio efectivo de sus derechos, poniendo a la persona con autismo en el centro, como objetivo para su promoción y autonomía personal.

El Autismo

Los trastornos del espectro autista o TEA abarcan un amplio espectro de trastornos que, se caracterizan por problemas persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, unidas a patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades.

Estos síntomas pueden no manifestarse totalmente, de forma que cada persona con autismo puede tener una o varias de las limitaciones.

En la actualidad hay muchos estudios sobre la prevalencia del autismo, donde se reconoce el incremento de los casos en los últimos años, el mayor parte de los estudios reconocen que aproximadamente hay un caso por cada 100 nacimientos. En cuanto a sus causas hay múltiples estudios y teorías, que sin haber encontrado aún el origen, coinciden en que existen indicios de su origen genético.

Servicios TEA: Evaluación - Apoyo a las familia-Logopedia-Integración sensorial- Taller de informática- Café de padres/ taller manualidades para padres-Grupo de ayuda mutua-Taller de hermanos-Psicomotricidad-Formación a profesionales y a familias-Talleres de alimentación, control de esfínteres... Estimulación cognitiva-Actividades de la vida diaria-Taller de conducta-Habilidades sociales.

TEA y el Área Integrada de Talavera de la Reina

Desde los inicios de nuestra asociación, incluso antes de nacer, TEA TALAVERA ha estado muy ligada al ÁREA INTEGRADA DE TALAVERA DE LA REINA, debido a que personal sanitario y no sanitario del área tienen vinculación directa con la asociación además, en general, hemos recibido buena aceptación a nuestras propuestas.

Desde el año 2013 trabajamos de forma conjunta en el proyecto **PAMTEA** (Plan de Abordaje Multidisciplinar del TEA), pionero en Castilla-La Mancha. La presentación tuvo lugar en 2016 y contó con la presencia del Consejero de Sanidad, Jesús Fernández. Gracias a sus buenos resultados, se implementará en otras Áreas de la región.

En el año 2015 el Hospital organizó la **II Marcha/Carrera por la Salud** en beneficio de nuestra Asociación. Participaron tanto usuarios como familiares.

En 2016, se puso en marcha un protocolo **de atención para personas con TEA en la Unidad de Urgencias** del Hospital, de forma que se reducen los tiempos de espera, se usan materiales adaptados, disminuyendo la ansiedad que se produce en una persona con TEA y sus familias al necesitar ser atendida.

En abril de 2017 se celebraron **unas jornadas de formación sobre TEA** organizadas por el Área Integrada el Aula Hospitalaria, y la Asociación, dirigida a personal sanitario y docente.

En colaboración con personal sanitario se instalan mesas informativas en distintos centros de salud y en el Hospital el día **2 abril (Día Mundial Autismo)** con el objetivo de informar y concienciar a la población.



Desde TEA TALAVERA queremos dar las gracias a la gerencia del Área Integrada de Talavera por facilitar el trabajo conjunto, haciéndolo extensivo a todo el personal sanitario y no sanitario involucrado desde dentro y fuera de la Asociación, por hacer realidad las muchas aportaciones que desde nuestra Asociación se han realizado.

Vanessa Villalba. Presidenta de TEA TALAVERA

TODO SOBRE TEA

Sede social: C/ Ruiz de Luna 16, 2D, 45600 Talavera de la Reina

Teléfono: 925 048 635

Móvil: 651 461 183

Centro de atención especializada: C/ Joaquina Santander 4, 45600 Talavera de la Reina

Email: asociacion@teatalavera.com

Web: <http://www.teatalavera.com>

Facebook: <http://www.facebook.com/TeaTalavera>

MISCELÁNEA



Homenaje a los 51 trabajadores jubilados en 2017 [Lee la noticia completa](#)



El Área Integrada de Talavera reconoce la labor de los profesionales de Atención Primaria [Lee la noticia completa](#)



El Área de Talavera gana el Premio "Hospital Optimista" [Lee la noticia completa](#)



El proyecto Movember del CS de Navamorcuede reconocido en los VI Premios a la Excelencia y a la Calidad en la Prestación de los Servicios Públicos en CLM [Lee la noticia completa](#)

MISCELÁNEA



El Área de Talavera y el Centro de Salud de Fuensalida reciben los diplomas que acreditan su promoción y apoyo a la lactancia materna en el marco de la IAN [Lee la noticia completa](#)



El Área galardonada en los IX Premios Enfermedades Poco Frecuentes por el Plan de Humanización [Lee la noticia completa](#)



La Unidad de Fisioterapia de Atención Primaria de Talavera de la Reina galardonada con la Placa al Mérito Sanitario. [Lee la noticia completa](#)



Los VI Premios de Investigación del Área Integrada de Talavera se celebraron en el mes de abril dentro de la I Semana de la Ciencia. [Lee la noticia completa](#)



Por 2º año consecutivo, la ZBS de **Santa Olalla** ha obtenido el Premio a la Mejor Comunicación Oral de la Jornada Nacional de Seguridad del Paciente en AP 2018. ¡Felicidades! [Lee la noticia completa](#)



Declaración de voluntades anticipadas

Tu decisión

Consejería de Sanidad

Más información en:
www.castillalamancha.es
rdvasc@jccm.es
925 389 072