



Consejo Interterritorial  
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

**BBPP**

Buenas Prácticas

II Jornada de

# BUENAS PRÁCTICAS EN EL SNS

I  
**junio**  
**2016**

Salón de Actos Ernest Lluch.  
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

## PROGRAMA

- 09,00 - 10,00      Acreditación y entrega de documentación.
- 10,00 - 10,15      **Inauguración.**  
*Javier Castrodeza Sanz.* Secretario General de Sanidad y Consumo.  
*Elena Andradás Aragonés.* Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación.
- 10,15 - 10,30      **Presentación de la Jornada por la Subdirectora General de Calidad y Cohesión.**  
*Paloma Casado Durández.*

## PRIMERA MESA REDONDA

- 10,30 - 11,15      **Estrategias de Atención al Parto y Salud Reproductiva en el SNS.**  
*Isabel Espiga López.* Coordinadora Técnica de la Estrategia.  
  
Presentación del listado (40 BBPP) y fotografía de grupo.
- 11,15 - 11,40      **Actuaciones Sanitarias frente a la Violencia de Género en el SNS.**  
*Carmen Fernández Alonso.* Representante Institucional de la Comisión contra la Violencia de Género del CISNS.  
  
Presentación del listado de BBPP (11 BBPP) y fotografía de grupo.
- 11,40 - 12,15      Descanso.





## SEGUNDA MESA REDONDA

12,15h -12,45

**Estrategia de Cardiopatía Isquémica en el SNS.**

*Vicente Bertomeu Martínez (SEC). Miembro del Comité Técnico de la Estrategia.*

Presentación del Listado (5 BBPP) y fotografía de grupo.

12,45 - 13,15

**Estrategia de Cuidados Paliativos en el SNS.**

*Javier Rocafor Gil. Coordinador Científico de la Estrategia.*

Presentación del Listado (5 BBPP) y fotografía de grupo.

13,15 - 13,45

**Estrategia de Diabetes en el SNS.**

*Sara Artola Menéndez. Coordinadora Científica de la Estrategia.*

Presentación del Listado (6 BBPP) y fotografía de grupo.

13,45-14,15

**Estrategia de EPOC en el SNS.**

*Julio Ancochea Bermúdez. Coordinador Científico de la Estrategia.*

Presentación del Listado (11 BBPP) y fotografía de grupo.

## CLAUSURA

14,15- 14,30

*Elena Andradas Aragonés. Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación.*

*Paloma Casado Durández. Subdirectora General de Calidad y Cohesión.*

# CATÁLOGO DE BUENAS PRÁCTICAS (BBPP). Convocatoria 2015

## Estrategia de Atención al Parto y Salud Reproductiva

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
ANDALUCÍA	Área de Gestión Sanitaria del Campo de Gibraltar de Cádiz	LACTANCIA MATERNA. EL ENTORNO EDUCATIVO
	Hospital infanta Margarita de Córdoba	ESCUELA PARA MADRES Y PADRES
	Hospital de Montilla de Córdoba	OPTIMIZACIÓN DE LA TASA DE CESÁREAS
CANTABRIA	Hospital de Laredo	CONTACTO PIEL CON PIEL EN CESÁREAS
	D.G. de Salud Pública. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales	PROGRAMA DE DETECCIÓN PRENATAL DE ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS
CASTILLA Y LEÓN	Unidad Docente de Matrona de Valladolid-Segovia	HERRAMIENTA ECOE PARA EVALUACIÓN DE MATRONAS RESIDENTES
	Centro de Salud Soria Norte	PROCESO DE DETECCIÓN PRECOZ DE LA DEPRESIÓN POSTPARTO (PDPDP)
	Gerencia de Atención Primaria de Salamanca	PÁGINA WEB DE INFORMACIÓN A JÓVENES
	Centro de Salud Arturo Eyries. Gerencia de Atención Primaria Valladolid Oeste	BLOG "MAMIS Y NIÑOS: CUIDADOS DE TU PEDIATRA Y TU MATRONA"
	Gerencia de Atención Especializada de Ávila	PROGRAMA COORDINADO DE CUIDADOS EN LA PÉRDIDA GESTACIONAL
CATALUÑA	Serveis de Saluts Integrats del Baix Empordà del Hospital de Palamós en Girona	REGISTRO INFORMATIZADO COMPLETO Y FIABLE DE LA ACTIVIDAD DE PARTOS
	Hospital Sant Joan de Déu en Esplugues de Llobregat	CONSULTA DE ASESORÍA NUTRICIONAL POR PARTE DE UNA MATRONA
	Hospital Universitario Dr. Josep Trueta. Dirección Clínica de Ginecología y obstetricia del ámbito territorial del Gironés - Pla de L'Estany	PROTOCOLO DEL ALTA PUERPERAL Y NEONATAL PRECOZ Y SEGUIMIENTO EN AP. ICS GIRONA
	Instituto Catalán de la Salud	CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DESPUÉS DEL PARTO
	Hospital General de L'Hospitalet de Llobregat (Consorci Sanitari Integral) de Barcelona	PROGRAMA "BIENVENIDA FAMILIA"
	Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona	GRUPO INTERDISCIPLINAR DE REFLEXIÓN SOBRE VIVENCIAS DE PÉRDIDA PERINATAL
	Parc de Salut Mar. Hospital del Mar en Barcelona	INTEGRACIÓN DE LA GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN ASISTENCIAL A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (ASSIR) Y SERVICIO URGENCIAS OBSTÉTRICAS Y GINECOLÓGICAS DEL HOSPITAL DEL MAR
	Instituto Catalán de la Salud (ICS)	ORGANIZANDO DE FORMA INTEGRAL LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ATENCIÓN PRIMARIA

COMUNIDAD VALENCIANA	Centro de Salud Pública de Valencia	PROGRAMA MIHSALUD
	Hospital S.V.S. "Mare de Déu dels Lliris" de Alcoy.	CONSULTA EXTERNA A LA MATERNIDAD
	Departamentos de Salud de Torrevejeja y Vinalopó	DEPORTE Y EMBARAZO
	Departamento de Salud-Valencia del Hospital Dr. Peset	UNIDAD DE LACTANCIA MATERNA DEPARTAMENTAL
	Departamento de Salud Valencia-Malvarrosa del Hospital Clínico Universitario de Valencia	CHARLA-COLOQUIO CON GESTANTES Y SUS PAREJAS
GALICIA	Hospital de Barbanza de Ribeira en A Coruña	FOTOTERAPIA EN ALOJAMIENTO CONJUNTO
	Hospital de Barbanza de Ribeira en A Coruña	EL FORO DE LACTANCIA MATERNA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA (AEP): HERRAMIENTA PARA LA PROMOCIÓN DE LACTANCIA MATERNA Y AYUDA A LAS MADRES
	Hospital do Salnés en Villagarcía de Arousa en Pontevedra	PINZAMIENTO TARDÍO: UNA TRANSICIÓN RESPETADA
	Hospital do Salnés en Villagarcía de Arousa en Pontevedra	INMERSIÓN EN AGUA CALIENTE: UN ALIVIO COMPATIBLE CON LA DILATACIÓN Y EL EXPULSIVO
	Hospital do Salnés en Villagarcía de Arousa en Pontevedra	IMPACTO Y CUMPLIMIENTO DE UNA VÍA CLÍNICA DE ATENCIÓN AL PARTO
	Hospital de Barbanza de Ribeira en A Coruña	PROCEDIMIENTO CONJUNTO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL NACIMIENTO
MADRID	Hospital Universitario de Fuenlabrada	ADECUACIÓN DE LA TASA DE CESÁREAS
	Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)	VERSIÓN CEFÁLICA EXTERNA PARA DISMINUIR LAS CESÁREAS ELECTIVAS
	Hospital 12 de Octubre	IMPLANTACIÓN DE UN PROTOCOLO PARA EL CONTACTO PIEL CON PIEL SEGURO
	Hospital Universitario Severo Ochoa en Leganés	LACTANCIA MATERNA EN RECIÉN NACIDOS HOSPITALIZADOS CON LECHE DONADA
	Instituto del Niño y del Adolescente. Hospital Clínico San Carlos	ALTA PRECOZ EN PREMATUROS DE BAJO PESO Y SEGUIMIENTO DOMICILIARIO
MURCIA	Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano. Consejería de Sanidad	LACTANCIA MATERNA: SALUD Y BIENESTAR PARA MADRE E HIJO
	Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca	UTILIZACIÓN DE LA HERRAMIENTA "HOJA VERDE" EN CONSULTA DE ENFERMERÍA MEDIOAMBIENTAL, EN PAREJAS EMBARAZADAS DE ALTO RIESGO PRENATAL
LA RIOJA	Dirección General de Salud Pública y Consumo	PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA A TRAVÉS DE UN GRUPO DE AUTOAYUDA LOCAL
PAÍS VASCO	OSI Bilbao Basurto de Osakidetza	ACTUACIÓN SANITARIA PARA EL ABORDAJE DE LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA (MGF)
	Centro de Salud Mental Salburua. Red de Salud Mental Araba de Osakidetza. Servicio Vasco de Salud	PROGRAMA "BRAZOS VACÍOS"
	OSI Debabarrena en Mendaro, Gipuzkoa	PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO-PARTO-PUERPERIO

## Actuaciones Sanitarias para la Prevención y Detección Precoz de la Violencia de Género

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
ANDALUCÍA	Hospital Alta Resolución de Puente Genil, Agencia Pública Sanitaria Alto Guadalquivir	NUEVAS ESTRATEGIAS EN SALUD PARA EL ABORDAJE INTEGRAL Y LA COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO
CANARIAS	Servicio de Obstetricia y Ginecología, Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil	PROTOCOLO DE ATENCIÓN A MUJERES VÍCTIMAS DE AGRESIÓN SEXUAL EN EL ÁREA DE SALUD GRAN CANARIA
CASTILLA Y LEÓN	Gerencia de Atención Primaria de Palencia	GRUPO SOCIOTERAPEÚTICO PARA EL ABORDAJE DEL MALESTAR SOCIOEMOCIONAL DE LAS MUJERES
COMUNIDAD VALENCIANA	Conselleria de Sanitat. Direcció General de Salut Pública de la Generalitat Valenciana	MES DE CRIBADO DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO
GALICIA	Servicio de atención primaria de A Estrada. Xerencia de atención integrada de Santiago de Compostela. Servizo Galego de Saúde	NUEVO MODELO PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO
MADRID	Hospital Universitario Fundación Alcorcón	EDAD DE APARICIÓN Y AGRESOR PRINCIPAL EN MALTRATO INFANTIL EN EL CONTEXTO FAMILIAR DE UNA SITUACIÓN DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LA PAREJA
	Hospital Universitario de Fuenlabrada	IDENTIFICACIÓN DE RIESGO SOCIAL PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL EN NIÑAS NACIDAS DE MADRES QUE PADECEN MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA (MGF). ATENCIÓN OBSTÉTRICA ESPECÍFICA EN MUJERES CON MGF
	Servicio Salud Mental de Hortaleza. Hospital Ramón y Cajal	VISIBILIZACIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN CONSULTAS SANITARIAS: UN PROYECTO DE ATENCIÓN PRIMARIA Y SALUD MENTAL
	Hospital General Universitario Gregorio Marañón- Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental. Consejería de Sanidad	ASISTENCIA EN SALUD MENTAL A LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO.
	Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención	ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO CON MOTIVO DEL DÍA INTERNACIONAL PARA LA ELIMINACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER DESDE LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE DIFERENTES ÁREAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID
MURCIA	Centro de Salud de Lorquí. Área VI de Salud. Servicio Murciano de Salud	PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA. MUNICIPIO DE LORQUÍ

## Estrategia de Cardiopatía Isquémica

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
ASTURIAS	Gerencia Área 5, Servicio de Salud del Principado de Asturias	“CON TUS MANOS PUEDES SALVAR VIDAS”. PROYECTO EDUCATIVO PARA MEJORAR LA SUPERVIVENCIA TRAS UNA MUERTE SÚBITA
CATALUÑA	Hospital Universitario de Bellvitge	DISEÑO DE PROCESOS Y CIRCUITOS INTRAHOSPITALARIOS EN LA ADECUACIÓN A UN INCREMENTO IMPORTANTE EN EL VOLUMEN DE PROCEDIMIENTOS DE INTERVENCIÓN CORONARIO PERCUTÁNEO PRIMARIO EN EL IAM
MADRID	Instituto Psiquiátrico Servicios de Salud Mental José Germain	PREVENCIÓN DE LA MUERTE SÚBITA CARDIACA YATROGÉNICA
	Hospital Clínico San Carlos	MODELO DE UNIDAD DE HEMODINÁMICA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIÓN COMÚN A TRES CENTROS DE LA COMUNIDAD DE MADRID: UNA EXPERIENCIA A LARGO PLAZO
	Servicio de Cardiología del Hospital Universitario de Getafe	HEMODINÁMICA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIÓN EN RED DE UN HOSPITAL NO TERCIARIO; MÁS ALLÁ DE UNA UNIDAD HEMODINÁMICA SATÉLITE

## Estrategia de Cuidados Paliativos

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
ANDALUCÍA	Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales	PROGRAMA DE TELECONTINUIDAD EN CUIDADOS PALIATIVOS
CANARIAS	Unidad de Cuidados Paliativos, H. Universitario NS La Candelaria	ATENCIÓN AL FINAL DE LA VIDA: SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LA SEDACIÓN PALIATIVA
COMUNIDAD VALENCIANA	Hospital Doctor Moliner	LA MUSICOTERAPIA COMO INSTRUMENTO DE INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA AL FINAL DE LA VIDA: UN PROYECTO DE INTEGRACIÓN
PAÍS VASCO	Hospital Universitario Araba - Comarca Araba	VOLUNTADES ANTICIPADAS EN ATENCIÓN PRIMARIA
	Organización Sanitaria Integrada (OSI) Alto Deba	MODELO INTEGRADO DE ATENCIÓN A LOS PACIENTES CON NECESIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

## Estrategia de Diabetes

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
CATALUÑA	Instituto universitario de Investigación en Atención Primaria (IDIAP) Jordi Gol. Instituto Catalán de la Salud	EL PROYECTO DE-PLAN-CAT. FACTIBILIDAD, EFECTIVIDAD, EFICIENCIA Y TRASLACIÓN HACIA LA ATENCIÓN PRIMARIA DE UNA INTERVENCIÓN SOBRE EL ESTILO DE VIDA PARA PREVENIR LA DIABETES DE TIPO 2
	Hospital Sant Joan de Déu	PROGRAMA ESTRUCTURADO DEL DEBUT DIABÉTICO
GALICIA	Servicio de Endocrinología del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (CHUAC)	TELEMEDICINA EN LA DIABETES COMO NUEVO MODELO DE ASISTENCIA SANITARIA
MADRID	Hospital Universitario de Getafe	EFICIENCIA EN EL USO DE TIC Y CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN, REPERCUSIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL NIÑO CON DIABETES
MURCIA	Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Universitario J.M. Morales Meseguer	DISMINUCIÓN DE LAS AMPUTACIONES EN DIABÉTICOS EN UN ÁREA DE SALUD A LO LARGO DE 15 AÑOS. RESULTADOS DE LA IMPLANTACIÓN DE UNA VÍA CLÍNICA INTRAHOSPITALARIA Y UNA CONSULTA EXTERNA DEL PIE DIABÉTICO
PAÍS VASCO	Hospital Donostia	UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE ATENCIÓN A LA PERSONA DIABÉTICA

## Estrategia de EPOC

CCAA	Unidad o Equipo responsable	Título de la iniciativa
ARAGÓN	Hospital Universitario Miguel Servet	GESTIÓN Y CONTROL DE LAS TERAPIAS RESPIRATORIAS DOMICILIARIAS (TRD) PARA EL TRATAMIENTO DE LA EPOC EN EL SECTOR II DE ZARAGOZA
CATALUÑA	Hospital Universitario de Bellvitge en Hospitalet de Llobregat, Barcelona	DESARROLLO DE UNA UNIDAD FUNCIONAL DE EPOC EN UN HOSPITAL TERCIARIO: PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE CON EPOC AGUDIZADO
GALICIA	SERGAS. Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria. Santiago de Compostela (A Coruña)	TELESEGUIMIENTO EN EL HOGAR DE PACIENTES EPOC TRAS EL ALTA
	EOXI Vigo. SERGAS	PROGRAMA INTEGRAL DE OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO CON OXIGENOTERAPIA CRÓNICA
	Servicio de Neumología. Estructura Organizativa de Gestión Integrada de Vigo. SERGAS	EFECTIVIDAD A CORTO Y LARGO PLAZO DE UN PROGRAMA TUTELADO DE FORMACIÓN EN ESPIROMETRÍAS PARA PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA

MADRID	Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA CON Y SIN TELEMEDICINA EN LAS AGUDIZACIONES DE LA EPOC
	HU Fundación Jiménez Díaz	UNIDAD DE CUIDADOS CRÓNICOS RESPIRATORIOS AMBULATORIOS (UCCRA)
NAVARRA	Servicio de Neumología del CHN y D. de Salud de la Universidad Pública de Navarra	DISEÑO DE UNA GUÍA DE PASEOS POR PAMPLONA Y SU COMARCA COMO MODELO DE ESTRATEGIA SENCILLA PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN PACIENTES CON EPOC
LA RIOJA	Servicio Riojano de Salud (SERIS). Sección de Neumología	PROYECTO MULTIDISCIPLINAR COORDINADO ENTRE NIVELES ASISTENCIALES PARA LA IMPLANTACIÓN, DESARROLLO Y REGIONALIZACIÓN DE UN SISTEMA DE TELEESPIROMETRIA PARA LA MEJORA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA EPOC
PAÍS VASCO	Osakidetza. Servicio Vasco de Salud. Vitoria	EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE TELEMEDICINA EN EL CONTROL DE LA CALIDAD DE LAS ESPIROMETRÍAS EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN UN SISTEMA PÚBLICO
	Hospital Universitario Araba	TELEMONITORIZACIÓN Y TELESISTENCIA PARA PACIENTES CRÓNICOS CON EPOC

# PENSAMIENTOS Y REFLEXIONES BBPP SNS - 2015.

*(Frases y reflexiones aportadas por los equipos responsables de cada BBPP).*

## Estrategia de Atención al Parto y Salud Reproductiva

---

**“Escuela para madres y padres”**. Hospital infanta Margarita de Córdoba

*No se progresa mejorando lo que ya está hecho, sino esforzándonos por conseguir lo que aún queda por hacer.*

**“Optimización de la tasa de cesáreas”**. Hospital de Montilla de Córdoba

*“Si buscas resultados distintos, no hagas siempre lo mismo” (Albert Einstein).*

*“Los logros de una organización son los resultados del esfuerzo combinado de cada individuo” (Vince Lombardi).*

**“Programa de Detección Prenatal de Anomalías Cromosómicas”**. D.G. de Salud Pública. Consejería de Sanidad y Servicios Sociales (Cantabria)

*Hay que seguir innovando en el cribado prenatal de anomalías cromosómicas, mejorando la detección y reduciendo los efectos adversos.*

*“Lo importante es no cesar de preguntarse cosas” (Albert Einstein).*

**“Proceso de Detección Precoz de la Depresión Postparto (PDPDP)”**. Centro de Salud Soria Norte

*“Los esclavos hacen lo que los otros quieren, los servidores hacen lo que los otros necesitan. Hay una diferencia abismal entre satisfacer deseos y satisfacer necesidades. La verdadera medida de nuestra valía se compone de todos los beneficios que los demás han obtenido de nuestras acciones” (Cullen Hightower).*

*“La calidad es responsabilidad de todos, pero puede transformarse en la responsabilidad de nadie, sin el liderazgo adecuado” (Armand V. Feigenbaum).*

*“Más vale apuntar a la excelencia y fallar, que apuntar a la imperfección y dar en el blanco” (Thomas J. Watson).*

*“Siempre que te pregunten si puedes hacer un trabajo contesta que sí y ponte enseguida a aprender cómo se hace” (Franklin D. Roosevelt).*

**“Blog “Mamis y Niños: cuidados de tu pediatra y tu matrona””**. Centro de Salud Arturo Eyries. Gerencia de Atención Primaria Valladolid Oeste

*“En cuestiones de cultura y de saber, sólo se pierde lo que se guarda; sólo se gana lo que se da” (Antonio Machado).*

**“Programa Coordinado de Cuidados en la Pérdida Gestacional”.** Gerencia de Atención Especializada de Ávila

*El sufrimiento de unos padres que tienen que ver nacer a su hijo/a sin vida, ha sido nuestro objetivo en la realización de este proyecto, cuyo fin es cuidar y acompañar en las mejores condiciones por el duelo de dicha pérdida. Es fundamental el apoyo recibido por parte de nuestra gerencia y dirección de enfermería en el empeño de ofrecer una atención de excelencia a la mujer y su familia y este reconocimiento como buena práctica, supone un impulso para mantener firme nuestro propósito.*

**“Registro Informatizado completo y fiable de la actividad de partos”.** Serveis de Salut Integrats del Baix Empordà del Hospital de Palamós en Girona

*Registrar para saber y conocer, para comparar y así mejorar, corregir y ganar en seguridad.*

**“Consulta de asesoría nutricional por parte de una matrona”.** Hospital Sant Joan de Déu en Esplugues de Llobregat

*El reconocimiento del proyecto “La consulta de asesoría nutricional por parte de una matrona” apoya el esfuerzo de innovar y mejorar la atención asistencial. El avance de las competencias de las matronas es posible en hospitales de tercer nivel. El ofrecer una atención humanizada, basada en la información y prevención, complementa la actividad profesional de los centros altamente especializados. La obesidad es un factor de riesgo importante en el embarazo, parto y posparto. La nutrición es esencial en la prevención de complicaciones maternas, fetales y postnatales.*

**“Protocolo del alta puerperal y neonatal precoz y seguimiento en AP”.** Hospital Universitario Dr. Josep Trueta. Dirección Clínica de Ginecología y obstetricia del ámbito territorial del Gironés - Pla de l'Estany

*Continuidad de cuidados mediante la coordinación de los diferentes niveles sanitarios, mejorando el proceso asistencial contribuyendo a la disminución de la variabilidad en la práctica clínica.*

**“Continuidad de la atención y seguimiento después del parto”.** Instituto Catalán de la Salud

*“A veces sentimos que lo que hacemos es tan solo una gota en el mar, pero el mar sería menos si le faltara una gota” (Madre Teresa de Calcuta).*

**Programa “Bienvenida familia”.** Hospital General de l'Hospitalet de Llobregat (Consorci Sanitari Integral) de Barcelona

*“Despacito y buena letra, que el hacer las cosas bien importa más que el hacerlas” (Antonio Machado).*

*Presentarnos a la convocatoria de unas buenas prácticas y estar aquí, significa el reconocimiento al esfuerzo y la pasión de un equipo que día a día persigue la excelencia en los cuidados y que trabaja para mejorar la calidad de la asistencia para las mujeres, sus parejas y sus criaturas.*

*Agradecer en nombre del Consorcio Sanitario Integral el reconocimiento y a los clientes su valoración durante el proceso de evaluación.*

*Todo esto lo conseguimos escuchando , escuchar implica utilizar los oídos y también los ojos y el corazón para percibir la intención, la emoción y los sentimientos de nuestros clientes.*

**“Integración de la gestión y organización asistencial a la salud sexual y reproductiva (ASSIR) y Servicio Urgencias Obstétricas y Ginecológicas del Hospital del Mar”.** Parc de Salut Mar. Hospital del Mar en Barcelona

*El objetivo del proyecto presentado es compartir competencias y evitar duplicidades, coordinando los diferentes niveles asistenciales.*

*Se considera prioritaria la gestión y coordinación común entre los servicios del ASSIR y el Servicio de Urgencias Obstétricas y Ginecológicas, y se propone como uno de los objetivos clave compartir el horario laboral de los profesionales de ambos servicios.*

*Esta iniciativa parte del convencimiento de la Coordinadora del Servicio que el proceso que denominamos continuidad en la asistencia, enriquece al profesional, le da una visión global, mejora la comunicación y coordinación entre los servicios, adquiriendo un mayor conocimiento de la mujer. Facilita la protocolización de las prácticas clínicas entre los servicios, y permite reflexionar al propio profesional sobre su práctica clínica, así como evaluar los circuitos existentes.*

*En definitiva, proporciona una mayor calidad asistencial a nuestras mujeres.*

**“Programa MIHSALUD”.** Centro de Salud Pública de Valencia

*Es un reconocimiento del trabajo en red (profesionales, instituciones, ONGs) que permite darlo a conocer a los servicios sanitarios como experiencia en Salud Comunitaria transferible por su aval como Buena Práctica.*

**“Consulta externa a la maternidad”.** Hospital S.V.S. “Mare de Déu dels Liris” de Alcoy.

*BBPP ha añadido a nuestro interés e ilusión diaria por el cuidado de los recién nacidos una sensación de reconocimiento y confort profesional que nos afianza en el presente y nos proyecta hacia el futuro.*

**“Deporte y embarazo”.** Departamentos de Salud de Torrevieja y Vinalopó

*"Nos mojamos con nuestras futuras mamás": Desarrollo y aplicación del Método AIPAP® con las embarazadas de los Departamentos de Salud de Torrevieja y Vinalopó.*

**“Charla-coloquio con gestantes y sus parejas”.** Departamento de Salud Valencia-Malvarrosa del Hospital Clínico Universitario de Valencia

*Invertimos entusiasmo y profesionalidad para ganar tu respeto y hacer que el parto sea la mejor experiencia de vuestra vida.*

**“Fototerapia en alojamiento conjunto”**. Hospital de Barbanza de Ribeira en A Coruña

*Nuestra filosofía de cuidados del recién nacido conlleva el máximo respeto al neonato y la no separación de su familia. En ella basamos que la fototerapia en nuestro hospital se realice en alojamiento conjunto madre/padre-hijo, intentando evitar como siempre cualquier interferencia y/o separación entre ambos, y fomentando que los padres sean parte activa y principal de la atención de sus hijos.*

*Esperamos que este reconocimiento sirva como modelo para otros hospitales pues tanto para los usuarios como para los profesionales aporta resultados muy positivos.*

**“El Foro de lactancia materna de la Asociación Española de Pediatría (AEP): herramienta para la promoción de Lactancia materna y ayuda a las madres”**. Hospital de Barbanza de Ribeira en A Coruña

*Teresa de Calcuta dijo: "Yo hago lo que tú no puedes, y tú haces lo que yo no puedo. Juntos podemos hacer grandes cosas". Sigamos trabajando juntos, desde todos los ámbitos, por el bienestar de todas las niñas y niños, y sus familias.*

**“Pinzamiento tardío: una transición respetada”**. Hospital do Salnés en Villagarcía de Arousa en Pontevedra

*La denominación de esta BP refuerza el respeto que nosotros sentimos por los bebés y sus padres.*

**“Inmersión en agua caliente: un alivio compatible con la dilatación y el expulsivo”**. Hospital do Salnés en Villagarcía de Arousa en Pontevedra

*Considerando el uso del agua en el parto, incluso en el nacimiento BP, el Ministerio, junto con los resultados obtenidos, nos da seguridad y confianza para seguir.*

**“Impacto y cumplimiento de una Vía Clínica de atención al parto”**. Hospital do Salnés en Villagarcía de Arousa en Pontevedra

*La vía clínica tiene la misión de ser nuestra referencia y que sea valorada con esta designación significa un apoyo fundamental. Ésta debe ser el pilar de nuestra asistencia.*

**“Procedimiento conjunto de atención integral al nacimiento”**. Hospital de Barbanza de Ribeira en A Coruña

*El habitat de un@ recién nacid@ es su madre, su madre poderosa a la que hemos de cuidar para que cuide, para que cure.*

**“Adecuación de la tasa de cesáreas”.** Hospital Universitario de Fuenlabrada

*Nuestro compromiso para cada una de nuestras pacientes, nos obliga a realizar cada día una mejor práctica clínica, una adecuada tasa de cesáreas supone un trabajo clínico riguroso y el reflejo del esfuerzo realizado por nuestro equipo, por conseguir la máxima calidad en la atención al parto de nuestras pacientes. El reconocimiento de esta BBPP y su difusión puede contribuir a disminuir a la necesaria disminución de la variabilidad de la práctica clínica de la cesárea en nuestro país.*

**“Versión cefálica externa para disminuir las cesáreas electivas”.** Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid)

*La versión cefálica externa se ha mostrado como un procedimiento seguro y coste-efectivo. Gracias a todos los profesionales que colaboran con nosotros a diario para mantener la tasa de cesáreas electivas en unos niveles óptimos, sin los cuales, este proyecto no hubiera sido posible.*

**“Implantación de un protocolo para el contacto piel con piel seguro”.** Hospital 12 de Octubre

*Paso a paso hemos conseguido que el recién nacido esté con la madre seguro y no en el nido.*

*Sabemos lo que tenemos que hacer y, aunque cuesta, lo hemos conseguido.*

**“Lactancia materna en recién nacidos hospitalizados con leche donada”.** Hospital Universitario Severo Ochoa en Leganés

*Nuestro objetivo, y también nuestra recompensa, es trabajar junto con las familias en facilitar la lactancia materna en todos los recién nacidos, con leche de madre propia o con leche donada. Siguiendo las palabras de Monserrat Caraccioli, estamos convencidos de que “La lactancia es el vínculo de amor que vuelve sanos, fuertes y felices a nuestros hijos”.*

**“Alta precoz en prematuros de bajo peso y seguimiento domiciliario”.** Instituto del Niño y del Adolescente. Hospital Clínico San Carlos

*“No puede impedirse el viento pero hay que saber construir molinos” (proverbio holandés).*

**“Lactancia materna: salud y bienestar para madre e hijo”.** Dirección General de Planificación, Investigación, Farmacia y Atención al Ciudadano. Consejería de Sanidad (Murcia)

*Gota a gota, paso a paso, de forma voluntaria y altruista, y dando lo que recibimos en su día de otras madres, es como desde hace 12 años formamos **Lactando**, grupo de apoyo a la lactancia materna.*

*Nuestra tarea, con la ayuda de la Consejería de Sanidad de Murcia y los Ayuntamientos, pero desde la cercanía de la tribu de madres - quienes, cada vez más, demandan el apoyo en la crianza y la ayuda de grupo-, se hace eco de las evidencias científicas, de la formación continuada, de la necesidad de dar apoyo a la madre y al bebé y de desmontar mitos dañinos para ambos, fomentando algo tan imprescindible, duro, maravilloso y saludable como es la Lactancia Materna.*

**Utilización de la herramienta “Hoja Verde” en Consulta de enfermería medioambiental, en parejas embarazadas de alto riesgo prenatal.** Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)

*Un imaginario nuevo, para un nuevo modelo sanitario. Esta buena práctica para nosotros significa el reconocimiento a las nuevas herramientas (hoja verde) y nuevas perspectivas profesionales (enfermería medioambiental) que emergen del imaginario que moldea el nuevo modelo sanitario hacia el que caminamos. La protección de la salud y la protección del medio ambiente son dos conceptos indisolubles. La creciente conciencia social de la relación entre salud y medio ambiente es el principal motor del cambio.*

**“Promoción de la lactancia materna a través de un grupo de autoayuda local”.** Dirección General de Salud Pública y Consumo (La Rioja)

*Acompañamiento en el proceso de amamantar a mujeres lactantes, sus parejas y personas de su entorno.*

**“Actuación Sanitaria para el Abordaje de la Mutilación Genital Femenina (MGF)”.** OSI Bilbao Basurto de Osakidetza

*Esta experiencia surge en un paritorio, desde la preocupación de unos profesionales por el futuro de una niña que acababa de nacer, y pasado el tiempo ha servido para crear una red de coordinación interprofesional e interinstitucional que permita evitar la MGF en niñas nacidas de madres con MGF y atender adecuadamente a estas mujeres durante su embarazo y parto.*

**Programa “Brazos Vacíos”.** Centro de Salud Mental Salburua. Red de Salud Mental Araba de Osakidetza. Servicio Vasco de Salud

*La participación en la convocatoria de Buenas Prácticas 2015 en SNS y el logro de tal denominación, supone una oportunidad de dar a conocer, de compartir una experiencia consolidada que pretende visibilizar la pérdida del embarazo o del neonato y validarla como un duelo escasamente reconocido, que requiere un abordaje profesional en la Sanidad Pública para evitar complicaciones psiquiátricas durante el periodo intergestacional e incluso durante el siguiente embarazo.*

*Agradecemos a todas las mujeres y parejas su participación en el Programa Brazos Vacíos durante todos estos años porque hemos aprendido con ellos y de ellos a cuidar mejor a personas en tan penosas circunstancias.*

**“Plan de atención integral a la mujer durante el embarazo-parto-puerperio”.** OSI Debarrena en Mendara, Gipuzkoa

*Trabajando en Equipo, no es que estemos más, somos más.*

## Actuaciones Sanitarias para la Prevención y Detección Precoz de la Violencia de Género

---

**“Nuevas estrategias en Salud para el abordaje integral y la coordinación interinstitucional contra la violencia de género”.** Hospital Alta Resolución de Puente Genil, Agencia Pública Sanitaria Alto Guadalquivir

*Este reconocimiento ha significado un impulso a nuestro trabajo diario con todas las mujeres que viven una situación de violencia de género en nuestra población y una motivación para seguir investigando desde salud estrategias que permitan el desarrollo de nuevas líneas de acción en la coordinación interinstitucional.*

*Agradecemos al equipo de profesionales de todas las administraciones que han participado en la puesta en marcha de este proyecto por su implicación, sensibilización y calidad humana.*

*“La alianza interinstitucional representa el pilar fundamental donde se sustenta la confianza de la mujer para su empoderamiento”.*

**“Protocolo de Atención a Mujeres Víctimas de Agresión Sexual en el Área de Salud Gran Canaria”.** Servicio de Obstetricia y Ginecología, Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil

*El Protocolo de Atención a Mujeres víctimas de Agresión Sexual en el Área de Salud de Gran Canaria tiene como objetivo proporcionar pautas homogéneas de actuación y coordinación entre todos los estamentos implicados en la asistencia tras la agresión, consensuando procedimientos y unificando criterios a la luz de la normativa vigente, la evidencia científica y la práctica clínica.*

*Para nosotros el reconocimiento por parte del Sistema Nacional de Salud como Buena Práctica es un estímulo para seguir trabajando en el perfeccionamiento de la práctica, que ha supuesto una franca mejora en la atención coordinada a estas pacientes en nuestro medio.*

**“Grupo socioterapéutico para el abordaje del malestar socioemocional de las mujeres”.** Gerencia de Atención Primaria de Palencia

*Aunque nadie puede volver atrás y hacer un nuevo comienzo, cualquiera puede comenzar a partir de ahora y hacer un nuevo final.*

**“Nuevo Modelo para el Abordaje Integral de la Violencia de Género”.** Servicio de atención primaria de A Estrada. Xerencia de atención integrada de Santiago de Compostela. Servizo Galego de Saúde

*La orientación a la mejora continua en el abordaje de la violencia de género a través de la evaluación sistemática e innovación de un proceso integrado de atención.*

**“Edad de aparición y agresor principal en maltrato infantil en el contexto familiar de una situación de violencia contra la mujer en la pareja”.** Hospital Universitario Fundación Alcorcón

*Ante toda situación de maltrato infantil sospechar siempre Violencia de Género en el entorno.*

**“Identificación de riesgo social precoz y atención integral en niñas nacidas de madres que padecen mutilación genital femenina (MGF). Atención obstétrica específica en mujeres con MGF”.** Hospital Universitario de Fuenlabrada

*“Deberías dejar a la niña como es, como nace: está completa, es perfecta” ( Ayaan Hirsi Ali).*

**“Visibilización de la violencia de género en consultas sanitarias: un proyecto de atención primaria y salud mental”.** Servicio Salud Mental de Hortaleza. Hospital Ramón y Cajal (Madrid)

*Echando la vista atrás, después del camino recorrido hasta llegar aquí, afloran diferentes sentimientos y emociones. Porque esta línea de trabajo permite ahondar en una problemática de salud, analizar una realidad ciega para muchas personas, pero a la vez nos permite abrir los ojos a nosotras mismas, tratando en nuestro día a día de proyectar en nuestro trabajo, nuestra vida personal, todo lo aprendido a través de estas mujeres...Así que estamos agradecidas por el reconocimiento a este trabajo, pero sobre todo, agradecidas a Ellas.*

*“SÓLO SE VE LO QUE SE MIRA Y SÓLO SE MIRA LO QUE TENEMOS EN MENTE” (Alphonse Bertillon).*

**“Asistencia en Salud Mental a las mujeres víctimas de violencia de género”.** Hospital General Universitario Gregorio Marañón- Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental. Consejería de Sanidad (Madrid)

*Decía Aristóteles: “Somos lo que hacemos repetidamente. La excelencia, por tanto, no es un acto, sino un hábito”, por eso desde el programa Atiende queremos agradecer el reconocimiento a nuestro constante esfuerzo así como a su mantenida motivación para la mejora y la adaptación a las necesidades de las mujeres víctimas de violencia de género, cuyas secuelas en salud mental merecen una valoración y tratamiento especializado.*

*La distinción de Buenas Prácticas del Ministerio de Sanidad representa un estímulo y un aliciente para continuar con nuestro trabajo así como para incorporar elementos de mejora en la recuperación de estas mujeres así como en la erradicación de esta lacra social.*

**“Actividades de sensibilización contra la violencia de género con motivo del día internacional para la eliminación de la violencia contra la mujer desde los servicios de Salud Pública de diferentes Áreas de la Comunidad de Madrid”.** Subdirección de Promoción de la Salud y Prevención

*Para nuestro grupo que el proyecto "Actividades de sensibilización contra la violencia de género con motivo del día internacional para la eliminación de la violencia contra la mujer desde los servicios de Salud Pública de diferentes Áreas de la Comunidad de Madrid" haya recibido esta nominación y diploma de BBPP supone un reconocimiento al trabajo de un número muy significativo de profesionales implicados en la tarea de la prevención de la violencia de género.*

*El esfuerzo de sistematización y análisis que exige la presentación del proyecto a la convocatoria de BBPP ha permitido tomar perspectiva y dar valor al trabajo por parte del equipo que la desarrolla, así como darle mayor visibilidad y tener la oportunidad de compartir el conocimiento a través de las diversas experiencias que se están realizando en el conjunto del Estado. Supone una motivación y estímulo para continuar en la tarea.*

## Estrategia de Cardiopatía Isquémica

---

**“Con Tus Manos Puedes Salvar Vidas”. Proyecto educativo para mejorar la supervivencia tras una muerte súbita.** Gerencia Area 5, Servicio de Salud del Principado de Asturias

*“Saber hacer una reanimación cardiopulmonar debería ser algo tan normal como montar en bicicleta o saber nadar. Nuestros niños y jóvenes deben ser formados en RCP, porque sus manos también pueden salvar vidas”. Eduardo Segovia, Jefe del Servicio de Cardiología. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).*

**“Prevención de la muerte súbita cardiaca y atrogénica”.** Instituto Psiquiátrico Servicios de Salud Mental José Germain (Madrid)

*En el Instituto Psiquiátrico José Germain hemos aplicado la evidencia científica para prevenir la ocurrencia de arritmias malignas consecuencia del uso de fármacos que alargan el intervalo Qt, como ocurre con la mayoría de los psicofármacos. Con una aproximación sencilla, sin pruebas invasivas, hemos conseguido mejorar esta situación de riesgo y concienciar a los profesionales involucrados en el cuidado de nuestros pacientes. Pues como dijo Elsa Punset: el corazón te dice lo que necesitas si le dejas hablar y sabes escucharlo.*

## Estrategia de Cuidados Paliativos

---

**“Atención al final de la vida: sistema de gestión de la calidad de la sedación paliativa”.** Unidad de Cuidados Paliativos, H. Universitario NS La Candelaria (Canarias)

*La sedación paliativa es una actividad terapéutica en el continuum de los cuidados paliativos. Su valor terapéutico es excepcional para el alivio del sufrimiento de las personas en sus últimos días de vida. Es por ello, que al igual que otras actividades terapéuticas, debería ser utilizada siguiendo un protocolo, y con una evaluación continuada de su cumplimiento. Esta actividad continuada de gestión de la calidad de la sedación paliativa ha sido reconocida como Buenas Prácticas Clínicas 2015 en SNS. El logro de tal reconocimiento, supone una oportunidad de compartir una experiencia consolidada mejorando la concepción pública de la sedación paliativa y los cuidados paliativos. Además, supone, el respaldo científico – técnico a los avances en la atención a las personas con enfermedades en fase terminal que estamos realizando en nuestra unidad.*

**“La musicoterapia como instrumento de intervención terapéutica al final de la vida: un proyecto de integración”.** Hospital Doctor Moliner (C. Valenciana)

*“Musicoterapia en Cuidados Paliativos: acompañando y re-c@ntando vidas”.*

*La Musicoterapia es una disciplina científica facilitadora de cambios físicos, cognitivos, emocionales, sociales y espirituales aplicada por profesionales musicoterapeutas que favorecen con su música el acompañamiento del proceso personal de cada paciente y sus familiares de una Unidad de Cuidados Paliativos, posibilitando la manifestación de respuestas singulares que revelan la apertura hacia la comunicación, la expresión y la calma. La música en directo permite adaptarse a las circunstancias específicas de cada persona permitiendo el acompañamiento hasta el final de la vida.*

## Estrategia de Diabetes

---

### **“Programa estructurado del debut diabético”.** Hospital Sant Joan de Déu (Cataluña)

*Esta nominación viene a reconocer todo el esfuerzo que realizamos por los niños con diabetes y sus familiares. Nuestro objetivo es disminuir el impacto del diagnóstico de la enfermedad y al mismo tiempo hacerles partícipes de su cuidado para que consigan vivir una vida igual de sana, larga y feliz que las personas que no la padecen.*

*Nuestro más sincero agradecimiento por reforzar la convicción que sentimos en relación a nuestra estrategia y por los ánimos que esta nominación nos da para seguir trabajando con ilusión y mejorando día a día.*

### **“Telemedicina en la diabetes como nuevo modelo de asistencia sanitaria”.** Servicio de Endocrinología del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (CHUAC)

*El Sistema Sanitario está pasando por un período de crisis por lo que es necesario herramientas que permitan mejorar su viabilidad.*

*Una relación estrecha entre Primaria y Especializada, puede disminuir muchas de las consultas de presencia física en los hospitales y resolver problemas sin el desplazamiento del paciente.*

*La telemedicina es una herramienta sencilla que permite disminuir las consultas de presencia física y de ella se han realizado muchos pilotos que con frecuencia no pasan de ello..*

*Nuestro Servicio pasó de tres meses de un estudio piloto a extender la telemedicina por todo el Área Sanitaria y en ello trabajamos día a día desde hace 3 años.*

### **“Eficiencia en el uso de TIC y consulta de alta resolución, repercusión en la calidad de vida del niño con diabetes”.** Hospital Universitario de Getafe

*La recompensa del trabajo bien hecho es la motivación, para seguir trabajando más y mejor en la calidad de vida de los niños con diabetes.*

### **“DISMINUCIÓN DE LAS AMPUTACIONES EN DIABÉTICOS EN UN ÁREA DE SALUD A LO LARGO DE 15 AÑOS. Resultados de la implantación de una Vía Clínica intrahospitalaria y una Consulta Externa del Pie Diabético”.** Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital Universitario J.M. Morales Meseguer (Murcia)

*La pérdida de sensibilidad en los pies del paciente diabético puede tener consecuencias devastadoras. Luchar contra esa pérdida es una tarea formidable que exige un equipo multidisciplinar.*

*El reconocimiento por parte del Ministerio de Sanidad ha resultado muy reconfortante para el equipo*

**“Unidad multidisciplinar de atención a la persona diabética”**. Hospital Donostia

*Escuchamos vuestras inquietudes, os ayudamos en el proceso de empoderamiento y nos organizamos, para acompañaros en el camino hacia una vejez saludable.*

## Estrategia de EPOC

---

**“Gestión y control de las terapias respiratorias domiciliarias (TRD) para el tratamiento de la EPOC en el sector II de Zaragoza”**. Hospital Universitario Miguel Servet

*Para desarrollar la asistencia que realmente se necesita, todos los actores del sistema han de participar en base a su conocimiento, disposición y entusiasmo, porque es la diversidad bien gestionada la que aporta mucho valor a la inteligencia colectiva para conseguir un trabajo eficiente y contribuir a la viabilidad del Sistema Sanitario actual y futura.*

*Nosotros con la realización de este trabajo en equipo, colaborando diferentes niveles asistenciales así lo hemos entendido, siendo además gratificados con la obtención de esta distinción, por lo que no sentimos muy satisfechos para seguir trabajando en esta línea.*

**“Teleseguimiento en el hogar de pacientes EPOC tras el alta”**. SERGAS. Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria. Santiago de Compostela (A Coruña)

*“Un objetivo sin un plan solamente es un deseo” (Antoine de Saint-Exupéry).*

**“Programa integral de optimización del tratamiento con oxigenoterapia crónica”**. EOXI Vigo. SERGAS

*Cooperación y coordinación como pilares de la calidad y sostenibilidad del sistema. La recompensa es un "balón de oxígeno" para seguir esforzándonos.*

**“Efectividad a corto y largo plazo de un programa tutelado de formación en espirometrías para profesionales de Atención Primaria”**. Servicio de Neumología. Estructura Organizativa de Gestión Integrada de Vigo. SERGAS

*Hacerlo bien es bueno, llegarás a algunos. Enseñar a hacerlo bien es mejor, llegarás a todos. El reconocimiento justifica el esfuerzo.*

**“Hospitalización domiciliaria con y sin telemedicina en las agudizaciones de la EPOC”**. Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda

*Cuando el objetivo te parezca difícil, no cambies de objetivo, busca un nuevo camino para llegar a él.*

**“Unidad de Cuidados Crónicos Respiratorios Ambulatorios (UCCRA)”**. HU Fundación Jiménez Díaz (Madrid)

*“No estas sól@, estamos contigo”*

*“Cuidándote, en el hospital y en tu domicilio”*

*“Trabajamos cada día para usted, somos parte de su enfermedad”*

**“Diseño de una guía de paseos por Pamplona y su comarca como modelo de estrategia sencilla para la promoción de la actividad física en pacientes con EPOC”**. Servicio de Neumología del CHN y D. de Salud de la Universidad Pública de Navarra

*La inactividad física supone un problema de salud que afecta a todos los niveles de gravedad de la EPOC. Conviene intervenir sobre el estilo de vida de los pacientes con medidas sencillas que les animen y ayuden a practicar ejercicio. El reconocimiento como buena práctica por parte del SNS de la “Guía de paseos para pacientes con EPOC por Pamplona y su comarca”, engrandece la ilusión puesta desde un principio en este proyecto y, seguro, contribuirá a difundirla como modelo para iniciativas semejantes.*

**“Proyecto multidisciplinar coordinado entre niveles asistenciales para la implantación, desarrollo y regionalización de un sistema de telespirometría para la mejora del diagnóstico precoz de la EPOC”**. Servicio Riojano de Salud (SERIS). Sección de Neumología

*Respirar para sentir que estoy vivo, respirar para aliviar el dolor.*

**“Efectividad de un Programa de Telemedicina en el Control de la Calidad de las Espirometrías en el ámbito de Atención Primaria en un Sistema Público”**. Osakidetza. Servicio Vasco de Salud. Vitoria

*Llevar a cabo un proyecto dentro de una Estrategia Nacional conlleva una motivación, esfuerzo y responsabilidad superiores a otros programas por sus implicaciones tanto a nivel clínico de pacientes y profesionales como de posibilidades en modificar estrategias por parte de la Administración.*

*En nuestro caso ha sido una razón extra de motivación que nos ha permitido concluir el proyecto con la satisfacción del reconocimiento de Buenas Prácticas del SNS.*

**“Telemonitorización y teleasistencia para pacientes crónicos con EPOC”**. Hospital Universitario Araba

*Telemedicina: nuevas tecnologías para mejorar la calidad de vida de los pacientes.*



A large rectangular area with a black border, containing 20 horizontal lines for writing.



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD



Consejo Interterritorial  
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

**BBPP**

Buenas Prácticas