

## ***MEMORIA DE ACTIVIDAD 2017***

---

**Cabildo de Lanzarote**

**Área de Sanidad**

INDICE:

## 1.- INTRODUCCIÓN.

## 2.- SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR:

### 2.1 SERVICIO DE GERIATRÍA.

- Descripción y funciones.
- Organización.
- Actividad.

### 2.2 OTROS SERVICIOS.

- Consultas Externas
- Laboratorio
- Radiodiagnóstico
- Medicina Hiperbárica.

## 3.- RECURSOS HUMANOS.

## 4.- ACTIVIDADES DOCENTES Y DE FORMACIÓN.

## 1.- INTRODUCCIÓN.

El **Hospital Insular de Lanzarote** (código 350249 del Catálogo Nacional de Hospitales) es un centro sanitario público cuyo titular es el Cabildo de Lanzarote. Está concertado con el Servicio Canario de Salud y tiene como **misión** prestar una atención de alta calidad a los ciudadanos de Lanzarote, especialmente a las personas de más edad. Es un hospital de apoyo al Área de Salud, con el que comparte los objetivos de mejora de la salud y la calidad de vida de la población.

El Hospital Insular está acreditado para la docencia médica especializada en Geriatría, siendo el único de la Comunidad Autónoma con dicha condición.

Históricamente es el hospital más antiguo de la isla y también fue el primer hospital moderno, fundado en 1950 gracias al impulso científico y humano Dr. D. José Molina Orosa, Hijo Predilecto de Lanzarote.

El **Servicio de Geriatría**, se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales de la salud y la enfermedad de las personas de más edad; centra el mayor volumen de la actividad del Hospital Insular y constituye su principal oferta asistencial.

La **Oferta Asistencial** del Hospital Insular se completa con:

- Análisis clínicos.
- Farmacia.
- Radiodiagnóstico.
- Fisioterapia.
- Terapia Ocupacional.
- Logopedia.
- Enfermería.
- Psicología clínica.
- Cuidados Paliativos.
- Medicina Hiperbárica.
- ORL.
- Pediatría.

El Servicio de Geriatría del Hospital Insular, además de su actividad propia, presta apoyo técnico, coordinación de programas y actividades con los servicios de salud; a la **Red Insular de Recursos de Atención a las Personas Mayores**, que bajo una dependencia administrativa pública única, gestiona el **Cabildo de Lanzarote**. Esta red de recursos esta compuesta por:

- **Residencia Asistida anexa al Hospital Insular.**
- **Centro de Día para Mayores “Las Cabrerías”, con una orientación terapéutica hacia la Enfermedad de Alzheimer y otras demencias.**
- **Residencia y Centro de Día para Mayores “San Roque” de Tinajo.**
- **Residencia y Centro de Día para Mayores de Tías.**
- **Residencia y Centro de Día para Mayores de Haría.**
- **Residencia para Mayores Dr. Domingo de Guzmán Pérez Hdez.**

## 2.- SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR.

### 2.1 SERVICIO DE GERIATRÍA.

#### Descripción y funciones

El **Servicio de Geriatría**, se ocupa de los aspectos clínicos, terapéuticos, preventivos y sociales de la salud y la enfermedad de las personas de más edad y centra el mayor volumen de actividad del Hospital Insular. Desde 1991, cuenta con los siguientes niveles de atención:

- **Unidad Geriátrica de Agudos y Rehabilitación.**
- **Hospital de Día de Geriatría.**
- **Consultas externas.**
- **Unidad de Media Estancia y Unidad de Cuidados Continuados o Larga Estancia, con una sección independiente de Psicogeriatría.**
- **Programa de Atención Geriátrica Domiciliaria: coordinado con los programas de Cuidados Paliativos Domiciliarios y Enfermería de Enlace, del Servicio Canario de Salud.**

#### UNIDAD GERIATRICA DE AGUDOS Y REHABILITACIÓN.

Se trata de una unidad con 30 camas, dedicadas a pacientes agudos, a rehabilitación de ictus y fracturas de cadera y a cuidados paliativos. Está ubicada en una planta independiente con habitaciones de dos camas y baño, destinada a pacientes geriátricos con patología médica aguda o reagudización de pluripatología que por sus circunstancias, consideradas de manera integral, requieren hospitalización.

Una parte de las camas se destinan a pacientes geriátricos que una vez superada la fase aguda de la enfermedad, necesitan hospitalización para recuperar secuelas o funciones que serán decisivas para su reintegración al domicilio.

#### HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA.

Está destinado a pacientes geriátricos que por las características de su proceso y sus circunstancias, necesitan controles clínicos, recuperación física, terapia ocupacional, logoterapia o cuidados de enfermería de manera temporal, con el objetivo de recuperar funciones,

favorecer el máximo grado de autonomía y por tanto llevar una vida independiente en su medio. El Hospital de Día cuenta con unas instalaciones propias que constan de: sala de rehabilitación, sala de terapia ocupacional y actividades de la vida diaria, despacho de consulta y valoración, logopedia, enfermería, baño, aseo y peluquería; así como acceso desde el exterior libre de barreras. El horario de funcionamiento es de 10 a 16 horas. Cuenta con transporte propio, adaptado para el traslado de sillas de ruedas y para los pacientes de rehabilitación.

#### CONSULTAS EXTERNAS.

Las consultas externas del Servicio de Geriátría permiten hacer el seguimiento de los pacientes dados de alta de la Unidad de Agudos, Rehabilitación y Media Estancia y valorar los nuevos casos que son remitidos desde cualesquiera de los niveles sanitarios o sociales del Área, con fines diagnósticos, terapéuticos o con el fin de orientar su ubicación. El Servicio cuenta con dos salas de consultas equipadas y destinadas a este fin.

#### PROGRAMA DE ATENCIÓN GERIÁTRICA DOMICILIARIA.

En nuestro caso este programa depende de las Consultas Externas y sus objetivos son similares, estando destinado a pacientes geriátricos que por inmovilidad, aislamiento, serios inconvenientes para el desplazamiento u otras razones; tienen dificultades para acceder a las consultas externas. El programa se concibe como un complemento de la Atención Primaria, está coordinado con dicho servicio y no pretende sustituirlo. A lo largo de 2017 se ha continuado la coordinación con los equipos afines del Área de Salud, sobre todo con Enfermería de Enlace y también con Cuidados Paliativos.

#### UNIDAD MEDIA ESTANCIA Y DE CUIDADOS CONTINUADOS / LARGA ESTANCIA

Constituye un recurso que presta cuidados de media o larga duración, destinados a pacientes que por su necesidad de cuidados de enfermería o rehabilitación, precisan de una estancia más prolongada, o que por las características de su enfermedad y por sus condicionantes familiares y del entorno, presentan dificultades para el alta al domicilio, aún utilizando todos los recursos disponibles en la comunidad. Los pacientes que no pueden ser dados de alta, permanecen en la unidad hasta que tramitado o reconocido su grado de dependencia, pueden ser trasladados a una residencia de mayores.

Se trata de una unidad independiente, que cuenta con 36 camas, de las cuales 18 se dedican a media estancia, más otra unidad de 12 camas de psicogeriatría, destinadas a pacientes con demencias y que participan de un programa terapéutico de atención especial: CANTOU, de las que 2 son también de media estancia.

## Organización del Servicio de Geriatría.

El funcionamiento se sustenta en la actividad del Equipo Interdisciplinar. En nuestro caso, más allá de una formulación puramente retórica, las reuniones del equipo son el marco donde se discuten los objetivos, se toman las decisiones y se aproximan los puntos de vista. Al margen de la mera agregación de distintos profesionales, que lo componen: geriatras, enfermeras, psicólogo, trabajador social, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, logopeda, etc. La oportunidad de la interacción flexible, clave del trabajo interdisciplinar, la constituye un marco estable de sesiones semanales fijas, con el objetivo de abordar los problemas clínicos de los pacientes, el trabajo de casos, preparar altas, cambios de nivel, objetivos asistenciales del servicio o de sus diferentes niveles:

### *Calendario semanal de sesiones interdisciplinarias del Equipo del Servicio de Geriatría.*

<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
8.15h: Sesión Clínica General Unidad de Agudos y Rehabilitación: Valoración, evolución y planificación altas.	8.15h: Reunión Equipo Hospital de Día: Valoración, objetivos, planificación altas.	8.15h: Reunión con los Equipos de Centro de Día y Residencias de la Red de Servicios de Atención a los Mayores del Cabildo.	8.15 Sesión de los residentes de Geriatría y Medicina de Familia.	8.15h: Sesión Clínica Docente
		14 h: Valoración de los pacientes/ residentes de Unidad de Media / Larga Estancia, Residencia Asistida y Cantou.	14h: Reunión Equipo Interdisciplinar: Discusión, aproximación de puntos de vista y análisis de la marcha tareas.	13.30: Reunión con Enfermería de Enlace (una vez al mes)

## Actividad Asistencial del Servicio de Geriatría:

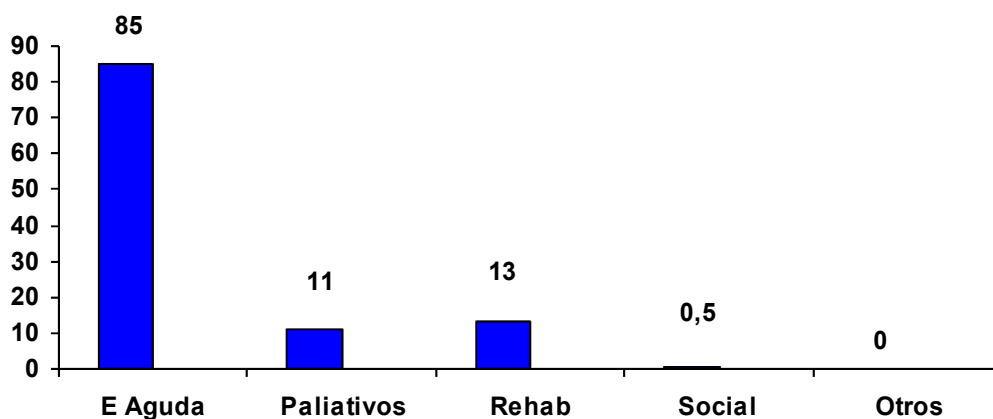
El resumen de la actividad asistencial del Servicio de Geriatría en el año 2016 se expresa en el siguiente cuadro:

<b>Servicio de Geriatría 2017.</b>	
U. Agudos y Media Estancia:	Nº de Ingresos: 331 (incluyendo 41 para Rehabilitación: 13 % de los ingresos)
Hospital de Día Geriátrico:	Asistencias: 2.231
Consultas Externas:	Primeras: 253 Totales: 2.138
Atención Geriátrica Domiciliaria:	Visitas: 119

A continuación exponemos algunos datos sobre la asistencia prestada en la fase aguda de la enfermedad:

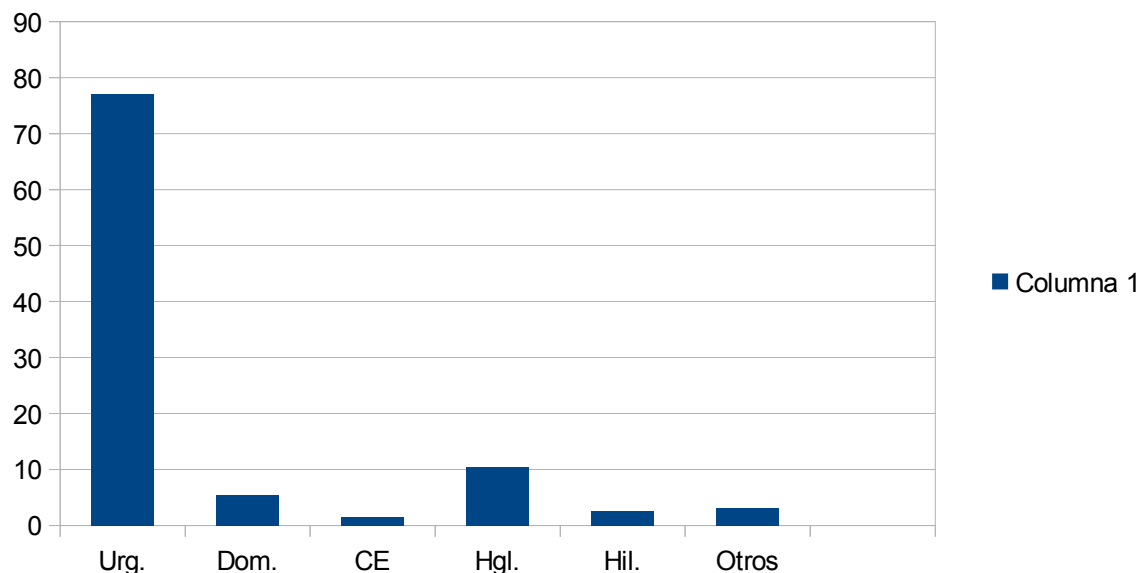
### UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS (UGA).

#### MOTIVO PRINCIPAL DE INGRESO (%):



## 1.- PACIENTES AGUDOS DE GERIATRÍA

### 1.1- PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES (%):



Urg: Urgencias del Hospital Molina Orosa (SCS), Dom: domicilios, CE: Consultas Externas. HGL: Servicios del Hospital Molina Orosa. HIL: Otros servicios Hospital Insular

### 1.2.- DIAGNOSTICOS AL ALTA (Unidad Geriátrica de Agudos y Rehabilitación):

Patología	%	1º y 2º Diagnóstico.
Ap. Respiratorio	47	Neumonía. Infección respiratoria. Reactivación EPOC.
Cardiovascular	28	Insuficiencia cardíaca, cardiopatía isquémica. FA. Enf. Vascular periférica. TEP
Síndromes Geriátricos	19	Deterioro cognitivo: Alzheimer y otras demencias. Inmovilización, impacto, UPP.
Urología/ Nefrología	18	ITU, I. renal aguda y crónica.
S. Nervioso Central	12	ACVA y otras enf. cerebrovasculares
Traumatología	10	Fractura de cadera y otras fracturas.
Cáncer	8	Pulmón, Digestivo, Urológicos, Mama.
Endocrino	8	Descompensación diabetes.
Aparato Digestivo	5	HDA, GEA, Colecistitis.
Hematología	3	Anemia, linfomas, gammopatías.
Otros	2	Extracción dental, sepsis, celulitis.



### 1.3.- CARACTERISTICAS Y SITUACIÓN FUNCIONAL DE LOS PACIENTES:

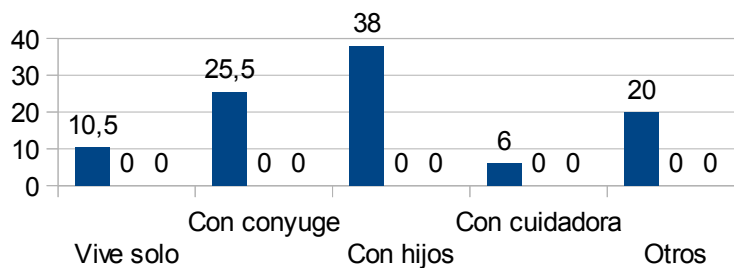
Edad Media	Sexo	MSQ	GDS	FI	FA	Norton
84,2 años	V 38% M 62%	Puntos 5,19	4,02	8,3	7,7	Puntos 9,6

MSQ: Mental Status Questionaire. GDS: Global Deterioration Scale. FI: número medio de fármacos al ingreso. FA: Id al alta.

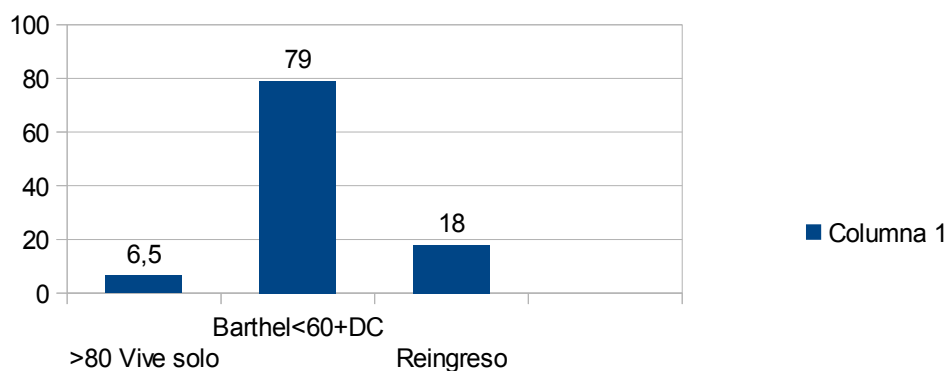
	Basal	Al ingreso	Al alta
IB	50,5	24,25	48.13

IB: Índice de Barthel.

### 1.4.- SITUACION SOCIAL:



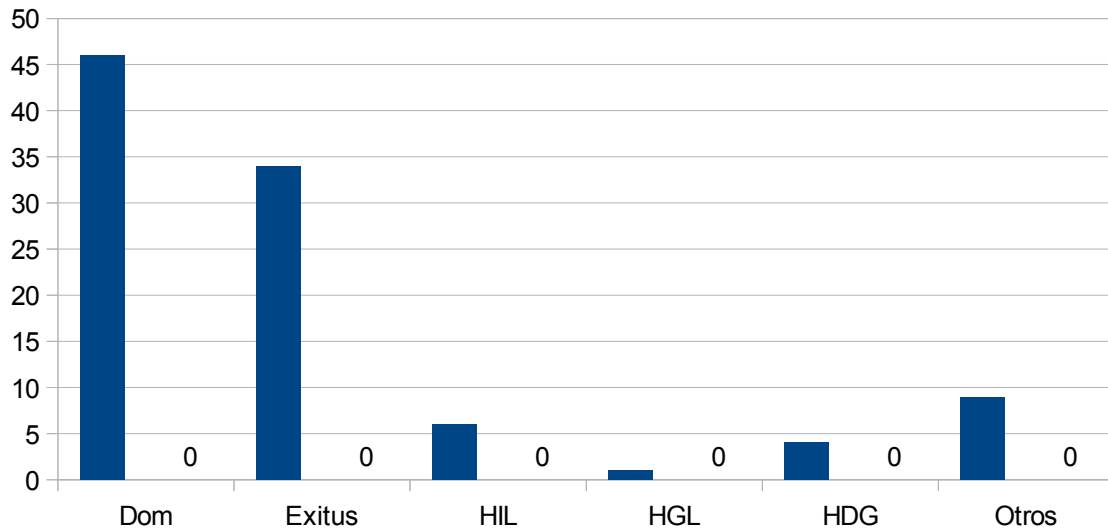
### 1.5.- FACTORES DE RIESGO:



### 1.5.- ESTANCIA MEDIA (EN DIAS).

Total	
Agudos	14,5
Rehabilitación	37,4
% de pacientes con estancias de más de 1 mes	52,2

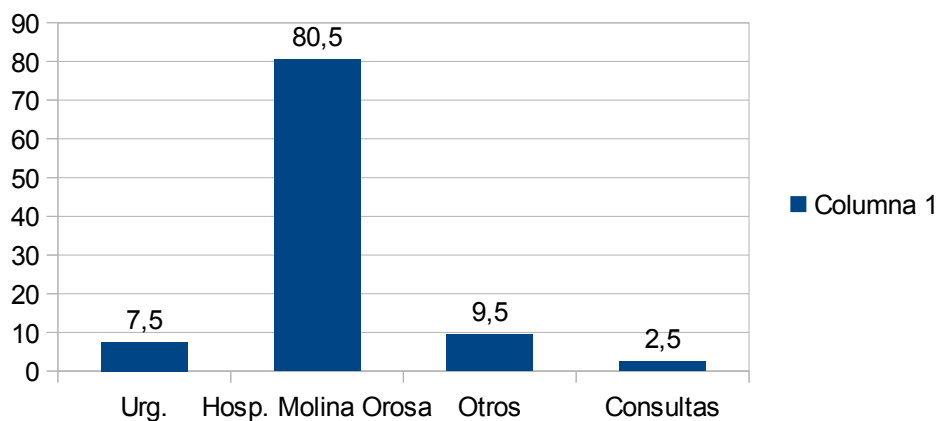
### 1.6.- DESTINO DE LOS PACIENTES AL ALTA (%):



Dom: domicilio, HIL: unidades del Hospital Insular. HGL: Hospital General HDG: Hospital de Día Geriátrico . Exitus: mortalidad bruta con paliativos (sin paliativos: 24%).

## 2.- PACIENTES DE REHABILITACIÓN DE GERIATRÍA.

### 2.1 PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES. (%)



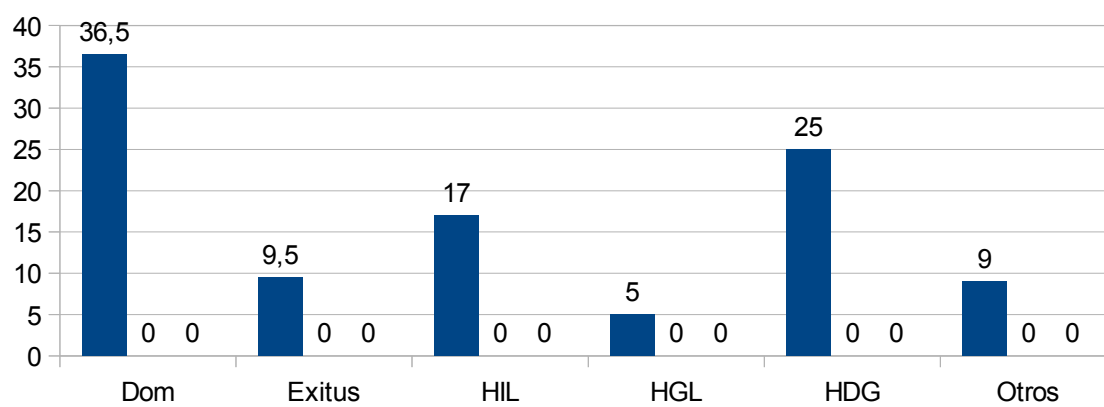
### 2.2 CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES.

Edad media	Sexo	Estancia media
79,15años	V 31% M 61%	- Global: 31,36días - Pacientes de menos de 1 mes: 21,7 días - % de pacientes con más de un mes de estancia: 53,7% - % de pacientes que pasan a media estancia: 49

### 2.1 SITUACIÓN FUNCIONAL DE LOS PACIENTES.

Barthel basal	Barthel Ingreso	Barthel Alta	MSQ	GDS	FI	FA	Norton
77,19	23,8	52,9	4,26	3,5	9,07	8,08	8,68

### 3.3 DESTINO DE LOS PACIENTES AL ALTA (%).



**Dom: domicilio. HIL: Unidades del Hospital Insular. HGL: Hospital General HDG: Hospital de Día de Geriatría**

## HOSPITAL DE DÍA DE GERIATRÍA (HDG).

### 1.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES:

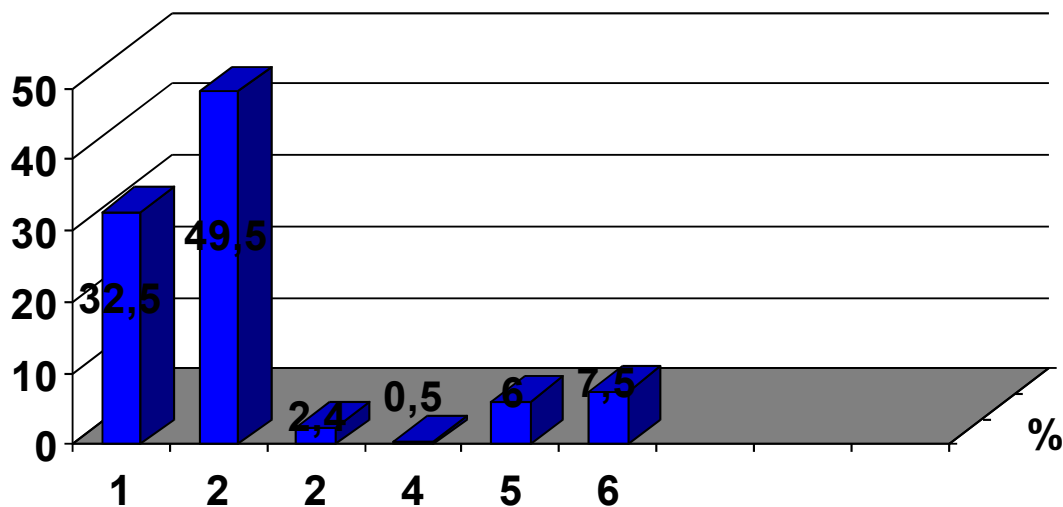
Pacientes	Estancias totales	Edad Media	Sexo	Situación funcional	Estancia Media	Frecuencia Media	Ingresos
N= 157	2.231 14.427(*)	81,3	V 37% M 63%	Barthel I: 57 Barthel A: 67,5	14,2 Días (**)	2,04 días / Semana.	Nuevos 81% Reingreso 19 %

Barthel I: Índice de Barthel al Ingreso. Barthel A: Índice de Barthel al alta.

(\*) Total de sesiones Fisioterapia, Terapia Ocupacional y Logoterapia, incluyendo pacientes de las distintas unidades del Hospital.

(\*\*) N° medio de días de hospitalización de día, por paciente.

### 2. - PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES (%):



**Uga:** 1: Unidad Geriátrica de Agudos. 2: **Ce:** Consultas Externas. 3: **Agd:** Atención Geriátrica Domiciliaria. 4: **Ap:** Atención Primaria. 5: Hospitl Molina Orosa. 6: Otros.

#### 4. – MOTIVO DE INGRESO:

<b>Patología previa</b>	<b>%</b>
Cardiopatía	80
ACV residual y otros neurologicos	41
Diabetes	46,5
Reumatológica	43
Demencias	32
Dislipemias	40
Bronconeumopatías	30
Depresión	25
Patología digestiva	18,5
Nefrourológicos	42,5
Cancer	10
Patología hematológica	14
Inmovilidad	51

<b>Factores de riesgo:</b>	<b>%</b>
Pluripatología	78
Inmovilidad	65
Mayores de 80 años	59
Cronicidad	57
Alta reciente hospitalización	40
Deterioro cognitivo	40
Deterioro soporte social	10
Vivir solos	5

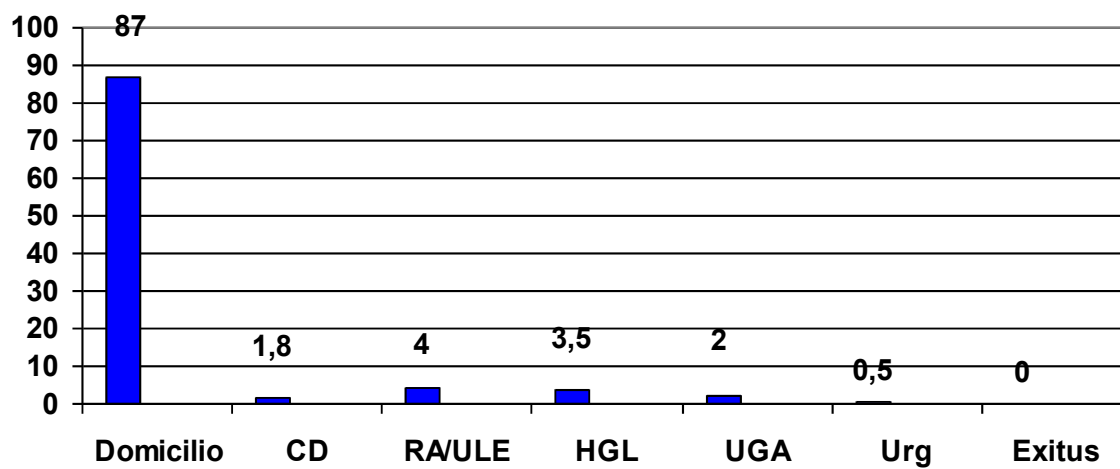
<b>Motivo principal de Ingreso %</b>	<b>%</b>
Inmovilidad	47
Inestabilidad y caídas	13
Rehabilitación de fractura de cadera	12,5
Rehabilitación ACV agudo	6
Valoración geriátrica	6
Rehabilitación por ingreso prolongado	5
Otras fracturas	3
Otros (amputación miembros)	3
Patol. Reumática	2,5
Paliativos	1
Parkinsonismo	1

5.- TRATAMIENTO REALIZADO (%):

Tipo de tratamiento	%
Fisioterapia	96,5
Terapia ocupacional	96
Cuidados de enfermería	43,5
Controles clínicos	43
Psicoestimulación	26
Apoyo a los cuidadores	14,5
Logoterapia	14
Entrenamiento AVD	9,5

AVD: Actividades de la vida diaria.

6.- DESTINO AL ALTA (%)



CD: Centro de Día para mayores. RA: Residencia Asistida. ULE: Unidad de Larga Estancia. HGL: Hospital General de Lanzarote. UGA: Unidad Geriátrica de Agudos. Urg: Urgencias Hospital MO

## ATENCION GERIATRICA DOMICILIARIA

Nº de visitas	Edad media	I. Barthel medio	GDS	OARS
119	87,6	28,8	4,6	1,09

OARS: Escala de Valoración Social Duke University.

## ACTIVIDAD DE LAS TECNICAS DE APOYO.

	Total pacientes	Nuevos	Reingresos	Total sesiones
Terapia Ocupacional	359	271	88	5895
Logoterapia	215 (Disfagia:215)			1649
Fisioterapia	442		33	6201

## UNIDAD DE LARGA ESTANCIA + CANTOU (U. DE PSICOGERIATRÍA)

Ingresos	Estancias	Índice medio de ocupación	Estancia media	Altas
55	10801	65,75%	35,88 días	13 mejoría. 14 exitus. 4 traslados.



## 2.2 OTROS SERVICIOS DEL HOSPITAL INSULAR.

### CONSULTAS EXTERNAS

Una serie de consultas externas han dado cobertura en programas de Medicina General, Pediatría y ORL a las diferentes obligaciones que mantiene el Cabildo con sus funcionarios y a través de convenios con diversas entidades.

	<b>Primeras Consultas</b>	<b>Sucesivas</b>	<b>Totales</b>
Pediatría	136	481	617
Medicina General		6	6
ORL	153	343	496

### CONSULTA DE PSICOLOGÍA.

Es una consulta de apoyo, que forma parte del Servicio de Geriatría. Comprende valoración neuropsicológica en demencias, apoyo a las familias para afrontar los cuidados y comprender la situación de enfermedad, y apoyo a los equipos en decisiones complejas.

	<b>Primeras Consultas</b>	<b>Sucesivas</b>	<b>Totales</b>
Valoración y seguimiento	172	274	446
Reuniones familiares	155		155
Psicoterapia y relación de ayuda	153		153

## LABORATORIO.

El Laboratorio de Análisis Clínicos del Hospital Insular, presta soporte diagnóstico a las áreas de hospitalización, consultas externas y Red de Atención a Toxicomanías.

Actividad Laboratorio	Pruebas Totales
Hematología	1623
Bioquímica	41830
Microbiología	323

## RADIODIAGNÓSTICO

Presta soporte diagnóstico a las unidades de hospitalización y consultas externas. Los datos disponibles se detallan a continuación:

Actividad Radiodiagnóstico	Estudios Totales
Estudios simples	650
Estudios especiales	0
Ecografías	48

## UNIDAD DE MEDICINA HIPERBARICA

Se ocupa de atender las urgencias derivadas de actividades subacuáticas, teniendo también previsto ampliar su actividad a otros campos de la medicina hiperbárica. En 2007 el Servicio Canario de Salud concedió la acreditación de funcionamiento y a través de concurso público se ha resuelto la adjudicación del servicio.

### OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (OHB)2017:

Paciente	Sesiones	Sesiones /paciente
32	416,00%	13

### ACCIDENTES DE BUCEO (Mayo 2014 a mayo 2017)

Accidentados	Tratamientos	Origen de los pacientes
40	76	Espanoles: 16 Extranjeros: 24

### 3.- RECURSOS HUMANOS

Actualmente la plantilla de personal del Hospital Insular, que cubre también la atención de la Residencia Anexa, se distribuye de la siguiente manera:

<b>Personal 2017</b>	<b>Hospital Insular</b>
Personal Directivo	3
Personal Facultativo	8
MIR Geriatría	4
Farmacéuticos	2
Psicólogos	1
Trabajadores Sociales	2
Fisioterapeutas	2
Terapeutas Ocupacionales	1
Logopedas	1
Supervisores de enfermería	6
Diplomados en Enfermería	14
Técnicos de Laboratorio	2
Técnicos en Radiodiagnóstico	1
Técnicos en Animación Sociocultural	1
Auxiliares de Enfermería	70
Auxiliares de Farmacia	2
<b><i>Personal de Administración y Servicios Generales</i></b>	
- Administrativos	2
- Gobernanta	1
- Servicio Técnico	5
- Recepción	4
- Cocina	6
- Lencería	3
- Limpieza	12
- Celadores	10
- Peluquera	1

#### 4.- ACTIVIDADES DOCENTES Y DE FORMACIÓN CONTINUADA.

##### 4.1.- ACTIVIDADES DOCENTES:

- Durante el año 2017, se desarrolló un programa de actividades docentes y de formación continuada.
- Se dio continuidad al **Programa de Formación Médica Posgraduada, para MIR de Geriatría**, en colaboración con el Servicio Canario de la Salud. El Servicio de Geriatría del Hospital Insular, tiene acreditación docente reconocida por el Ministerio de Educación y Cultura desde 1999. Durante 2017, terminaron su formación 2 R4 y continuaron la suya 1 R3, 1 R2 y 1 R1.
- El Hospital Insular cuenta con una **programación anual de sesiones clínicas docentes** con periodicidad semanal. Asimismo los residentes de geriatría y los residentes visitantes de Medicina Familiar y Comunitaria mantienen otra programación de sesiones clínicas también con periodicidad semanal.
- El Servicio de Geriatría, en colaboración con el Servicio Canario de la Salud, contribuye a la **formación de los Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria**, de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Lanzarote. Durante 2017 rotaron por la unidad un total de 6 médicos residentes de las unidades docentes del Hospital Molina Orosa de Lanzarote y Dr. Negrín e Insular de Gran Canaria.
- En aplicación del **Convenio entre el Cabildo de Lanzarote y la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria**, durante el Curso 2014-15, alumnos del grado de Enfermería de 3º, completaron su formación práctica en el Hospital Insular.

#### 4.2.- ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CONTINUADA:

El personal del Hospital Insular asistió, participó como experto o con ponencias, o dirigió en el año 2017, las siguientes actividades de formación continuada:

- **LIX Congreso de la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología.** La Coruña, junio.
- **XXX Congreso de la Sociedad Canaria de Geriatria y Gerontología.** Fuerteventura , noviembre.
- **Introducción a las urgencias hospitalarias.** Arrecife, Junio.
- **Reanimación cardiopulmonar.** Arrecife, Junio.
- **Jornada de aproximación al duelo.** Arrecife, Junio.
- **Jornadas de oncohematología.** Madrid, septiembre.
- **Seminario de salud y bienestar.** Arrecife, Mayo.
- **Participación ciudadana y desarrollo comunitario.** Arrecife, enero.
- **Búsqueda bibliográfica.** Arrecife, octubre.
- **Taller de formador de formadores.** Las Palmas, febrero.
- **Jornada de jefes de estudio de unidades docentes.** Las Palmas, febrero.
- **Curso de cuidados paliativos en Geriatria.** Madrid, febrero.
- **Índices de calidad en publicaciones científicas.** Las Palmas, abril.
- **Análisis y tratamiento de datos.** Las Palmas, abril.
- **Redacción de artículos científicos.**Las Palmas, abril.
- **Difusión de resultados de investigación.** Las Palmas, abril.
- **Diseño de ensayos clínicos.** Las Palmas, abril.
- **Inglés para comunicación científica.** Las Palmas, abril.
- **Introducción al trabajo de laboratorios.** Las Palmas, abril.
- **Diseño y análisis de datos en estudios biomédicos.** Las Palmas, abril.
- **Curso de presentación de estudio Nourish.** Madrid, marzo.
- **Jornadas de bioética.** Arrecife, febrero.
- **45 curso de pediatría extrahospitalaria.** Madrid, mayo.
- **Congreso internacional dependencia y calidad de vida.** Madrid, mayo.
- **Valoración, diagnóstico y tratamiento de las heridas agudas y crónicas.** Las Palmas, febrero.
- **Cuidados enfermeros en el paciente con diabetes. Alimentación y estilos de vida saludables como tratamiento no farmacológico.** Las Palmas, febrero.
- **Diabetes Experience Day.** Madrid, febrero.
- **Dirección y mejora de los equipos de trabajo.** Junio/julio On line
- **Habilidades directivas.** Septiembre. On line

## 5.- PROGRAMA DE COLABORACIÓN CON OTRAS ÁREAS DEL CABILDO Y OTRAS ENTIDADES

### 5.1.- COLABORACIÓN INTERNA: Área de Bienestar Social.

#### **Apoyo y atención desde la unidad de pediatría:**

A través del Instituto Insular de Atención Social del Lanzarote, el Área de Bienestar Social del Cabildo de Lanzarote desarrolla las competencias que le son propias en la gestión de los centros de protección de menores, así como en los recursos y servicios en el ámbito de las situaciones de violencia de género. El Hospital Insular de Lanzarote se pone al servicio de los colectivos más vulnerables como son los menores que ingresan en alguno de los recursos citados anteriormente, para prestar apoyo y atención sanitaria a través de la unidad de pediatría.

#### **Apoyo en el Procedimiento del reconocimiento de la situación de dependencia y del derecho a las prestaciones del sistema.**

Desde el Servicio de Geriatría del Hospital Insular se realizan las valoraciones médicas de propuestas de tipo de centro, en el procedimiento de asignación de plazas.

#### **Apoyo a la Red de centros sociosanitarios de personas dependientes y mayores del Cabildo de Lanzarote.**

Semanalmente se realizan reuniones con los equipos de cada centro para valorar los casos más urgentes y proponer la idoneidad de tipo centros, así como los traslados y cambios de recursos.

En estas reuniones están presentes el equipo del Servicio de Geriatría del Hospital (médicos, psicóloga, trabajadoras sociales...) el/la Director/a del centro de referencia y una trabajadora social del Servicio de Dependencia del Área de Bienestar Social.

#### **Apoyo en la tramitación de las autorizaciones de los servicios con actividad alimentaria incluidos en los diferentes centros sociosanitarios del Cabildo de Lanzarote.**

A través de la técnica de farmacia se realizan las gestiones necesarias para inscribir en el Registro Autonómico Sanitario los diferentes establecimientos del Área de Bienestar Social que realizan actividades alimentarias. Los Centros son:

- ✓ Los Centros de Protección de Menores
- ✓ Residencias y Centros de día de personas en situación de dependencia, mayores y discapacidad.

#### **Unidad de Rehabilitación Psicosocial (URPS) “Dr. Julio de Santiago Obeso”**

La URPS, es una residencia para personas dependientes en el sector de enfermedad mental y la colaboración del Hospital Insular se centra en la visita semanal de un geriatra que apoya la atención sanitaria a los pacientes.

## **5.2.- COLABORACIÓN EXTERNA:**

### **Servicio Canario de Salud:**

**Programa de Colaboración con Salud Pública y con el Instituto Universitario de Enfermedades Tropicales y Salud Pública de Canarias para Vigilancia entomológica en el puerto y aeropuerto de Lanzarote.**

A partir del año 2014 se inicia en Lanzarote el establecimiento de la vigilancia frente al mosquito invasor *Aedes aegypti*, transmisor del dengue, por el riesgo elevado de introducción de esta especie y dicha enfermedad tropical en nuestras islas. Estos equipos de vigilancia se implementan en los posibles puntos de entrada de mosquitos invasores en la isla de Lanzarote, el Puerto de Arrecife, el Aeropuerto de Lanzarote (Guacimeta) y en invernaderos de la isla. El Hospital Insular de Lanzarote colabora a través de su laboratorio en el análisis de las muestras periódicas que se realizan.

### **Programa de Higiene de Manos:**

En el año 2015, el Hospital Insular de Lanzarote se unió al programa **SAVE LIVES: CLEAN YOUR HANDS** de la OMS que anima a todos los centros sanitarios a que se unan a la campaña: **La lucha contra la resistencia a los antibióticos - está en sus manos**. El objetivo principal es la mejora de las prácticas de higiene de las manos en los momentos adecuados para detener la propagación de la resistencia a los antibióticos y así proteger a sus pacientes de infecciones resistentes.

En las unidades dependientes del Hospital Insular de Lanzarote, durante 2017 se continuó con el desarrollo del mencionado programa.

### **Apoyo a Atención Primaria en la realización de Informes de Salud de la Situación de Dependencia.**

Desde el Servicio de Geriátría del Hospital Insular, los médicos geriatras realizan el *Informe de Salud de la Persona* (Anexo II) de la solicitud del Reconocimiento de la situación de dependencia y del derecho a las prestaciones del sistema.

### **Enfermería de enlace:**

Coordinación y colaboración con el Programa de Enfermería de Enlace para realizar un mejor detección de casos y ancianos de riesgo que viven en la comunidad, agilización de la atención en casos de riesgo, así como seguimiento y cuidados al mayor en el domicilio, para algunos casos que se dan de alta en el servicio de geriatría. Las reuniones con enfermería de enlace son mensuales.

### **Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Lanzarote (AFA):**

Apoyo en la valoración, diagnóstico y seguimiento de los mayores dependientes de la Residencia de Mayores Dr. Domingo de Guzmán Pérez Hernández, por parte de un geriatra del servicio de geriatría del Hospital Insular, que se desplaza a la residencia un día por semana.

**Sanidad Exterior.**

El Hospital Insular colabora con Sanidad Exterior facilitando una consulta y apoyo de enfermería, a los facultativos que se desplazan periódicamente desde Las Palmas, para atender a los numerosos viajeros internacionales de la isla y a las familias originarias, de África Occidental fundamentalmente, que regresan a sus países de origen por vacaciones.