





**Área  
del  
Pulmón**

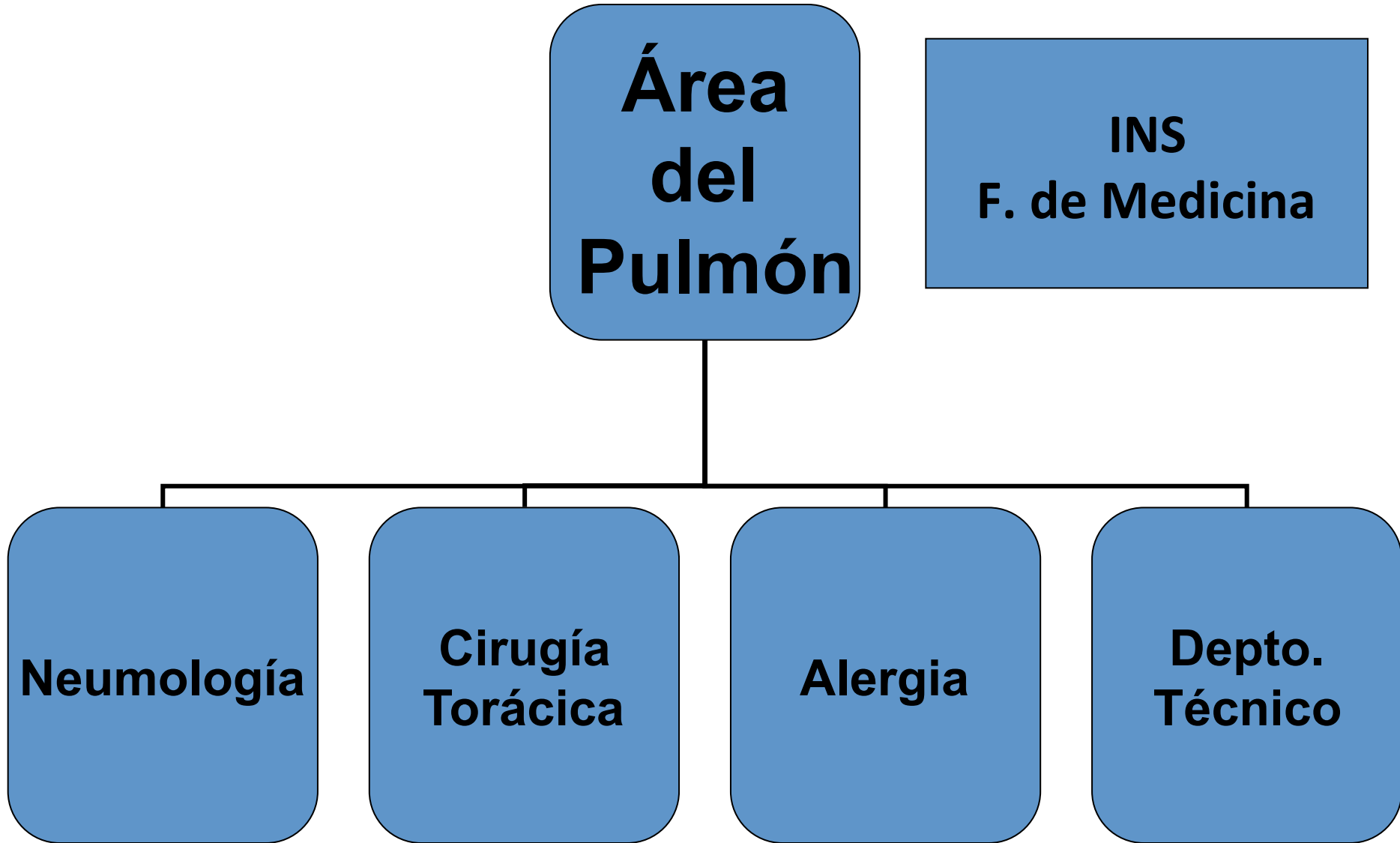
**INS  
F. de Medicina**

**Neumología**

**Cirugía  
Torácica**

**Alergia**

**Depto.  
Técnico**



# Área del Pulmón

Médicos adjuntos	31 (25+3+3)
Médicos residentes	17 (12+5)
Enfermería	49
Auxiliares	36
Ingenieros	4 (2+2)
Químicos	3
Secretaría	10
Varios	2
<u>Total</u>	<u>152</u>

# presupuesto-2014

Capítulo 1	Gastos de personal	8.133.254,52
Capítulo 2	Bienes corrientes y servicios	2.487.778,84
Capítulo 4	Transferencias corrientes	254.654,73

<b>Total</b>		<b>10.875.688,09</b>
--------------	--	----------------------

---

Capítulo 3	Tasas y otros ingresos	198.355,34
------------	------------------------	------------

# Área del Pulmón

## Neumología

altas	2.524
consultas externas	20.060

## Alergia

consultas externas	3.015
--------------------	-------

## Cirugía Torácica

intervenciones	474
consultas externas	1.675

## Neumología Ocupacional

consultas externas	3.137
--------------------	-------

<u>Total</u>	<u>30.885</u>
--------------	---------------

# Neumología (Hospitalización)

<b><u>Actividad (año)</u></b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>
<b>Número de altas</b>	<b>3.132</b>	<b>3.086</b>	<b>2.487</b>	<b>2.528</b>	<b>2.524</b>
<b>Estancia media (días)</b>	<b>8,9</b>	<b>8,1</b>	<b>7,6</b>	<b>7,1</b>	<b>6,7</b>

**Área  
del  
Pulmón**



```
graph TD; A[Área del Pulmón] --- B[Neumología]; A --- C[Cirugía Torácica]; A --- D[Alergia]; A --- E[Depto. Técnico];
```

The diagram is an organizational chart. At the top, a blue rounded rectangle contains the text 'Área del Pulmón'. To its right, within the same light blue container, is a blue rectangle with the text 'INS F. de Medicina'. A vertical line descends from the bottom of the 'Área del Pulmón' box to a horizontal line. From this horizontal line, four vertical lines descend to four separate blue rounded rectangles arranged horizontally. These rectangles contain the text 'Neumología', 'Cirugía Torácica', 'Alergia', and 'Depto. Técnico' from left to right.

**INS  
F. de Medicina**

**Neumología**

**Cirugía  
Torácica**

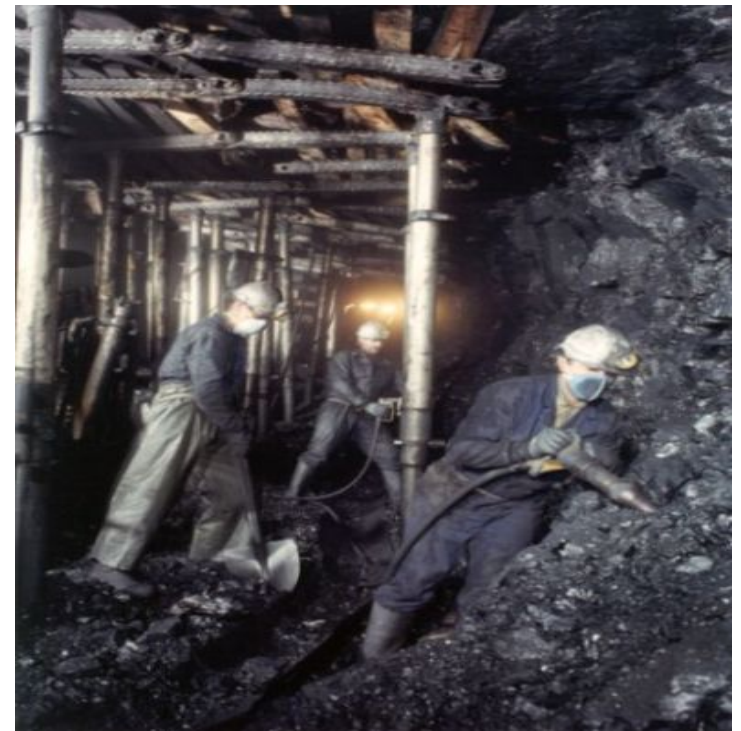
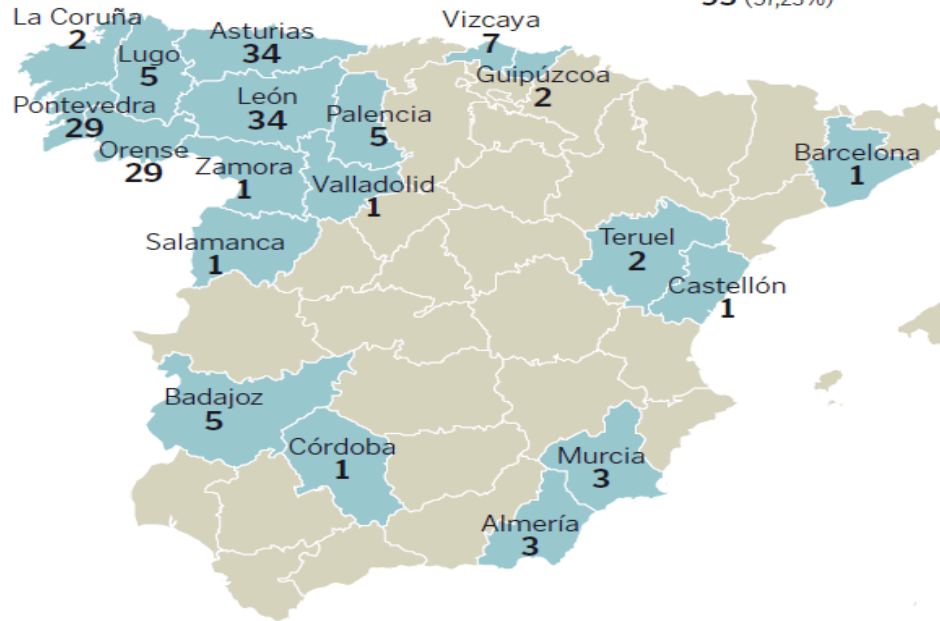
**Alergia**

**Depto.  
Técnico**



# NUEVOS CASOS DE SILICOSIS REGISTRADOS EN EL INS DURANTE EL AÑO 2012

Nuevos casos  
166  
Trabajadores en activo  
95 (57,23%)





**Alumnos de medicina, fisioterapia, enfermería, MIR, formación continuada**



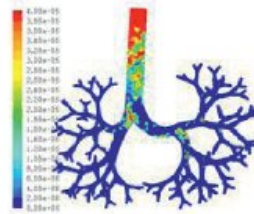
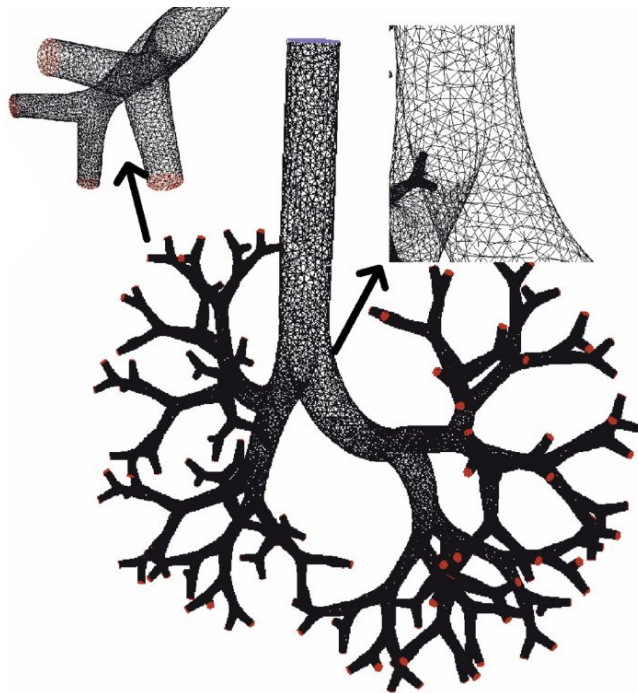
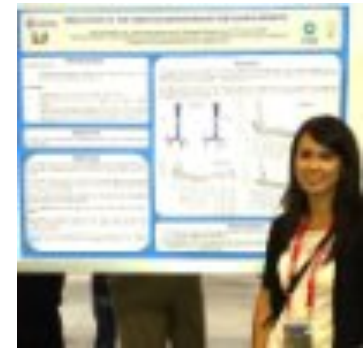


## Revisión

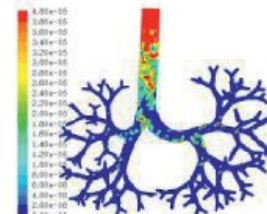
## Depósito pulmonar de partículas inhaladas

Ana Fernández Tena y Pere Casan Clarà\*

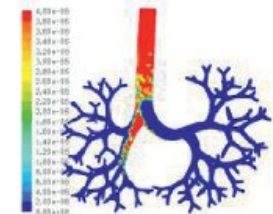
*Instituto Nacional de Silicosis, Hospital Universitario Central de Asturias, Facultad de Medicina, Universidad de Oviedo, Oviedo, España*



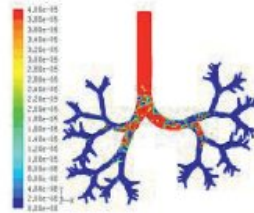
Caudal 6 l/min, Tamaño 1 µm



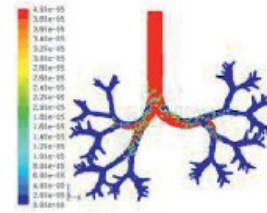
Caudal 6 l/min, Tamaño 5 µm



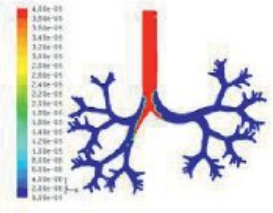
Caudal 6 l/min, Tamaño 50 µm



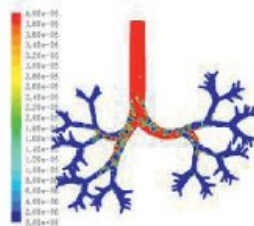
Caudal 24 l/min, Tamaño 1 µm



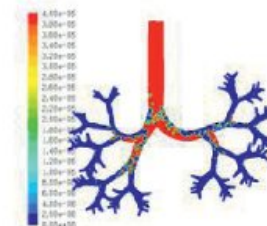
Caudal 24 l/min, Tamaño 50 µm



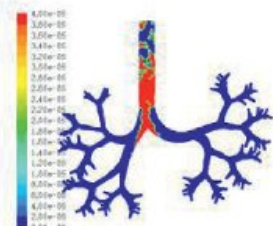
Caudal 24 l/min, Tamaño 50 µm



Caudal 95 l/min, Tamaño 1 µm



Caudal 95 l/min, Tamaño 5 µm



Caudal 95 l/min, Tamaño 5 µm

# Debilidades

- Débil cultura de colaboración entre profesionales diversos (medicina, cirugía, enfermería, etc)
- Falta de espíritu crítico y “empresarial” (predominio del *mal funcionarial*)
- Coincidencia áreas de gestión y servicios clásicos
- Falta de verdadera autonomía de funcionamiento
- Imposibilidad de control en el capítulo de contratación de personal
- Aspectos sindicales reivindicativos
- Coste de los nuevos medicamentos y tecnología

# Amenazas

- Dependencia política de aspectos técnicos
- Visión excesivamente economicista
- Falta de verdaderos líderes comprometidos
- Falta de simbiosis entre asistencia (Servicios Sanitarios), docencia (Universidad) e investigación (Fundaciones)
- Crisis económica (\*)
- Excesivo liderazgo político desde el desconocimiento



# Fortalezas

- Clara mejoría de aspectos cualitativos asistenciales
- Posibilidad de mayor eficiencia económica
- Aumento del grado de satisfacción personal
- Interdependencia y espíritu crítico

# Oportunidades

- El modelo actual es “insostenible”
- Incorporación de nuevas tecnologías en el ámbito sanitario
- Crisis económica (\*)
- Verdadera relación entre Medicina Primaria y hospitalización
- Lenguaje común entre organismos sanitarios

# propuestas

## Dirección Médica

- confianza, diálogo permanente, participación en las decisiones

## Gerencia

- autonomía verdadera, ausencia de politización en las decisiones

## Consejería

- preparación científica, confianza real, diálogo, exigencia, mejoría del presupuesto sanitario

# propuestas

## Sociedades científicas

- colaboración, aprendizaje, foro de diálogo, soporte

## FACME

- liderazgo en el cambio, foro de discusión, “lobby”

# propuestas

## Colegio de Médicos

- soporte legal, foro de debate, diálogo de especialidades

## Sindicatos profesionales

- soporte laboral, convocatorias, pagos, etc.

## Facultad de Medicina

- mayor protagonismo, confección de planes de estudio,  
“Comisiones Mixtas y plazas vinculadas”



**A todos....**

**Un curso intensivo teórico y práctico de**

**AUTONOMÍA**

**autonomía**

**gestión auténtica del capítulo 1**

# médico.....

*“En el cuidado de los que sufren, los médicos necesitan habilidades técnicas, conocimientos científicos y, muy especialmente, comprensión humana”.*



**Dr. Tinsley Randolph Harrison**

**Harrison's "Principles of Internal Medicine", 1950**

**Ante la duda....**

**siempre el enfermo**