

COMUNICADO

Gobierno de Gibraltar: Ministerio de Sanidad, Medio Ambiente, Energía y Cambio Climático

La asistencia sanitaria sigue mejorando

Gibraltar, 22 de septiembre de 2015

El último comunicado de la oposición demuestra que su conocimiento sobre la sanidad es menor que nunca y que se basa en rumores para extraer conclusiones escandalosas. Juzgar el trabajo de más de un millar de empleados en función de las dificultades puntuales para ser atendido, demuestra una falta total de capacidad de comprensión. Su método de hacer política —o la falta del mismo— es un insulto al electorado y al laborioso personal de la Autoridad Sanitaria de Gibraltar (Gibraltar Health Authority, GHA).

Cada año, el Centro de Atención Primaria (Primary Care Clinic, PCC) y el Departamento de Accidentes y Urgencias (Accident and Emergency, A&E) deben hacer frente a una demanda creciente de sus servicios. Todo el personal se esfuerza por incorporar los procedimientos introducidos recientemente para hacer frente a tal demanda, en concreto, el nuevo sistema de digitalización de las historias clínicas, muy bien acogido desde su introducción el 24 de junio. El sistema electrónico posibilita la revisión de las historias de los pacientes que vuelven a ser atendidos de forma totalmente fiable, lo que implicará que los procesos serán más rápidos y sus historias clínicas estén más protegidas que nunca. Los retrasos sufridos durante la fase de implantación se reducirán a medida que el personal aprenda a manejar por completo el nuevo sistema y se podrán ofrecer más citas a los pacientes en las próximas semanas. Cabe destacar que, gracias a la introducción del nuevo sistema de historias clínicas electrónicas, ya se ha mejorado de forma notable la calidad del servicio que el personal puede brindar a los pacientes.

Asimismo, el número de médicos generalistas del centro se ha aumentado de un equivalente a 16,5 en 2011 a 22 en la actualidad, lo que contribuirá también a mejorar el servicio y brindar una mayor capacidad de elección a los pacientes. El número de facultativos en Accidentes y Urgencias también ha aumentado y se ha nombrado un médico especialista adjunto. Todo ello se inscribe en una estrategia holística para aportar mejoras sostenibles y a largo plazo, como la construcción de más centros ambulatorios y ofrecer un servicio de 24 horas para la atención de urgencia.

Las cancelaciones de las intervenciones quirúrgicas se han reducido enormemente con la apertura de un centro de cirugía ambulatoria (Day Surgery Unit) en 2014: solo hubo 3 cancelaciones en 2014, en comparación con las 118 de 2010 y las 114 de 2011. La mayoría de las 21 cancelaciones de 2015 se han producido como resultado de un único episodio aislado, en el que más de 20 personas fueron ingresadas en un solo fin de semana y que, obviamente, tuvieron que ser priorizadas. Se lamenta tener que cancelar las intervenciones, aunque en todos los casos estas se vuelven a programar y se realizan en el plazo de dos semanas. Esto es posible gracias a la gestión conjunta de cuatro quirófanos, con la incorporación de un tercero

COMUNICADO

en el centro quirúrgico principal y un centro de cirugía ambulatoria, así como la futura adición de un quinto quirófano, para el que se está ultimando la fase de planificación. Cabe destacar que con anterioridad a 2011, se usaba un único quirófano y el segundo se utilizaba como "reserva". Por ello, el número de intervenciones se ha disparado: de las 2.887 de 2010 a las 3.945 previstas para el final de este año. El incremento de más de un millar de operaciones es un signo positivo: con más médicos y especialistas, más pacientes son diagnosticados y tratados antes que nunca. Es también obvio que la creciente demanda está claramente satisfecha. Por ejemplo, la lista de espera de cirugía general se ha reducido a la mitad desde 2012, la de ginecología cuenta con 8 pacientes —en comparación con los 73 de abril de 2012—, la ortopédica cuenta con 55 pacientes —frente a los 153 de marzo de 2013— y la de cirugía plástica ha pasado de 154 a 68. El éxito logrado con la apertura del centro de cirugía ambulatoria es claro.

Los servicios y las especialidades de la GHA están avanzando de forma revolucionaria. La fase de planificación del nuevo centro-residencia para los enfermos de la enfermedad de Alzheimer y demencia prácticamente ha concluido y cuenta con un diseño mejorado y el Ala John Mackintosh, en el antiguo hospital, cuenta con 54 camas más para mayores, a las que se suman 19 en Calpe Ward. No obstante, la política sanitaria del Gobierno no se basa únicamente en la oferta de más camas y, por lo tanto, se ha invertido en un Centro de Día (Day Centre), que brindará asistencia a 90 ancianos, que pasarán la noche en sus casas. Esta combinación de iniciativas garantizará que el Hospital de St Bernard siga siendo un hospital para el cuidado de enfermos agudos que brinde una asistencia de la mejor calidad.

Desde 2011, el personal de enfermería se ha incrementado en 40 personas, y se ha puesto en marcha un programa de formación que ofrecerá un futuro profesional a los auxiliares de enfermería por primera vez desde hace más de una década. El desplorable centro KGV se ha cerrado y ha sido reemplazado por el centro de salud mental Ocean Views Mental Health Unit. El fomento de la salud y la asistencia preventiva han progresado como nunca antes, con la introducción de sendas campañas de prevención del cáncer colorrectal y el aneurisma aórtico abdominal, que ya han salvado vidas. Otras iniciativas están en fase de planificación o en otras fases del proceso, como la nueva cocina y el nuevo procedimiento para preparar y servir las comidas a los pacientes, la incorporación de una tercera ambulancia en la flota de la GHA, la mejora del servicio de hematología/warfarina, la atención de pacientes seropositivos y los pacientes con hepatitis y el establecimiento de una unidad especializada en ACV, entre otras.

El Ministro de Sanidad, John Cortés, comentó: "He presenciado personalmente el entusiasmo del personal del servicio de comidas aprendiendo a usar las nuevas instalaciones, me he reunido con el personal, motivado y proactivo, del Centro de Atención Primaria (Primary Care Centre) para discutir mejoras y he realizado una visita a una clase de auxiliares de enfermería que empiezan su formación. Su entrega era evidente y merece ser reconocida. En los últimos cuatro años, la GHA ha mejorado hasta el punto de ser irreconocible, con el bienestar de los pacientes como prioridad. Los problemas de la multitud de cancelaciones sin aplazamiento, el uso ineficiente de los quirófanos, las largas listas de espera para cirugía general, ginecológica y ortopédica, así como la falta de personal de enfermería se han acabado. Se está implantando el nuevo sistema de historias electrónicas y cuando concluya el plazo de implantación, que durará 18 meses, todos nos beneficiaremos de una sanidad más segura y efectiva. Todavía

COMUNICADO

existen desafíos que debemos afrontar y siempre habrá cosas que puedan mejorar —y así lo haremos—. Para mí y para ustedes, es solo el principio”.

Nota a redactores:

Esta es una traducción realizada por la Oficina de Información de Gibraltar. Algunas palabras no se encuentran en el documento original y se han añadido para mejorar el sentido de la traducción. El texto válido es el original en inglés.

Para cualquier ampliación de esta información, rogamos contacte con
Oficina de Información de Gibraltar

Miguel Vermehren, Madrid, miguel@infogibraltar.com, Tel 609 004 166
Sandra Balvín, Campo de Gibraltar, sandra@infogibraltar.com, Tel 637 617 757

Web: www.infogibraltar.com, web en inglés: [@InfoGibraltar](http://www.gibraltar.gov.gi/press-office)



PRESS RELEASE

No: 643/2015

Date: 21st September 2015

Healthcare provision continues to improve

The Opposition's latest press release reveals their understanding of the health service to be lower than it has ever been, reliant on hearsay to draw preposterous conclusions. Casting judgment on the work of over a thousand staff based on periodic difficulties at point of access shows total lack of any depth of understanding. The Opposition's policy-making method – or lack thereof – is an insult to the electorate and to the hard working staff of the GHA.

Every year the Primary Care Clinic (PCC) and Accident and Emergency (A&E) face increasing demands on their services. All staff are working hard to introduce the procedures recently put in place to meet this, specifically the extremely welcome electronic patient record system launched on 24th June. The computer-based system means that for returning patients note retrieval will be totally reliable, processes will be quicker, and patient records are safer and more secure than ever before. The delays experienced during the implementation phase will now be reduced as staff are being fully trained to use the new system and further patient slots will be opened in the coming weeks. Significantly, the introduction of the electronic record has already resulted in a great improvement in the quality of care that staff are able to provide.

Moreover, the number of General Practitioners at the PCC is being increased, from 16.5 in 2011 to 22, which will further improve the service and offer more choice to patients. The number of A&E doctors has also been increased and an Associate Specialist in A&E has been appointed. This is part of holistic strategy of instituting sustainable, long-term improvements including the construction of more clinics at PCC and 24 hour reception cover at A&E.

Cancellations of operations are down tremendously following the opening of the Day Surgery in 2014: only 3 cancellations in 2014, down from 118 operations cancelled in 2010 and 114 in 2011. Most of the 21 cancellations of 2015 were a result of one episode following over 20 emergency admissions over a single weekend – which clearly had to be given priority. Every cancellation is regretted but all such operations are immediately rescheduled and performed within a couple of weeks. This is enabled by the joined-up policymaking that has resulted in four operating theatres, including the third one in the



main theatre suite and a day surgery theatre, with a fifth theatre now in the advanced planning stages. It is important to note that pre-2011 only one operating theatre was in regular use, with a second as a backup, and so the number operations carried out has rocketed, from 2887 in 2010 to a projected 3945 by the end of this year. These increase of over 1000 operations is a good thing: as we have more doctors and more visiting consultants, more patients are being diagnosed and treated than ever before. It is also clear that the increased demand is being effectively met. For example, the General Surgery waiting list is half what it was in 2012, the Gynaecology waiting list stands at eight patients compared to 73 in April 2012, the orthopaedic waiting list now has 55 patients on it compared to 153 in March 2013, and the plastic surgery list has been reduced from 154 to 68. The success of the opening of the Day Surgery is clear.

The services and capabilities of the GHA are being revolutionized. The new Dementia and Alzheimer's residential unit is in the final planning stages with an improved design and the John Mackintosh Wing on the site of the old hospital has added 54 more beds for the elderly over and above the 19 in Calpe Ward. But more beds alone do not constitute a healthcare policy and, therefore, the Government has also invested in and will very soon be opening a new Day Centre to provide day care for up to 90 elderly service users, enabling them to return to their own homes in the evening. This combination of initiatives will ensure that St Bernard's Hospital continues to be a genuine acute hospital and that the best quality of care is provided.

Since 2011 the number of nurses has been increased by over forty, and training of enrolled nurses has been started, giving career prospects to nursing assistants for the first time in over a decade. The horrible KGV has finally been closed and replaced with the outstanding Ocean Views Mental Health Unit. Health promotion and screening have progressed as never before, with the introduction of colorectal cancer screening and screening for abdominal aneurysms of the aorta, both of which have already saved lives. There are other initiatives the planning stages, at different stages of completion, including the new kitchen and a new way of preparing and providing food for patients, the move of the third ambulance to the GHA, improvements to the haematology/warfarin service, the service provided to HIV and Hepatitis patients, the setting up of a dedicated stroke service, and others to be announced shortly.

Minister for Health, Dr John Cortes, commented: "I have personally witnessed the enthusiasm of the catering staff training in the use of their new facility, have met with the highly motivated and proactive staff at the Primary Care Centre to discuss improvements, and have visited a class of Nursing Assistants starting their enrolled nurse training. Their dedication was evident and is to be commended. Over the past four years the GHA has improved to the point of being unrecognizable, with its central focus on patient welfare. The problems of massive cancellations without reprieve, of inefficient use of operating theatres, the huge waiting lists in orthopaedics, gynaecology and general surgery, and shortage of nurses, are over. The new electronic record is being introduced, and, when it is fully rolled-out over the next 18 months will make everyone's care safer and more effective. There are challenges still ahead, and there will always be things we can do better, and do them better we will. For me – for us – this is only the beginning."