

# MEMORIA ANUAL DEL 2.017

## CENTRO DE SALUD “REPÚBLICA ARGENTINA”



## **CONSIDERACIONES PREVIAS:**

El año 2017 ha destacado dos aspectos claves:

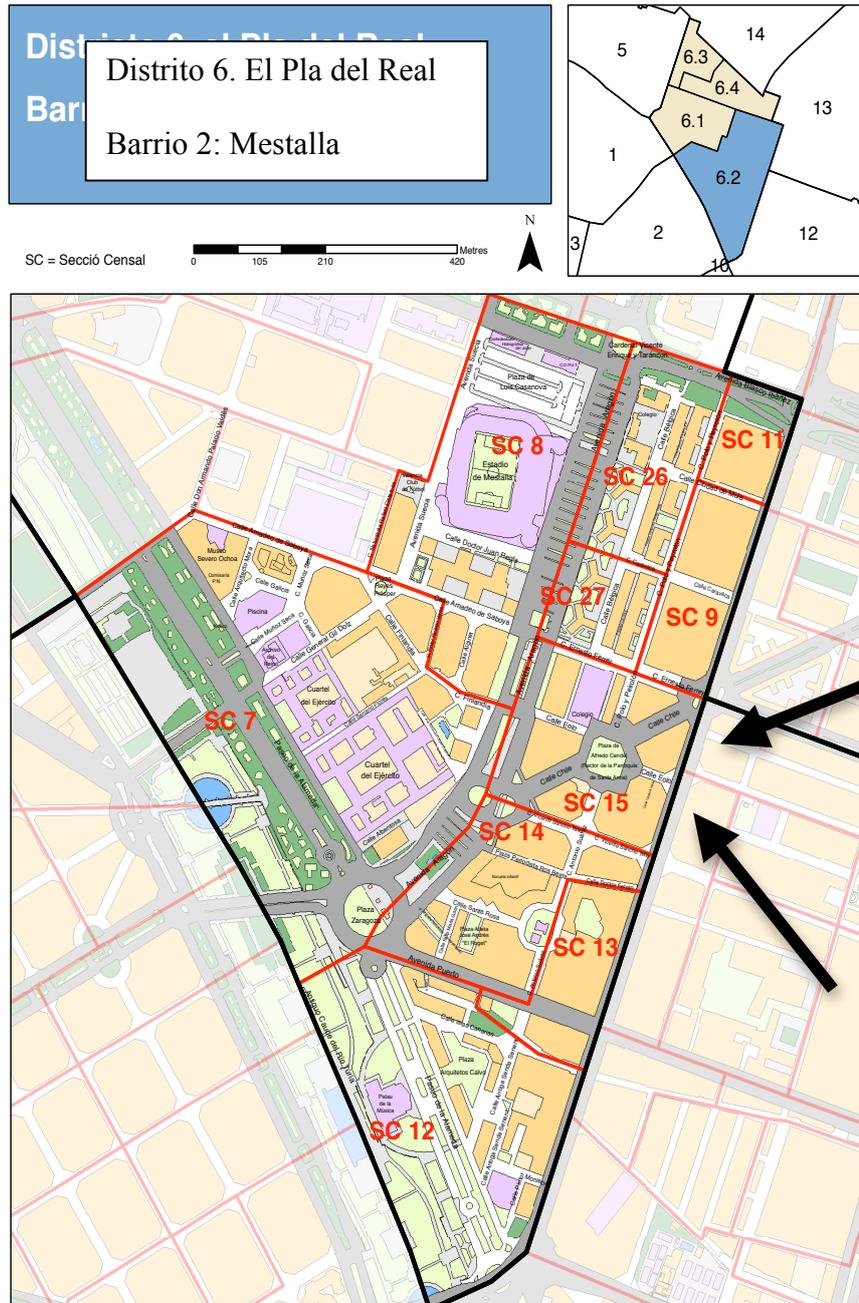
- El desarrollo del consejo de salud de zona con diversas actuaciones.
- El incremento del ámbito geográfico y poblacional de la zona básica de salud. Y su repercusión en la asistencia
- sigue sin solucionarse la población asignada a centro de Serrería y que acude a nuestro centro por error en el mapa sanitario

En relación al primer aspecto nos hemos esforzado en realizar una memoria anual capaz de ser presentada a los miembros del consejo de salud de zona (la mayor parte de ellos participes no sanitarios).

# 1.- Características del Centro De Salud

## 1.1 Modificación de la zona de salud:

### 1.1.1. Incremento del agrupador



Se incorpora al centro el agrupador 5655 procedente de la zona 10 del mismo departamento

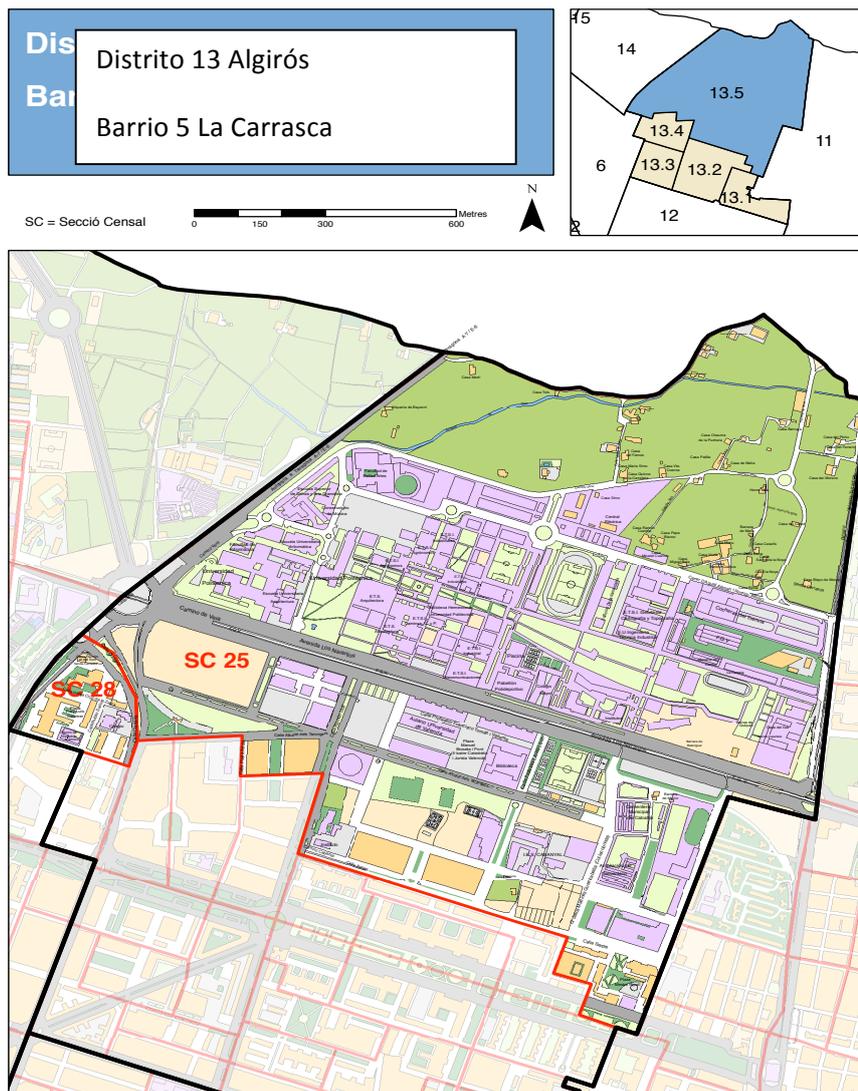
Este agrupador corresponde a la sección 9 del distrito 6 que aporta 1498 personas más al centro, aunque algunas de ellas ya eran atendidas por el centro de República Argentina.

Dadas las características de esta nueva población asignada, el aumento de la demanda asistencial en el centro ha sido significativo

### 1.1.2 Inadecuada asignación del agrupador 6014

El agrupador 6014 corresponde al distrito 13 (Algirós) Barrio 5 (La Carrasca)

Este agrupador tiene asignados 2.054 habitantes, actualmente está asignado a la zona 11 de este departamento.



## **1.2 El centro de salud:**

A pesar de las necesidades y peticiones realizadas, no se ha modificado ningún aspecto estructural del centro de salud con relación a la memoria del año anterior.

Las necesidades de modificaciones son:

Cambio de puerta de entrada para que su apertura fuese automática, necesidad para personas con limitaciones de deambulaci3n y con carros de ni1os.

Ampliaci3n de la sala de curas para evitar l1neas colas en dicho departamento.

Realizaci3n de un puesto para "atenci3n al paciente" y tr1mite del SIP, evitando aglomeraciones en las zonas de citaci3n.

A pesar de los cambios de los aparatos de aire acondicionado, el tema de climatizaci3n del centro sigue sin solucionarse de forma adecuada.

## **1.3 Personal del centro**

El equipo del centro de salud est1 constituido por:

10 m3dicos de familia

3 pediatras de atenci3n primaria

9 enfermeras.

3 auxiliares de enfermer1a

1 matrona

As1 mismo existe residentes de medicina de familia, residentes de pediatria (rotatorio de primaria), residentes de medicina preventiva (rotatorio por primaria), alumnos de medicina y alumnos de enfermer1a

En relaci3n con la memoria del a1o anterior, independiente de los cambios de los profesionales en formaci3n y sustituciones por procesos de ILT, se han jubilado definitivamente el siguiente personal:

- Carmen Blay Galaud. MAP

- Josefina Benlloch Arnau. EAP

#### 1.4 Horario del centro

El horario del centro fue de 8 de la mañana a 9 de la tarde.

Los meses de julio, agosto y la primera quincena de septiembre, el horario fue de 8 de la mañana a 3 de la tarde.

En determinadas semanas, navidad y semana santa, el horario fue de 8 de la mañana a 5 de la tarde.

De forma general la actividad es de 8 a 15 horas, cubriendo las tardes de la siguiente forma:

<b>HORARIO DE TARDE</b>					
	<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIERCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
<b>FACULTATIVO</b>	Alamar	Raga	Abad	Hernandez	<b>Rueda</b>
	Amoros	Roca	Alvarez	Carrión	<b>Rueda</b>
	Carrión	Duplá	Agudo	Alamar	<b>Rueda</b>
<b>ENFERMERIA</b>	F. Ruiz	Sierra	Rosello	Graullera	<b>Rueda</b>
	Villalba	Blanes	Osuna	S. Ruiz	<b>Rueda</b>
				Garcia	
<b>MATRONA</b>				Haba	
<b>TRAB SOCIAL</b>		Correa			
<b>AUX. ENFERMERIA</b>	Ferrando		Navarro	Gadea	<b>Rueda</b>
<b>ADMISION</b>	Rizo-Gómez	Escrivá-Hernandez	Ruiz-Huertas	Sanchez-Rueda	<b>Rueda</b>

Para hacer frente a situaciones de urgencias existe un turno de "interior" que es el siguiente:

<b>TURNOS DE INTERIOR</b>					
	<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIERCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
<b>DIA PAR</b>	ABAD	ALVAREZ	AMOROS	ALAMAR	CARRIÓN
<b>DIA IMPAR</b>	ROCA	AGUDO	HERNÁNDEZ	RAGA	DUPLÁ

## 1.5 Distribución de pacientes por facultativo

DUPLA	0	0	0	191	237	261	243	271	195	215	1613
RAGA	0	0	0	225	299	309	264	217	168	143	1625
MARTINEZ P.	50	171	647	0	0	0	0	0	0	0	868
GALLEGO	27	123	536	0	0	0	0	0	0	0	686
ALAMAR	0	0	0	186	238	276	246	252	237	183	1618
AGUDO	0	0	0	226	233	246	272	224	190	205	1596
AMORÓS	0	0	0	219	262	296	247	225	177	189	1615
CARRION	0	0	0	189	254	227	279	224	213	236	1622
ABAD	0	0	0	202	179	214	185	196	225	160	1361
HERNDEZ.	0	0	0	260	262	270	265	235	196	152	1660
ROCA	0	0	0	207	181	247	305	256	216	219	1631
MONSOLIU	0	0	0	226	232	273	273	255	157	193	1609
MARTINEZ M.	37	127	539	1	0	0	0	0	0	0	704
S/MED	15	30	112	313	186	147	195	278	243	166	1685
TOTAL	129	451	1834	2455	2553	2766	2774	2633	2217	2081	19893

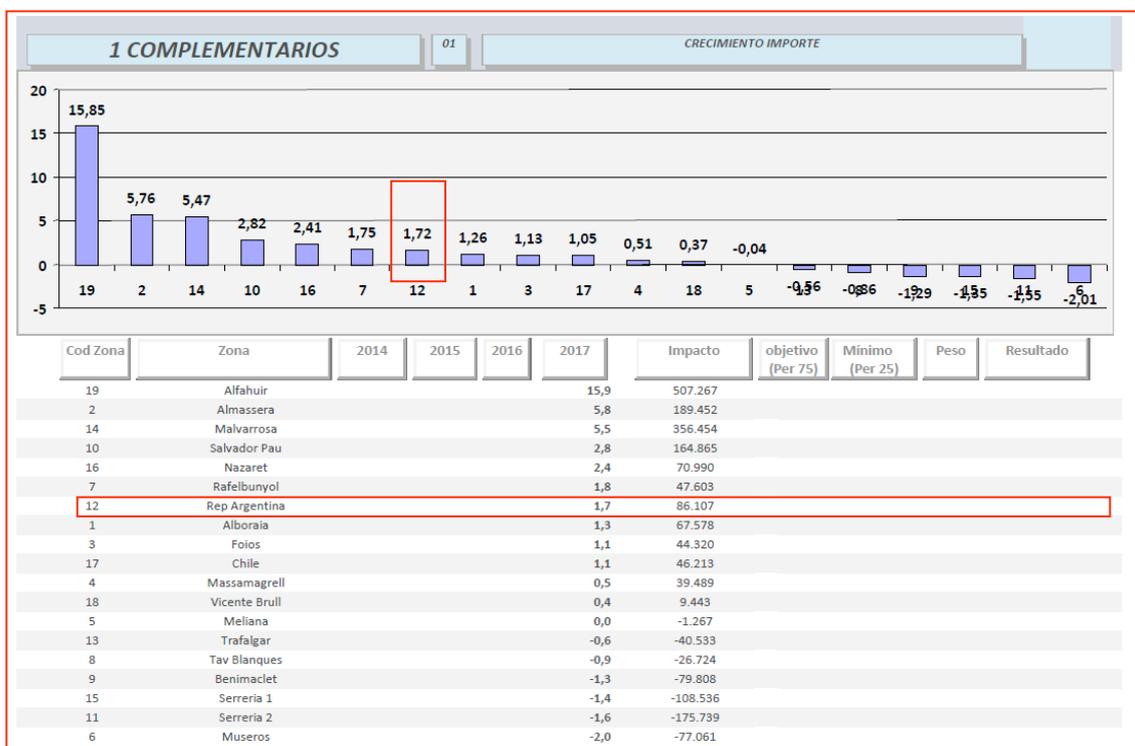
## 2.- Indicadores de gestión y farmacia integrados

Hemos analizado todos los indicadores de los acuerdos de gestión tanto asistenciales, gastos farmacéuticos, y otros, por lo tanto integramos el apartado 2 y 3 de la memoria, en un único apartado.

### Memoria evaluativa de diferentes indicadores comparando centros:

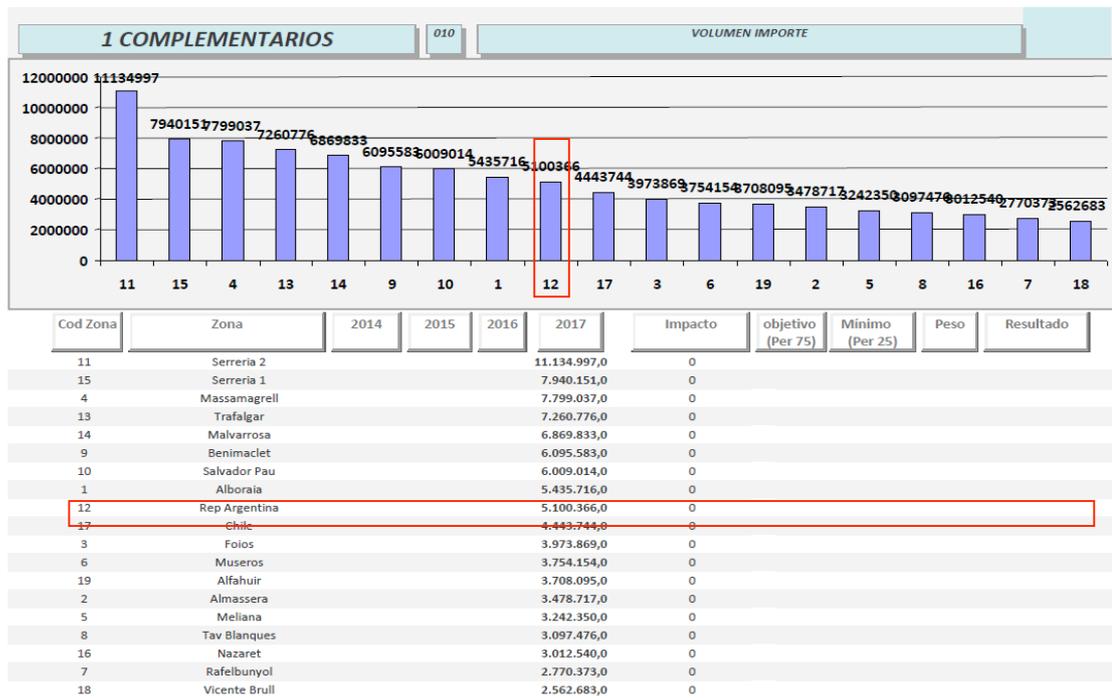
#### 2.1 Sostenibilidad del sistema: Coste farmacéutico

##### 2.1.1 Crecimiento importe



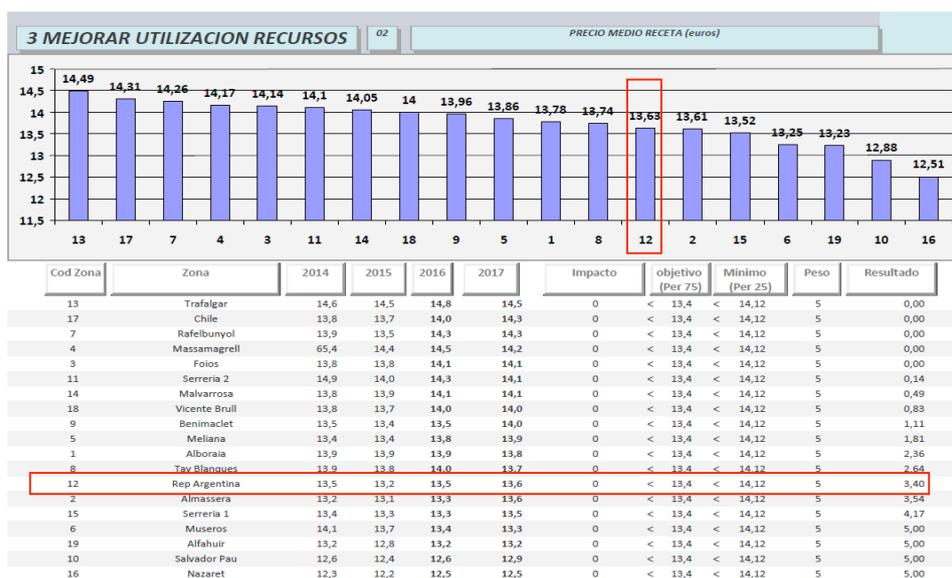
Nuestro centro se encuentra en el séptimo lugar del departamento en relación con el crecimiento del importe del gasto farmacológico, aspecto que asumimos que es motivado por el incremento de población que hemos tenido.

## 2.1.2 Volumen importe.



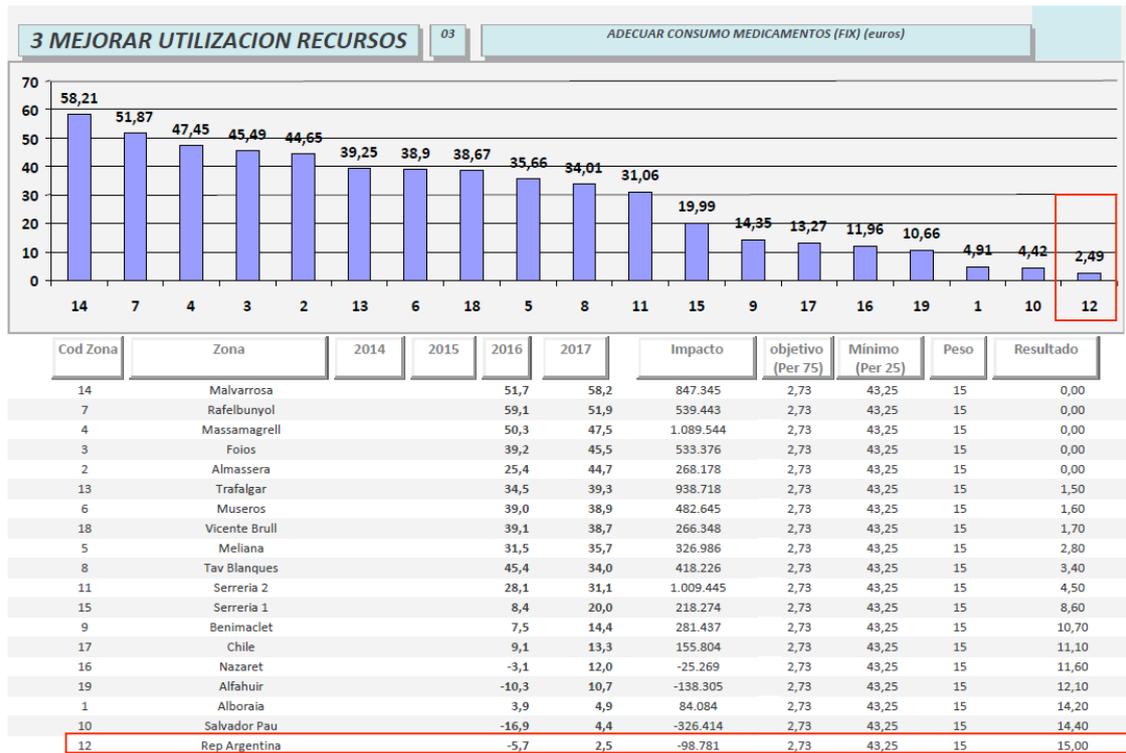
Nuestro centro ocupa el noveno lugar en relación con el volumen del importe de gasto farmacológico, al no estar estandarizados los datos por población, dicho lugar está condicionado por las características de la misma

## 2.1.3 Importe de precio medio por receta.



Nuestro centro ocupa el 7 lugar de departamento en precio medio por receta, siendo idéntico al puesto del año anterior

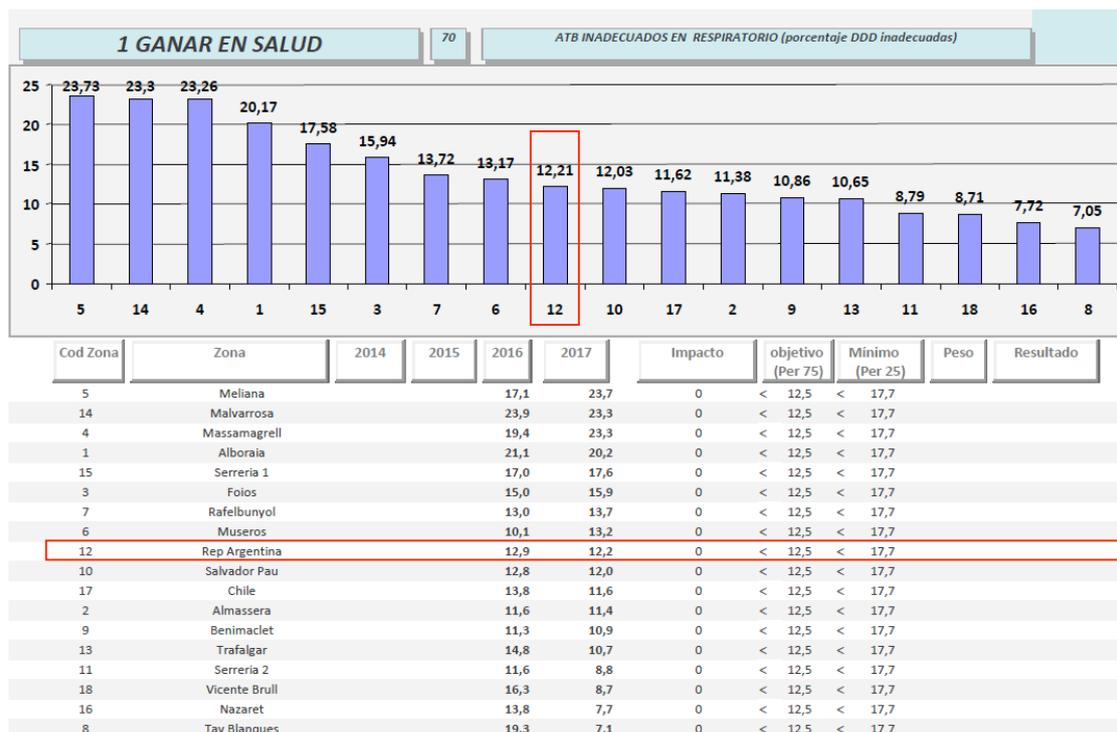
## 2.1.4 Adecuación del consumo de medicamentos (FIX euros)



Nuestro centro ha mejorado en este apartado en relación al año anterior, pasando a la primera posición de entre los centros del departamento

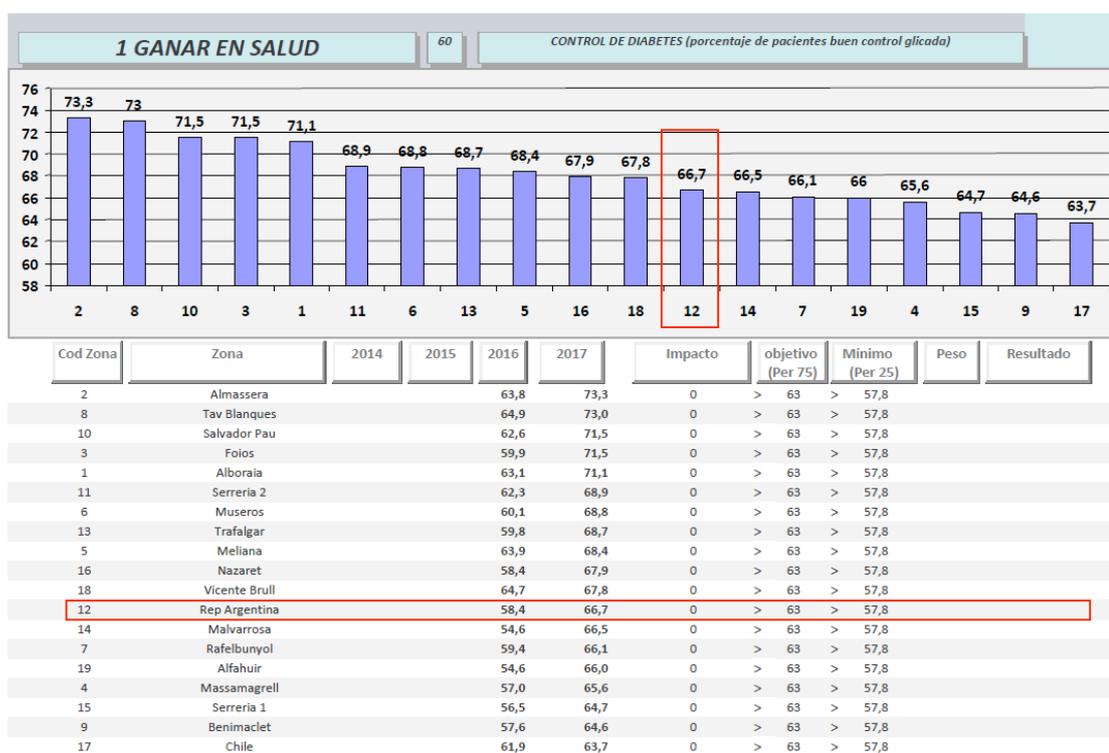
## 2.2 Indicadores sobre adecuación de medicación

**2.2.1 Antibióticos inadecuados en respiratorio.** Nuestro centro ocupa el 13 lugar de departamento en la inadecuación de antibiótico en respiratorio, obteniendo "13 puntos" en dicho apartado con un porcentaje de 12.9% de tratamiento inadecuados de antibióticos en respiratorio.



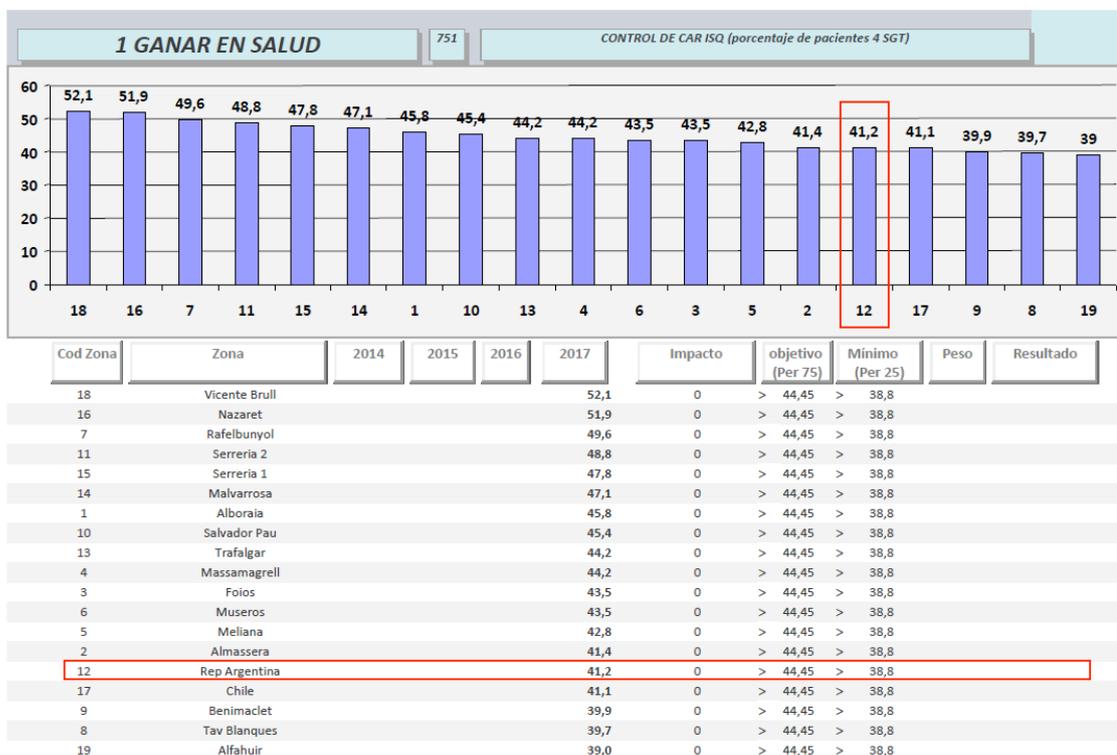
A pesar de haber disminuido el porcentaje de inadecuación de atb en respiratorio, pasando de 12,9 a 12,2, nuestra posición ha empeorado en relación con los otros centros del departamento

## 2.2.2 Control diabetes (porcentaje de pacientes buen control glicada).



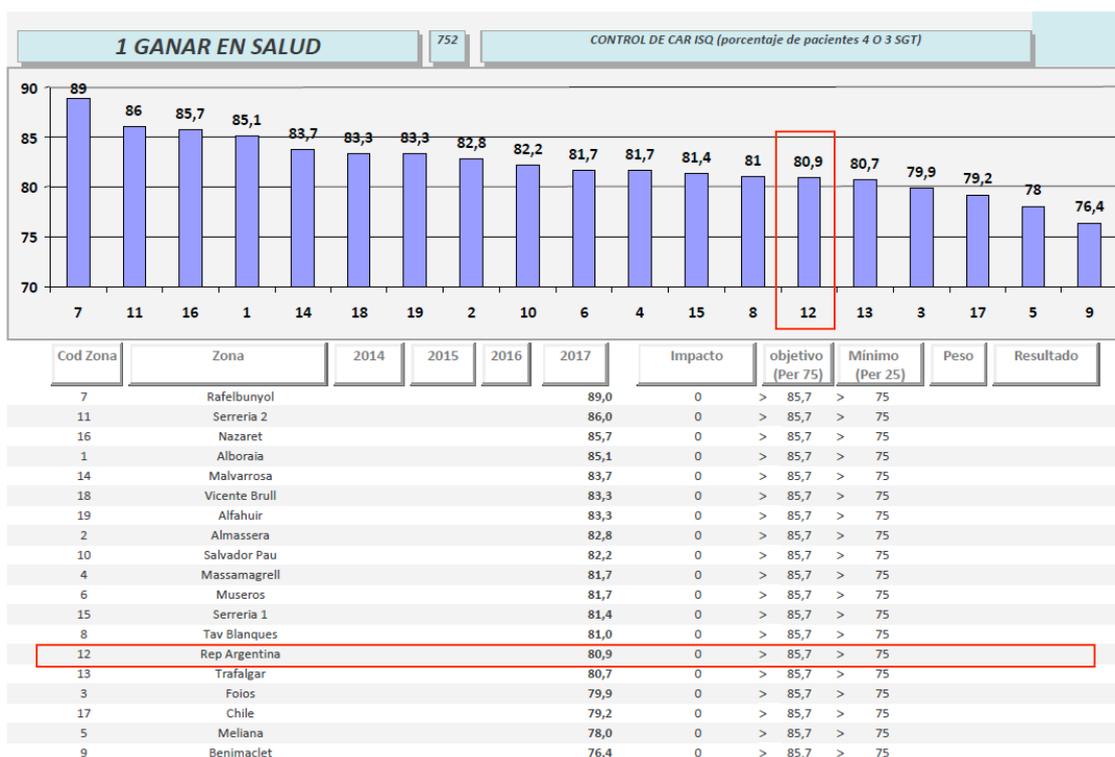
Aunque hemos aumentado la cobertura del indicador de un 58,4 a un 66,7 respecto al año pasado, nos encontramos en el duodécimo puesto del departamento.

### 2.2.3. Control de car isq (porcentaje de pacientes 4 SGT)



En relación al porcentaje de control farmacológico de pacientes con cardiopatía isquémica tenemos un 41,2% (objetivo 38,8-44,45)

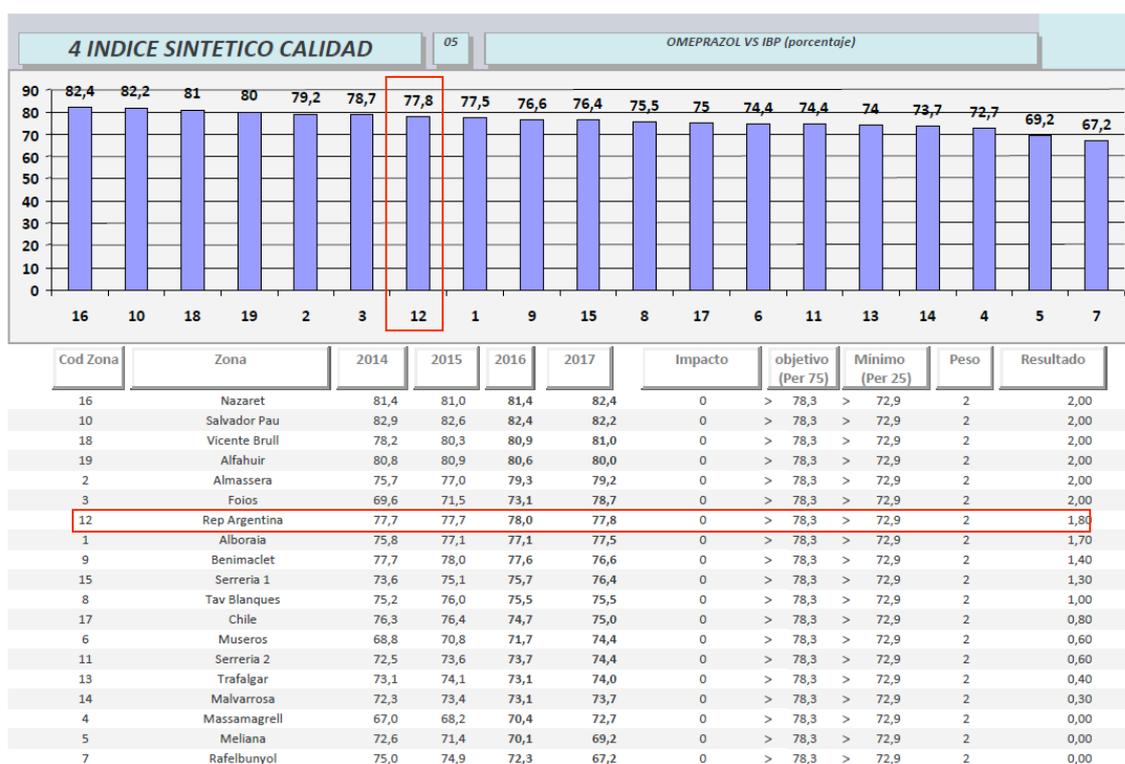
## 2.2.4. Control de car isq (porcentaje de pacientes 4 o 3 SGT)



En relación al porcentaje de control farmacológico de pacientes con cardiopatía isquémica tenemos un 80,9% (objetivo 75-85,7)

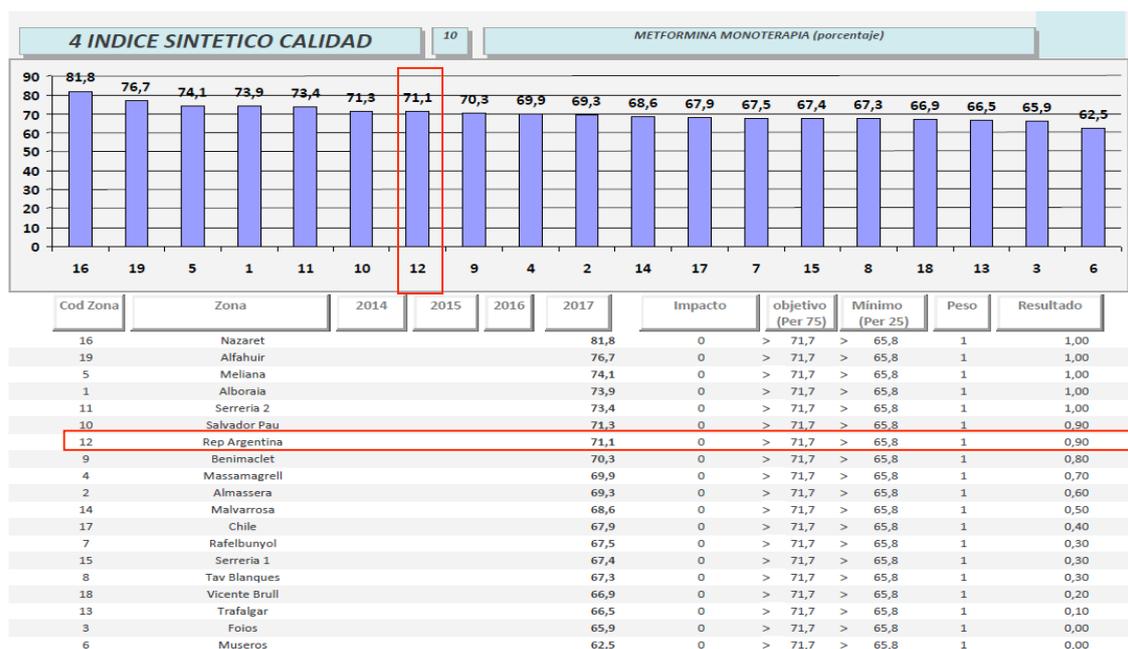
## 2.3. Índice sintético de calidad

### 2.3.1. Uso de omeprazol frente a otros inhibidores de bomba de protones.



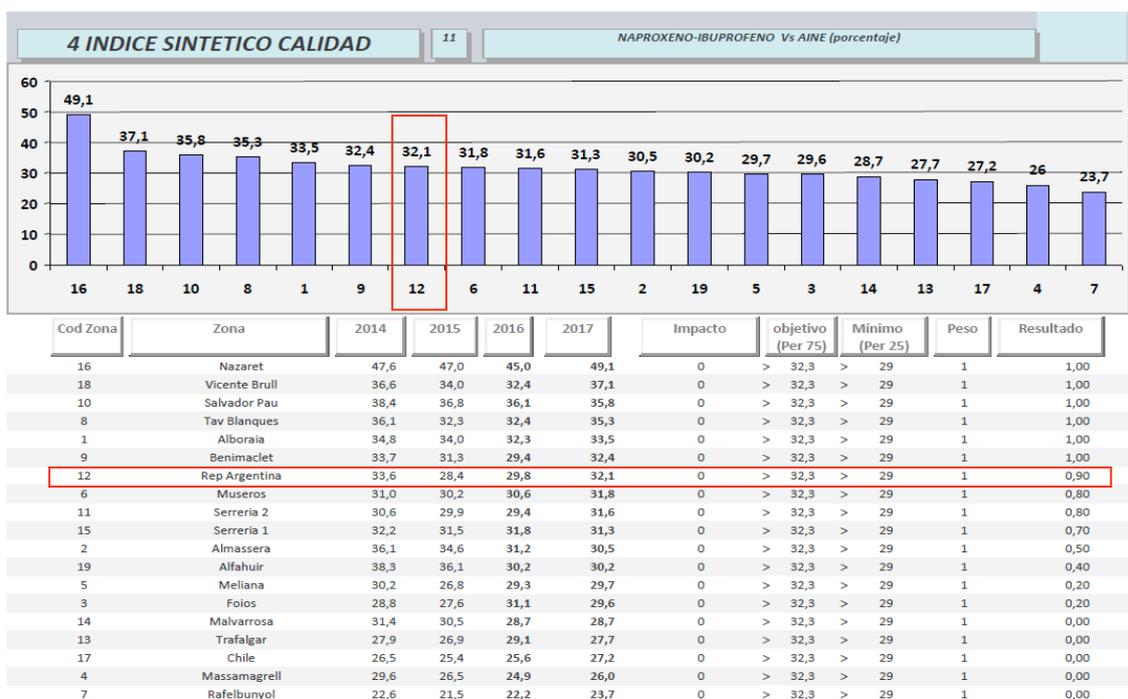
En relación con el uso de omeprazol frente a otros IBP hemos pasado de un 78% en el 2016 a un 77,8% en el 2017 encontrándonos en el séptimo puesto del departamento.

## 2.3.2 Uso de metformina en monoterapia.



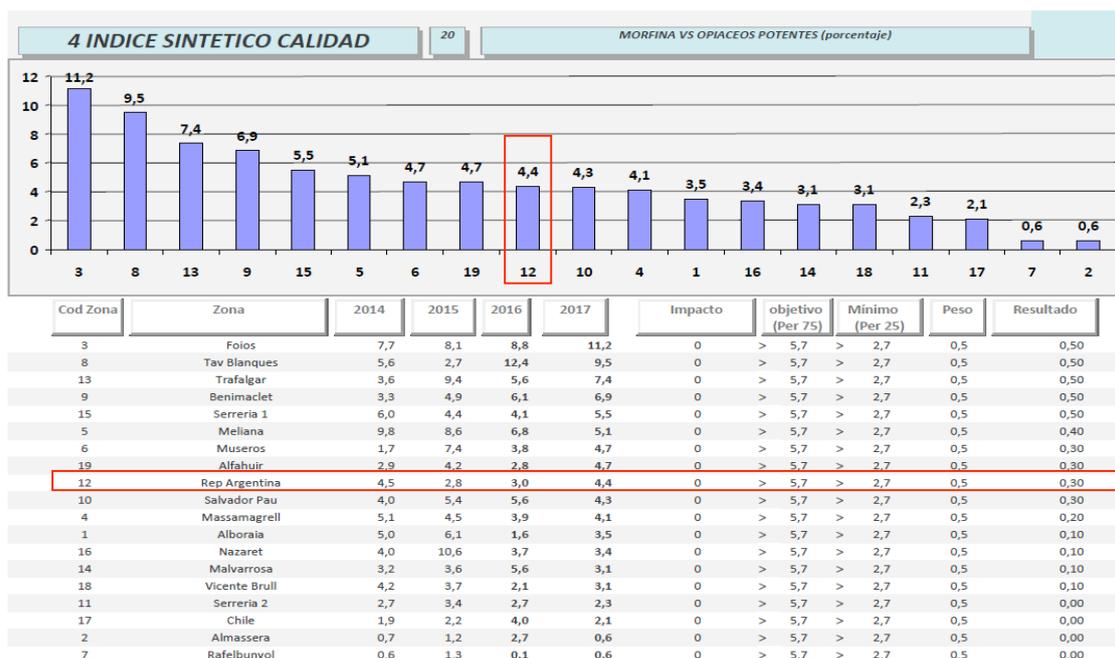
En relación al uso de metformina en monoterapia nos encontramos en el séptimo lugar del departamento con un porcentaje de 71,1.

## 2.3.3 Uso de naproxeno/ibuprofeno sobre el resto de AINEs.



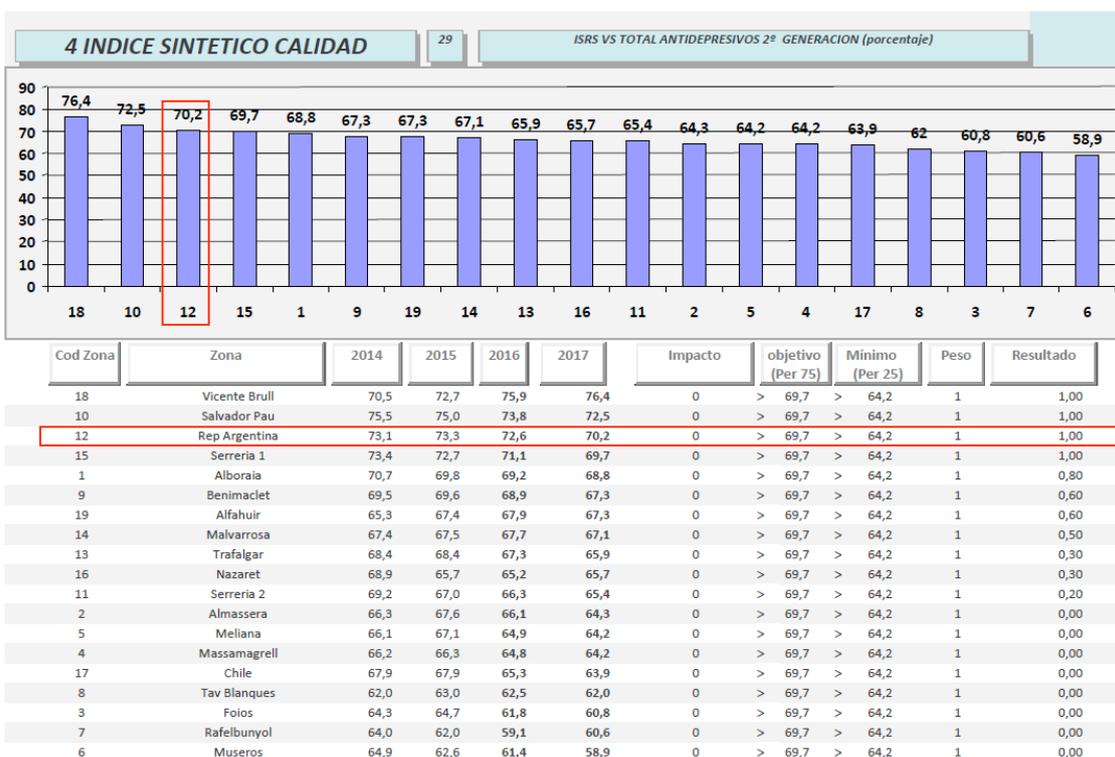
En relación con el uso del naproxeno/ibuprofeno con respecto a otros AINES nos encontramos en el séptimo lugar con un 32,1% frente a un 29,8% del 2016.

### 2.3.4 Uso de Morfina frente a otros opiáceos potentes.



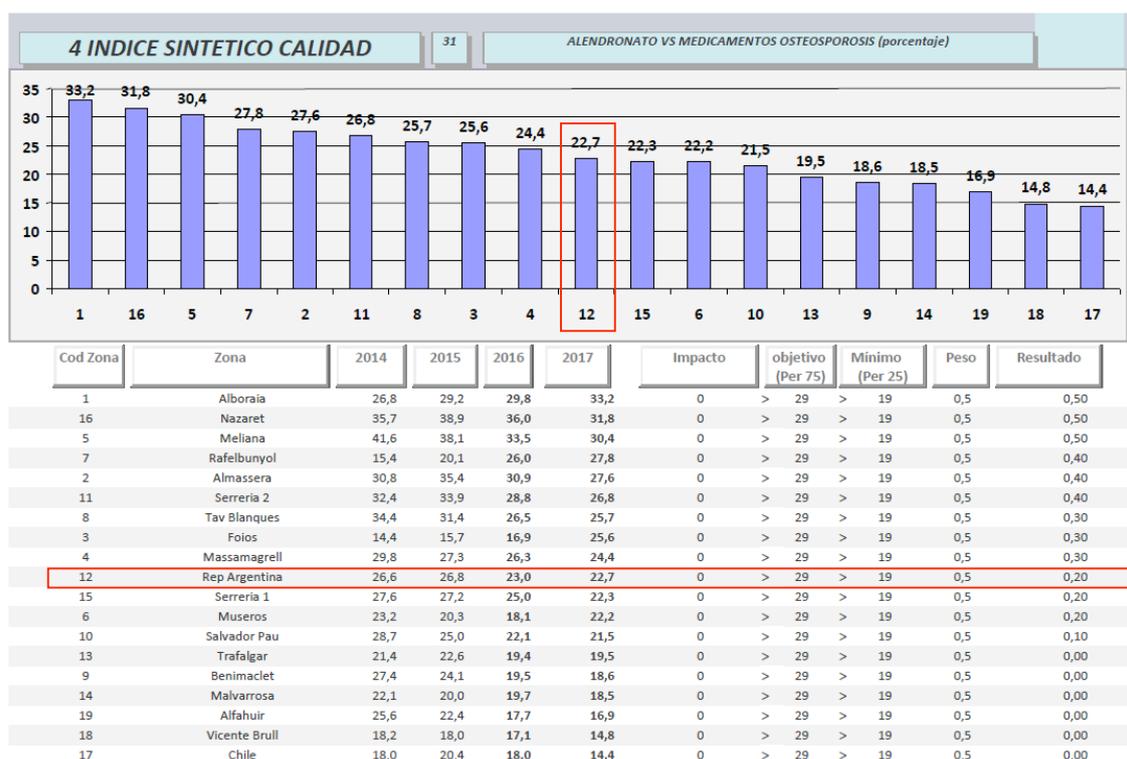
Respecto al uso de morfina frente a otros opiáceos potentes tenemos un 4,4% frente a un 3% de uso en el 2016. Nos encontramos el novena posición del departamento.

### 2.3.5 Uso de Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina frente a antidepressivos de 2º generación.



En relación al uso de ISRS frente a otros antidepresivos de 2ª generación nos encontramos en el tercer puesto de los centros del departamento con un 70,2% frente al 72,6% del año pasado.

### 2.3.6 Uso de alendrotano frente a otros medicamentos contra la osteoporosis.

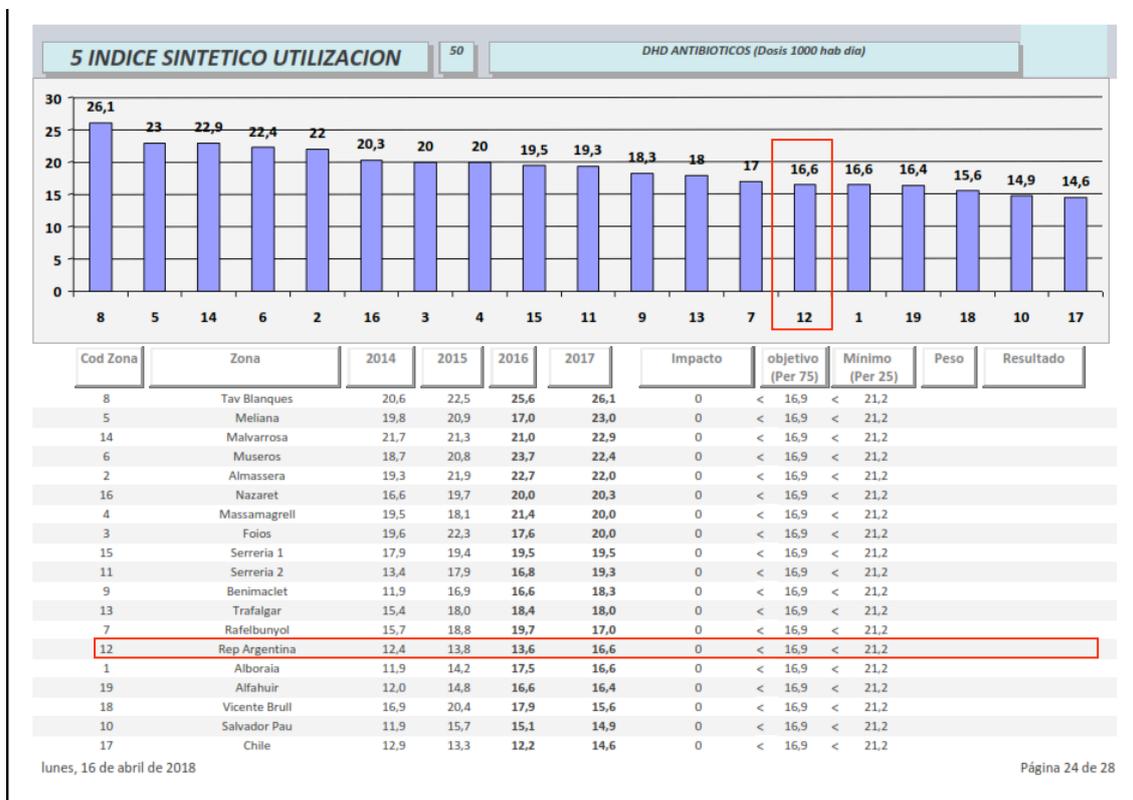


Con respecto a este indicador nos encontramos en la parte central de la tabla con un 22,7% de prescripción.

**Resumen del índice sintético de calidad, prescribir según indicaciones de la dirección según guías de prescripción.**

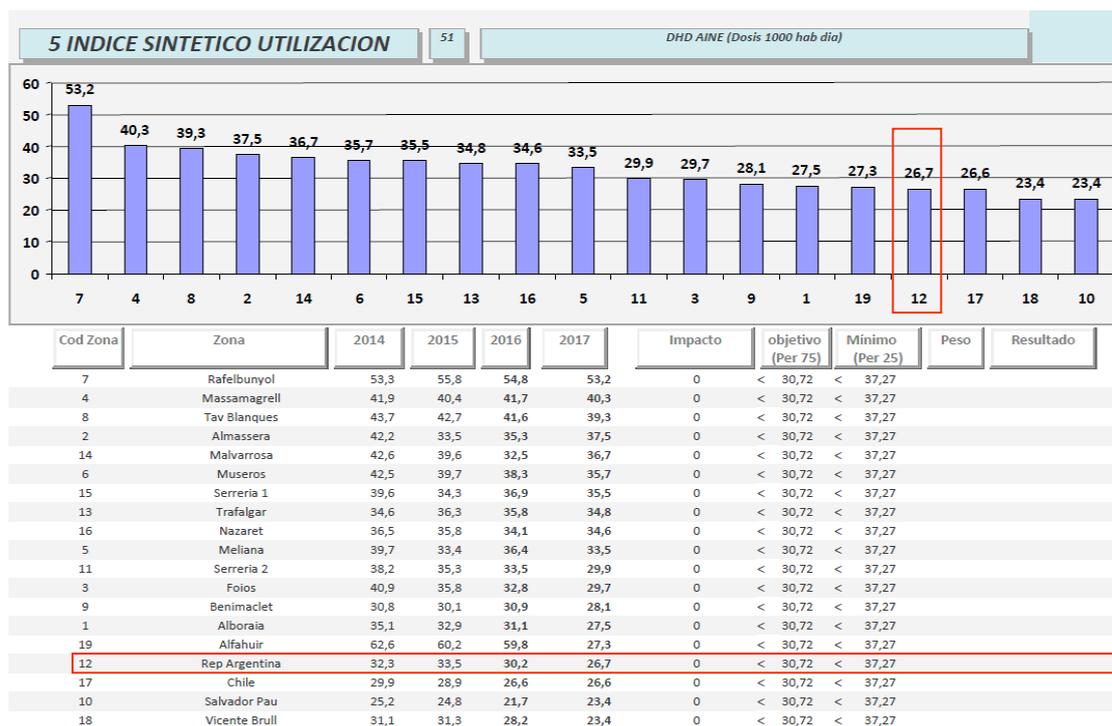
## 2.4 Índice sintético de utilización

### 2.4.1 Utilización de antibiótico (dosis 1000 hb por día).



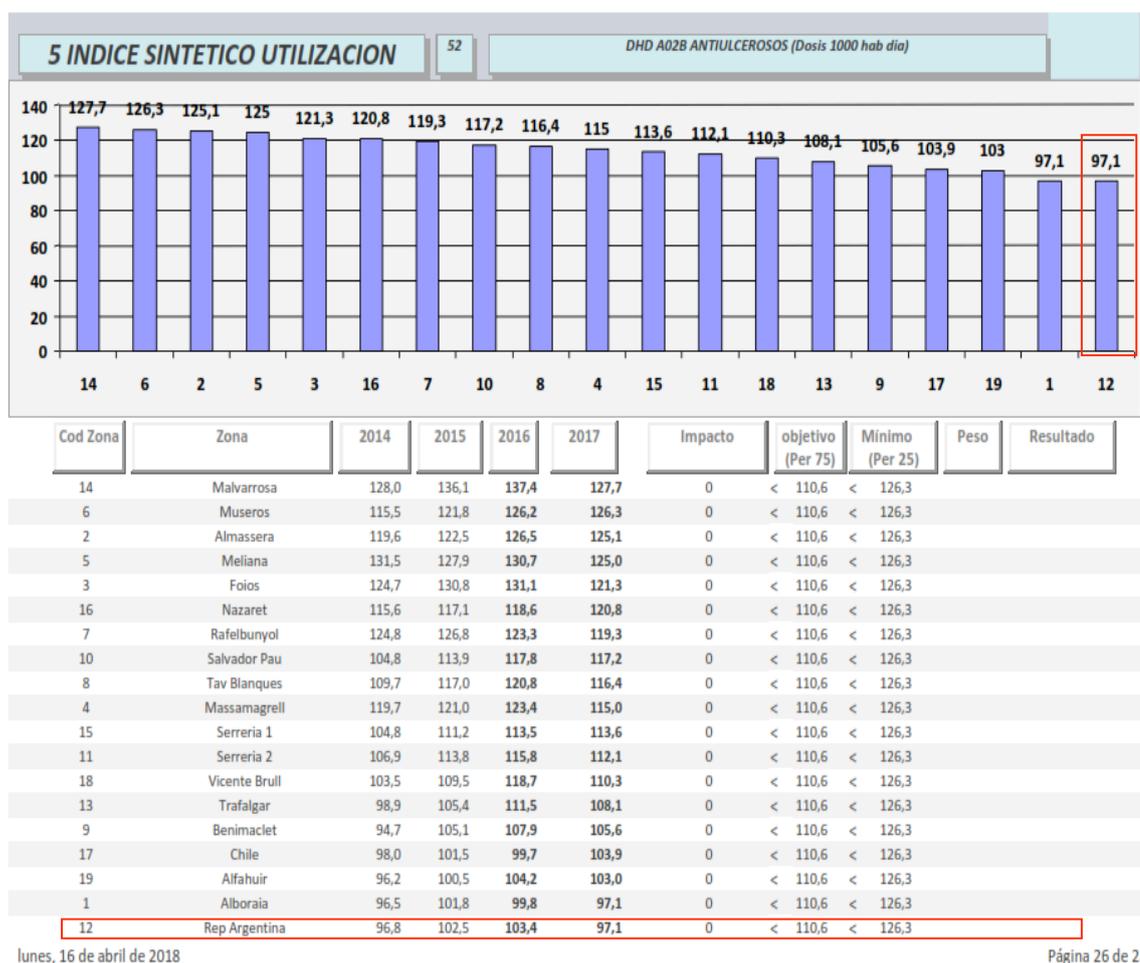
En cuanto a las dosis por habitante y día de uso de antibióticos nuestro centro presenta una cifra de 16,6 frente al 13,6 del año pasado ocupando la decimocuarta posición respecto a los demás centros del departamento.

## 2.4.2 Utilización de AINEs (dosis 1000 hb por día).



Respecto a las dosis por habitante día del uso de AINEs nuestro centrp se encuentra en la decimosexta posición del departamento con una cifra de 26,7.

### 2.4.3 Utilización antiulcerosos A02B (dosis 1000 hb por día).

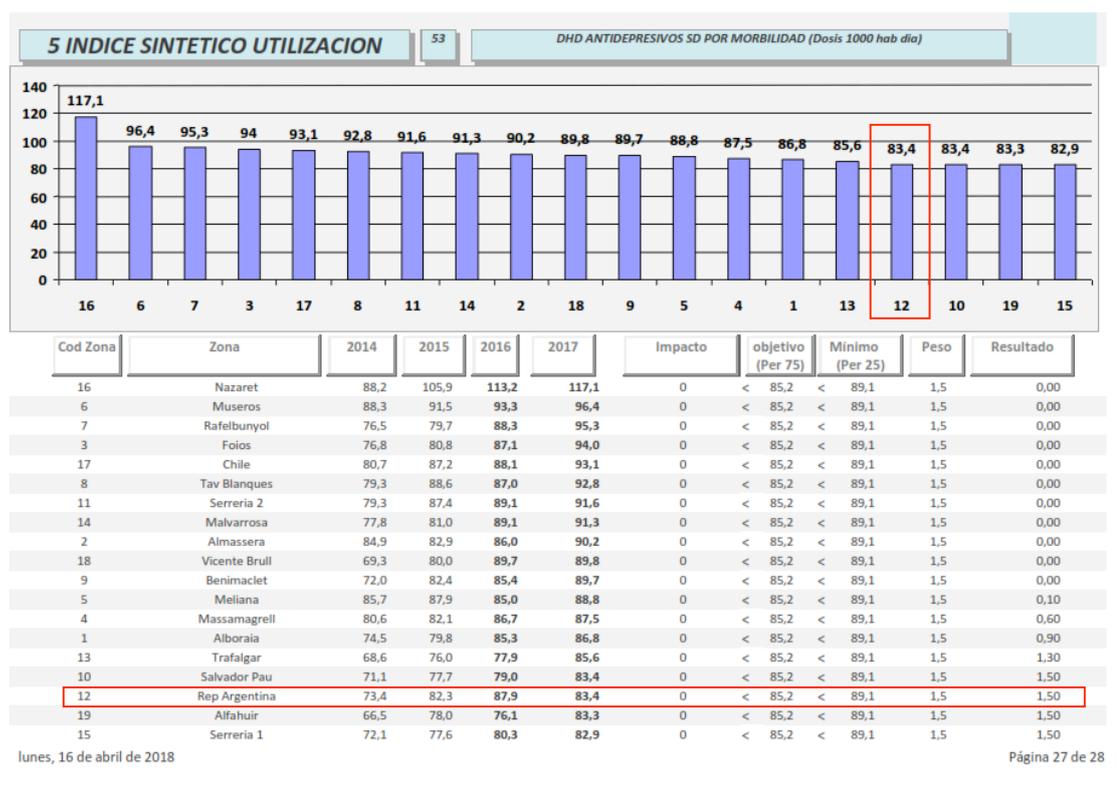


lunes, 16 de abril de 2018

Página 26 de 28

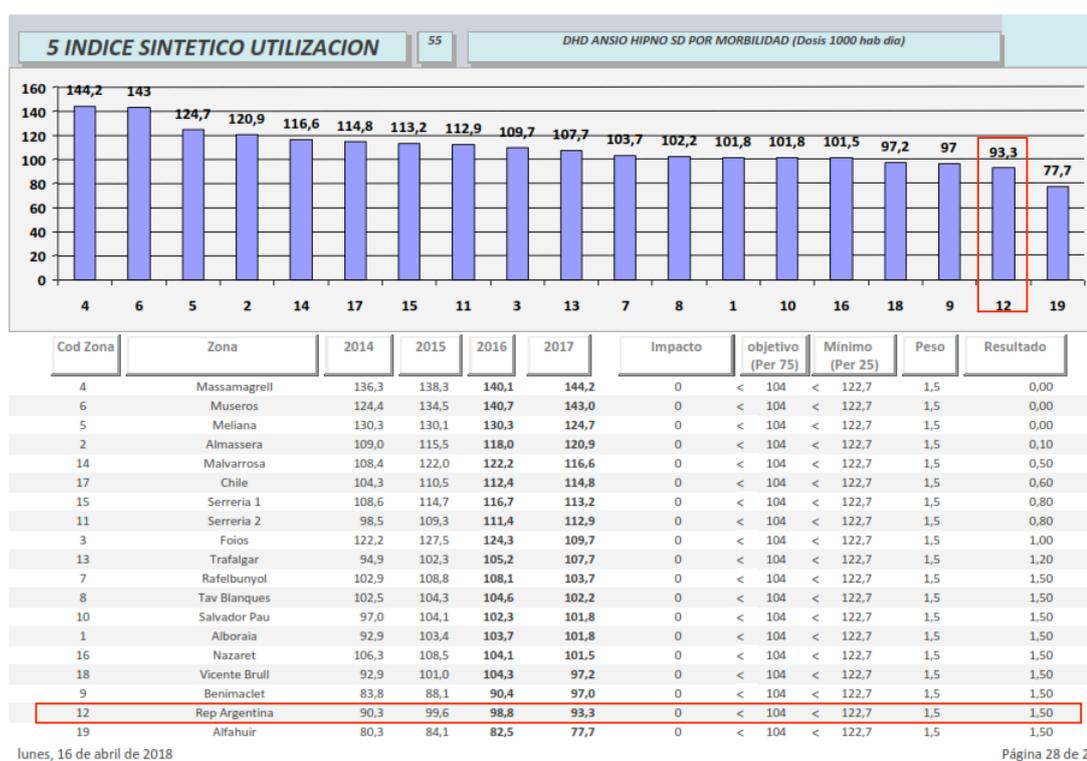
La DHD de antiulcerosos A02B se cifra en nuestro centro este año en 97,1 frente al 103,4 del 2016, ocupando el último puesto del departamento en la utilización de estos fármacos.

## 2.4.4 Utilización de antidepresivos (dosis 1000 hb por día).



El uso de antidepresivos por habitante y día es de 83,4 en nuestro centro ocupando el puesto dieciséis del departamento, este uso ha descendido con respecto al año anterior.

## 2.4.5 Utilización de ansiolíticos (dosis 1000 hb por día).



La DHD de ansiolíticos se cifró en el año 2017 en nuestro centro en 93,3, siendo la segunda cifra más baja de entre los centros del departamento.

## 2.5 Resultados de los acuerdos de gestión

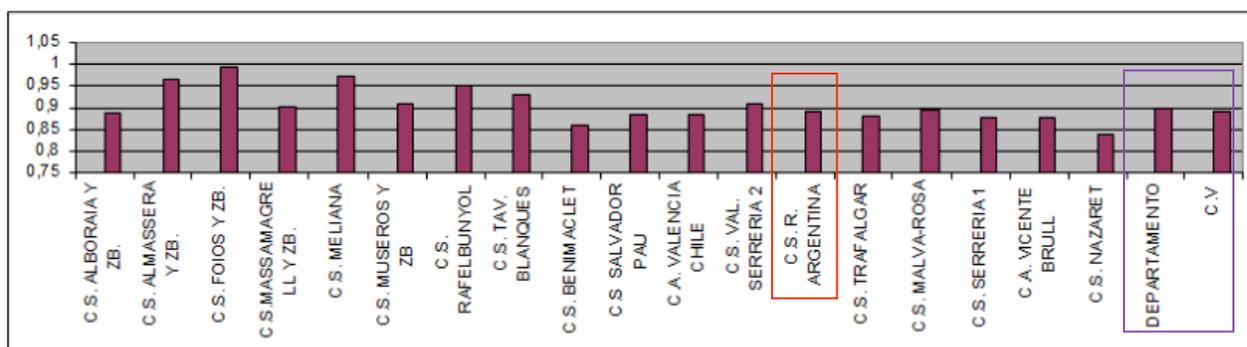
ACUERDO DE GESTION 2017		12	Rep Argentina			
Indicadores		Impacto	Valor 2017	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso Resultado
<b>1 COMPLEMENTARIOS</b>						
041	IMPORTE HABITANTE PROTEGIDO (euros)	0	283,2	< 270,5	< 332,2	
042	IMPORTE HABITANTE ESTANDARIZADO POR EDAD (euros)	0	253,8	< 261,5	< 332	
043	IMPORTE HABITANTE ESTANDARIZADO POR MORBILIDAD (euros)	0	289,2	< 292,4	< 338,3	
<b>1 GANAR EN SALUD</b>						
60	CONTROL DE DIABETES (porcentaje de pacientes buen control glicada)	0	58,4	> 63	> 57,8	
70	ATB INADECUADOS EN RESPIRATORIO (porcentaje DDD inadecuadas)	0	12,21	< 12,5	< 17,7	
751	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 SGT)	0	38,3	> 44,45	> 38,8	
752	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 O 3 SGT)	0	78,5	> 85,7	> 75	
77	REVISION PROBLEMAS RELACIONADOS MEDICAMENTOS (% PACIENTES NO REVISADOS)	0	54,99	< 56,6	< 62,5	4 4,00
<b>3 MEJORAR UTILIZACION RECURSOS</b>						
02	PRECIO MEDIO RECETA (euros)	0	13,45	< 13,4	< 14,12	2 1,86
03	ADECUAR CONSUMO MEDICAMENTOS (FIX) (euros)	-98.781	2,74	2,73	43,25	15 15,00
0321	BIOSIMILARES RECETA DDD (porcentaje)	0	4,2	> 5	> 2,1	
61	EFICIENCIA CONTROL DIABETES TIPO II (euros por paciente controlado)	0	408,5	< 402,5	< 460,4	
62	GASTO PACIENTES DIABETES TIPO II NO CONTROLADOS (euros/paciente)	0	593,5	< 594,4	< 666	
<b>4 INDICE SINTETICO CALIDAD</b>						
05	OMEPRAZOL VS IBP (porcentaje)	0	78	> 78,3	> 72,9	3 2,80
10	METFORMINA MONOTERAPIA (porcentaje)	0	80,7	> 71,7	> 65,8	2 2,00
11	NAPROXENO-IBUPROFENO Vs AINE (porcentaje)	0	31,6	> 32,3	> 29	1 0,80
20	MORFINA VS OPIACEOS POTENTES (porcentaje)	0	4,1	> 5,7	> 2,7	0,5 0,20
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	19,7	> 21,2	> 15,9	1 0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	23,1	> 29	> 19	0,5 0,20

martes, 8 de agosto de 2017 Página 24 de 37

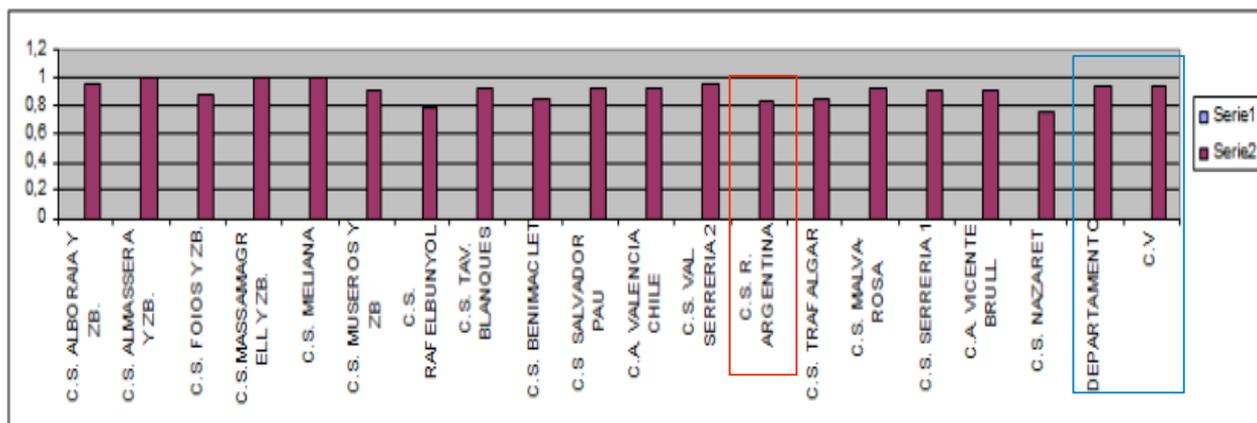
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	64,9	> 64,9	> 56,65	2 2,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	58,5	> 50,1	> 41,5	
35	UTILIZACION OPTIMA MEDICAMENTOS PAT PREV	0	77,4	> 72,5	> 67,5	
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>						
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab día)	0	30,6	< 30,72	< 37,27	
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab día)	0	98,3	< 110,6	< 126,3	
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	83	< 85,2	< 89,1	1,5 1,50
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	103,4	< 104	< 122,7	1,5 1,50
<b>% CUMPLIMIENTO UNIDAD FUNCIONAL</b>			<b>95,76</b>			
				<b>TOTAL RESULTADO ACUERDO GESTIÓN</b>		<b>32,56</b>
				<b>PUNTUACIÓN MÁXIMA ACUERDO GESTIÓN</b>		<b>34,00</b>

## 2.6 Cobertura vacunal

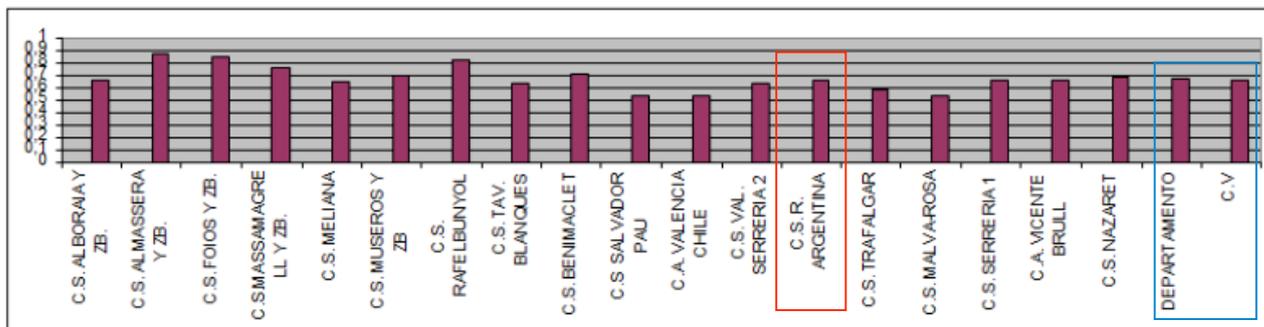
**2.6.1 Vacuna TV 2º dosis.** Nuestro centro presenta una tasa de cobertura similar a la media del departamento y de la C.V.



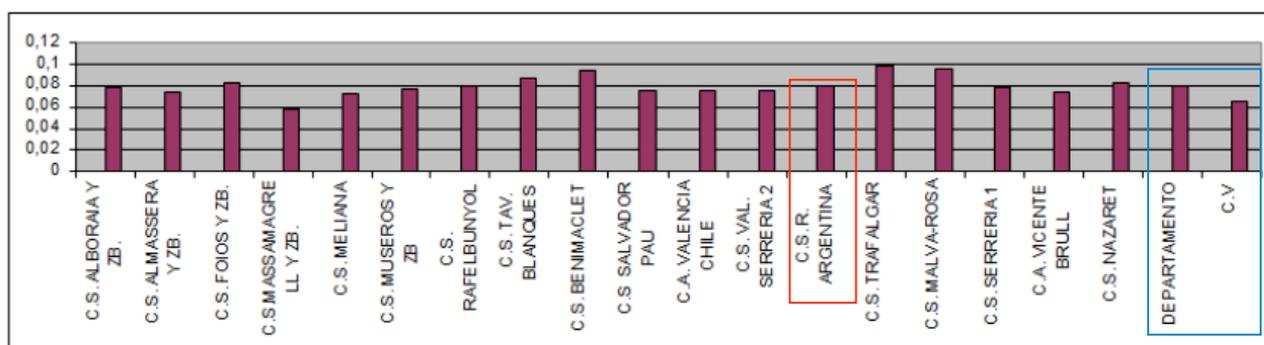
**2.6.2 Vacuna DPT 4º dosis 18 meses.** Esta cobertura vacunal se encontró en el año 2017 por debajo de la media del departamento y de la C.V.



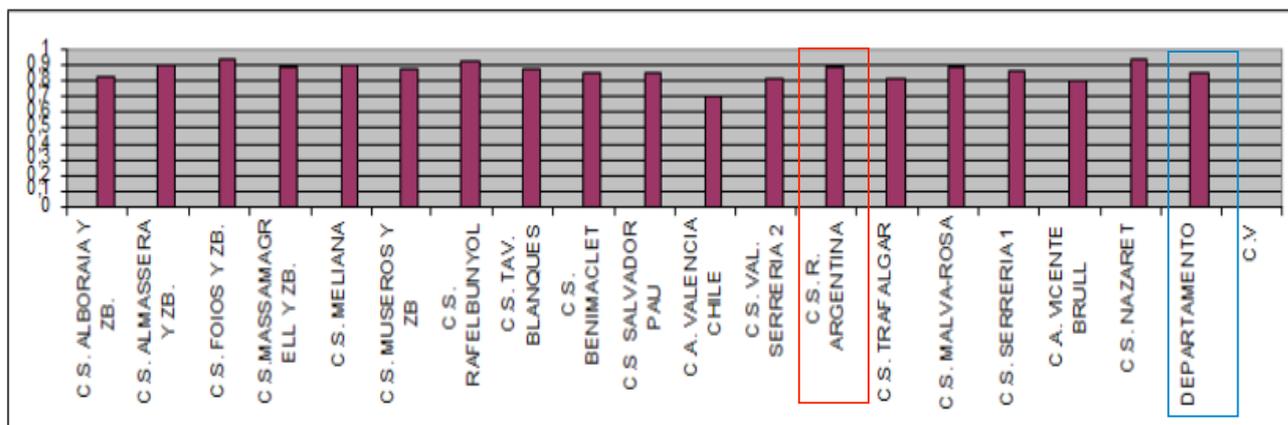
**2.6.3 Indicador de cobertura vacunal contra VPH 2º dosis.** Este indicador da en nuestro centro unos valores similares a los de la media del departamento y la C.V.



**2.6.4 Índice de derivación especializada.** Nuestro centro tiene una cifra de derivación a especializada similar a la de la media del departamento y superior a la de la media de la C.V.



**2.6.5 Niños con examen completo.** Las cifras de niños con estudio de salud completo son en nuestro centro superiores a las de la media del departamento.



### 3.- Actividades asistenciales

	MED FAM	PEDIATRAS	ENFERM	MATRONAS	FISIO	TS	AUX ENFERM	AUX ADM	CELADORES
REPUBLICA ARGENTINA	10	3	9	1		1	3		7

POBLACIÓN MF*	POBLACIÓN PED *	POBLACION TOTAL*	CUPOS MF	CUPOS PED
15950	2258	18208	1595	753

#### CONSULTAS MEDICOS DE FAMILIA

CENTRO	DOMI	TELFNO	TOTALES	MEDIA PROF/AÑO	MEDIA PROF/DIA	FRECUENTACIÓN
61421	1132	558	63111	6311	30	4,0

### CONSULTAS PEDIATRIA

CENTRO	DOMI	TELFNO	TOTALES	MEDIA PROF/AÑO	MEDIA PROF/DIA	FRECUENTACIÓN
11474	2	63	11539	3846	18	5,1

### CONSULTAS ENFERMERIA

CENTRO	DOMI	TELFNO	TOTALES	MEDIA PROF/AÑO	MEDIA PROF/DIA
34307	2881	90	37278	4142	20

CURAS	MED PROF	MED PROF/DIA	OTRAS ACT	MED PROF	MED PROF/DIA	
4705	523	2	13500	1500	7	
	EXTRACCIONES	MED PROF	MED PROF/DIA	INYECTABLES	MED PRO	MED PROF/DIA
	13271	1475	7	4497	500	2

### OTROS PROFESIONALES

	TOTAL	MEDIA/DIA
MATRONA	6786	32
TSO	1331	6

### TDP

MEDICINA FAMILIA		PEDIATRIA	
DER	TDP	DER	TDP
6152	39	534	24

TDP: Tasa Derivación poblacional por 100 habitantes= nº derivaciones/poblacion \*100



#### **4.- Memoria actividades docentes año 2017 (Responsable docente Doctora Pilar Roca con la colaboración en el apartado de enfermería por Francisco Ruiz)**

##### **4.1. Proyectos investigación**

#### **Proyectos de INVESTIGACIÓN**

##### **M<sup>a</sup>PILAR ROCA NAVARRO**

- Investigadora del Ensayo Clínico “impacto de la auto-medición de la presión arterial y el auto-ajuste de la medicación antihipertensiva en el control de la hipertensión arterial y la adherencia al tratamiento. Un ensayo clínico pragmático. Estudio ADAMPA

##### **JORGE CLAR BONONAD**

- Inicio de Tesis Doctoral sobre “Monitorización del Manejo de Sepsis para la Identificación de Flujos Asistenciales”

##### **REMEI RAGA MARI**

- ADAMPA, INCLIVA
- Escucha Activa, proyecto multimedia. Grupo documental dentro del GdT comunicación y salud, Valencia

##### **M<sup>a</sup> DOLORES GALLEGO GARCÍA**

- Estudio multinacional en fase III, ciego para el observador aleatorizado, controlado con comparadores de vacunas no antigripales, de grupos paralelos en niños de entre 6 y 35 meses de edad para evaluar la seguridad y la eficacia de la vacuna antigripal tetravalente experimental de Abbot. Protocolo INFQ003.

##### **JOSE MANUEL MARTINEZ PONS**

- Ensayo clínico para probar la eficacia de una vacuna antigripal tetravalente una población infantil de 12 a 24 meses. Título del **ensayo INFQ3003**, patrocinado por Abbot y a realizar durante los años 2017-2018.

## **INA BLANES**

- Estudio de fase III multicentrico, aleatorizado con observador ciego, código de protocolo GQM05
- Estudio multinacional en fase 3, ciego para el observador, aleatorizado, controlado con comparadores de vacunas no antigripales, de grupos paralelos en niños de entre 6 y 35 meses de edad ,código de protocolo INFQ3003.
- **ESTUDIO IBERICAN .**  
IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN ESPAÑOLA DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL.  
(Electrocardiogramas).
  
- **CRIBADO DE VIOLENCIA DE GENERO.**  
(Selección, encuestas y registros en ABUCASIS)
  
- **ENCUESTA TABAQUISMO SEMANA SIN HUMO.**  
(Selección , encuestas y registro).
  
- **CRIBADO CANCER DE COLON.**  
(Información ,recogida de muestras y gestión)
  
- **VACUNA HERPES ZOSTER.**
- (Extracción muestras analíticas)

## **ROSA CARRIÓN VILLANUEVA**

- Ensayo clínico ADAMPA: impacto de la automedición de la presión arterial y el auto-ajuste de la medicación antihipertensiva en el control de la hipertensión arterial y la adherencia al tratamiento

## **VIRGINIA AGUDO ESCAGÜÉS**

- ESTUDIO ADAMPA : Impacto de la automedición de la PA y el autoajuste de la medicación anti-hipertensiva en el control de la HTA y la adherencia al tratamiento.

## **JOAQUIN ABAD CARRASCO**

- ESTUDIO ADAMPA : Impacto de la automedición de la PA y el autoajuste de la medicación anti-hipertensiva en el control de la HTA y la adherencia al tratamiento.

## **ROSA GRAULLERA**

- tabaco: semana sin humo 2017 encuesta estudio semfyc
- estudio iberican , ecg.
- cribado violencia de genero
- cribado cancer de colon
- vacuna herpes zoster

## **FRANCISCA OSUNA SABARIEGO**

- Participación en el proyecto de investigación y posterior póster "Uso de Internet por parte de los pacientes", durante los meses de agosto, septiembre y octubre de 2017.
- Participación en todas las investigaciones realizadas dentro del centro de salud de las que aportará información más precisa el jefe de zona y la coordinadora de enfermería:
- -Estudio IBERICAN
- -Cribado Violencia de Género
- -Encuestas tabaquismo semana sin humo
- -Vacuna Herpes Zóster

## **M<sup>a</sup>CARMEN GARCÍA NUÉVALOS**

- tabaco:semana sin humo 2017:-encuestas pacientes ,  
-realizacion murales concurso dibujo  
pediatria.
- estudio iberican:electros
- cribado violencia de genero.
- cribado cancer colorrectal-
- vacuna herpes zoster

## 4.2. Sesiones clínicas

SESION	PONENTE
1. ENERO 2017	
2. JUEVES 19 Enero	Sesión formativa Externa sobre VIH y enfermedades de Transmisión Sexual
FEBRERO 2017	
JUEVES 2 DE FEBRERO	Dra. Ivorra " diagnostico diferencial de patología del MI"
6 Febrero	Dr. Clar enfermedades de transmisión sexual en la mujer
21 de febrero	Dra Calleja Caso clínico: diarrea iatrógena
MARZO 2017	
1 Marzo	Dra. Garzón Polimedicación en Ancianos: Benzodicepinas

Miércoles 8 de Marzo	Dra Roselló Dra...me pide una placa??
Martes ,21 de Marzo	Dra Traver Insulinizacion y su manejo
Miércoles 29 de Marzo	Dra Prada .Manejo de las Hiperglucemias
<b>ABRIL 2017</b>	
12 de Abril,miércoles	Dra Herrero , manejo de la ALOPECIA en la consulta de AP
<b>MAYO 2017</b>	
4 de Mayo, jueves	Dra Iborra “ A propósito de un caso: calambre del escribiente (distonias ocupacionales)”
11 de Mayo jueves	Dr Clar, código infarto
17 de Mayo	Charla de RCP de los estudiantes de enfermería, "RCP básica adultos y RCP básica infantil"
18 de mayo	Comida despedida de R4
Miércoles 24 de Mayo	Dra Traver . Presentación del protocolo de insulinizacion del CS Republica Argentina
31 de Mayo	Dra Roca SEMANA SIN HUMO Dra Rosello.

JUNIO 2017	
6 de Junio, martes	Taller de RCP de la Dra Carrión a los profesores de los colegios
8 de Junio	Presentación de las R1 al resto del Equipo Reunión de Equipo Presentacion del Consell al EAP Activos en Actividad Física
Semana del 12 de Junio 13 de Junio, martes	Sesión : casos clínicos interactivos revista AMF Dra Roca
Semana del 19 de Junio	Semana de puertas abiertas en el CS
Jueves 29 de Junio	Dr Savall Anticolinérgicos en los ancianos
JULIO 2017	
Miércoles 3 de Julio	Reunion on line ADAMPA

SEPTIEMBRE 2017	
20 ,miercoles	Dra Garzón. Estudio BZD
27 miercoles	
OCTUBRE 2017	
5,jueves	Dr.Savall“Actuación ante una elevación asintomática de la Bioquímica Hepática
Lunes 16	Dra Prada/Dra Roca Diagnostico diferencial de las

	amigdalitis agudas. Apropósito de un caso
Martes, 24	Dra Martínez /Dra Carrión Arteriopatía periférica
Martes 31	Dra Iborra/Dra Hernández A propósito de un caso
<b>NOVIEMBRE 2017</b>	
8 miercoles	Dra Traver /Dra Raga Revisión guía de dislipemias
14 martes	Dr Clar/Dra Roca “obstrucción intestinal maligna en paciente en cuidados paliativos”
20 noviembre, lunes	PRM
29 Noviembre, miercoles	Reunión Activos en Actividad Física” Personal de Salud Pública de Valencia. 14 horas
<b>DICIEMBRE 2017</b>	
Jueves 14/12/17	Sesion Cristina, Trabajadora Social, “desatención a la población adulta
Miércoles 20/12/17	Jennifer Rosello .Nefrologia, actualización
19/12/2017 Sesión formativa sobre indicadores	CENTRO DE SALUD REPUBLICA ARGENTINA

Ponentes:  
dirección y  
farmacia

### 4.3 Sesiones bibliográficas

SESION BIBLIOGRAFICA	PONENTE
1. ENERO 2017	
2. 20 Enero	Dra Hernández “apuntes sobre segundas jornadas de actualización VIH/SIDA 2016
27 Enero	Dr Martinez Pons “niño sano vegano”
FEBRERO 2017	
3 Febrero	Dr Abad Acuerdos de gestión
10 Febrero	Dra Amorós “Pérdida de peso involuntaria”
17 Febrero	Dra Roca Prescripción de Ejercicio físico en un centro de salud
24 Febrero	Sesión departamental

MARZO 2017	
3 Marzo	Sesión departamental
10 Marzo	Dra Agudo Neurolépticos y fractura de cadera
31 Marzo	Proyecto investigación de MJose Garzon. Presentación
ABRIL 2017	
7 Abril	Dra Gallego, La vitamina D en las otitis de repetición: protagonista o intrusa Evidencias pediátricas 2015
21 Abril	Dra. Rosa Carrion:Ramadan y diabetes
28 Abril	Dra Garzon, Proyecto de investigación.Desarrollo. Desprescripcion de Benzodiazepinas en el CS
MAYO 2017	
5 Mayo	Dr Abad.Indicadores de Gestión
12 Mayo	Dra Carrión .Paciente frágil pluripatológico
19 Mayo	Dr Martinez Pons.Revisión Calendario vacunal y en especial vacuna contra el Sarampion
26 Mayo	Dra Roca , Presentación de los MOOCS de la UV

JUNIO 2017	
2 Junio	Dra Agudo .RCP Basica. Recordatorio de la vía aérea./  Dra Carrión Revisión artículo revista AMF
9 Junio	Dr Abad .Novedades modulo de prescripción GAIA.
16 de junio	Dra Amorós. artículo sobre ictus de la revista FMC de Abril 2017
23 Junio	Dra Adela Martínez .Sesión semiología de las enfermedades con los Cuentos de Hadas.
30 junio	Dra Gallego.Test de diagnostico rápido de streptococo,Su aplicación en la clínica
JULIO	
7 julio	Dra Hernández. “Cómo extraer una garrapata ”

SEPTIEMBRE	
15-S	
22-S	Dra. Virginia Agudo Musicoterapia en la Enfermedad de Alzheimer
29-S	Sesión laboratorio Dr. Enrique Rodríguez MEJORA EN EL PROCESO DE PETICION DE LABORATORIO DESDE EL CS
OCTUBRE	
6-O	Sesion ADAMPA Dras Merche Calleja y Patricia Cuaderno Recogida de Datos Adampa
20-O	DR Manuel Martínez Pons Introducción de la alimentación complementaria en el lactante
27-O	Farmacia, HERRAMIENTA PRM

<b>NOVIEMBRE</b>	
3-N	Dra Raga, Fármacos a evitar”
10-N	Dra Roca “indicaciones de la vacuna antineumococcica por grupos de riesgo”
17-N	sesión departamental
<b>DICIEMBRE</b>	
1-D	sesión departamental
15-D	Dra Lola Gallego Artículo “Cataluña incorpora a calendario la vacuna monovalente frente al VHP (C.Vac)

#### EN RESUMEN

MES	SESIONES CLINICA	SESIONES BIBLIOGRAFICAS
ENERO	2	2
FEBRERO	3	4
MARZO	4	3
ABRIL	1	3
MAYO	4	4
JUNIO	5	5
JULIO	1	1
AGOSTO	0	0
SEPTIEMBRE	1	2
OCTUBRE	4	3
NOVIEMBRE	4	2
DICIEMBRE	3	2

LO QUE HACE UN TOTAL DE 32 SESIONES CLINICAS Y 31 SESIONES BLIOGRAFICAS QUE SIEMPRE SE ACOMPAÑAN CON EL DESPECHO DEL CORREO QUE LLEGAR AL CENTRO.

## **5.- Actividades comunitarias**

### **5.1 Consell de Salut de República Argentina**

Se consolida progresivamente desde su constitución formal el 14 Junio 2016, estando integrado por personal del CSalud así como por representantes de instituciones públicas y privadas, asociaciones, ONGs, usuarios y todos aquellos ciudadanos mayores de edad que muestren interés en participar en cualquiera de las actividades que se propongan en el ámbito de la participación ciudadana y las actividades de promocionar la salud que de ella se propongan o inicien.

Bajo la presidencia de la Dra Raga Marí, médica del EAP, el Consell ha mantenido y ampliado sus actividades comenzaron en otoño del 2016, impulsando los paseos saludables por el barrio, Passeigs per L'Amistat, como eje motivador y aglutinador de la comunidad en las tareas de promoción de la salud comunitaria, además de ser un elemento socializador.

Los ciudadanos y los representantes de las instituciones públicas y privadas, juntos, deben discutir sobre los problemas de salud de la comunidad y como abordarlos, así como descubrir los recursos existentes y como movilizarlos para contribuir a la mejora de la salud y el bienestar.

La participación ciudadana a través de diferentes entes asociativos, organizaciones no gubernamentales, de la sociedad civil, agrupaciones, movimientos sociales etc. desarrolla una labor esencial en nuestra sociedad y es necesaria para favorecer la salud de las personas. Cada persona a nivel individual o junto con el resto de la comunidad puede jugar un papel de "agente activo de salud", para fomentar la autonomía de la comunidad y mejorar las condiciones de vida, con participación real dentro de un proceso democrático.

La participación comunitaria, entendida como el proceso de intervención de la población en la toma de decisiones para satisfacer sus necesidades de salud, el control de los procesos y la asunción de sus responsabilidades y obligaciones derivadas de esta facultad de decisión (OPS 1994) es una herramienta necesaria para el abordaje de la promoción de la salud. Facilita la implicación activa de la comunidad y de otros agentes clave en decisiones que afectan a su salud y aumenta la capacidad de influir sobre los determinantes de la salud.

La participación ciudadana y comunitaria favorece el empoderamiento de la ciudadanía, como proceso social, cultural, psicológico o político, mediante el cual los individuos y los grupos sociales son capaces de expresar sus necesidades, plantear sus preocupaciones y llevar a cabo acciones de tipo participativo, político, social y culturales para poder influir y defenderlas.

El derecho a la participación se reconoce como un derecho de los ciudadanos en el artículo 5 de la Ley 33/2011 de 4 de Octubre, General de Salud Pública, en el que “los ciudadanos, directamente o a través de las organizaciones en que se agrupen o que los representen, tienen derecho a la participación efectiva en las actuaciones de salud pública. Las Administraciones públicas competentes establecerán los cauces concretos que permitan hacer efectivo ese derecho”.

La participación social se considera un elemento clave y transversal y debe ser integrada en todos los niveles.

Esta filosofía ha sido asumida por los miembros del Consell de Salut desde un primer momento configurándolo como un ente dinámico y abierto a la participación de toda la comunidad, principio que se ha materializado incluso en las convocatorias y reuniones trimestrales del propio Consell, estando éstas abiertas a todo el mundo que quiera acudir y deliberar.

Hay que destacar el impulso y esfuerzo personal que a título particular han aportado de determinados miembros del Consell sin cuya participación difícilmente se hubieran obtenido los logros conseguidos en tan poco tiempo. En especial, las contribuciones del actual secretario Rafael y de Rosa, Caridad, Mirelle, Emili entre otros han permitido la consecución satisfactoria de los objetivos propuestos.

En el siguiente cuadro se recogen las actividades desarrolladas desde la constitución del Consell de Salut:

Resumen de actividades

<b>MEMORIA ACTIVIDADES COMUNITARIAS/ CONSELL SALUD CS R Argentina 2017</b>					
<b>Activitat</b>	<b>Població</b>	<b>Data</b>	<b>Lloc</b>	<b>nº Assistents</b>	<b>nº Sessions</b>
Passejos per l'Amistat (2 v/setmana)	obert	Tot 2017 except juli,agost	Diferents itineraris pel barri	Mitjana de 10 persones/pass eig	
Pacient Actiu		ferbrer-març	cs S Pau	10/08/18	8
Jornadas de Salut- I Setmana de la Innovació. InnDEA, Ajuntament València	consell	18 Gener	Las Naves	40 de asociacions	2
6.- "Taller de actividad física y salud" Impartido por V.Montañana colb de Centinela		gener		gran participación usuarios del cs	
Xerrada Alimentació 1		30 Gener	Col.legi Amistat	25 alumnes 5é i 6é	
Sessió relaxació . Escola Maravillas		febrer		dones usuaries	1
Proyc ACTIVA HGUV	Un membre (Rosa) invitat especial	Febrer-març	Consorci HGUV	1 formador de formadores	11
Taller Activitat Física	Obert ciutadans	17 febrer	CSalut biblioteca		bimensual
Xerrada Alimentació 2		1 Març	Col.legi Amistat	25 alumnes 5é i 6é	
Projecte d'investigació beca Dr. Peset, promogut per l'IMC		gener			no adjudicat
Reunió Consell de Salut		7-3-2017	Centre Salut	17 persones	

Projecte voluntariat Creu Roja	subcomissió	reunions			
DAFO	membres consell	2-5-2017	Centre Salut		
València alimenta Salut. Ajuntament València	menbres consell	29-5-2017 i altres	Alqueria Solache		
Presentació del Consell a l'EAP	EAP	8-6-2017	Centre Salut		2
Jornada Alimentació 4.0		9-6-2017	La Petxina		
Pacte local per la Innovació		13-6-2017	Las Naves		
<b>I Jornades Portes obertes</b>	població barri	20-22 de juny	c/Campoamor	70 persones	
Exposició L'ABC de l'Alimentació		des de juny-2017 i continua	Planta baixa Centre Salut		
Reunió Consell Salut		3-10-2017	Centre Salut	29 persones	
Presentació Projecte Bones Pràctiques		Aprox. Octubre-2017			reconegut
Programa Activa	Imp per 2 voluntaries. A p.difult. mobilitat	Des de 10-2017 i continua	Gimnàs Centre Salut	Mitjana 10-14 persones	(2 vegades/setmana)
1a Xerrada alimentació		23 i 26-10-2017	Centre Salut	9 persones en total	2 sessions en total
Marxa Nòrdica		Comencen a mitjans d'octubre i continua	Diversos itineraris	10-15 persones	(2 vegades/setmana)
2a Xerrada alimentació		27 i 30 -11-2017	Centre Salut	5 persones en total	2 sessions en total
Taller Mindfulness		Comença 17 -10-2017	Centre de Salut	10 persones	7 sessions
Coordinació Consells de Salut		18-12-2017	Centre Salut Alboraia	10 persones	
Marxa Nòrdica		Nadal 2017	Llit del Túria	20 persones	

lúdica-formativa					
Comunicació : "Actividad física como elemento socializador"		XXVIII congreso Comunicación y Salud, oct 2017	Córdoba		

**5.2 Participación en el programa del cribado de cáncer de colon KARDIS.**

**5.3 Participación en el programa del cribado de violencia de género.**

**5.4 Continuación del programa de coordinación del personal de pediatría con los directores de los centros escolares ubicados en las zonas de salud República Argentina, Xile y Salvador Pau.**

**5.5 Actividades comunitarias de Enfermería**

5.5.1 Comisión de Calidad y Procesos. Carmen García y Francisca Osuna.

5.5.2 Consejo Zona Básica de Salud. Desamparados Rosello y Carmen García.

5.5.3 Paseos Saludables. Todo el equipo de enfermería.

5.5.4 Actuaciones en los Centros de Salud y centros docentes de la zona básica: Ernestina Blanes y Francisco Ruiz.

5.5.5 Unidad de úlceras y curas: Rosa Graullera.

## **6.- Personal**

### **6.1 Cambio de médicos.**



## *Centro de Salud República Argentina*

### **CAMBIOS DE MÉDICOS**

*Desde 01/01/2017 A 31/12/2017*

<i>Nombre del médico</i>	<i>Nº de Bajas</i>	<i>Nº de Altas</i>	<i>Diferen</i>
ABAD CARRASCO, JOAQUIN	4	34	30
AGUDO ESCAGUES, VIRGINIA	53	34	-19
ALAMAR PROVECHO, JUAN DIEGO	4	98	94
ALVAREZ MARTINEZ, MARTA	77	11	-66
AMOROS BARBER, TERESA	24	26	2
BLAY GALAUD , CARMEN	26	21	-5
CARRION VILLANUEVA, ROSA	11	62	51
DOMINGUEZ PASCUAL, TRINIDAD	0	1	1
HERNANDEZ ESPINOSA, CARMEN	42	12	-30
OTRO MÉDICO	84	0	-84
PEDIATRÁ, GALLEGO GARCIA, DOLORES	7	2	-5
PEDIATRA, MARTINEZ MARTI, ADELA	5	4	-1
PEDIATRA, MARTINEZ PONS, MANUEL	0	26	26
RAGA MARI, REMEI	40	19	-21
ROCA, NAVARRO PILAR	11	38	27
<i>Total...</i>	<b>388</b>	<b>388</b>	

## 6.2 Sustituciones en periodo estival.

Vacaciones de MAP ----- 240 días, de los cuales son sustituidos 90 días.

Vacaciones de PED ----- 78 días, de los cuales son sustituidos 30 días.

Vacaciones de ENF ----- 207 días, de los cuales son sustituidos 30 días.

Vacaciones de ADM ----- 168 días, de los cuales son sustituidos 30 días.

## 6.3 Sustituciones de IT por estamento.

Cuando se ha producido una situación de baja laboral por IT, ésta ha sido sustituida de forma rápida por parte del departamento de personal.

## 6.4 Reclamaciones

Este año se han presentado 42 reclamaciones, 3 menos que el año anterior

<b>Relación de reclamaciones por colectivos de profesionales</b>	
<b>Médicos</b>	15
<b>Enfermería</b>	9
<b>Mostrador</b>	13
<b>Aux. de Enf</b>	0
<b>Trab. Social</b>	0
<b>Centro de Esp.</b>	5
<b>Total</b>	42

Se han mantenido las reclamaciones al personal médico, han bajado en enfermería y han aumentado en personal de admisión y en especializada.

Presentaremos al Consejo de Salud un estudio cualitativo sobre las reclamaciones, sus causas y las acciones para corregirlas.