

# MEMORIA DEL 2.018

## CENTRO DE SALUD "REPÚBLICA ARGENTINA"





**2.2.- DERIVACION REALIZADAS POR SERVICIO ( PORCENTAJE DERIVACION SEGUN POBLACION ) ..... Pág. 28**

**2.3.- RESULTADOS DE INDICADORES DE ACUERDOS DE GESTION GLOBALES anexo (1) ..... Pág. 29**

**3 / 4.- ACTIVIDADES DOCENTES AÑO 2018 (RESPONSABLE DOCENTE DOCTORA PILAR ROCA CON LA COLABORACIÓN EN EL APARTADO DE ENFERMERÍA POR EL ENFERMERO FRANCISCO RUIZ) ..... Pág. 30**

**\*PRESENTACION REGLAMENTO REGIMEN INTERIOR (R.R.I) DE FORMACION: ANEXO 2 ..... Pág. 30**

**5.- ACTIVIDADES COMUNITARIAS: COORDINADAS POR LA DOCTORA REMEI RAGA ..... Pág. 64**

**6.- COMISION DE CALIDAD ..... Pág. 68**

**6.1.- ANÁLISIS DE QUEJAS Y AGRADECIMIENTOS ..... Pág. 68**

**6.2.- CREACION DE LA COMISION DE CALIDAD ..... Pág. 70**

**6.3.- REGLAMENTO DE REGIMEN INTERIOR de la comisión de calidad (ANEXO-3) ..... Pág. 71**

**6.4.- Problemas detectados (a partir de las reclamaciones y sugerencias) y propuestas o soluciones adoptadas ..... Pág. 72**

**6.5.- USUARIOS QUE CAMBIAN DE MEDICA/O ..... Pág. 73**

**7.- MEJORAS EN INFRAESTRUCTURAS ..... Pág. 73**

**8.- MODIFICACIONES ORGANIZACION ..... Pág. 73**

**– ANEXO 1 ..... Pág. 80**

**– ANEXO 2 ..... Pág. 143**

**– ANEXO 3 ..... Pág. 146**

## **- CONSIDERACIONES PREVIAS:**

El año 2018 se han destacado los aspectos claves de:

- ◆ Consolidación del Consejo de Salud de zona con diversas actuaciones en el curso del año.
- ◆ Disminución de la calidad asistencial, por el incremento del ámbito geográfico y poblacional de la zona básica de salud, sin ajuste de personal y su repercusión en la asistencia prestada a la población.
- ◆ Sigue, un año más, sin solucionarse que la población asignada al centro de Serrería II, y que acude a nuestro centro por error en el mapa sanitario, sin que aparezca en los listados de los cupos asignados al centro la población que no hace uso del mapa sanitario.

# 1.- Descripción de la zona básica de salud:

## 1.1.- Ubicación geográfica.

Lamentablemente la zona básica de salud no ha sido adecuada a la realidad asistencial que ejerce el centro, ya que la población de la zona mal zonificada ( la manzana comprendida entre las calles Ramon Lluch, Poeta Artola, Albalat dels Tarongers, y Bernat Fenola, donde se incluye la calle de Peseo de facultades) y que se ha reclamación su rectificación, continua sin asignarse a nuestro centro de salud, u otro centro más próximo a sus domicilios estando asignada la población al centro de Serría II.

### → **El centro de salud:**

Un año más, a pesar de las necesidades y peticiones realizadas, no se ha modificado ningún aspecto estructural del centro de salud con relación a la memoria de los años anteriores.

### Las necesidades prioritarias son:

- Cambio de puerta de entrada para que su apertura fuese automática, necesidad para personas con limitaciones de declamación y con carros de niños.

- Ampliación de la sala de curas para evitar las colas en dicho servicio asi como su pintura del mismo y la limitación de la vision de la mismo sala de curas desde el exterior .

- Realización de un puesto para “atención al paciente” y trámite del SIP, evitando aglomeraciones en las zonas de citación, se instauró un punto

SIP provisional que por resolución de Riesgos Laborales obligaron a su desmantelamiento.

\* Lo que si ha puesto en funcionamiento es el servicio de alarma contra robo y alarma de incendio en el Centro de Salud.

## 1.2 Población asignada.



### LISTADO DE ESTADÍSTICAS DE USUARIOS POR TRAMOS DE EDAD

Pirámide: 14

Fecha: 12/2018

Nacionalidad: Todos

Empadronamiento: Totales

Sexo: Todos

Centro: 168 CENTRO DE SALUD DE VALENCIA REPUBLICA ARGENTINA

	0-0	1-3	4-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-99	Total
4605020 DOMINGUEZ PASCUAL, M	0	0	0	201	226	245	240	268	197	201	1.578
4605090 RAGA MARI, MARIA DEL F	0	0	0	247	290	303	269	216	171	138	1.634
4605091 MARTINEZ PONS, JOSE M	48	170	655	1	0	0	0	0	0	0	874
4605141 GALLEG0 GARCIA, M° DO	27	114	510	0	0	0	0	0	0	0	651
4605160 ALAMAR PROVECHO, JUA	0	0	0	167	207	252	248	253	241	193	1.561
4605240 AGUDO ESCAGUES, VIRG	0	0	0	254	233	243	255	229	183	198	1.595
4605250 MARTINEZ POLO, GUILLE	0	0	0	215	262	274	251	221	175	193	1.591
4605260 CARRION VILLANUEVA, R	0	0	0	179	227	223	276	226	223	243	1.597
4605360 ABAD CARRASCO, JOAQU	0	0	0	274	204	228	197	205	219	168	1.495
4605500 ALANDES ALFONSO, ALIC	0	0	0	217	254	268	250	225	208	171	1.593
4605520 ROCA NAVARRO, MARIA I	0	0	0	197	187	219	309	274	217	224	1.627
4605540 MONSOLIU CUTANDA, OL	0	0	0	235	230	256	276	254	166	187	1.604
4610081 MARTINEZ MARTI, ADELA	18	125	535	0	0	0	0	0	0	0	678
4699990 MEDICO ASIGNADO, SIN	15	36	103	386	245	169	192	324	256	188	1.914
<b>Total Centro:</b>	<b>108</b>	<b>445</b>	<b>1.803</b>	<b>2.573</b>	<b>2.565</b>	<b>2.680</b>	<b>2.763</b>	<b>2.695</b>	<b>2.256</b>	<b>2.104</b>	<b>19.992</b>

## 1.3 Recursos asignados: Personal del centro.

El equipo del centro de salud está constituido por:

- 10 médicos de familia
- 3 pediatras de atención primaria
- 9 enfermeras.
- 3 auxiliares de enfermería
- 1 Trabajadora Social.
- 7 personal administración.
- 1 matrona

Así mismo existe residentes de medicina de familia, residentes de pediatría (rotatorio de primaria), residentes de medicina preventiva (rotatorio por primaria), alumnos de medicina y alumnos de enfermería.

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

- Dra: Teresa Amorós Barber.
- Dra: Carmen Hernández Espinosa.

### 1.3.1 Horario del centro

El horario del centro ha sido de 8 de la mañana a 9 de la noche.

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/ Alandes	<b>Rueda</b>
	Amoros/Ma rtínez	Roca	Monsoliu	Carrión	<b>Rueda</b>
	Carraón	Domínguez	Agudo		
<b>ENFERMERIA</b>	F. Ruiz	Sierra	A. Alarcon/	Graullera	<b>Rueda</b>
	A. Pérez	I. Blanes /L. Brochons	Osuna	S. Ruiz C.Garcia	<b>Rueda</b>
<b>MATRONA</b>				Haba	
<b>TRAB SOCIAL</b>		Correa			
<b>AUX. ENFERMERIA</b>	Ferrando		Navarro	Gadea	<b>Rueda</b>
<b>ADMISION</b>	Rizo- Gómez	Escribirá- Sánchez	Ruiz- Huertas	<b>Hernández- Rueda</b>	<b>Rueda</b>

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

<b>TURNOS DE INTERIOR MEDICOS (MAÑANAS)</b>					
	<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIERCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
<b>DIA PAR</b>	ABAD	MONSOLIU	MARTINEZ	ALAMAR	CARRIÓN
<b>DIA IMPAR</b>	ROCA	AGUDO	ALANDES	RAGA	DOMINGUEZ

<b>TURNOS DE INTERIOR ENFERMERIA (MAÑANAS)</b>					
	<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIERCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
	R. Graullera E. Sierra F. Osuna	A. Leal C. García A. Pérez	S. Ruiz E. Sierra I. Blanes	A. Pérez A. Leal F. Ruiz	Rueda

- Las Urgencias en turno de Tardes por el personal asignado al turno.

# 1.4.- CARTERA DE SERVICIOS

## 1.4.1.- FUNCIONES MEDICO DE FAMILIA:

Los servicios incluidos en las actividades de atención directa de nuestro centro son:

### POBLACIÓN GENERAL

- ✦ Consulta de adultos.
- ✦ Vacunación contra la gripe.
- ✦ Vacunación contra el tétanos-difteria.
- ✦ Vacunación de la hepatitis B a grupos de riesgo.
- ✦ Prevención, control y seguimiento de la hipertensión arterial.
- ✦ Prevención, control y seguimiento de la dislipemia / hiperlipemia.
- ✦ Prevención, control y seguimiento de la diabetes.
- ✦ Prevención, control y seguimiento de la obesidad.
- ✦ Prevención, control y seguimiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica(EPOC).
- ✦ Prevención, control y seguimiento de personas VIH+.
- ✦ Prevención, control y seguimiento de tabaquismo, alcoholismo y otras drogodependencias.
- ✦ Atención domiciliaria a pacientes inmovilizados. Necesidades, plan de cuidados médicos y de enfermería.
- ✦ Atención a pacientes terminales.

- ◆ Prevención y detección de problemas de salud en el anciano (frágil o de alto riesgo).
- ◆ Prevención y detección de problemas en salud mental.
- ◆ Prevención y control de la tuberculosis.
- ◆ Educación sexual y planificación familiar (información y seguimiento de métodos anticonceptivos). Coordinada con el COF.
- ◆ Conocimiento del estado vacunal
- ◆ Prevención del cáncer de mama. Protocolizada con especializada.
- ◆ Captación de la mujer embarazada en el primer trimestre de gestación y detección de los embarazos de riesgo.
- ◆ Seguimiento del embarazo normal, de manera protocolizada con atención especializada.
- ◆ Educación maternal: fomento lactancia materna, prevención de incontinencia urinaria y preparación al parto. Visita puerperal en el primer mes pos parto para valoración salud de la mujer y del recién nacido.

## **NUEVAS ACTIVIDADES QUE MODIFICAN EL REGLAMENTO DE REGIMEN INTERIOR (RRI) DEL CENTRO DE SALUD.**

### ***LA PRESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN DIFERENTES PROGRAMAS QUE REALIZA EL CENTRO.***

#### **POBLACIÓN ADOLESCENTE**

##### **(COINCIDIENDO SEGUIMIENTO DESDE PEDIATRÍA)**

- ◆ Control conducta alimentaria, e imagen corporal.
- ◆ Consejos sobre hábitos, que comportan riesgos para la salud: tabaco, alcohol, sustancias adictivas, prevención de accidentes. Conductas

saludables en relación a la sexualidad, evitar embarazos no deseados y ETS

## **1.4.2.- FUNCIONES MEDICO PEDIATRA:**

### **POBLACIÓN INFANTIL**

- ◆ Consulta pediátrica
- ◆ Vacunaciones infantiles.
- ◆ Detección precoz de metabolopatías.
- ◆ Detección precoz de hipoacusia, displasia de cadera, estrabismo, criptorquidia, déficit de atención.
- ◆ Detección y seguimiento del niño con discapacidades físicas, psíquicas, y con patologías crónicas.
- ◆ Supervisión del desarrollo infantil.
- ◆ Salud buco dental.
- ◆ Control y seguimiento del asma infantil.
- ◆ Prevención y control de la obesidad infantil.
- ◆ Promoción de la lactancia materna.
- ◆ Educación para la salud en la escuela.

### **POBLACIÓN ADOLESCENTE**

- ◆ Control conducta alimentaria, e imagen corporal.
- ◆ Consejos sobre hábitos, que comportan riesgos para la salud: tabaco, alcohol, sustancias adictivas, prevención de accidentes. Conductas saludables en relación a la sexualidad, evitar embarazos no deseados y Ets.

### **1.4.3.- FUNCIONES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA:**

- ◆ Función asistencial: Atención coordinada de los distintos profesionales, dirigida a individuos, familia y comunidad, sanos o enfermos. Desarrollando para ello el seguimiento de pacientes incluidos en los programas de seguimiento de pacientes crónicos, y la asistencia a los pacientes en las técnicas que sean necesarias.
- ◆ Función docente: dirigida, en primer lugar a la población e incluye intervenciones en la comunidad etc. También hace referencia a la auto-formación, formación continuada, participando en la formación de estudiantes pre-grado y pos-grado.
- ◆ Función gestión/administración: El equipo de enfermería participara en la organización del centro, planificación y evaluación de intervenciones y actividades, en la optimización de recursos materiales y humanos. Así como en el análisis de los acuerdos de gestión.
- ◆ Función de investigación: Evaluación de la comunidad, sus necesidades, estilos de vida, problemas de salud, y realización de planes de intervención en la zona básica de salud.
- ◆ Estas funciones se desarrollarán mediante las siguientes actividades
- ◆ Consultas a demanda y programadas,
- ◆ Procedimientos diagnósticos: Actuaciones que se desprenden del rol de colaboración: E.C.G, extracciones, Sintrom, administración de medicación, espirometrías, etc.
- ◆ Consulta de Enfermería: A demanda y concertada en ella se realizan actividades preventivas y de educación, se da atención a las personas con patología crónica, se realizan técnicas de enfermería y soporte en los procesos de duelo. Necesita una reorganización, pues mayoritariamente se dedica al paciente crónico, que si bien ha mejorado su control, hemos aumentado su dependencia al sistema. El

futuro es ofrecerles las herramientas para hacerlos autónomos y ofrecerles nuestro seguimiento como apoyo.

- ◆ Actividades grupales: Herramienta para fomentar el auto cuidado, y para formar al cuidador, en el Centro de Salud ó en la comunidad.
- ◆ Coordinación de agentes de salud (paciente experto)
- ◆ Salud Comunitaria: Proceso de Planificación que se basa en las necesidades de la población. Utiliza una metodología con fases bien definidas: examen preliminar de la comunidad, priorizar uno o más problemas de salud, diagnostico comunitario que nos permitirá intervenir, planificación del programa y la ejecución de dicho programa.
- ◆ Investigación: Elaborando proyectos basados en la evidencia. Sabemos que sabemos cuidar, pero no siempre podemos demostrarlo.

- **Procedimientos diagnósticos**

- ◆ Extracciones de sangre para realización de analíticas
- ◆ Terminación del INR en los enfermos medicados con acenocumarol.
- ◆ Test de Sullivan.
- ◆ Curva de glucemia.
- ◆ Sobrecarga oral de glucosa.
- ◆ Test de embarazo.
- ◆ Toma de muestras: frotis faríngeo, vaginal, en heridas y úlceras, etc.
- ◆ Test de Mantoux.
- ◆ Electrocardiogramas.
- ◆ Espirometrías.

- ✦ Control de constantes vitales.
  - ✦ Somatometrias.
  - ✦ Control de la saturación de oxígeno en sangre (%SatO2).
  - ✦ Índice tobillo brazo.
  - ✦ Mapa Monitorización ambulatoria de la presión arterial.
- **Procedimientos terapéuticos.**
- ✦ Administración de medicación por vía tópica, oral, parenteral , rectal y traqueal.
  - ✦ Administración de vacunas.
  - ✦ Aerosolterapia y oxigenoterapia.
  - ✦ Extracción de tapones de cerumen en conducto auditivo por procedimiento de presión.
  - ✦ Instauración de fluidoterapia.
  - ✦ Colocación de sonda Vesical, Rectal y Nasogástrica y cuidados de las mismas.
  - ✦ Cuidados PEG.
- **Curas de heridas.**
- ✦ Quirúrgicas.
  - ✦ Incisas.·Contusas y ·Inciso-contusas.
  - ✦ Curas de quemaduras según protocolo establecido.
  - ✦ Suturas.

En resumen la cartera de servicios de enfermería se resumen en:

- Prestar los cuidados de enfermería a los pacientes que lo requieran en las diferentes modalidades de atención (consulta a

demanda y programada).

- Realizar las actividades preventivas y de educación para la salud establecidas en los programas del EAP.
- Aplicar las técnicas diagnósticas, curas o tratamientos que se deriven de la actividad propia o de la atención médica.
- Participar en la elaboración, ejecución y evaluación de los programas de salud.
- Participar en las actividades de formación continuada que realice el EAP, preparando las sesiones que les corresponda y facilitando su registro. La asistencia a Cursos, Jornadas o Congresos estará supeditada a las necesidades del CS.
- Realizar las actividades de docencia a pregraduados establecidas.
- Registrar las actividades realizadas.
- Aquellas otras funciones que les correspondan como miembros del EAP y que hallan sido consensuadas por el mismo.

♣ **NUEVAS ACTIVIDADES QUE MODIFICAN EL REGLAMENTO DE REGIMEN INTERIOR (RRI) DEL CENTRO DE SALUD.**

♣ ***LA PRESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD FISICA EN DIFERENTES PROGRAMAS QUE REALIZA EL CENTRO.***

### **1.1.4.- FUNCIONES DE LA MATRONA**

- Atención y seguimiento del embarazo normal, cuidados a la puérpera, recuperación física de la madre y atención al climaterio.
- Promoción de la Lactancia Materna.
- Consulta preconcepcional.
- Educación para la salud.
- Realización de las citologías cervicales estableciéndose protocolo en el centro.
- Visita al paritorio del Hospital Clínico con gestantes
- Registro y evaluación de las actividades realizadas.
- Aquellas otras funciones que les correspondan como miembros del EAP y que hallan sido consensuadas por el mismo.

### **1.4.5.- FUNCIONES DE LAS AUXILIARES D ENFERMERIA**

- ◆ Colaborar con el personal sanitario en la realización de pruebas diagnósticas.
  - Elaboración de listados para desarrollar las acciones de apoyo diagnóstico en el centro mediante edición de listado conciliaciones y control de ausencias de las tomas de muestras para laboratorio.
  - Ordenación de los listado, indicaciones a pacientes... de otras pruebas diagnosticas.
  - Ordenación de listados citación y entrega de resultados en el control de anticoagulación.
- ◆ Colaborar con el personal sanitario en los tratamiento que lo requieran.

- ◆ Entrega de material sanitario que se determinen en el centro de salud.
- ◆ Asistir a los pacientes que lo precisen a fin de facilitar la exploración física e instrumental de los mismos.
- ◆ Limpieza, conservación y esterilización del material clínico.
- ◆ Realizar el control de las existencias y pedidos del material en relación a las necesidades, así como la provisión del material necesario en cada consulta.
- ◆ Vigilancia, control y mantenimiento del propio centro, cumplimentando los partes de reparaciones del mobiliario, equipo y utillaje.
- ◆ Almacenar el material recibido en el CS.
- ◆ Aquellas otras funciones que les correspondan como miembros del EAP y que hallan sido consensuadas por el mismo.

#### **1.4.6.- FUNCIONES DEL TRABAJO SOCIAL.**

- ◆ Atención directa individual, familiar y comunitaria.
- ◆ Información a la población y a los profesionales, sobre las prestaciones socio sanitarias y gestión de las que correspondan.
- ◆ Atención domiciliaria socio sanitaria
- ◆ Participación en los programas de salud del EAP desde la vertiente social.
- ◆ Coordinación con las instituciones y profesionales de la zona y área de salud.
- ◆ Formación continuada, docencia e investigación.
- ◆ Elaboración de la guía de recursos socio-sanitarios de la zona de salud.

- ◆ Diagnóstico social de la comunidad con análisis de la problemática social individual y familiar.
  - ◆ Coordinar las relaciones y actividades del EAP con la comunidad que se deriven de los programas establecidos por el mismo y promover la participación de la población en las acciones necesarias para mejorar la salud.
  - ◆ Informar a los usuarios sobre las prestaciones sociales gestionando las que correspondan y coordinándolas con el resto de recursos y servicios sociales de otras instituciones públicas y privadas existentes.
  - ◆ Gestión de la tarjeta SIP a los inmigrantes que residen en la zona del Departamento en colaboración con el resto de trabajadores sociales del mismo.
  - ◆ Detección de los problemas sociales de la zona elaborando las pautas de actuación y facilitando en lo posible las actuaciones para su resolución.
  - ◆ Participar en la programación, ejecución y evaluación de los programas del EAP, especialmente en aquellos que actúen sobre grupos de especial riesgo social.
  - ◆ Realizar el seguimiento de aquella población que se encuentre en un grupo de riesgo y/o problemática social que obstaculice el acceso a mejorar su nivel de salud y calidad de vida.
- **Coordinar el área de trabajo social con el resto de áreas del EAP en el propio centro y fuera de él con los distintos servicios, instituciones y asociaciones que sean necesarios para el buen desarrollo de las actividades propias del trabajador social.**

#### 1.4.7.- FUNCIONES PERSONAL ADMISION.

- ✦ Información, recepción y orientación a los usuarios sobre servicios sanitarios del centro y de los centros de referencia. Así como los procedimientos para su utilización.
- ✦ Citación para las distintas consultas del centro.
- ✦ Gestión del SIP y elaboración de tarjetas sanitarias
- ✦ Recepción y distribución de las llamadas telefónicas.
- ✦ Recepción, registro y distribución de los avisos domiciliarios.
- ✦ Envío y recepción del correo y faxes de **todo el personal** del Centro.
- ✦ Control y vigilancia de los accesos al centro, así como de su apertura y cierre.
- ✦ Control del Aire Acondicionado, iluminación y alarmas del Centro.
- ✦ Traslado interno de pacientes que requieran ayuda, así como facilitar el traslado externo de pacientes si fuera necesario.
- ✦ Activar al resto de profesionales sanitarios, enfermero de la sala de cura y médicos asignado al paciente o el de interior, en caso de “urgencia en el centro” trasladando al paciente a la sala polivalente.
- ✦ Reparto de correspondencia colocándola en los casilleros de los profesionales del centro.
- ✦ Recepción y tramitación de las reclamaciones.
- ✦ Facturación a terceros.
- ✦ Recepción de la valija: registro de entradas y salidas de la misma y archivo documentación del centro.

- ♦ La tramitación de la documentación administrativa y laboral del personal del EAP.
- ♦ Control de depósito de talonarios.
- ♦ Asignación de médico a usuarios nuevos que lleguen a la zona y realización de cambios internos de médico según protocolo elaborado.
- ♦ Cumplimentar los justificantes de asistencia al centro.
- ♦ Recepción y gestión de las interconsultas -consultas preferentes a los especialistas, de las solicitudes de consultas externas en el hospital de referencia y de las exploraciones complementarias especiales.
- ♦ Participación en las actividades de formación continuada que se determine para el desarrollo correcto de su puesto de trabajo y en las reuniones del EAP.
- ♦ Participación de acuerdo con sus competencias en la programación, organización, ejecución y evaluación de las actividades del EAP.
- ♦ Aquellas otras funciones que les correspondan como miembros del EAP y que hallan sido consensuadas por el mismo.

## **NUEVAS ACTIVIDADES QUE MODIFICAN EL REGLAMENTO DE REGIMEN INTERIOR (RRI) DEL CENTRO DE SALUD.**

- En el circuito asistencial de ordenación de los analista clínicos numerar y poner etiqueta a las analíticas, además de dirigir el flujo de pacientes para que no entorpezca el buen

funcionamiento del centro evitando bloquear el ascensor , absceso al centro y al mostrador.

- Realizar los partes de averías y el control de las mismas.
- Abastecimiento del material de papelería en todas las consultas
- Control del stock del almacén y pedidos de papelería así como su registro en una base de datos.

#### **1.4.8. - ORGANIZACION DE ACTIVIDAD EN ATENCIÓN A LA URGENCIA**

Se considera una urgencia todo problema de salud que requiere una acción inmediata por su riesgo vital, para la integridad física del individuo o bien por apreciación del usuario de la necesidad de atención inmediata.

Se atenderán todas las urgencias en el Centro de Salud en el horario de apertura de 8-21 horas y en el domicilio desde las 8 hasta las 17 horas, hora en la que pasará al P.A.C :Punto de Atención Continuada que cubrirá el horario de 17 horas a las 8 horas del día siguiente excepto las urgencias a domicilio por el personal de enfermería hasta las 21 horas que podrán ser requeridos por los servicios de urgencias demandas del PAS.

Las demandas urgentes que acudan al centro se canalizaran a través de recepción. El personal de admisión avisara al personal de enfermería y al médico del paciente o en su ausencia al médico y al personal de enfermería que le corresponda según el turno de urgencias interior establecido en el centro. En el caso de la población pediátrica, las urgencias serán atendidas por su pediatra correspondiente o en su ausencia por el pediatra que esté en el CS. Cuando no hay pediatra en el centro la urgencia será cubierta por el pediatra de los centros que se organizan para la asistencia de sábado.

En el caso de aviso urgente fuera del centro se le comunicará al médico de familia si se conoce, y en el caso que éste se encontrara ausente o se

desconociera el asignado, al que por reparto correspondiera y si fuera necesario con el enfermero de incidencias.

Los avisos urgentes a domicilio serán recibidos en el área de admisión por el personal responsable quien tras la toma de datos: nombre, apellidos, n° SIP, teléfono, dirección, médico de cabecera y hora de entrada, se lo comunicará al médico correspondiente.

El profesional que atienda la urgencia informará a los profesionales de la unidad básica a la que está asignado el paciente y dejando constancia en la Historia Clínica Electrónica.

En el caso de aviso urgente de situación especial (accidente de tráfico, accidente grave..) se avisará a uno o dos médicos así como a uno dos enfermeros.

**De forma periodica se realizan por todo el personal del centro simulaciones de asistencia ante situacione vitales y recordatorio de RCP avanzada.**

#### **1.4.9.- ORGANIZACION DE ACTIVIDA EN ATENCIÓN INTERCONSULTA**

Posibilita la relación del nivel de atención primaria con los demás especialistas de zona, servicios hospitalarios de referencia y unidades de apoyo.

Los médicos en su actuación diaria, a demanda o programada pueden remitir usuarios a las consultas de otros especialistas, a las unidades de apoyo (salud mental, centro de orientación familiar...) o, en el caso de que en el Centro de Especialidades (C.E.) no exista el especialista correspondiente, a las consultas externas del hospital de referencia, cuando lo crean oportuno. Para ello utilizarán la Hoja de Interconsulta, haciendo constar en todos los casos el motivo de la interconsulta, justificando la derivación y solicitando

juicio diagnóstico y tratamiento.

En el caso de que sea posible el paciente saldrá del CS con la fecha en que será atendido en el C.E.

**Todas las interconsultas que no se realizan por medios telematicos se canalizan por medio del programa INCOVO del centro que en año 2.018 se tramitaron 2578 interconsultas de las cuales 41 de las mismas no fueron inicialmente asumidos por el especialista que se derivó la responsabilidad del paciente**

Centros de referencia:

<b>Centro</b>
C. Especialidades Grao
C.de NAZARET
Hospital Clinico Universitario
Hospital Malvarrosa
Hospital Malvarrosa densitometria

#### **1.4.10.- ORGANIZACION DE LA ACTIVIDA EN ACTIVIDADES PREVENTIVA.**

El E.A.P. tiene la obligación de **integrar en la asistencia habitual actividades de Prevención y Promoción de la Salud** tanto en la atención de cualquier problema de Salud como realizando las actividades básicas dirigidas a toda la población y/o a grupos homogéneos y/o de riesgo de la misma.

Se consideran actividades mínimas de obligada prestación:

- Las inmunizaciones de todos los grupos de población según el calendario de vacunaciones vigente de la Conselleria de Sanitat i Consum.
- La coordinación con los servicios de referencia para el seguimiento y control

de los embarazos.

- La educación sanitaria dirigida a los individuos sobre los hábitos saludables y los riesgos para la salud.
- La detección de factores de riesgo y el seguimiento y control de pacientes de riesgo elevado.
- La detección precoz de problemas de salud, desviaciones del desarrollo normal y de incapacidades mediante programas y protocolos específicos.
  - ◆ Actividades preventivas incluidas en el PAPPS (Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud).

#### **1.4.11.- ORGANIZACION DE ACTIVIDA EN ACTIVIDADES ATENCION COMUNITARIA.**

Son funciones de salud en la comunidad:

Inicialmente, identificar y cuantificar las necesidades y/o los problemas de Salud de la misma y/o grupos de riesgo, mediante la metodología del Diagnóstico de la situación de Salud.

Vigilar los cambios socioeconómicos, epidemiológicos y de las necesidades y/o problemas de salud que se produzcan en nuestra ZBS.

Priorizar las necesidades y/o problemas de salud detectados utilizando la metodología adecuada y dar respuesta a ellos según los recursos materiales y humanos.

Impulsar la participación comunitaria en el proceso de identificación y priorización de las necesidades a través del contacto del Trabajador Social con los responsables de las asociaciones representativas de la población

como son asociaciones de vecinos, asociaciones de padres de alumnos, escuelas de adultos, club de jubilados etc..

**. ESTAS ACTIVIDADES HAN TENIDO UN CAMBIO SUSTANCIAL CON LA PUESTA EN MARCHA DEL CONSELL DE SALUT DE ZONA, TAL COMO APARECE EN EL APARTADO DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS.**

## 2.- ACTIVIDAD ASISTENCIAL

### 2.1.- CONSULTAS ATENDIDAS POR ESTAMENTO Y MODALIDAD. (ESTANDARIZADAS POR POBLACION Y NUMERO DE PROFESIONALES )

POBLACIÓ N MF*	POBLACIÓN PED *	POBLACIO N TOTAL*	CUPOS MF	CUPOS PED
15875	2241	18116	1588	<b>747</b>

#### CONSULTAS MEDICOS DE FAMILIA

CENTRO	DOMI	TELFNO	TOTALES	MEDIA PROF/AÑO	MEDIA PROF/DIA	FRECUENTACIÓN
53438	1240	767	61445	6145	29	3,9

#### CONSULTAS PEDIATRIA

CENTRO	DOMI	TELFNO	TOTALES	MEDIA PROF/AÑO	MEDIA PROF/DIA	FRECUENTACIÓN
11168	1	57	11226	3742	18	5

### CONSULTAS ENFERMERIA

CENTRO	DOMI	TELFNO	TOTALES	MEDIA PROF/AÑO	MEDIA PROF/DIA
31662	3598	98	35358	3929	19

### CONSULTAS ENFERMERIA SABADOS

CENTRO	DOMICILIOS
684	52

### OTROS PROFESIONALES

	TOTAL	MEDIA/DIA
MATRONA	3252	15
Trabajo social	1537	7

## 2.2.- DERIVACION REALIZADAS POR SERVICIO ( PORCENTAJE DERIVACION SEGUN POBLACION )

MEDICINA FAMILIA		PEDIATRIA	
DER	TDP	DER	TDP
6729	42	533	24

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

## **2.3.- RESULTADOS DE INDICADORES DE ACUERDOS DE GESTION GLOBALES (ANEXO 1)**

**3 y 4.- Actividades docentes año 2018 (Responsable docente Doctora Pilar Roca con la colaboración en el apartado de enfermería por el enfermero Francisco Ruiz).**

**\*PRESENTACION                      REGLAMENTO  
REGIMEN INTERIOR (R.R.I) DE  
FORMACION: ANEXO 2**

## MEMORIA ACTIVIDADES DOCENTES CS REPÚBLICA ARGENTINA AÑO 2018

### PLAN ANUAL DE FORMACIÓN del Centro de Salud

En enero del año en curso se confecciona, por parte de la Comisión de Docencia del CS, el calendario de sesiones Clínicas y Bibliográficas a realizar por el personal facultativo del CS.

Se acuerda, llevar a cabo una sesión clínica semanal y una bibliográfica.

Las sesiones clínicas las realizan los Residentes, orientados y dirigidos, en la temática y en la confección de las mismas, por su tutor. Las sesiones se basan en casos clínicos de las consultas y revisión de patologías prevalentes mediante guías clínicas. Tendrán lugar los martes, miércoles o jueves en el día que elija el ponente y en horario de 14 a 15 horas .

Las sesiones bibliográficas son desarrolladas por los adjuntos, con el apoyo de sus residentes. Tienen lugar en horario de 8 a 8:45 horas, los viernes de cada semana.

Se trata de una programación dinámica que se ve marcada por las necesidades formativas que van surgiendo de la docencia pre y postgrado.

Enfermería realiza sesiones impartidas por Enfermeros y por los Estudiantes de Enfermería, bajo su directriz.

## ACTIVIDAD DOCENTE PREGRADO Y FORMACIÓN MIR

### Formación pregrado

El Centro de Salud de República Argentina es un centro docente acreditado para la Docencia Pre y Posgrado de Enfermería y Medicina.

 Formación pregrado en Medicina: El equipo docente consta de un profesor asociado asistencial de la Universidad de Valencia y varios facultativos colaboradores docentes.

El pasado curso académico, recibimos , durante el primer cuatrimestre, alumnos de 5º curso del grado de medicina de la U.V. matriculados en la asignatura de Atención Primaria y Geriatria, que realizan sus prácticas, en turnos de dos semanas cada uno. También recibimos alumnos Erasmus matriculados en la Asignatura de Atencion Primaria y Geriatria.

 Formación pregrado en Enfermería: Recibimos alumnos en formación del Grado en Enfermería a lo largo del año académico, tutorizados por el equipo docente de Enfermería.

 Formación postgrado: Nuestro Centro de Salud está acreditado por la Unidad Docente Multidisciplinar de Valencia para la docencia post-grado. Se forman residentes en la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, cumpliendo el programa vigente de la Especialidad.

A lo largo de sus cuatro años de formación postgrado y durante el primer año, como R1 , los MIR se integran en las consultas y en la dinámica del CS, rotando por los distintas consultas de Pediatría, Enfermería, Trabajo Social, etc. Durante el segundo y tercer año, como R2 y R3, realizan los rotatorios en el Hospital, pero están conectados con nuestro CS, mediante la realización de sesiones clínicas y encuentros docentes.

En el cuarto año, como R4, forman parte del Equipo, pasan todo el año en el CS, compartiendo consulta con su tutor/a, integrándose plenamente en el EAP.

- Asimismo, a lo largo del año, se realiza formación a Residentes de Pediatría, dirigida por el equipo docente de Pediatría y, a Residentes de la Especialidad de Medicina del Trabajo, o de cualquier otra especialidad que soliciten rotar por Atención Primaria en el Centro de Salud de República Argentina.

## **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

-Participa en el proyecto de Cruz Roja: “Salud constante”

### **JORGE CLAR BONONAD**

Continuación de Tesis Doctoral por la Universidad de Valencia, Facultad de Medicina “Monitorización del Manejo de Sepsis para la identificación de Flujos Asistenciales y su impacto en la evolución de los pacientes. El diagnóstico precoz de sepsis en Urgencias.”

### **REMEI RAGA MARI**

-“Estudio de adecuación de los tratamientos en pacientes con insuficiencia cardíaca en el CAP República Argentina (Valencia)” presentado en INCLIVA

-“Proyecto Tallafocs- Cuidándonos, cuidamos mejor.” en fase de preparación. Presentado a XXIX Congreso SoVaMFIC 13-14 dic. Valencia

-Participa en el proyecto de Cruz Roja: “Salud constante”

## **ALBA TRAVER SALVADOR**

-“Estudio Factores Predictivos de adherencia al cribado de cáncer colorectal en población de riesgo medio”(en proceso)

## **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 en una población infantil de 12 a 24 meses, a realizar durante los años 2017-2018 “. Código de promotor INFQ3003

## **ROSA CARRIÓN VILLANUEVA**

-Participación en Ensayo Clínico ADAMPA:” impacto de la automedición de la presión arterial y el autoajuste de la medicación antihipertensiva en el control de la hipertensión arterial y la adherencia al tratamiento”.

-Participación proyecto de Cruz Roja: “Salud constante”

## **JOAQUIN ABAD CARRASCO**

-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

-Participa en el proyecto de Cruz Roja: “Salud constante”

## **ANGELA IVORRA HERNANDEZ**

-“Estudio Factores Predictivos de adherencia al cribado de cáncer colorectal en población de riesgo medio”(en proceso)

## **VIRGINIA AGUDO ESCAGÜÉS**

-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

## **FRANCISCA OSUNA SABARIEGO**

-Participación Ensayo Clínico ADAMPA: impacto de la automedición de la presión arterial y el autoajuste de la medicación antihipertensiva en el control de la hipertensión arterial y la adherencia al tratamiento

## **EVA SIERRA**

-Participación Ensayo Clínico ADAMPA: impacto de la automedición de la presión arterial y el autoajuste de la medicación antihipertensiva en el control de la hipertensión arterial y la adherencia al tratamiento

## **EL CONJUNTO DEL EQUIPO DE PRIMARIA Y CONSELL DE SALUT**

-Participación proyecto de Cruz Roja: “Salud constante”

## **ASISTENCIA A CURSOS, TALLERES, CONGRESOS Y JORNADAS**

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

- **VII Jornada de Humanización y Ética en AP. Cuidarte**.SOVAMFyC.Valencia, Febrero 2018(7 horas)

-Curso Semfyc on line: “**Decisiones clave en Atención Primaria: Depresión**”. Abril 2018 (25 horas)

-Curso on line Sociedad Española de Cardiología :”**Abordaje integral del paciente con insuficiencia cardiaca en Atención Primaria: manejo clínico y transiciones entre Cardiología y Atención Primaria**”(20 horas , 20 créditos) Abril 2018

-Curso on line “**Tutorización de Residentes**”  
Actividad acreditada con nº de expediente 07AFOC01889.1/2017 p or la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid (47 horas, 9.9 créditos) .Abril 2018

-Asistencia a la **VII Jornada de Formación Continua en Atención Primaria**.Acreditada por la Comisión de Formación Continuada con 1.3 créditos.CS Nazaret,Valencia, Mayo 2018.(7 horas)

-Asistencia a la **I Jornada “No Hacer”**.Dpto Salud Clínico – Malvarrosa .Junio 2018

-Asistencia al Taller: “**la Salud del Mir**” .EVES. Unidad Docente de Atención Familiar y Comunitaria de Octubre 2018 .Valencia(7horas)

-Asistencia a la “**10ª Jornada Valenciana de Tabaquismo y Respiración**” “**Tabaquismo y Enfermedades Infecciosas**” de la Universidad de Valencia y el INCLIVA. Noviembre 2018

-Asistencia al **XXIX Congreso de la SOVAMFyC** (2 créditos).Diciembre 2018

- Participación como tutora en el “**DESAFIO SEMFYC 2018**”

## **JORGE CLAR BONONAD**

- Curso Unidad Docente Bioetica R4 (Enero 2019)
- Curso Unidad Docente Atención Familiar (Febrero 2019)
- Curso Soporte Vital Avanzado – ACLS – Instituto IVAFER (Mayo 2019)
- Jornadas online de Formacion de Doctorado, Facultad de Medicina de Valencia – Febrero 2019
  
- Continuacion con Master en Urgencias y Emergencias PROSEMES – Editorial Panamericana.
  
- Curso Online Formacion Transversal Doctorandos UV – Redacción de Articulos
- Curso Online Formacion Transversal Doctorandos UV – Refworks
- Curso Online Formacion Transversal Doctorandos UV – Citas e Impacto
- Curso Unidad Docente Técnicas de consenso (Noviembre 2018)
- Curso Unidad Docente CAT para R4 (Septiembre 2018)
- Curso online Interpretación Electrocardiográfica (Mayo 2018)
- Curso Unidad Docente Bioetica (Enero 2019)
- Jornadas de Vacunas Hospital Clinico-Malvarrosa (Junio 2018)
- Jornada Divulgacion Tesis Doctorales Universidad de Valencia, asistencia y ponente – Diciembre 2018
- Asistencia a las III Jornada de Médicos Residentes SEMERGEN de la Comunidad Valenciana, 15 y 16 de Noviembre 2018.
- XXIX Congreso Nacional de Comunicación y Salud (Santiago de Compostela, Octubre 2018)
- Presentación de la Comunicación Oral (Certificado de comunicación) en dicho congreso con el título “La Comunicación Audiovisual en la sala de espera como instrumento divulgativo y formativo en la promoción de la salud”.
- XXX Congreso Nacional SEMES Toledo (España) (Junio 2018)
- Asistencia a Congreso Nacional SEMES Junio 2018 con participación y asistencia en Sesiones (VMNI, Track Actualización Infecciones, Gestión de unidades específicas, Manejo de Marcapasos, Manejo de fármacos vasoactivos) reconocido como 1.2 créditos CFC.
- Presentación de Casos Clínicos (Certificados de comunicación) en 30 Congreso Nacional de SEMES (Toledo), denominados:  
“SDRA de etiología incierta”, Junio 2018.

“HSA, la consecuencia del gimnasio”, Junio 2018.  
“Mutismo acinetico como manifestación de ictus isquemico”,  
Junio 2018.  
“De Flutter Auricular a Hemorragia Alveolar”, Junio 2018.  
“HTA, el fracaso del seguimiento y adherencia del paciente”,  
Junio 2018.  
“Insuficiencia Cardíaca, Responsable: S.Aureus”, Junio 2018.  
“Pasos a seguir en el estudio de la espondilodiscitis según un  
caso clínico”, Junio 2018.

## **JENNIFER ROSELLÓ GONZÁLEZ**

- ✦ Jornadas de “Actualización en Oncología en AP”. Septiembre 2018. COMCV
- ✦ Jornada “Actualización en Vacunas”. Junio 2018. Hospital Malvarrosa
- ✦ Jornada de “NO HACER”. Junio 2018. Facultad de Medicina de Valencia
- ✦ Jornada “Nutrición Hospitalaria”. Junio 2018. Hospital General
- ✦ Jornada de “FUNDAMENTOS PRÁCTICOS: ETIOLOGÍA Y TRATAMIENTO DEL DOLOR”
- ✦ Examen online del Curso “ Inglés”
- ✦ Jornada “Humanización y ética en AP”
- ✦ Jornada “ACTUALIZACIÓN EN TABAQUISMO” Septiembre 2018. Aula Magna Facultad Medicina Valencia
- ✦ Curso “Urgencias Neurológicas”. Enero 2018. HCUV
- ✦ Curso “Viure en Salut”
- ✦ Taller “DEPRESIÓN”. Mayo 2018. Valencia
- ✦ Taller “Diabetes”. Junio 2018. Valencia (sede Sovamfic)

## **ANGELA IVORRA HERNANDEZ**

- ✦ Jornada de Formación y Atención Sanitaria de la violencia de género. INCLIVA.
- ✦ Jornada de Enfermedades genéticas en AP. INCLIVA
- ✦ VI Jornada de Cooperación y Acción Social Sanitaria. Colegio Oficial de Médicos de Valencia.
- ✦ Reunión Anual de la Sección de Cardiología Geriátrica. Colegio Oficial de Médicos de Valencia.

- ◆ Asistencia al curso “Urgencias en Neurología”. Impartido por el servicio de Neurología del HCUV.
- ◆ II Jornada Científica del Residente del Hospital Clínico Universitario de Valencia. En el Aula Magna de la facultad de Medicina.
- ◆ Sesión Clínica de la Especialidad de Medicina de Familia con tema “Que debemos llevar en el maletín” Impartida por la Dr. Julio Martínez.
  - Taller de “Salud comunitaria” de carácter obligatorio, para residentes del tercer año Escuela Valenciana de Salud
  - Taller de “Comunicación con el paciente.” de carácter obligatorio, para residentes del tercer año Escuela Valenciana de Salud
  - Taller de “Reanimación cardiopulmonar avanzada” impartido por el Servicio de Urgencias Médico del HCUV.

## **REMEI RAGA MARI**

-36a Jornada Viure en Salut: "Participación Comunitaria en Salut" DGSP 16 enero Valencia

- Jornada Parlamento Valenciano AP: Situación Actual perspectivas de futuro en el siglo XXI, Cortes Valencianas, 1 febrero
- Jornada " Transformación Sanitaria: rutas asistenciales integradas, herramienta transformación cultural y asistencial", DGAS 6 marzo, Valencia
- Jornada Gestión Sanitaria de la Incapacidad Temporal, sociedades científicas Sovamfyc, SVMST y AMTCV 5 h 19 abril , Valencia
- Taller "Cómo Evaluar las intervenciones comunitarias en el centro de salud" SoVaMFIC 16 mayo. Valencia
- I Jornadas de salud comunitaria : "Teixint salut en el territori" 30 abril Gandia
- II Jornadas Cuidados Paliativos y Atención a la cronicidad. 22 marzo. H D. Peset Valencia
- Jornada " Transformación Sanitaria: Mejorando la Atención de los pacientes Crónicos y Paliativos". 30 mayo. H La Fé Valencia
- VII Jornada de Formación Continua en AP 25 mayo Valencia
- I Jornada "NO HACER" H CLÍNICA, 14 mayo, Valencia

- XXIX Congreso Nacional de Comunicación y Salud, Santiago de Compostela 13 oct
- IV Jornada Bioética Dpto La Fé, Consentimiento Informado. La Fé, 15 oct Valencia Seminario innovación en AP virtual y presencial. SIAP febrero, Valencia

## **ALBA TRAVER SALVADOR**

- Jornadas de Humanización VI. Smvfic.
- Taller de Salud comunitaria. EVES.
- Gestión en Atención primaria. EVES.
- Entrevista clínica Relación Médico-Paciente. EVES.
- III Jornadas CV de Respiratorio. SEMG.
- Demografía. EVES.
- Curso el perfil renal y CV en el paciente renal en DM2.
- XXVIII Congreso de la SEMFYC.
- Jornadas del NO HACER. Departamento Clínico Malvarosa.
- Seminario CAT. EVES.
- XXIX Congreso Nacional de Comunicación y Salud. SEMFYC.
- 40 Congreso Nacional. SEMERGEN.
- Dermatología en atención primaria. Departamento Clínico Malvarosa.
- VIII Jornada de formación continua en Atención Primaria. Departamento C-M.
- Rotatorio INSS.
- Taller de exploración y diagnóstico sobre patología del esqueleto axial. SVMFIC.
- Taller "Técnicas de consenso". EVES.
- Seminario "Atención a la familia". EVES.
- XXIX Congreso Sovamfic Valencia 2018.
- Taller Infecciones de transmisión sexual. Sovamfic.
- Video-fórum: Nutrición saludable: ¿Sabemos lo que comemos? Sovamfic.
- Taller: Abordaje emocional del residente. Sovamfic.
- Actualización de la lactancia materna. Sovamfic.
- Taller de alto riesgo cardiovascular. Sovamfic.
- 2n Trobada Atenció Primària dels Ports i Hospitalària, Departament de Vinarós.
- Curso: La violencia de género: conceptos generales y su abordaje sanitario.
- Curso bioética R4.

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

-Jornadas Cribado Violencia de Género en niñas y adolescentes . Valencia 13 de Abril de 2018. Departamento Salud Valencia Clínico-Malvarrosa.

-X Jornadas Universitaria de Avances en Medicina del Sueño Pediátrica en Atención Primaria. Valencia 18 de Mayo de 2018. Facultad de Medicina Universidad Católica de Valencia.

-Hospital Quirón.Reuniones conjuntas Atención Primaria-Hospitalaria: Deformidades de raquis.Valencia 19 de junio de 2018.Traumatología Infantil Hospital Clínico.

- Manejo diagnóstico-terapéutico por el Pediatra de Atención Primaria de la Alergia a Proteínas de la leche de vaca (APLV).Valencia 5 de Octubre 2018.Facultad de Medicina .

## **JOSE MANUEL MARTINEZ PONS**

- 15 Congreso de Actualización en Pediatría de Atención Primaria.Madrid,Febrero 2018
- 15 curso de Actualización en Pediatría, Madrid Enero-Marzo 2018
- XIX Jornadas sobre Vacunación en Atención Primaria. Valencia, Noviembre 2018

## **GUILLERMO MARTINEZ POLO**

- Jornadas de Formación Continua Departamental en Atención Primaria.
- I Jornada No Hacer del Departamento Clínico-Malvarrosa

## **TRINIDAD DOMINGUEZ**

- Jornadas de formación departamental realizadas en Marzo, junio y octubre
- Curso “Abordaje global del riesgo cardiovascular” en COMV
- Taller “Simplificación en el manejo de EPOC” en COMV
- Taller “Respirando Diabetes” realizado en Cuenca los días 16 y 17 de Noviembre

## **ROSA CARRION VILLANUEVA**

- VI Jornada de Formación Continua en Atención Primaria: Psiquiatría. 23/2.
- Rotatorio de formación en el Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario. 6/36.
- Taller Simulación Curso de Urgencias Metabólicas: Hospital Universitario Fundación Alcorcón. 21/4.
- INCLIVA: IV Curso Avanzado de Educación Terapéutica en Diabetes: 8/5 al 7/6.
- VII Jornada de Formación Continua en Atención Primaria: Dermatología. 25/5.
- Jornada de transformación sanitaria: Mejorando la atención de los pacientes crónicos complejos y paliativos. 30/5.
- Diploma : Actualización en Medicina de Familia, AMF organizado por la SEMFYC del 1/1 al 30/6.
- Curso Práctico de Dermatología para Médicos de Atención Primaria. Madrid 26/9.
- Curso EVES: Atención al paciente pluripatológico de Edad Avanzada en Atención Primaria. 17/10 al 14/11.
- Unidad Docente multiprofesional de Atención Primaria y Comunitaria de Valencia: Taller Salud del Mir. 25/10.
- Jornadas de Formación Teórico-Práctico asistencial a pacientes con Insuficiencia cardiaca. 21/11 y 12 y 13/12

## **ANA MARTINEZ PIÑERO**

- Curso de Urgencias Neurológicas (HCUV; 15,16, 23 y 24/01/18).
- Curso de Hematología y Hemoterapia (ICOMV; 5-8/03/18).
- III Jornada CV de Respiratorio SEMG (09/03/18).
- IV Jornada de cuidados paliativos para residentes (ICOMV, 23/05/18).
- I Jornada “Qué no hacer” (Facultad de Medicina, 14/06/18).
- IV Jornada “Nutrición hospitalaria para residentes” (HGUV, 19/06/18).
- Sesión de actualización en Planificación Familiar (CS República Argentina, 06/07/18).
- Jornada “Día Mundial de la Anticoncepción” (CS Nazaret, 27-28/09/18).
- Curso de Dermatología del EVES (15, 17, 23, 25 y 29/10/18).
- 41º Congreso Nacional SEMERGEN (Palma de Mallorca, 17-20/10/18).

- XVII Congreso SEMES Comunidad Valenciana (ICOMV, 8-10/11/18).
- Jornada de Residentes SEMERGEN Comunidad Valenciana (15-16/11/18).
- Taller de exploración y diagnóstico sobre patología de raquis (sede SoVaMFyC, 20/11/18).
- I Jornadas de Seguridad Clínica SEMES (ICOMV, 04/12/18).
- Jornada “Dignidad al final de la vida” (Aula Magna Facultad de Medicina, 11/12/18).
- XXIX Congreso SoVaMFyC (ICOMV, 13-14/12/18).

## **MARIA MARTINEZ LOPEZ**

Cursos:

Formación de Residentes en protección radiológica (EVES).

Violencia de género: conceptos generales y su abordaje sanitario. (EVES).

Congreso:

17-20/10/18 SEMERGEN Mallorca

Jornadas :

- 1/6/18 Jornada departamental. Dermatología e-consulta, ITS y lactancia.
  - 14/6/18 I Jornada “No hacer” Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa.
  - 19-20/9/18 I Jornadas Actualización en Oncología para AP (Semergen-Colegio de médicos).
  - 27-28/9/18 Jornada del Día Mundial de la Anticoncepción 2018. Atravesando el espejo en Salud Sexual y Reproductiva” (Nazaret).
- 26/10/18 Jornadas Departamentales. Presentación Unidad Multidisciplinar de Coordinación de Fracturas por Fragilidad

## **VIRGINIA AGUDO ESCAGÜES**

- ◆ IV JORNADA DEPART de BIOÉTICA : CONSENTIMIENTO INFORMADO: ¿Dónde estamos,hacia dónde vamos y cómo llegamos hasta allí? ( 9 Mayo 2018)
- ◆ MANEJO DEL PACIENTE con OSTEOPOROSIS ( 15-Febrero 2018) HOSPITAL GENERAL
- ◆ VI JORNADA DE FORMACIÓN CONTÍNUA EN ATENCIÓN PRIMARIA Depart Clínico-MALVARROSA (2- Marzo - 2018) (7 horas)

- ◆ VII JORNADA DE FORMACIÓN CONTÍNUA EN ATENCIÓN PRIMARIA Depart Clínico-MALVARROSA (1-Junio-2018) (7 horas)
- ◆ VIII JORNADAS DE FORMACIÓN CONTÍNUA EN ATENCIÓN PRIMARIA Depart Clínico-MALVARROSA (26 Octubre - 2018) (7 horas)
- ◆ CURSO ENDOCRINOLOGIA y NUTRICION para Atención Primaria (9ª Edición) de Octubre -Noviembre 2018 ( 40 horas)
  - Accidentes Múltiples Víctimas (semipresencial) EVES (40 horas )
  - CURSO de ABORDAJE GLOBAL DEL RIESGO CARDIOVASCULAR del 10 Dic 2018 al 4 Marzo 2019 ( 40 Horas)
  - JORNADAS de Formación TEÓRICO-PRÁCTICO asistencial a pacientes con INSUFICIENCIA CARDIÁCA ( 21Nov ,12 y 13 Dic 2018) .

## **CHRISTOPHER SEBASTIAN SAUNDERS**

- Jornada “no hacer” (Junio 2018)
- Taller Diabetes Mellitus (junio 2018)
- Jornada puertas abiertas R1 SEMFYC (julio 2018)
- I Jornadas “Actualización en Oncología para Atención Primaria” (19-20 septiembre 2018)
- XXXX Congreso Nacional SEMERGEN, Palma de Mallorca (17-19 octubre 2018)
- Curso de Nefrología y redes sociales (Incliva) (octubre 2018)
- Curso pruebas complementarias: cuándo hacerlas y porqué (octubre 2018)
- Taller de metodología de la investigación (EVES) (noviembre 2018).
- I Jornadas “Jóvenes médicos de familia CV” (Peñíscola) (15-16 Noviembre 2018)
- Curso Acercap\_CV (marzo-diciembre 2018)
- Curso “Muerte digna” (diciembre 2018)

## **JOAQUIN ABAD CARRASCO**

- ◆ Jornadas de Formación Departamental
- ◆ Jornadas de Vacunas , Junio 2018
- ◆ Jornadas de humanización
- ◆ Jornada de Insuficiencia Cardíaca

## **TERESA ROCHE MILLAN**

-Curso endocrinología para atención primaria 9 edición octubre/noviembre 2018. comv

- Curso de actualización teórico-practica en diabetes 11ª edición comv

## **ROSA GRAULLERA**

Jornada formación continua de AP de fracturas por fragilidad en c.s. Nazaret

## **FRANCISCA OSUNA SABARIEGO**

- VII Jornada Humanización y Ética en Atención Primaria. Cuidarte. Realizado el 28 de Febrero 2018.
- VII Jornada de Formación Continua en Atención Primaria. Realizado el 1 de Junio 2018.
  
- Jornada formación continua de AP de fracturas por fragilidad en c.s. Nazaret
- I Jornada NO HACER. Realizada el 14 de Junio 2018.
- ♣ Jornada Formación Teórica- Práctica asistencial a pacientes con Insuficiencia Cardíaca. Realizada el 13 de Diciembre 2018.
- ♣ Formación en buenas Prácticas Clínicas. Realizado el 4 de Octubre de 2018. (INCLIVA)
- ♣ Curso Nutrición y Dietética en los estados fisiológicos del ciclo vital. Duración 100h . 25 de Enero 2018. FUDEN.
- ♣ Pautas de Actuación y Seguimiento. Insulinización en Diabetes Tipo 2. Finalizado el 7 de Marzo 2018. 20h Fundación para la Formación de la OMC.

## **AMOR ALARCON**

- ♣ I Jornada NO HACER. Realizada el 14 de Junio 2018.

## **DESAMPARADOS ROSELLO**

- Jornada de Formación en Insuficiencia Cardíaca en Atención Primaria. 18 Enero 2018

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

- ✦ I Jornada NO HACER. Realizada el 14 de Junio 2018.
  - ✦ Jornada de Formación en Insuficiencia Cardíaca en Atención Primaria. 18 Enero 2018
  - ✦ Sesión Formativa Abucasis
  - ✦ Sesión "tratamiento local de la ulcera venosa"
- Curso de Ostomia en Hospital malvarrosa
- ✦ Jornada formación continua de AP de fracturas por fragilidad en c.s. Nazaret

## **FRANCISCO RUIZ**

- ✦ Sesión Formativa para pediatras y enfermeros en cibaje sobre violencia de género en niñas y adolescentes. Abril 2018
- ✦ VII Jornada de Formación Continua en Atención Primaria. Realizado el 1 de Junio 2018.

## **LAURA BROCHONS SERRA**

- ✦ Jornada formación continua de AP de fracturas por fragilidad en c.s. Nazaret
- ✦ Jornada pediatría. malvarrosa
- ✦ Curso "papel de enfermería en el envejecimiento fisiológico"
- ✦ Curso "gestión enfermera de la calidad"
- ✦ Curso "gestión de la calidad de los cuidados enfermeros"

## **SONIA RUIZ**

- ✦ Jornada formación continua de AP de fracturas por fragilidad en c.s. Nazaret

## **ADRIANA PEREZ GRAU**

- ✦ Jornada formación continua de AP de fracturas por fragilidad en c.s. Nazaret
- ✦ Jornada de Enfermedades de Transmisión Sexual
- ✦ VII Jornada de Formación Continua en Atención Primaria. Realizado el 1 de Junio 2018.

- ♣ “Atención Integral a los pacientes con multimorbilidad”  
Código 21802215.(EVES, 40 horas)
- ♣ “cuidados de la persona con HTA en AP” (30 hors,FUDEN)

## **ERNESTINA BLANES**

- ♣ VII Jornada de Formación Continua en Atención Primaria.  
Realizado el 1 de Junio 2018.
- ♣ Sesión Formativa para pediatras y enfermeros en cribaje sobre violencia de género en niñas y adolescentes.

## **EVA SIERRA**

- Jornada formación continua de AP de fracturas por fragilidad en c.s. Nazaret

<p><b>PONENCIAS, COMUNICACIONES , TALLERES y SESIONES CLINICAS IMPARTIDOS</b></p>
---

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

**-“Hemorragia subaracnoidea (hsa) perimesencefálica, la consecuencia del gimnasio”.30 Congreso Nacional SEMES.Junio 2018.** J Clar Bononad, M Escrig Veses, J Rios Rios, C Andrés Peiró, M Bóveda García, P Roca Navarro

**-“Síndrome de dificultad respiratoria del adulto (sdra) de etiología incierta”30 Congreso Nacional SEMES.Junio 2018.**J Clar Bononad, M Escrig Veses, J Ríos Ríos, C Andrés Peiró, I Marco Moreno, P Roca Navarro

**-Trabajo de investigación ,“Perfil de los pacientes con Insuficiencia Cardíaca de un Centro de Salud Urbano”,**presentado en el XXIX Congreso de la

SOVAMFyC.Diciembre 2018.Pilar Roca, Rosa Carrión,Alba Traver, Jorge Clar,Christopher Sebastian Saunders,María Martínez.

--Ponente en Taller **“Intervención en Tabaquismo en Atención Primaria”** , en las V Jornadas de Atención Primaria para Estudiantes de Medicina de la Universidad de Valencia,Noviembre 2018

-Participación como ponente en proyecto **Curso MOOC “Medicina Familiar y Comunitaria”** de la Universitat de València

-Sesión clínica:”herramientas de Formación del Residente” (enero 2018)

-Sesión Bibliográfica: “no todo es clínica, el poder del ejemplo,curriculum oculto, AMF (octubre 2018)

## **JORGE CLAR BONONAD**

- ◆ Sesión clínica CS República Argentina – SDR de origen incierto
- ◆ Sesión clínica CS República Argentina – Ginecomastia en el adulto
- ◆ Sesión clínica CS República Argentina - Dolor en la mama del lactante
- ◆ Sesión clínica CS República Argentina – Manejo de la sepsis en urgencias
- ◆ Sesión clínica CS República Argentina Marzo 2019 – Manejo de Insuficiencia Cardiaca
- ◆ Comunicación trabajo de investigación de estudio IC en congreso SEMFyC
- ◆ Comunicación trabajo de investigación en Congreso Autonomico SOVAMFYC “Estudio de pacientes con Insuficiencia Cardiaca en un Centro de Salud”
  
- ◆ Jornada Divulgacion Tesis Doctorales Universidad de Valencia, asistencia y ponente – Diciembre 2018
- ◆ Ponente en las Jornadas de Atención Primaria en la Facultad de Medicina de Valencia en la charla “Cirugía menor en Atención Primaria” .

- ✦ Análisis retrospectivo de pacientes diagnosticados de sepsis en una unidad de urgencias hospitalarias. Comunicación de Congreso Nacional de Medicina Interna.

## **JENNIFER ROSELLÓ GONZÁLEZ**

- ✦ Sesión Clínica "ORL EN ATENCIÓN PRIMARIA" Dra Roselló. CS República Argentina(ponente)
- ✦ Sesión Clínica "SEMANA DEL TABACO" Dra Roselló. CS República Argentina (ponente)

## **REMEI RAGA MARI**

- "Evaluación de una asociación de Salud Comunitaria" XXIX Congreso SOVAMFYC
- Miembro comité organizador de VII Jornada de Humanización y Ética en AP "*CuidArte*", Soc. Valenc Medic.Fami y Com (SoVaMFiC) Valencia,
- 28 febrero , Moderadora mesa *EscuchArte*, (SoVaMFiC) Valencia, 28 febrero
- Ponente V Jornada sobre Atención Primaria para Estudiantes de Medicina, con el Taller "*Salud Comunitaria para estudiantes de Medicina*" 27 nov
- Presidenta Comité Científico XXIX Congreso SoVaMFiC 13 y 14 dic. Valencia,
- Comunicación " *¿Están bien tratados los pacientes con insuficiencia cardíaca?* 21 congreso nacional farmacéutico, 3 al 5 Oct . Burgos.
- Comunicación Oral "*La Comunicación Audiovisual en La Sala de Espera como Instrumento Divulgativo y Formativo en la Promoción de la Salud*" (ID 1339) XXIX Congreso Nacional de Comunicación y Salud, Santiago de Compostela, 13 octubre
- Experiencia "*Actividad Física como elemento sociabilizador*" XXIX Congreso SoVaMFiC 13-14 dic. Valencia

- Experiencia "*Participación ciudadana en el ámbito de Atención Primaria*" XXIX Congreso SoVaMFIC 13-14 dic. Valencia
- Experiencia "*Utilidad del NECPAL en la Atención de la Cronicidad Avanzada*" XXIX Congreso SoVaMFIC 13-14 dic. Valencia
- Experiencia "*La Comunicación Audiovisual en La Sala de Espera como Instrumento Divulgativo y Formativo en la Promoción de la Salud*" XXIX Congreso SoVaMFIC 13y14 dic. Valencia
- Caso clínico "*la cercanía y la clínica; dos grandes aliados en la consulta de AP*" XXIX Congreso SoVaMFIC 13-14 dic. Valencia
- Sesión bibliográfica :” Jornada de Atención Primaria, situación actual y perspectivas de futuro en el siglo XXI”
- Sesión bibliográfica ”uso racional de medicamento”
- Sesión bibliográfica:: Resumen congreso Sovamfyc

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

TALLER DE CUIDADOS INFANTILES ( para madres, padres y bebés) en el Centro de Salud Salvador Pau. Tema: El cuidado de la piel. Fechas: 10 de Abril de 2018 y 11 de Diciembre de 2018.

## **SESIONES BIBLIOGRÁFICAS**

### **JOSE MANUEL MARTINEZ PONS**

- Sesión bibliográfica: Infecciones de transmisión sexual en el adolescente, lo que en Ap debemos saber”
- Sesión bibliográfica: “Actualización en Vacunas”
- Infancia Salud y Alimentación. 2º Ciclo, Profesor asociado del Departamento de Educación en el Centro de Estudios de Florida.

### **TRINIDAD DOMINGUEZ**

- Sesión: Revisión bibliográfica “Uso adecuado de la Determinación Vitamina D en suero”

### **ROSA CARRION VILLANUEVA**

- Talleres impartidos de RCP: Museros 16 y 17/1, Almacera 21 y 22/3, Foíos 18 y 19/4, Pas l’ Alguer 31/10 y 6/11.
- Talleres impartidos de RCP a profesores de Instituto: 9/5 y 24/10.
- 3 Sesiones Bibliográficas:
  - 2/2 “Actividades preventivas en el manejo del VIH
  - 22/6 Fármacos. Alargamiento del QT
  - 21/9 Tratamiento de las anemias por déficit de hierro y de vitamina B
- -Comunicación: Paciente con pocos recursos económicos diagnosticada de Herpes Zoster. 40º Congreso Nacional Semergen Palma 2018

## **ANA MARTINEZ PIÑERO**

- Sesión clínica: “Actualización en Primaria del manejo del SCACEST” (15/02/18).
- Taller: “ECG para Enfermería” (15/03/18).
- Sesión clínica: “Lo que la neumo se llevó” (15/05/18).
- Sesión clínica: “NACOS” (03/10/18).
- “La comunicación audiovisual en la sala de espera como instrumento divulgativo y formativo en la promoción de la salud” – Comunicación oral en el XXIX Congreso Nacional de Comunicación y Salud.
- “Paciente migrañosa con parálisis del III par” – Caso Clínico Residente Póster Electrónico en XVII Congreso SEMES Comunidad Valenciana.
- “A propósito de un caso: sepsis de origen desconocido” - Caso Clínico Residente Póster Electrónico en XVII Congreso SEMES Comunidad Valenciana.
- “Doctor@, me duele la espalda” - Caso Clínico Póster en XXIX Congreso SoVaMFyC.
- “Paciente alcohólico con dolor y rigidez de miembros inferiores” - Caso Clínico Póster en XXIX Congreso SoVaMFyC.
- “Alteraciones sensitivas en varón joven” - Caso Clínico Póster en XXIX Congreso SoVaMFyC.
- “Actividad física como elemento sociabilizador” – Experiencia oral en XXIX Congreso SoVaMFyC.

## **MARIA MARTINEZ LOPEZ**

Taller:

31/10/18 Taller práctico RCP-DESA Pas de l’Alguer.

Sesiones clínicas realizadas por el residente:

- ♣ Código infarto (CS Rep. Argentina 18/7/18)
- ♣ Hemorragia digestiva alta (UMED Noviembre 2018)

Sesiones formativas HCUV:

Ley de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de atención al final de la vida (Diciembre 2018).

## **ANGELA IVORRA HERNANDEZ**

- ◆ Atención al adolescente. Sesión impartida en el CS República Argentina
- ◆ Dermatología para no tan Dummies. Sesión impartida en el CS República Argentina
- ◆ Anciano frágil. Sesión impartida en el CS República Argentina
- ◆ Adaptación y validación de una escala de aceptación de pruebas de cribado de cáncer colorrectal (escala de Rawl) al castellano y al valenciano. Comunicación oral en 40º CONGRESO NACIONAL SEMERGEN PALMA 2018
- ◆ Factores predictivos de adherencia al cribado de cáncer de colorrectal en población de riesgo medio. Comunicación oral en 39º Congreso de la SEMFYC.

## **VIRGINIA AGUDO ESCAGÜÉS**

- -“La comunicación audiovisual en la sala de espera como instrumento divulgativo y formativo en la promoción de la salud “ .Congreso Comunicación y Salud 10-13 Octubre 2018
- Sesión bibliográfica: Ejercicio y mejora del déficit cognitivo en mayores”

## **CHRISTOPHER SEBASTIAN SAUNDERS**

- ◆ Manejo del ictus: prehospitalario VS hospitalario
- ◆ Interpretación del multistix y sedimento urinario
- ◆ Aproximación diagnóstica y manejo inicial de la crisis suprarrenal en Urgencias.
- ◆ A propósito de un caso: manejo de la insuficiencia suprarrenal en Atención Primaria
- ◆ Mujer migrañosa con parálisis del III par
- ◆ Perfil de los pacientes con insuficiencia cardíaca de un centro de salud urbano.

## **ALBA TRAVER SALVADOR**

- Sesión: Caso clínico de Colitis Ulcerosa.
- Sesión d'Obstrucción Intestinal Maligna.
- Comucación: Espai de Salut en la ràdio: Virus, bacteris i resistències.
- Taller: Parlem de Drogues.
- Taller: Rentat de mans.
- Taller: Rompe la Inercia.
- Sesión: Vértigo.
- Sesión: Revisión del tratamiento EPOC via inhalatoria.
- Comunicación oral: Participación ciudadana en el ámbito de la Atención Primaria.
- Sesión : Entrevista motivacional.
- Sesión de factores de adhesión a los programas de cribado de CCR.
- Sesión clínica a partir de un caso de Osteoporosis.Revisión del tratamiento de la OP y su manejo.
- Ponencia: La comunicación Audiovisual en la sala de espera como instrumento de divulgación y formativo en la promoción de la Salud.
- Adaptación y validación de una escala de aceptación de pruebas de cribado de cáncer colorectal (escala de Rawl) al castellano y valenciano.
- Póster: La cercanía y la clínica, dos grandes aliados en la consulta de AP.
- Póster: Utilidad del NECPAL en la atención de la cronicidad avanzada.

- Póster: Perfil de los pacientes con insuficiencia cardíaca de un centro de salud urbano.
- Póster: ¿Están bien tratados los pacientes con insuficiencia cardíaca?

## FRANCISCA OSUNA SABARIEGO

- Sesiones realizadas de comunicación pacientes ECA.
- Sesiones de recuerdo en Espirometrías.

## PUBLICACIONES

### M<sup>A</sup>PILAR ROCA NAVARRO

-Publicación en Diciembre de 2018 en la Revista fml de Atención Primaria , de la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria, de“ **Evaluación del programa de atención biopsicosocial a los síndromes del malestar en atención primaria trastornos mentales comunes, fibromialgia y dolor**” .departamento de salud valencia clínico malva-rosa escuela valenciana de estudios de la salud dirección general de farmacia Conselleria de Sanitat Generalitat Valenciana , autora: Sara Velasco Arias. Evaluación 2010-2011 Actualización noviembre 2015., formando parte del Grupo clave de médicos de familia del Departamento Valencia Clínico-Malvarrosa.

### REMEI RAGA MARI

-Audiovisual: coautora DOCUMENTAL con fines docentes y divulgativo "*El Arte de Escuchar*" ganador I Beca SemFyc de Comunicación Asistencial "Francesc Borrell" 2015, de 55 minutos de duración, presentado oficialmente al XXIX Congreso Nacional de Comunicación y Salud, Santiago de Compostela, 13 octubre

## CALENDARIO DE SESIONES DEL CS REPUBLICA ARGENTINA 2018

<b>ENERO 2018</b>		
17 Enero,miércoles	Dra Garzón/Dra Amorós "Protocolo de derivación a cardiología desde AP"	
24 de Enero, miércoles	Dra Prada/Dra Roca. Sesión Tabaquismo en AP	
Martes, 30 de Enero	Dr Traver/Dra Raga. Colitis Ulcerosa	
<b>FEBRERO 2018</b>		
Semana del 5 de Febrero	Dra Martinez/Dra Carrión "Protocolo Scasest"	
15 Febrero, jueves	Dra Iborra/DraHernández "Síncope en el adulto"	
22 febrero jueves	Dra Prada/Dra Roca "Aquellas preguntas difíciles", bibliográfica AMF	
<b>MARZO</b>		
1 marzo, jueves	Dr Clar/Dra Roca Dolor mamario en madre lactante	
14 de Marzo	Sesion de Atención Comunitaria (R4's)	
15 marzo, jueves	Sesion de EKG (Médicos y Enfermeros)	
22 de marzo, jueves	Sesion de insuficiencia cardiaca Mjosé Garzón, Joaquin Abad, Amparo Roselló	
<b>ABRIL</b>		
12 abril jueves,	Espirometria: conceptos y manejo. (enfermería)	
Lunes 16 de Abril	Sesión de Atención a la Familia (R4's) Amparo Prada	
Jueves 19 Abril	Enfermería : Taller de Estiramientos	
Miércoles 25 Abril	sesión de la UHD	
Jueves 26 de Abril	Taller de curas en AP (Enfermería)	
Lunes 30 Abril	Sesión de Entrevista Clínica (R4's)	
<b>MAYO</b>		
3 de mayo	Manejo del PICC (enfermería)	
8 de Mayo	Dra Traver ."Revisión tratamiento EPOC via inhalatoria"	
9 de Mayo	Taller de RCP a los colegios	

	Dra Rosa Carrión	
15 de Mayo, martes	Dra Ana Martínez Actualización Gesepoc, a propósito de un caso	
22 de Mayo	Presentación de la Ruta Asistencial IC	
24 mayo	Dra Angela Ivorra, HBP	
29 de mayo	UHD, Sesión conjunta	
30 Mayo	Dra Jeniffer Roselló Presentación de ruta asistencial en Tabaquismo	
31 mayo	Sesión Abordaje Tabaco, proyección vídeos. Dra. Pilar Roca.	

<b>JUNIO 2018</b>		
5 Junio	Dr Jorge Clar “síndrome del distress respiratorio del adulto”	
15 Junio	Dra Rosa González, Sesión manejo del dolor (opioides)	
20 Junio	Sesión conjunta UHD	
26 Junio, martes	Dra Alba Traver “entrevista Motivacional”	
28 Junio, jueves	Dra Carrión, sesión ECA	

<b>JULIO</b>		
3 martes	Sesión Medicina Preventiva , Dra Mercedes acerca de “notificaciones de Efectos Secundarios” SINEA	
18 miércoles	Sesión Cristoffer Saunders/María Martínez “Patologías urgentes más prevalentes” (código ictus, código infarto)	

25 miércoles	Presentación de Estudio de grado de cumplimentación del programa de Screening del Ca de colon Dra Alba Traver	
<b>SEPTIEMBRE 18</b>		
18 ,martes	Dra Mercedes Salvador “Vacunación Del Adulto. Pautas en situaciones Especiales”	
26, miércoles	Dra Jennifer Roselló ORL , su manejo en Atención Primaria	
<b>OCTUBRE 18</b>		
3/10/18	Dra Ana Martínez “Nuevos Anticoagulantes orales Directos :Prevención del ICTus Isquémico en pacientes con FA no Valvular”	
17/10/18	Dra Angela Ivorra”Dermatologia para NO TAN dummies”	
22/10/18	Dr.Jorge Clar. “Ginecomastia en el Varón”, a propósito de un caso clínico	
30/10/18	Dra.Alba Traver, Osteoposis y su manejo, a propósito de un caso	
<b>NOVIEMBRE 18</b>		
Martes, 13	Dra.María Martínez “Adenopatía”, diagnostico diferencial y su manejo clínico en AP”	
20, martes	Dr.Cristopher Sebastián Saunders “Interpretación de tira de orina y Sedimento”	
21 miércoles	Sesión conjunta con UHD	
Semana del 26	Dra.Ana Martínez Sesión clínica sobre migraña:”Dra , me duele la cabeza , y no veo bien”	

<b>DICIEMBRE 18</b>		
Martes, 4	Dra. Angela Ivorra Sesión clínica sobre “Atención al adolescente”	
19, Miércoles	Sesion conjunta UHD	

SESIONES BIBLIOGRAFICAS	PONENTE
De los viernes	
<b>1. ENERO 2018</b>	
2. 19 Enero	Dra. Roca “Herramientas de Formación del Residente”
26 Enero	Dra. Boluda. “Screening del VIH.” Método de detección Rápida”
<b>FEBRERO 2018</b>	
2 Febrero	Dra Carrión. “Actividades preventivas en el manejo del VIH”
9 Febrero	Dra Renales. “Bioetica en el manejo del VIH”.
16 Febrero	Dra Raga Jornada Atención Primaria: situación actual y perspectivas de futuro en el siglo XXI. - Svmfyc

23 Febrero	VI Jornadas departamentales
<b>MARZO 2018</b>	
2 Marzo	VI Jornadas departamentales
9 Marzo	Dra.Maria Jose Garzon R4 “Sesión Cats”.
23 Marzo	Dra Raga “Uso racional de medicamentos”
<b>ABRIL 2018</b>	
6 Abril	Dra Trini Dominguez. “Uso adecuado de la determinación de vitamina D en suero”
13 Abril	Dr Martínez Pons “ Infecciones de transmisión sexual en el adolescente, lo que en Atención Primaria debemos saber”

<b>27 Abril</b>	Dr. Abad. “Acuerdos de Gestion”
<b>MAYO 2018</b>	
4 Mayo	Dr.Vicent Savall “Artículo AMF “agua para aplacar la ira, siempre se ha hecho así”
11 Mayo	Dra Agudo “Ejercicio y mejora del déficit cognitivo en mayores”
25 Mayo	VII Jornadas de Formación Continua del Dpto.
<b>JUNIO 2018</b>	
1 Junio	VII Jornadas de Formación Continua del Dpto.
8 Junio	Dra Lola Gallego.”El efecto de las leyes antitabaco”
22 Junio	Dra Rosa Carrión Artículo AMF Fármacos. Alargamiento del QT
29 junio	Dr “Guillermo Martínez. Resumen Jornada” No hacer”
<b>JULIO 2018</b>	
6 Julio	Dr Miguel Martí (planificación Familiar/AP)
13 Julio	Dr Enrique Rodriguez Borja de

	Laboratorio .”Arranque de GESPET”

<b>3. SEPTIEMBRE 2018</b>	
4.	
21 /9/18	Dra Carrión Artículo AMF Tratamiento de las anemias por déficit de hierro y de vitamina B
28/9/18	Dr. Martinez Pons “ Actualización en Vacunas”
<b>OCTUBRE 2018</b>	
5/10/18	Dra Roca “No todo es clínica, el poder del Ejemplo, AMF Curriculum oculto”
19/10/18	Dra Raga, “AMF Artículo sobre la Atención Primaria Artículo sobre Farmacología”

26/10/18	Jornada departamental
<b>NOVIEMBRE 2018</b>	
9/11/18	José Luis Trillo, Inmaculada Pérez “ indicadores FIX y su manejo”
16/11/18	Jornada departamental
23/11/18	Sergio García Vicente, UDCA, “mejoras en el MPRE3”  MPRE3
30/11/18	Inmaculada Pérez, farmacéutica de Area Monográfico indicador FIX
<b>DICIEMBRE 2018</b>	
<b>14/12/18</b>	Congreso Sovamfyc
<b>21/12/18</b>	Dra Remei Raga, Resumen Congreso Sovamfyc

# 5.-ACTIVIDADES COMUNITARIAS: COORDINADAS POR LA DOCTORA REMEI RAGA.



## CAMINO DE LA SALUD, HACIA UN BARRIO SALUDABLE.

Nuestro objetivo es conseguir **prácticas saludables** para todos, entendiendo como prácticas saludables todas aquellas actividades positivas que generan cambios en la salud de un barrio, fomentando y reorientando la mirada en todo aquello que proporciona bienestar y reduce las desigualdades en salud y socializan a las personas que viven en el barrio.

Nuestras actividades tienen objetivos concretos y están prescritas por el personal sanitario de los tres Centros de Salud, Republica Argentina, Salvador Pau y Chile.

A) Hacer ejercicio para todas las edades y condiciones físicas, a las que llevan una gran mochila del cuidado de los nietos y como creen que solo sirven para criar, repiten el patrón abuela-madre.

B) Combatir la soledad y las desigualdades. Estas dos característica y complementan en la parte más negativa y crean un círculo que solo lo rompe la motivación y socialización, personas que antes no se conocían ahora se reconocen en el barrio.

C) Luchar contra la lacra del siglo "el sobrepeso" a las que no se cuidaron con la menopausia y hoy con algunos kilos de más, sufren sus rodillas, su columna y su autoestima. A las que por suerte mantuvieron su peso, pero les puede la soledad y el nido vacío

D) Mejorar el ánimo de las personas y su autoestima. Estar entre iguales y respirar a pulmón abierto, sube el ánimo y la autoestima.

**Passeos por l'Amistad**, dirigido a personas que necesitan moverse y socializarse de una manera tranquila y le añadimos un plus cultural mensual.



### **Chikung-Taichi,**

Calma la mente, con la ayuda de las técnicas de respiración profunda, reduce el estrés y la ansiedad



**Pilates y Yoga** con más de un centenar de participantes en varias clases  
Aumenta la fuerza y la flexibilidad, mejora la postura corporal y alinea el cuerpo, trabaja la coordinación y el equilibrio.  
Impartido por grandes profesionales



**Marcha Nórdica** Dirigido a personas con sobrepeso, diabetes, hipertensión etc. Se pesan y se miden cada 15 días en el Centro de Salud y los resultados son espectaculares. Es un grupo donde nadie habla de enfermedades, ni de problemas, ni de divorcios de hijos/hijas, ni de la falta de trabajo para sus hijos.... Este grupo se está acostumbrando a disfrutar de esa hora y media diaria que uno se auto regala.



**Activa:** dirigido a personas con movilidad reducida, entre todo el grupo suman más de 1500 años. Es una gozada verlas trabajar y esforzarse, hablan entre ellas y se genera una energía positiva.



**Club de lectura:** Esta en sus inicios, una vez al mes eligen un libro, lo leen y lo comentan. El libro de este mes.



Todo esto no sería posible sin la buena armonía que se ha creado entre el Consejo de Salud y los profesionales de los tres centros.

## **6.- COMISION DE CALIDAD:**

### **6.1.- Análisis de quejas y agradecimientos.**

Los datos se presentan en la tabla siguiente, donde se observa que se han recibido 48 quejas que engloban cuestiones de carácter administrativo y de relaciones interpersonales.

Cuando se observa que una reclamación se repite se pone en marcha una “notificación” para evitar que la queja se repita.

<b>Nº</b>	<b>FECHA</b>	<b>SIP</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>ALEGACIONES</b>
1	11/01/18	3087056	<b>MEDICO</b>	Demora asistencia	SI (Dra Domínguez)
2	18/01/18	1094999	<b>CENTRO</b>	Puerta acceso centro cerrada?	NO
3	30/01/18	2172446	<b>ADM</b>	Tramitación SIP	NO
4	26/01/18	3175171	<b>MEDICO</b>	Problemas asistencia. Demora	SI (Dra. Roche)
5	26/01/18	3408034	<b>MEDICO</b>	Problemas asistencia. Demora	SI ( Dra. Roche)
6	26/01/18	7194117	<b>MEDICO</b>	Problemas asistencia. Demora	SI (Dra. Roche)
7	26/01/18	3031856	<b>MEDICO</b>	Problemas asistencia. Demora	SI ( Dra. Roche)
8	30/01/18	5112626	<b>MEDICO</b>	Problemas asistencia. Demora	SI ( Dra. Roche)
9	08/02/18	5112326	<b>MEDICO</b>	Diferencias con facultativo	NO
10	08/02/18	2936742	<b>ENFERM</b>	Demora realizar prueba	SI ( Ccord enferm)
11	23/02/18	2819076	<b>MED ESP</b>	Retraso diagnostico clínico	SI (Dra. Carrion)
12	01/03/18	268232	<b>MEDICO</b>	Asistencia no adecuada	SI ( Dra. Raga)
13	12/03/18	2871285	<b>ADM</b>	Dificultad contactar C. Esp.	SI ( Coord)
14	15/03/18	5095635	<b>MEDICO</b>	Trato no correcto	SI( Dra. Roche)
15	26/04/18	3090094	<b>MEDICO</b>	Mal entendimiento	Pendiente
16	02/05/18	2874561	<b>ADM</b>	Mal entendimiento	SI
17	26/06/18	3192772	<b>CENTRO</b>	Cambio centro. Fuera zona	NO
18	15/06/18	3180531	<b>MEDICO</b>	Mal entendimiento	Pendiente (Dr. Alamar)
19	22/06/18	2998140	<b>ADM</b>	Entendió mal su cita	NO
20	27/06/18	3221367	<b>ENFER</b>	No conforme horario de atención	NO
21	02/07/18	2617540	<b>ENFER</b>	Demora agenda tapones	NO
22	02/07/18	2853206	<b>MEDICO</b>	Desconociendo de cambio medico	NO
23	03/07/18	2628238	<b>MEDICO</b>	Discrepancia citación	Pendiente (Dra Monsoli)
24	18/06/18	3068031	<b>MEDICO</b>	Discrepancia actuación médica	Pendiente
25	13/02/18	3101650	<b>ENFER</b>	Demanda material cura sin justif	NO
26	18/07/18	118283	<b>MEDICO</b>	Falta entendimiento con médico	Pendiente
27	20/07/18	3020771	<b>MEDICO</b>	Discrepancia actuación médica	Pendiente
28	26/07/18	2840425	<b>MEDICO</b>	Excesivo tiempo espera	Pendiente
29	26/07/18	3153599	<b>MEDICO</b>	Disconf fecha renov fármacos	NO
30	01/08/18	3020897	<b>ENFER</b>	Valoración negativa extrac sangre	Pendiente
31	06/08/18	2598787	<b>MEDICO</b>	Discrepancia actuación médica	Pendiente
32	29/08/18	3254363	<b>MEDICO</b>	Discrepancias	SI
33	05/09/18	3106826	<b>MEDICO</b>	Discrepancia en la atención	SI
34	10/09/18	41522543	<b>ADM</b>	Discrepancia realización TAS	SI
35	08/09/18	3221367	<b>ENFER</b>	Discrepancia actuación	SINEA
36	28/09/18	3040673	<b>MEDICO</b>	Desajuste de hora entre cita y visita	Pendiente (Dr. Agudo)
37	03/10/18	11156976	<b>MEDICO</b>	Diferencia de trato	SI
38	19/10/18	4944657	<b>PED</b>	Diferencia de trato	S
39	22/10/18	3252351	<b>ENFER</b>	Exigencia tras llegar tarde	SI
40	02/11/18	2881500	<b>ADM</b>	Mala interpretación prestación	SI
41	09/11/18	2580121	<b>C. ESP.</b>	Dificultad para concertar cita	
42	09/11/18	3423477	<b>MEDICO</b>	Discrepancia atención recibida	SI
43	03/11/18	2927032	<b>MEDICO</b>	Problema asignación medico	NO
44	12/11/18	2808171	<b>C. ESP</b>	Consulta traumatología	NO
45	30/11/18	3062233	<b>ADM</b>	Dificultad comunicarse con centro	SI
46	17/12/18	2609984	<b>ENF</b>	Falta de material	NO
47	21/12/18	3273448	<b>ENF</b>	Dificultad adm tto en el plazo indic	NO
48	27/12/18	3036306	<b>ENF</b>	Dificultad cita extracción tapón	NO

**AGRADECIMIENTO EN 5 OCASIONES A FACULTATIVOS, ENFERMERIA Y A LA DIETISTA QUE REALIZO ACTIVIDADES DE NUTRICION EN EL CENTRO.**

## **6.2.- CREACION DE LA COMISION DE CALIDAD.**

***Acta de constitución de la Comisión de Calidad del C.Salud República Argentina***

***Díadelacta:26/06/2018 Hora:  
13:30 a 14***

***Orden del día:***

***Hace más de un año se constituyó, en su momento no se pudo constituir por motivos varios,***

***Aprobamos con fecha de hoy 26 de Junio 2018, el reglamento de régimen interno, así mismo la constitución de los miembros de la misma, resaltamos que la Comisión será de carácter abierto al resto del personal EAP y/o a los usuarios,***

***Miembros que forman la Comisión de Calidad del CS República Argentina:***

***...Dra. Remei Raga (Presidenta)***

***...Amor Alarcón\* Enfermera (Vicepresidenta)***

***...Angelina Gómez Auxiliar Adm- (Secretaría)***

***Acordamos reuniones mensuales el primer jueves de cada mes siendo la próxima el 4 de Octubre del 2018 a las 13:30 horas-***

***Valencia, 26 de Junio del 2018***

### **6.3.- REGLAMENTO DE REGIMEN INTERIOR (ANEXO-3)**

### **6.4.- Problemas detectados (a partir de las reclamaciones y sugerencias) y propuestas o soluciones adoptadas.**

Ante el análisis de la queja o sugerencia y si se estima oportuno se realiza una notificación para la mejora de los procesos.

## 6.5.- OTROS

# CAMBIOS DE MEDICO DURANTE EL AÑO



Centro de Salud República Argentina

### CAMBIOS DE MÉDICOS

Desde 01/01/2018 A 31/12/2018

<i>Nombre del médico</i>	<i>N° de Bajas</i>	<i>N° de Alts</i>	<i>Diferencia</i>
ABAD CARRASCO, JOAQUIN	10	23	13
AGUDO ESCAGUES, VIRGINIA	35	10	-25
ALAMAR PROVECHO, JUAN DIEGO	1	3	2
ALVAREZ MARTINEZ, MARTA	13	4	-9
AMOROS BARBER, TERESA	10	10	0
CARRION VILLANUEVA, ROSA	2	41	39
DOMINGUEZ PASQUAL, TRINIDAD	21	11	-10
DUPLA PEREZ, RAUL	5	0	-5
HERNANDEZ ESPINOSA, CARMEN	7	12	5
MARTINEZ POLO, GUILLE RMO	13	21	8
MONSOLIU CUTANDA, OLGA	10	9	-1
OTRO MÉDICO	54	0	-54
PEDIATRA, GALLEGO GARCIA, DOLORES	6	8	2
PEDIATRA, MARTINEZ MARTI, ADELA	8	2	-6
PEDIATRA, MARTINEZ PONS, MANUEL	1	22	21
RAGA MARL REIMI	33	22	-11
RENALES TOBOSO, MARIA	2	8	6
ROCA, NAVARRO PILAR	9	43	34
ROCHE MILLAN, TERESA	13	3	-10
VILARRIÑO CERDA, BEATRIZ	0	1	1
<i>Total...</i>	<i>253</i>	<i>253</i>	

vía max, 14 de junio de 2019

Página 1 de 1

## **7.- MEJORAS EN INFRAESTRUCTURAS.**

Puesta en marcha de un puesto adicional de atención al paciente y tramitación de TAS, en el área administrativa que posteriormente se cerró por el servicio de riesgos laborales por no cumplir los requisitos necesarios.

## **8.- MODIFICACIONES ORGANIZACION**

Como todos los anteriores memoriales aportamos las NOTIFICACIONES realizadas en el periodo.

**DURANTE EL PERIODO SE HA REALIZADO 11 NOTIFICACIONES GENERALES PARA UNIFICAR LAS ACTUACIONES EN EL CENTRO**

**NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.**

FECHA	18-ene-18	REFERENCIA	ANCLIADAS	LITICAS
MEDICOS DE FAMILIA	<input type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PEDIATRAS	<input type="checkbox"/>	AUX. ENFERMERIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATRONA	<input type="checkbox"/>	TRABAJADORA SOCIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADMINISTRACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE CREA UNA AGENDA LLAMADA ( INCIDENCIAS ANALITICAS ) PARA CONCILIAR EN EL DIA LAS ANALITICAS QUE NO SE PUEDAN POR ALGUN MOTIVO

**NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.**

FECHA	29- ENERO	REFERENCIA	AGENDA-2
MEDICOS DE FAMILIA	XXXXXXXX	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>
PEDIATRAS	<input type="checkbox"/>	AUX. ENFERMERIA	<input checked="" type="checkbox"/>
MATRONA	<input type="checkbox"/>	TRABAJADORA SOCIAL	<input type="checkbox"/>
ADMINISTRACIÓN	XXXXXXXX		<input type="checkbox"/>

ASUNTO: AGENDA DE URGENCIAS. AL FINALIZAR LA AGENDA ORDINARIA Y HASTA QUE SE INICIA LA AGENCIA DE URGENCIAS MAÑANA ASUMIDA POR EL MEDICO DE INTERIOR. En la agenda de URGENCIAS MAÑANA Y TARDE, de 12-a 13 horas y de 18- a 20 horas los usuarios que requieran asistencia NO DEMORABLE se anotaran en dichas agendas poniendo en el sobre el nombre del médico y motivo urgente y avisando al medica/o que tiene un paciente pendiente, en caso que el médica/o se ausente del centro para realizar avisos tienen estos que notificar al personal administrativo quien realizara dicha asistencia.

**NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.**

FECHA	26/02/18	REFERENCIA	Cáncer colon AUXILIAR ENFERMERIA
MEDICOS DE FAMILIA	<input type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>
PEDIATRAS	<input type="checkbox"/>	AUX. ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>
MATRONA	<input type="checkbox"/>	TRABAJADORA SOCIAL	<input type="checkbox"/>
ADMINISTRACIÓN	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**NOTA:** Al contactar los pacientes en estudio de CCR con las auxiliares de enfermería se realizará los siguientes pasos: 1.- se recogen la encuesta y el consentimiento firmado por el paciente y el médico  
 . 2.- se le hace entrega de los sobre de medicación y las instrucciones para su uso. 3.- se le indica al paciente que firma la hoja de sedación. 4.- se registra la entrega de medicación. 4.- se introduce en un sobre los tres documentos. 5.- se pone una etiqueta de remisión de la documentación al Servicio de Endoscopias del Hospital Clínico. -

**NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.**

FECHARDATORIO	19-abr-16	REFERENCIA	IMPRESION UNICA
MEDICOS DE FAMILIA	<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>
PEDIATRAS	<input checked="" type="checkbox"/>	AUX. ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>
MATRONA	<input type="checkbox"/>	TRABAJADORA SOCIAL	<input type="checkbox"/>
ADMINISTRACIÓN	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

AL IMPRIMIR DESDE LAS CONSULTAS VOLANTES PARA RAYOS Y ANALITICAS IMPRIMIR UNA UNICA COPIA QUE ES LA QUE SE LLEVA EL PACIENTE

NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.

FECHA	REFERENCIA	AGENDA NUTRICION Y DIETETICA	ETETICA
21-mar-18			
MEDICOS DE FAMILIA	X	ENFERMERIA	
PEDIATRAS	X	AUX. ENFERMERIA	
MATRONA		TRABAJADORA SOCIAL	
ADMINISTRACIÓN	X		

SE CREA CON FECHA 21/03/2018 UNA NUEVA AGENDA: NUTRICION Y DIETETICA. LA AGENDA FUNCIONA LOS LUNES, MIERCOLES JUEVES Y VIERNES DE 15,30 A 20 HORAS. SE CITARAN A LOS PACIENTES DESDE ADMISION, SIEMPRE CON UNA NOTA PREVIA DEL MEDICO-A DE FAMILIA.

NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.

FECHA	REFERENCIA	AGENDA	
29- ENERO			
MEDICOS DE FAMILIA	XXXXXXXX	ENFERMERIA	
PEDIATRAS		AUX. ENFERMERIA	X
MATRONA		TRABAJADORA SOCIAL	
ADMINISTRACIÓN	XXXXXXXX		

ASUNTO: AGENDA SIN CITA. DESAPARECE DICHA AGENDA. Los pacientes que requiera asistencia no demorables en el día se anotaran en la agenda ordinaria forzado un paciente por cada bloque, poniendo un sobre indicando la naturaleza de la asistencia. En caso que la asistencia sea urgente, se continuara el procedimiento de asistencia de urgencia del centro. EN NINGUN CASO Y DADO QUE SON ASITENCIA NO DEMORABLES ESTAS NO SE PODRA APUNTAR POR TELEFONO REQUIRIENDO LA PRESENCIA DEL PACIENTE.

**NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.**

FECHA	20-abr-18	REFERENCIADAS NUEVAS DE ENFERMERIA PEDIATRICA	METICA
MEDICOS DE FAMILIA	<input type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input checked="" type="checkbox"/>
PEDIATRAS	<input checked="" type="checkbox"/>	AUX. ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>
MATRONA	<input type="checkbox"/>	TRABAJADORA SOCIAL	<input type="checkbox"/>
ADMINISTRACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

SE CREAN DOS AGENDAS DE ENFERMERIA PEDIATRICA. UNA DE LUNES A VIERNES DE ALERGIA BEXERO Y CURAS ( SOLO SE VACUNARAN EN ESTA AGENDA LO QUE SE INDICA EN LA MISMA ) OTRA  
 AGENDA DE 2ª DOSIS DE PAPILOMA Y VACUNACION DE 12 MESES ( SOLO SE VACUNARAN EN ESTA AGENDA LO QUE SE INDICA EN LA MISMA )

**NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.**

FECHA	7-mar-18	REFERENCIAE PEDIDOS	EDIDOS
MEDICOS DE FAMILIA	<input type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>
PEDIATRAS	<input type="checkbox"/>	AUX. ENFERMERIA	<input checked="" type="checkbox"/>
MATRONA	<input type="checkbox"/>	TRABAJADORA SOCIAL	<input type="checkbox"/>
ADMINISTRACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

TODOS LOS PEDIDOS QUE LLEGUEN AL CENTRO DE SALUD LLEVARAN EL SIGUIENTE CONTROL. 1º –  
 RECEPCION EN ADMISION COMPROBANDO EL PEDIDO Y ALBARAN. 2º – SE LLAMA A LA CONSULTA 10 Y SE  
 NOTIFICA A LAS AUXILIARES DE ENFERMERIA. 3º.- EL PEDIDO SE CUSTODIA CERRADO CON LLAVE EN EL 3º  
 PISO DEL CENTRO . 4º – UNA VEZ ALLI TANTO LAS AUXILIARES COMO LOS CELADORES COGEN SU PROPIO  
 PEDIDO Y LO LLEVAN AL RESPECTIVO ALMACEN DE CADA UNO PARA COMPROBARLO Y ANOTARLO .

**NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.**

FECHA	REFERENCIA	resultado anatomia patologica
17-may-18		
MEDICOS DE FAMILIA	ENFERMERIA	
PEDIATRAS	AUX. ENFERMERIA	
MATRONA	TRABAJADORA SOCIAL	
ADMINISTRACIÓN		

cuando llega por valija un listado de pacientes desde "Anatomía" , se le entregará a la Matrona, la cual revisará el listado de tal forma que si el resultado es negativo lo anotará en la historia en el apartado de Variables, en caso de resultado positivo se pondrá en contacto con la usuaria y notificará al facultativo responsable de la misma, si apareciese algún resultado diferente a una citología se notificará al Medico transfiriendo la responsabilidad al mismo.

**NOTIFICACIONES DE ACTUACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL E.A.P.**

FECHA		REFERENCIA	Comportamiento adecuado
	21-jun-18		<input type="checkbox"/>
MEDICOS DE FAMILIA	x	ENFERMERIA	x
PEDIATRAS	x	AUX. ENFERMERIA	x
MATRONA	x	TRABAJADORA SOCIAL	x
ADMINISTRACIÓN	x		x

Se recuerda a todo el Personal del Centro que queda terminantemente prohibido enfrentamientos verbales entre compañeros y en especial en sitios comunes con presencia de partícipes del Sistema “Usuarios del Centro”. Cualquier discrepancia por actividades laborales se deben resolver por los cauces reglamentarios

# **ANEXO 1**

# INDICADORES

- 1.- PRECIO MEDIO DE RECETA.
- 2.- ADECUAR CONSUMO DE MEDICAMENTO.
- 3.-MEDICAMENTO CON ALTERNATIVA MAS ADECUADA.

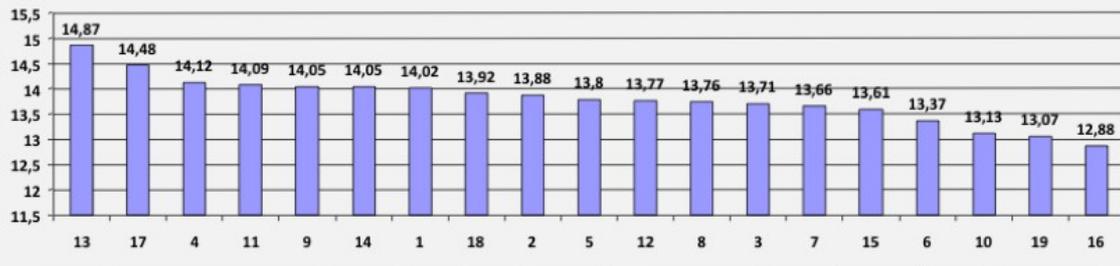
## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

ACUERDO DE GESTION 2018		12	Rep Argentina			
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso Resultado
<b>1 COMPLEMENTARIOS</b>						
01	CRECIMIENTO IMPORTE	246.449	4,8			
010	VOLUMEN IMPORTE (miles euros)	0	5347			
041	IMPORTE HABITANTE PROTEGIDO (euros)	0	281,9	< 270,5	< 332,2	
042	IMPORTE SD EDAD (euros)	0	251,6	< 261,5	< 332	
043	IMPORTE HABITANTE ESTANDARIZADO POR MORBILIDAD (euros)	0	293,7	< 292,4	< 338,3	
044	RECETAS HABITANTE PROTEGIDO (NUM RECETAS)	0	21,5	< 15,9	< 18,5	
<b>1 GANAR EN SALUD</b>						
60	CONTROL DE DIABETES (porcentaje de pacientes buen control glicada)	0	62,5	> 63	> 57,8	
751	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 SGT)	0	40,6	> 44,45	> 38,8	
752	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 O 3 SGT)	0	78,9	> 85,7	> 75	
<b>3 MEJORAR UTILIZACION RECURSOS</b>						
02	PRECIO MEDIO RECETA (euros)	0	13,77	< 13,4	< 14,12	1 0,49
03	ADECUAR CONSUMO MEDICAMENTOS (FX) (euros)	149.505	8,27	2,73	43,25	12 10,40
0321	BIOSIMILARES RECETA DDD (porcentaje)	0	4,4	> 5	> 2,1	
61	EFICIENCIA CONTROL DIABETES TIPO II (euros por paciente controlado)	0	413,7	< 402,5	< 460,4	0,00
62	GASTO PACIENTES DIABETES TIPO II NO CONTROLADOS (euros/paciente)	0	575,72	< 594,4	< 666	0,00
63	MEDICAMENTOS CON ALTERNATIVAS MAS ADECUADAS (% DDD)	0	23,3	< 23	< 28,3	1 0,90
<b>4 INDICE SINTETICO CALIDAD</b>						
05	OMEPRAZOL VS IBP (porcentaje)	0	76,7	> 78,3	> 72,9	3 2,10
10	METFORMINA MONOTERAPIA (porcentaje)	0	68,5	> 71,7	> 65,8	2 0,90
102	METFOR GLIMEP GLUCA Vs AD (porcentaje)	0	39,8	> 40,2	> 31,9	
11	NAPROXENO-IBUPROFENO Vs AINE (porcentaje)	0	33,5	> 32,3	> 29	2 2,00

3 MEJORAR UTILIZACION RECURSOS

02

PRECIO MEDIO RECETA (euros)



Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
13	Trafalgar	14,5	14,8	14,5	14,9	0	< 13,4	< 14,12	1	0,00
17	Chile	13,7	14,0	14,3	14,5	0	< 13,4	< 14,12	1	0,00
4	Massamagrell	14,4	14,5	14,2	14,1	0	< 13,4	< 14,12	1	0,00
11	Serreria 2	14,0	14,3	14,1	14,1	0	< 13,4	< 14,12	1	0,04
9	Benimaclet	13,4	13,5	14,0	14,1	0	< 13,4	< 14,12	1	0,10
14	Malvarrosa	13,9	14,1	14,1	14,1	0	< 13,4	< 14,12	1	0,10
1	Alboraia	13,9	13,9	13,8	14,0	0	< 13,4	< 14,12	1	0,14
18	Vicente Brull	13,7	14,0	14,0	13,9	0	< 13,4	< 14,12	1	0,28
2	Almassera	13,1	13,3	13,6	13,9	0	< 13,4	< 14,12	1	0,33
5	Meliana	13,4	13,8	13,9	13,8	0	< 13,4	< 14,12	1	0,44
12	Rep Argentina	13,2	13,5	13,6	13,8	0	< 13,4	< 14,12	1	0,49
8	Tav Blanques	13,8	14,0	13,7	13,8	0	< 13,4	< 14,12	1	0,50
3	Foios	13,8	14,1	14,1	13,7	0	< 13,4	< 14,12	1	0,57
7	Rafelbunyol	13,5	14,3	14,3	13,7	0	< 13,4	< 14,12	1	0,64
15	Serreria 1	13,3	13,3	13,5	13,6	0	< 13,4	< 14,12	1	0,71
6	Museros	13,7	13,4	13,3	13,4	0	< 13,4	< 14,12	1	1,00
10	Salvador Pau	12,4	12,6	12,9	13,1	0	< 13,4	< 14,12	1	1,00
19	Alfahuir	12,8	13,2	13,2	13,1	0	< 13,4	< 14,12	1	1,00
16	Nazaret	12,2	12,5	12,5	12,9	0	< 13,4	< 14,12	1	1,00



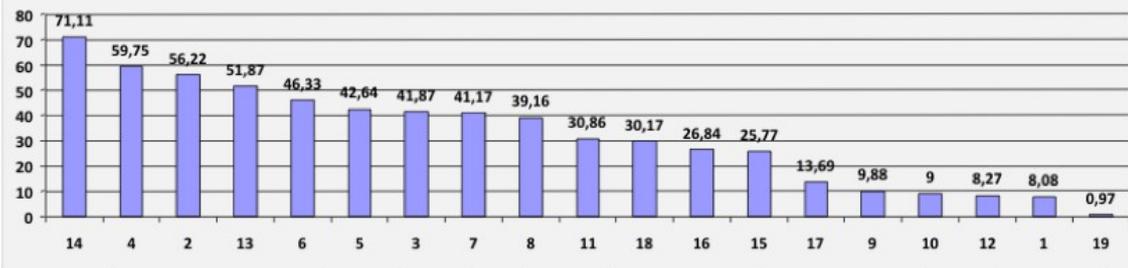
Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de  
República Argentina

ACUERDO DE GESTION 2018		12	Rep Argentina			
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso Resultado
<b>1 COMPLEMENTARIOS</b>						
01	CRECIMIENTO IMPORTE	246.449	4,8			
010	VOLUMEN IMPORTE (miles euros)	0	5347			
041	IMPORTE HABITANTE PROTEGIDO (euros)	0	281,9	< 270,5	< 332,2	
042	IMPORTE SD EDAD (euros)	0	251,6	< 261,5	< 332	
043	IMPORTE HABITANTE ESTANDARIZADO POR MORBILIDAD (euros)	0	293,7	< 292,4	< 338,3	
044	RECETAS HABITANTE PROTEGIDO (NUM RECETAS)	0	21,5	< 15,9	< 18,5	
<b>1 GANAR EN SALUD</b>						
60	CONTROL DE DIABETES (porcentaje de pacientes buen control glicada)	0	62,5	> 63	> 57,8	
751	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 SGT)	0	40,6	> 44,45	> 38,8	
752	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 O 3 SGT)	0	78,9	> 85,7	> 75	
<b>3 MEJORAR UTILIZACION RECURSOS</b>						
02	PRECIO MEDIO RECETA (euros)	0	13,77	< 13,4	< 14,12	1 0,49
03	ADECUAR CONSUMO MEDICAMENTOS (FIX) (euros)	149.505	8,27	2,73	43,25	12 10,40
0321	BIOSIMILARES RECETA DDD (porcentaje)	0	4,4	> 5	> 2,1	
61	EFICIENCIA CONTROL DIABETES TIPO II (euros por paciente controlado)	0	413,7	< 402,5	< 460,4	0,00
62	GASTO PACIENTES DIABETES TIPO II NO CONTROLADOS (euros/paciente)	0	575,72	< 594,4	< 666	0,00
63	MEDICAMENTOS CON ALTERNATIVAS MAS ADECUADAS (% DDD)	0	23,3	< 23	< 28,3	1 0,90
<b>4 INDICE SINTETICO CALIDAD</b>						
05	OMEPRAZOL VS IBP (porcentaje)	0	76,7	> 78,3	> 72,9	3 2,10
10	METFORMINA MONOTERAPIA (porcentaje)	0	68,5	> 71,7	> 65,8	2 0,90
102	METFOR GLIMEP GLICA Vs AD (porcentaje)	0	39,8	> 40,2	> 31,9	
11	NAPROXENO-IBUPROFENO Vs AINE (porcentaje)	0	33,5	> 32,3	> 29	2 2,00

### 3 MEJORAR UTILIZACION RECURSOS

03

ADECUAR CONSUMO MEDICAMENTOS (FIX) (euros)

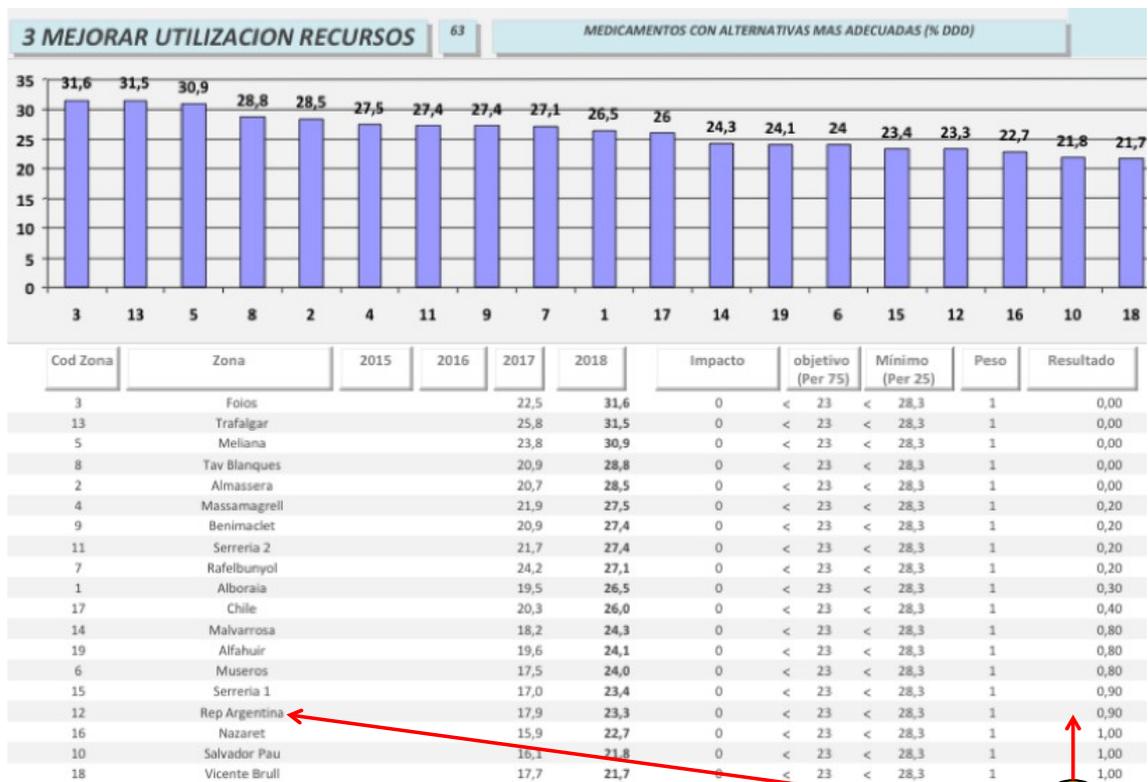


Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
14	Malvarrosa	51,7	58,2	71,1	71,1	1.260.923	2,73	43,25	12	0,00
4	Massamagrell	50,3	47,5	59,8	59,8	1.323.403	2,73	43,25	12	0,00
2	Almassera	25,4	44,7	56,2	56,2	600.879	2,73	43,25	12	0,00
13	Trafalgar	34,5	39,3	51,9	51,9	1.392.191	2,73	43,25	12	0,00
6	Museros	39,0	38,9	46,3	46,3	583.990	2,73	43,25	12	0,00
5	Mellana	31,5	35,7	42,6	42,6	448.018	2,73	43,25	12	0,20
3	Foios	39,2	45,5	41,9	41,9	578.685	2,73	43,25	12	0,40
7	Rafelbunyol	59,1	51,9	41,2	41,2	378.476	2,73	43,25	12	0,60
8	Tav Blanques	45,4	34,0	39,2	39,2	359.724	2,73	43,25	12	1,20
11	Serreria 2	28,1	31,1	30,9	30,9	1.107.936	2,73	43,25	12	3,70
18	Vicente Brull	39,1	38,7	30,2	30,2	209.380	2,73	43,25	12	3,90
16	Nazaret	-3,1	12,0	26,8	26,8	222.450	2,73	43,25	12	4,90
15	Serreria 1	8,4	20,0	25,8	25,8	806.240	2,73	43,25	12	5,20
17	Chile	9,1	13,3	13,7	13,7	219.286	2,73	43,25	12	8,80
9	Benimaclet	7,5	14,4	9,9	9,9	381.447	2,73	43,25	12	9,90
10	Salvador Pau	-16,9	4,4	9,0	9,0	322.398	2,73	43,25	12	10,10
12	Rep Argentina	-5,7	2,5	8,3	8,3	149.505	2,73	43,25	12	10,40
1	Alboraia	-3,9	4,9	8,1	8,1	176.588	2,73	43,25	12	10,40
19	Alfahuir	-10,3	10,7	1,0	1,0	13.965	2,73	43,25	12	12,00



## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de República Argentina

ACUERDO DE GESTION 2018		12		Rep Argentina			
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
<b>1 COMPLEMENTARIOS</b>							
01	CRECIMIENTO IMPORTE	246.449	4,8				
010	VOLUMEN IMPORTE (miles euros)	0	5347				
041	IMPORTE HABITANTE PROTEGIDO (euros)	0	281,9	< 270,5	< 332,2		
042	IMPORTE SD EDAD (euros)	0	251,6	< 261,5	< 332		
043	IMPORTE HABITANTE ESTANDARIZADO POR MORBILIDAD (euros)	0	293,7	< 292,4	< 338,3		
044	RECETAS HABITANTE PROTEGIDO (NUM RECETAS)	0	21,5	< 15,9	< 18,5		
<b>1 GANAR EN SALUD</b>							
60	CONTROL DE DIABETES (porcentaje de pacientes buen control glicada)	0	62,5	> 63	> 57,8		
751	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 SGT)	0	40,6	> 44,45	> 38,8		
752	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 O 3 SGT)	0	78,9	> 85,7	> 75		
<b>3 MEJORAR UTILIZACION RECURSOS</b>							
02	PRECIO MEDIO RECETA (euros)	0	13,77	< 13,4	< 14,12	1	0,49
03	ADECUAR CONSUMO MEDICAMENTOS (FIX) (euros)	149.505	8,27	2,73	43,25	12	10,40
0321	BIOSIMILARES RECETA DDD (porcentaje)	0	4,4	> 5	> 2,1		
61	EFICIENCIA CONTROL DIABETES TIPO II (euros por paciente controlado)	0	413,7	< 402,5	< 460,4		0,00
62	GASTO PACIENTES DIABETES TIPO II NO CONTROLADOS (euros/paciente)	0	575,72	< 594,4	< 666		0,00
63	MEDICAMENTOS CON ALTERNATIVAS MAS ADECUADAS (% DDD)	0	23,3	< 23	< 28,3	1	0,90
<b>4 INDICE SINTETICO CALIDAD</b>							
05	OMEPRAZOL VS IBP (porcentaje)	0	76,7	> 78,3	> 72,9	3	2,10
10	METFORMINA MONOTERAPIA (porcentaje)	0	68,5	> 71,7	> 65,8	2	0,90
102	METFOR GLIMEP GLICA Vs AD (porcentaje)	0	39,8	> 40,2	> 31,9		
11	NAPROXENO-IBUPROFENO Vs AINE (porcentaje)	0	33,5	> 32,3	> 29	2	2,00



APARTADO INDICE SINTETICO DE CALIDAD:

INDICADORES:6

MAXIMO DE PUNTACION EN ESTE GRUPO: 15,00 PUNTOS  
PUNTOS OBTENIDOS POR EL CENTRO: 8,70 PUNTOS

MARGEN DE MEJORA: **6,30 PUNTOS**

## INDICADORES

- 1.-OMEPRAZOL & IBP.
- 2.- METFORMINA EN MONOTERAPIA..
- 3.-ISRS & ANTIDEPRESIVOS.
- 4.-ALEMDRONATO & MEDICACION OSTEOPOROTICA.
- 5.-DISLIPEMIAS ATOR-SIMV & RESTO C10AA
- 6.- IECAS & IECAS ARA2

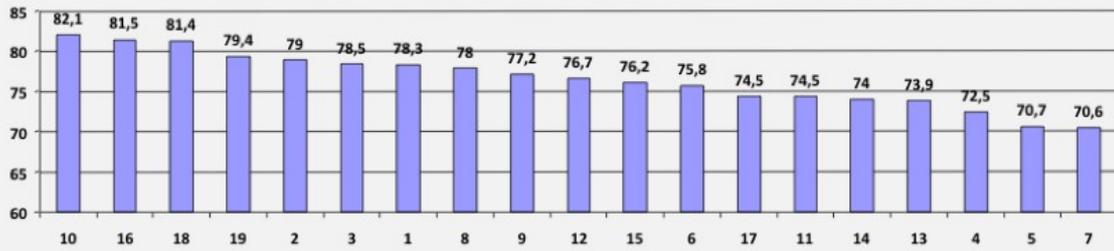
Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de  
República Argentina

ACUERDO DE GESTION 2018		12	Rep Argentina			
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso Resultado
<b>1 COMPLEMENTARIOS</b>						
01	CRECIMIENTO IMPORTE	246.449	4,8			
010	VOLUMEN IMPORTE (miles euros)	0	5347			
041	IMPORTE HABITANTE PROTEGIDO (euros)	0	281,9	< 270,5	< 332,2	
042	IMPORTE SD EDAD (euros)	0	251,6	< 261,5	< 332	
043	IMPORTE HABITANTE ESTANDARIZADO POR MORBILIDAD (euros)	0	293,7	< 292,4	< 338,3	
044	RECETAS HABITANTE PROTEGIDO (NUM RECETAS)	0	21,5	< 15,9	< 18,5	
<b>1 GANAR EN SALUD</b>						
60	CONTROL DE DIABETES (porcentaje de pacientes buen control glicada)	0	62,5	> 63	> 57,8	
751	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 SGT)	0	40,6	> 44,45	> 38,8	
752	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 O 3 SGT)	0	78,9	> 85,7	> 75	
<b>3 MEJORAR UTILIZACION RECURSOS</b>						
02	PRECIO MEDIO RECETA (euros)	0	13,77	< 13,4	< 14,12	1 0,49
03	ADECUAR CONSUMO MEDICAMENTOS (FIX) (euros)	149.505	8,27	2,73	43,25	12 10,40
0321	BIOSIMILARES RECETA DDD (porcentaje)	0	4,4	> 5	> 2,1	
61	EFICIENCIA CONTROL DIABETES TIPO II (euros por paciente controlado)	0	413,7	< 402,5	< 460,4	0,00
62	GASTO PACIENTES DIABETES TIPO II NO CONTROLADOS (euros/paciente)	0	575,72	< 594,4	< 666	0,00
63	MEDICAMENTOS CON ALTERNATIVAS MAS ADECUADAS (% DDD)	0	23,3	< 23	< 28,3	1 0,90
<b>4 INDICE SINTETICO CALIDAD</b>						
05	OMEPRAZOL VS IBP (porcentaje)	0	76,7	> 78,3	> 72,9	3 2,10
10	METFORMINA MONOTERAPIA (porcentaje)	0	68,5	> 71,7	> 65,8	2 0,90
102	METFOR GLIMEP GLICA Vs AO (porcentaje)	0	39,8	> 40,2	> 31,9	
11	NAPROXENO-IBUPROFENO Vs AINE (porcentaje)	0	33,5	> 32,3	> 29	2 2,00

4 INDICE SINTETICO CALIDAD

05

OMEPRAZOL VS IBP (porcentaje)

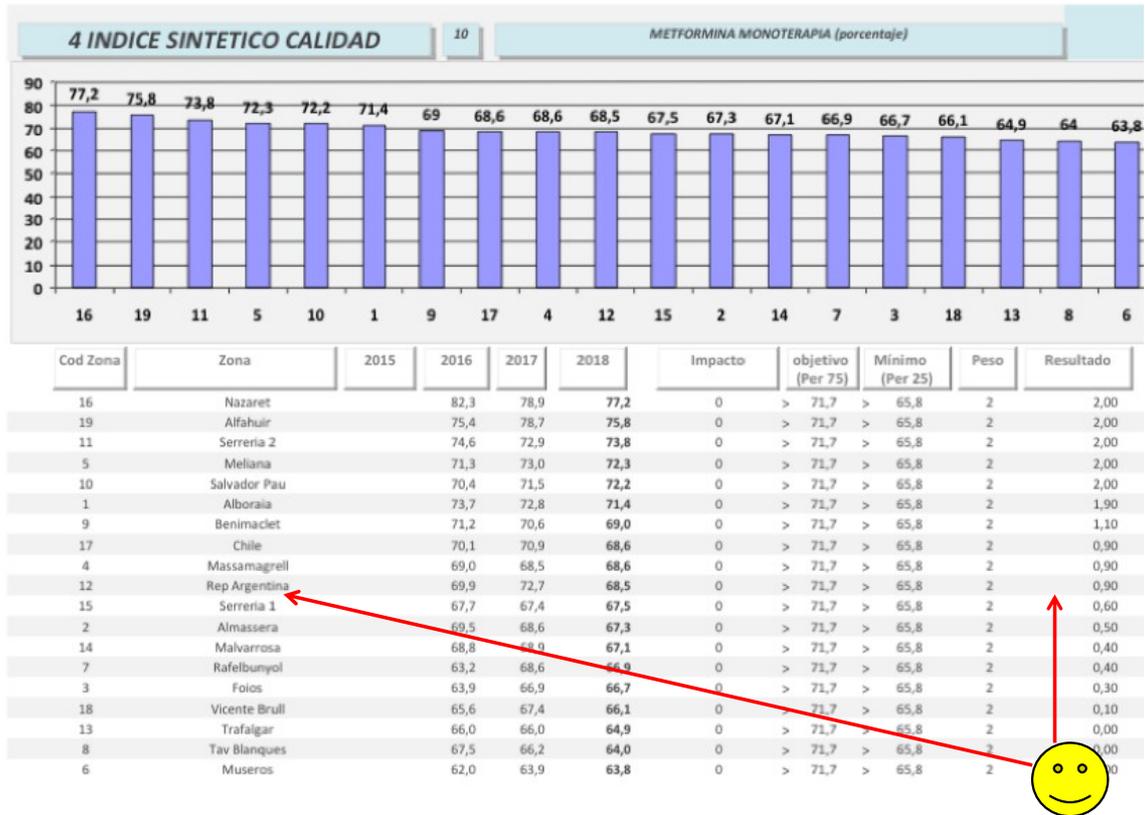


Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
10	Salvador Pau	82,6	82,4	82,2	82,1	0	> 78,3	> 72,9	3	3,00
16	Nazaret	81,0	81,4	82,4	81,5	0	> 78,3	> 72,9	3	3,00
18	Vicente Brull	80,3	80,9	81,0	81,4	0	> 78,3	> 72,9	3	3,00
19	Alfahuir	80,9	80,6	80,0	79,4	0	> 78,3	> 72,9	3	3,00
2	Almassera	77,0	79,3	79,2	79,0	0	> 78,3	> 72,9	3	3,00
3	Foios	71,5	73,1	78,7	78,5	0	> 78,3	> 72,9	3	3,00
1	Alboraia	77,1	77,1	77,5	78,3	0	> 78,3	> 72,9	3	3,00
8	Tav Blanques	76,0	75,5	75,5	78,0	0	> 78,3	> 72,9	3	2,80
9	Benimaclet	78,0	77,6	76,6	77,2	0	> 78,3	> 72,9	3	2,40
12	Rep Argentina	77,7	78,0	77,8	76,7	0	> 78,3	> 72,9	3	2,10
15	Serreria 1	75,1	75,7	76,4	76,2	0	> 78,3	> 72,9	3	1,80
6	Museros	70,8	71,7	74,4	75,8	0	> 78,3	> 72,9	3	1,60
11	Serreria 2	73,6	73,7	74,4	74,5	0	> 78,3	> 72,9	3	0,90
17	Chile	76,4	74,7	75,0	74,5	0	> 78,3	> 72,9	3	0,90
14	Malvarrosa	73,4	73,1	73,7	74,0	0	> 78,3	> 72,9	3	0,60
13	Trafalgar	74,1	73,1	74,0	73,9	0	> 78,3	> 72,9	3	0,60
4	Massamagrell	68,2	70,4	72,7	72,5	0	> 78,3	> 72,9	3	0,00
5	Meliana	71,4	70,1	69,2	70,7	0	> 78,3	> 72,9	3	0,00
7	Rafelbunyol	74,9	72,3	67,2	70,6	0	> 78,3	> 72,9	3	0,00



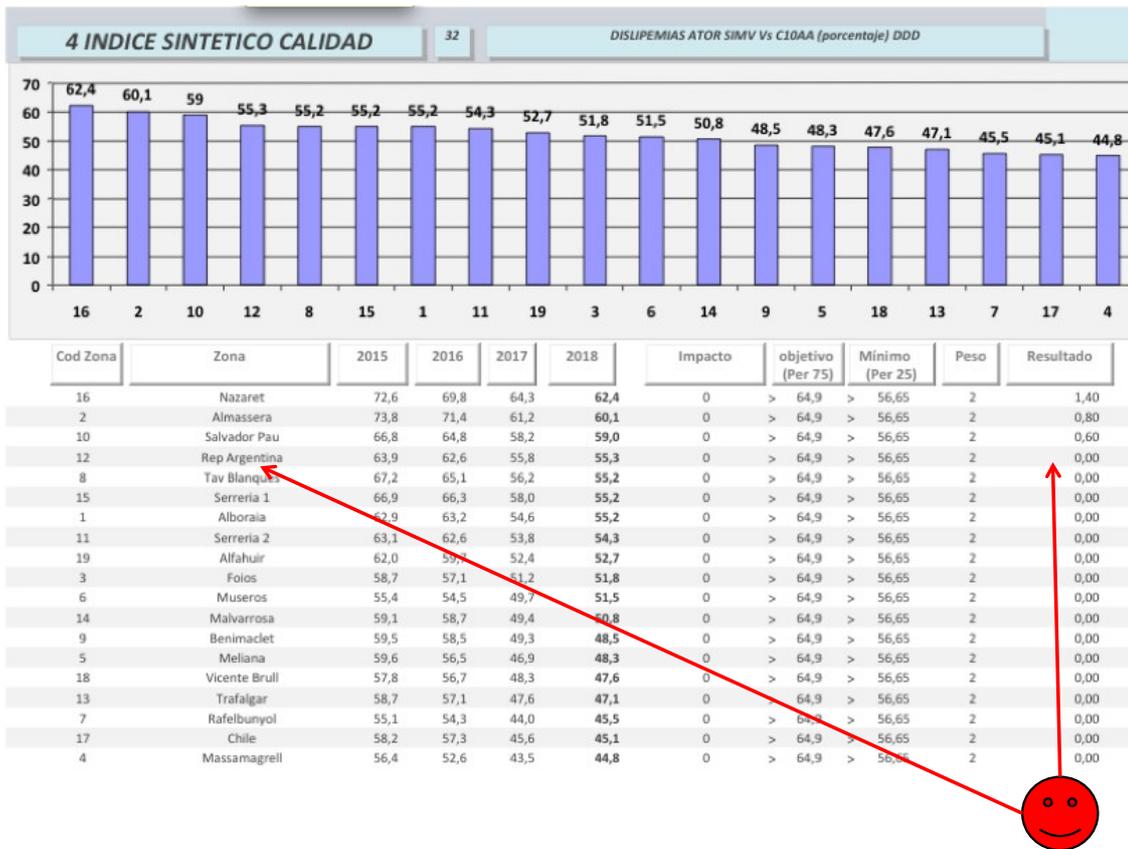
Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de  
República Argentina

ACUERDO DE GESTION 2018		12	Rep Argentina			
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso Resultado
<b>1 COMPLEMENTARIOS</b>						
01	CRECIMIENTO IMPORTE	246.449	4,8			
010	VOLUMEN IMPORTE (miles euros)	0	5347			
041	IMPORTE HABITANTE PROTEGIDO (euros)	0	281,9	< 270,5	< 332,2	
042	IMPORTE SD EDAD (euros)	0	251,6	< 261,5	< 332	
043	IMPORTE HABITANTE ESTANDARIZADO POR MORBILIDAD (euros)	0	293,7	< 292,4	< 338,3	
044	RECETAS HABITANTE PROTEGIDO (NUM RECETAS)	0	21,5	< 15,9	< 18,5	
<b>1 GANAR EN SALUD</b>						
60	CONTROL DE DIABETES (porcentaje de pacientes buen control glicada)	0	62,5	> 63	> 57,8	
751	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 SGT)	0	40,6	> 44,45	> 38,8	
752	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 O 3 SGT)	0	78,9	> 85,7	> 75	
<b>3 MEJORAR UTILIZACION RECURSOS</b>						
02	PRECIO MEDIO RECETA (euros)	0	13,77	< 13,4	< 14,12	1 0,49
03	ADECUAR CONSUMO MEDICAMENTOS (FIX) (euros)	149.505	8,27	> 2,73	43,25	12 10,40
0321	BIOSIMILARES RECETA DDD (porcentaje)	0	4,4	> 5	> 2,1	
61	EFICIENCIA CONTROL DIABETES TIPO II (euros por paciente controlado)	0	413,7	< 402,5	< 460,4	0,00
62	GASTO PACIENTES DIABETES TIPO II NO CONTROLADOS (euros/paciente)	0	575,72	< 594,4	< 666	0,00
63	MEDICAMENTOS CON ALTERNATIVAS MAS ADECUADAS (% DDD)	0	23,3	< 23	< 28,3	1 0,90
<b>4 INDICE SINTETICO CALIDAD</b>						
05	OMEPRAZOL VS IBP (porcentaje)	0	76,7	> 78,3	> 72,9	3 2,10
10	METFORMINA MONOTERAPIA (porcentaje)	0	68,5	> 71,7	> 65,8	2 0,90
102	METFOR GLIMEP GLICA Vs AD (porcentaje)	0	39,8	> 40,2	> 31,9	
11	NAPROXENO-IBUPROFENO Vs AINE (porcentaje)	0	33,5	> 32,3	> 29	2 2,00



Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores	Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9	
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1 0,70
31	ALEDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2 0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2 0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5	
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2 2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>						
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2	
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5 0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5 0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5 0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5 0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>						
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5 2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5 1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5 2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5 1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>						
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3 3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3 2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2 0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7 7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2 1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2 0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6 0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6 3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2 2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2 2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3 3,00



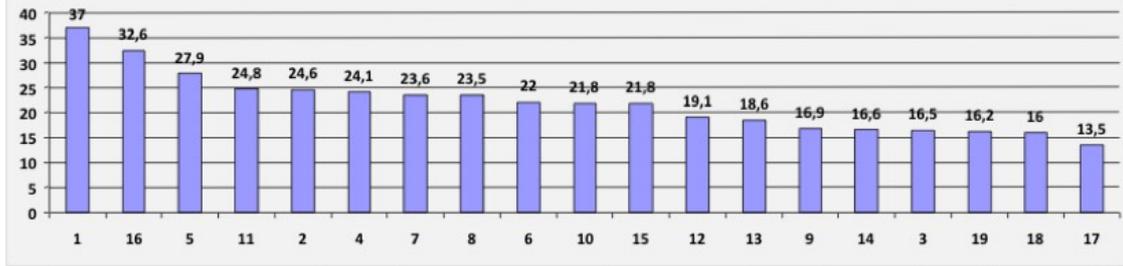
### Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores	Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado	
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOSPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

4 INDICE SINTETICO CALIDAD

31

ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)

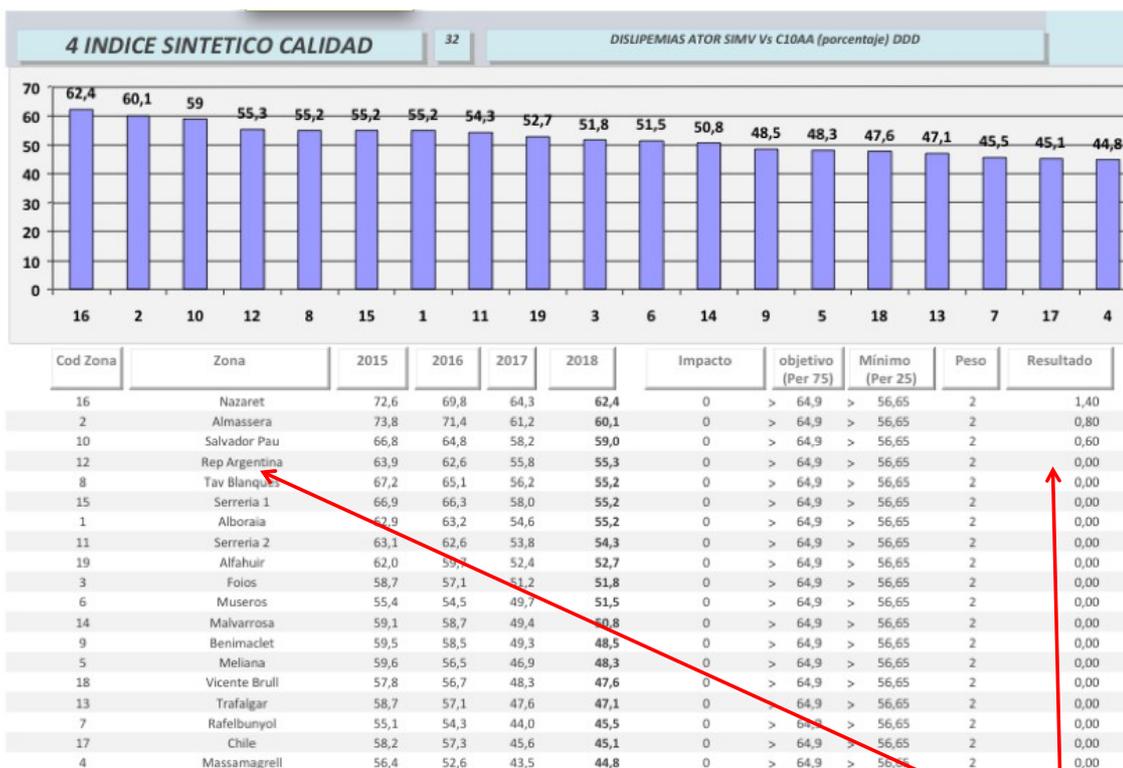


Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
1	Alboraila	29,2	29,8	33,2	37,0	0	> 29	> 19	2	2,00
16	Nazaret	38,9	36,0	31,8	32,6	0	> 29	> 19	2	2,00
5	Mellana	38,1	33,5	30,4	27,9	0	> 29	> 19	2	1,80
11	Serreria 2	33,9	28,8	26,8	24,8	0	> 29	> 19	2	1,20
2	Almassera	35,4	30,9	27,6	24,6	0	> 29	> 19	2	1,10
4	Massamagrell	27,3	26,3	24,4	24,1	0	> 29	> 19	2	1,00
7	Rafelbunyol	20,1	26,0	27,8	23,6	0	> 29	> 19	2	0,90
8	Tav Blanques	31,4	26,5	25,7	23,5	0	> 29	> 19	2	0,90
6	Museros	20,3	18,1	22,2	22,0	0	> 29	> 19	2	0,60
10	Salvador Pau	25,0	22,1	21,5	21,8	0	> 29	> 19	2	0,60
15	Serreria 1	27,2	25,0	22,3	21,8	0	> 29	> 19	2	0,60
12	Rep Argent	26,8	23,0	22,7	19,1	0	> 29	> 19	2	0,00
13	Trafalgar	22,6	19,4	19,5	18,6	0	> 29	> 19	2	0,00
9	Benimaclet	24,1	19,5	18,6	16,9	0	> 29	> 19	2	0,00
14	Malvarrosa	20,0	19,7	18,5	16,6	0	> 29	> 19	2	0,00
3	Foios	15,7	16,9	25,6	16,5	0	> 29	> 19	2	0,00
19	Alfahuir	22,4	17,7	16,9	16,2	0	> 29	> 19	2	0,00
18	Vicente Brull	18,0	17,1	14,8	16,0	0	> 29	> 19	2	0,00
17	Chile	20,4	18,0	14,4	13,5	0	> 29	> 19	2	0,00



## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultada
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	CoBERTura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



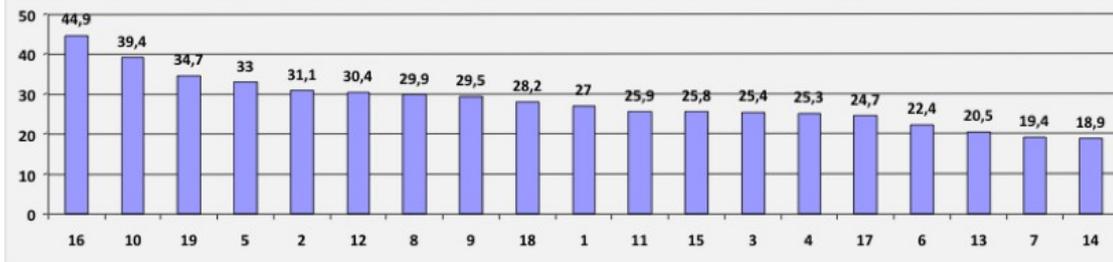
## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 73)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab día)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab día)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab día)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes crónicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

4 INDICE SINTETICO CALIDAD

36

UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD



Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
16	Nazaret			44,5	44,9	0	> 30,3	> 25,4	2	2,00
10	Salvador Pau			39,3	39,4	0	> 30,3	> 25,4	2	2,00
19	Alfahuir			34,7	34,7	0	> 30,3	> 25,4	2	2,00
5	Meliana			32,3	33,0	0	> 30,3	> 25,4	2	2,00
2	Almassera			30,9	31,1	0	> 30,3	> 25,4	2	2,00
12	Rep Argentina			30,4	30,4	0	> 30,3	> 25,4	2	2,00
8	Tav Blanques			27,1	29,9	0	> 30,3	> 25,4	2	1,80
9	Benimaclet			29,5	29,5	0	> 30,3	> 25,4	2	1,70
18	Vicente Brull			25,5	28,2	0	> 30,3	> 25,4	2	1,10
1	Alborala			25,7	27,0	0	> 30,3	> 25,4	2	0,70
11	Serreria 2			25,1	25,9	0	> 30,3	> 25,4	2	0,20
15	Serreria 1			25,7	25,8	0	> 30,3	> 25,4	2	0,20
3	Folos			24,4	25,1	0	> 30,3	> 25,4	2	0,00
4	Massamagrell			25,1	25,3	0	> 30,3	> 25,4	2	0,00
17	Chile			24,2	24,7	0	> 30,3	> 25,4	2	0,00
6	Museros			22,7	22,4	0	> 30,3	> 25,4	2	0,00
13	Trafalgar			20,7	20,5	0	> 30,3	> 25,4	2	0,00
7	Rafelbunyol			19,3	19,4	0	> 30,3	> 25,4	2	0,00
14	Malvarrosa			18,3	18,9	0	> 30,3	> 25,4	2	0,00



APARTADO INDICE SINTETICO DE UTILIZACION:

INDICADORES: 4

MAXIMO DE PUNTACION EN ESTE GRUPO: 2,00 PUNTOS  
PUNTOS OBTENIDOS POR EL CENTRO: 1,90 PUNTOS

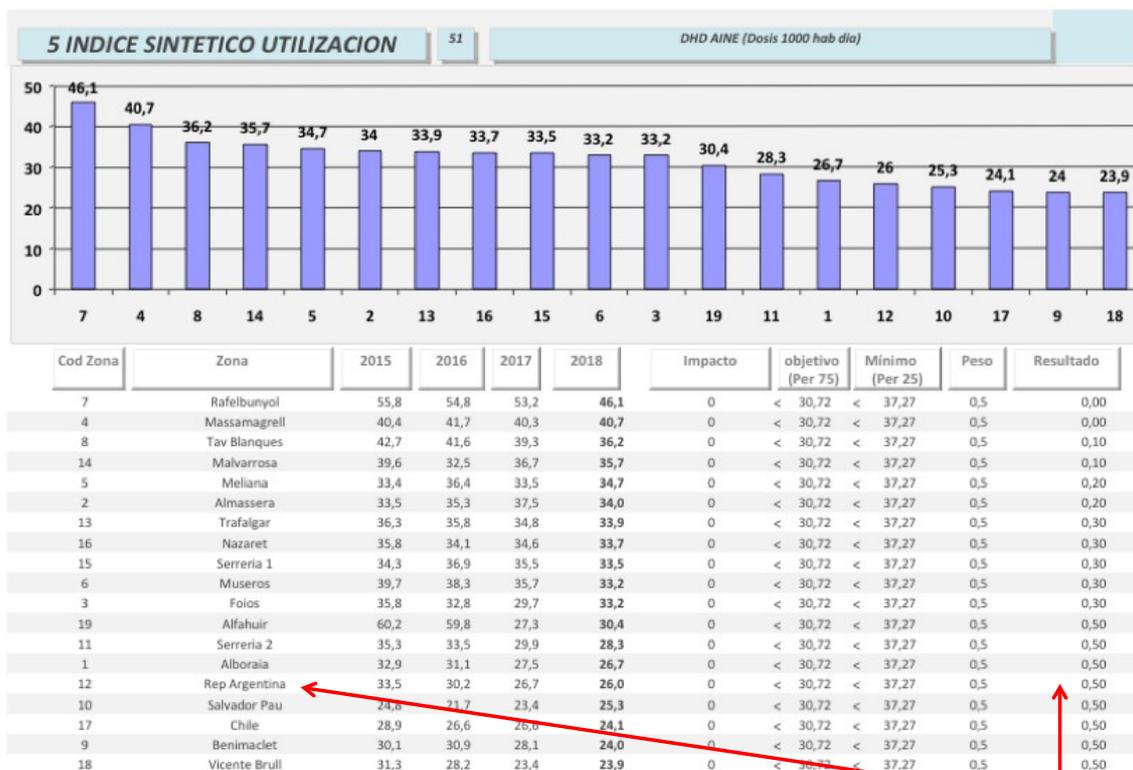
MARGEN DE MEJORA: **0,10 PUNTOS**

## INDICADORES

- 1.-DHD AINES.
- 2.- DHD ANTIULCEROSOS..
- 3.- DHD ANTIDEPRESIVOS.
- 4.- DHD ANSIOLITICOS

## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

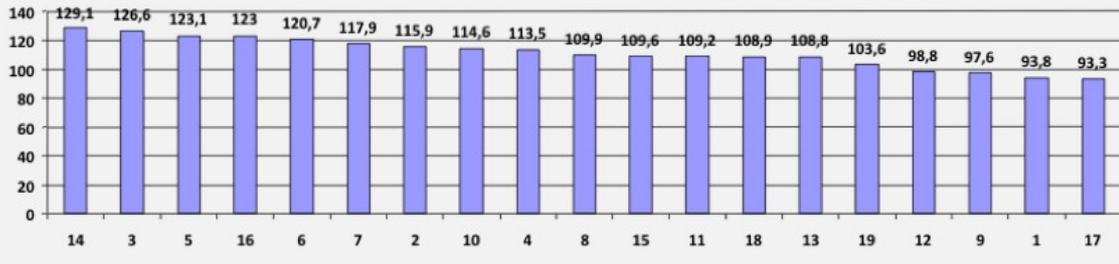
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



5 INDICE SINTETICO UTILIZACION

52

DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)



Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
14	Malvarrosa	136,1	137,4	127,7	129,1	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,00
3	Folios	130,8	131,1	121,3	126,6	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,00
5	Meliana	127,9	130,7	125,0	123,1	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,10
16	Nazaret	117,1	118,6	120,8	123,0	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,10
6	Museros	121,8	126,2	126,3	120,7	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,20
7	Rafelbunyol	126,8	123,3	119,3	117,9	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,30
2	Almassera	122,5	126,5	125,1	115,9	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,30
10	Salvador Pau	113,9	117,8	117,2	114,6	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,40
4	Massamagrell	121,0	123,4	115,0	113,5	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,40
8	Tav Blanques	117,0	120,8	116,4	109,9	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
15	Serreria 1	111,2	113,5	113,6	109,6	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
11	Serreria 2	113,8	115,8	112,1	109,2	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
18	Vicente Brull	109,5	118,7	110,3	108,9	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
13	Trafalgar	105,4	111,5	108,1	108,8	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
19	Alfahuir	100,5	104,2	103,0	103,6	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
12	Rep Argentina	102,5	103,4	97,1	98,8	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
9	Benimaclet	105,1	107,9	105,6	97,6	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
1	Alboraia	101,8	99,8	97,1	93,8	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
17	Chile	101,5	99,7	103,9	93,3	0	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50



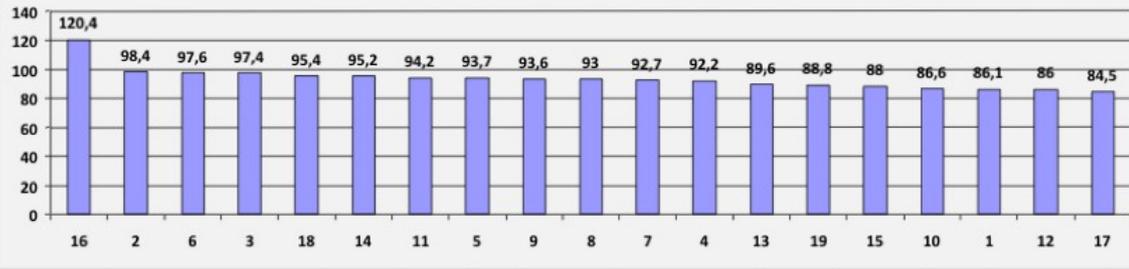
## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultada
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

5 INDICE SINTETICO UTILIZACION

53

DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)

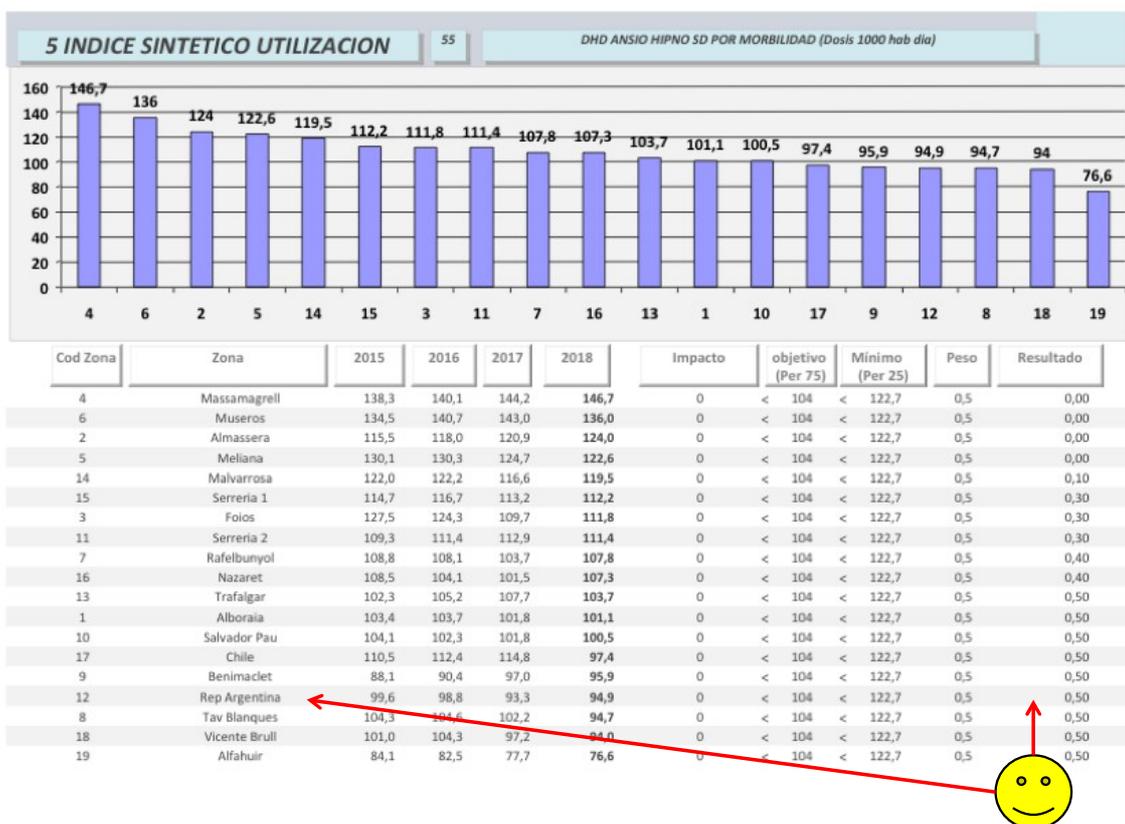


Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
16	Nazaret	105,9	113,2	117,1	120,4	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
2	Almassera	82,9	86,0	90,2	98,4	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
6	Museros	91,5	93,3	96,4	97,6	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
3	Foios	80,8	87,1	94,0	97,4	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
18	Vicente Brull	80,0	89,7	89,8	95,4	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
14	Malvarrosa	81,0	89,1	91,3	95,2	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
11	Serreria 2	87,4	89,1	91,6	94,2	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
5	Meliana	87,9	85,0	88,8	93,7	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
9	Benimaclet	82,4	85,4	89,7	93,6	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
8	Tav Blanques	88,6	87,0	92,8	93,0	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
7	Rafelbunyol	79,7	88,3	95,3	92,7	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
4	Massamagrell	82,1	86,7	87,5	92,2	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
13	Trafalgar	76,0	77,9	85,6	89,6	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
19	Alfahuir	78,0	76,1	83,3	88,8	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,00
15	Serreria 1	77,6	80,3	82,9	88,0	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,10
10	Salvador Pau	77,7	79,0	83,4	86,6	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,30
1	Alboraia	79,8	85,3	86,8	86,1	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
12	Rep Argentina	82,3	87,9	83,4	86,0	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
17	Chile	87,2	88,1	94,1	84,5	0	< 85,2	< 89,1	0,5	0,50



## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultada
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



APARTADO COBERTUR VACUNAL:

INDICADORES: 4

MAXIMO DE PUNTACION EN ESTE GRUPO: 10,00 PUNTOS  
PUNTOS OBTENIDOS POR EL CENTRO: 7,8 PUNTOS

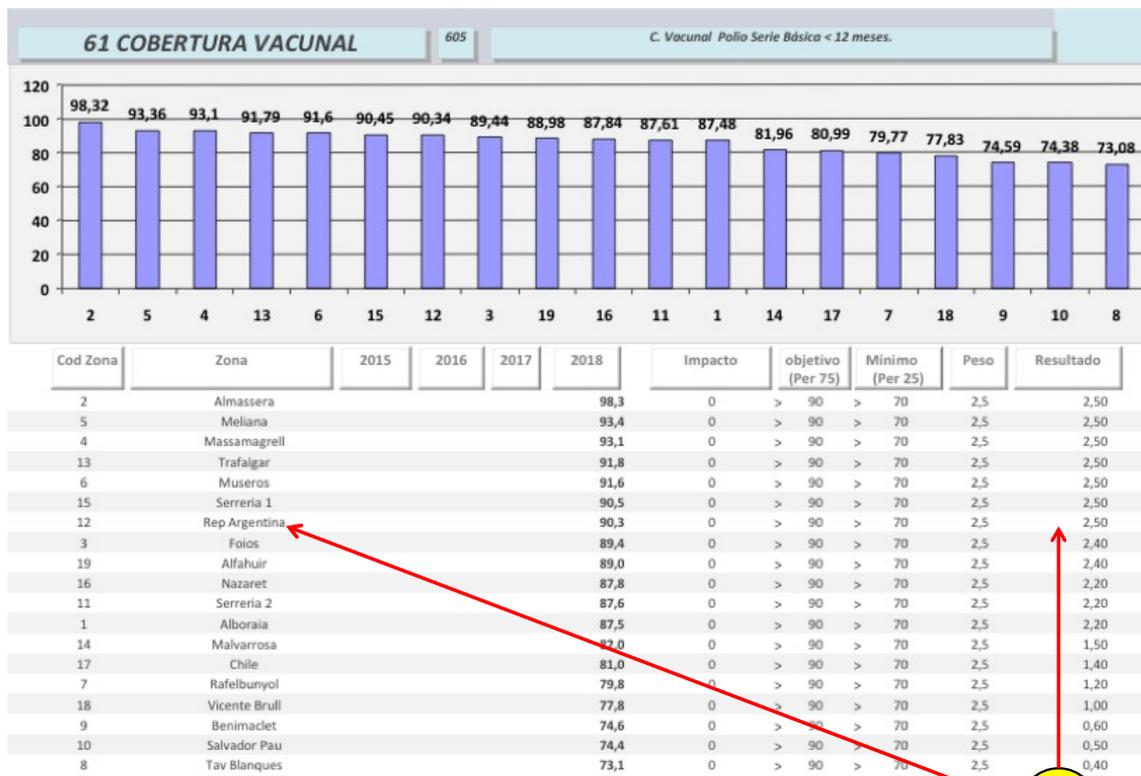
MARGEN DE MEJORA: **2,2 PUNTOS**

## INDICADORES

- 1.-C. VACUNAL POLIO
- 2.-C..VACUNAL TP 2 DOSIS.
- 3.-C. VACUNAL DT 6 DOSIS.
- 4.-C. VACUNAL PAPILOMA 2 DOSIS

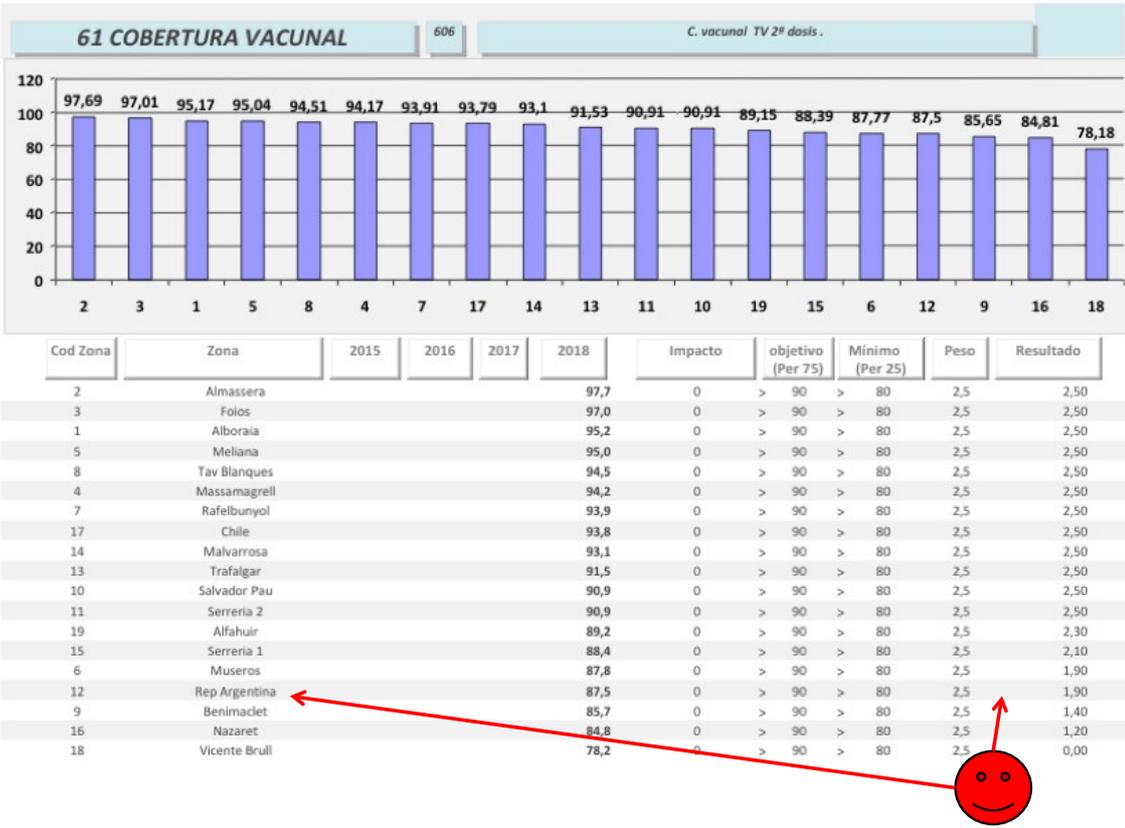
## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



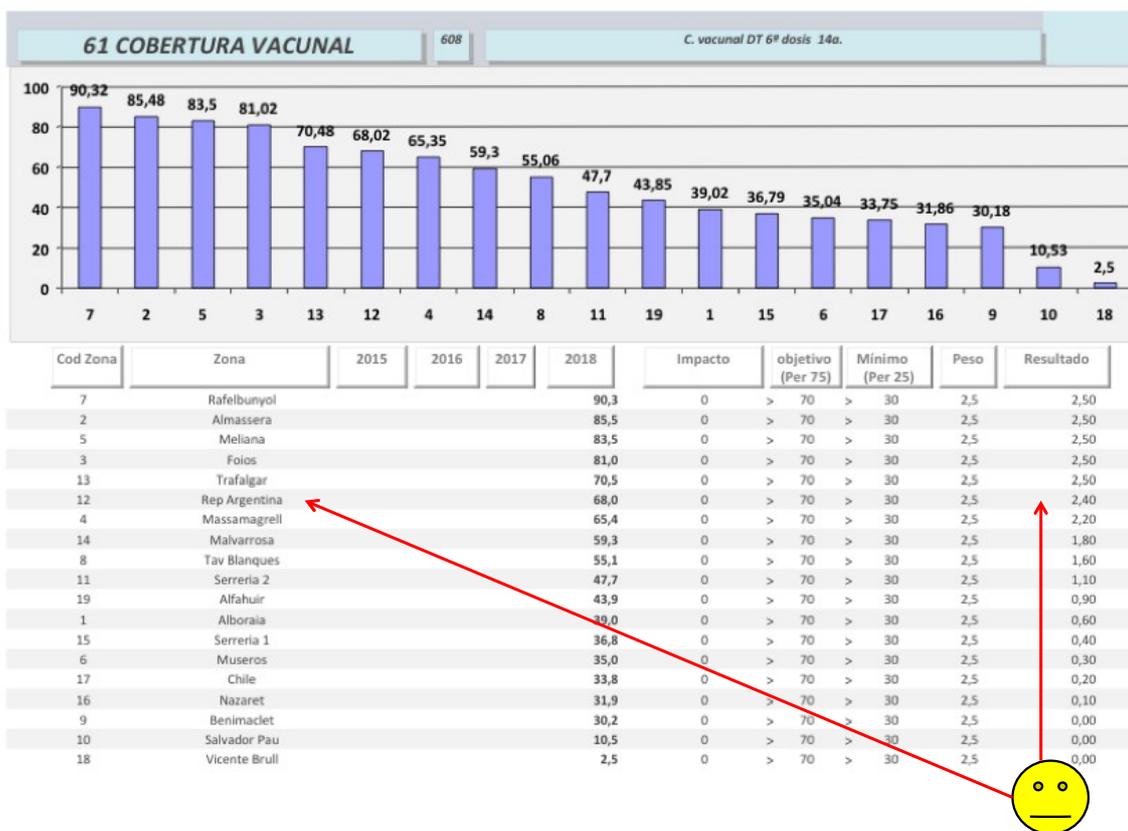
## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



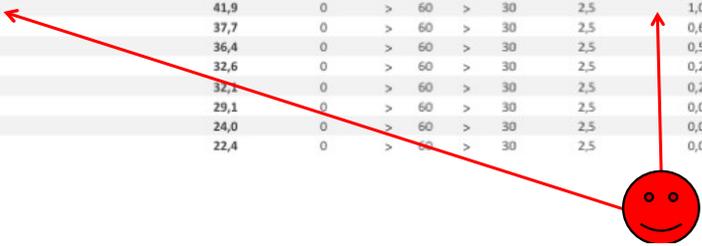
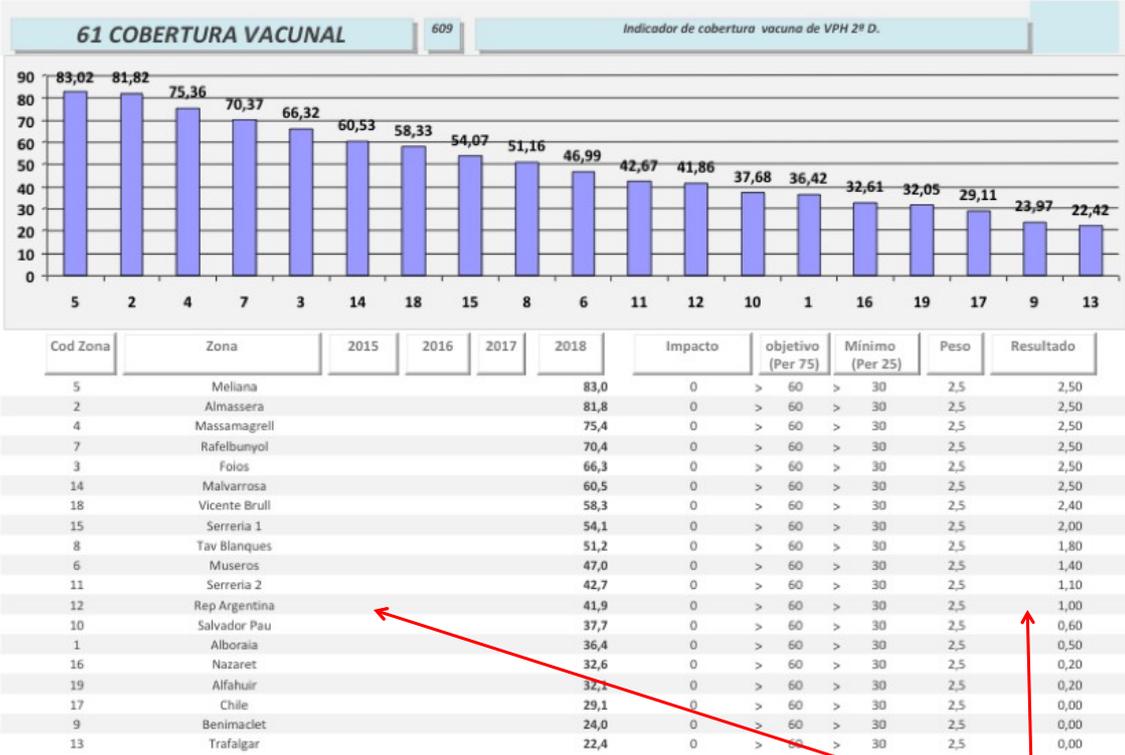
## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	CoBERTura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 73)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
20							
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)	0	20,2	> 21,2	> 15,9		
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab día)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab día)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab día)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes crónicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



APARTADO CARTERA DE SERVICIOS:

INDICADORES: 11

MAXIMO DE PUNTACION EN ESTE GRUPO: 38,00 PUNTOS  
PUNTOS OBTENIDOS POR EL CENTRO: 12,40 PUNTOS

MARGEN DE MEJORA: **25,6 PUNTOS**

## INDICADORES

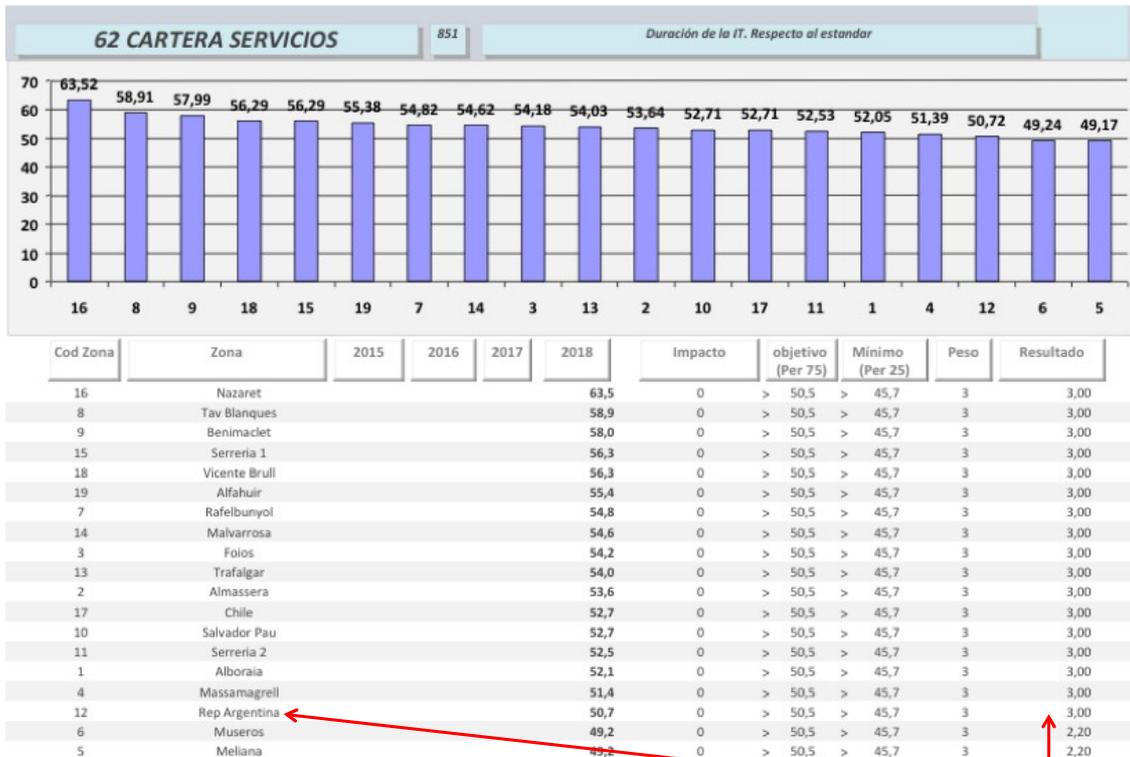
- 1.-DURACIÓN DE IT
- 2.- INDICE DE AUSENCIA.
- 3.- COBERTURA DEL CRIBAFI DE VIOLENCIA DE GENERO.
- 4,- CALCULO DEL RIESGO C.V.
- 5.- VISITAS DE ENFERMERIA A DOMICILIO DE CRONICOS COMPLEJOS.
- 6.- CONSULTA MENOS 48 HORAS.
- 7.- CONTROL DE HTA.
- 8.- CONTROL DE D.M.
- 9.- NIÑOS EN EXAMEN COMPLETO.
- 10.- SEGUIMIENTO DE EMBARAZO
- 11.- NECPAL

ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

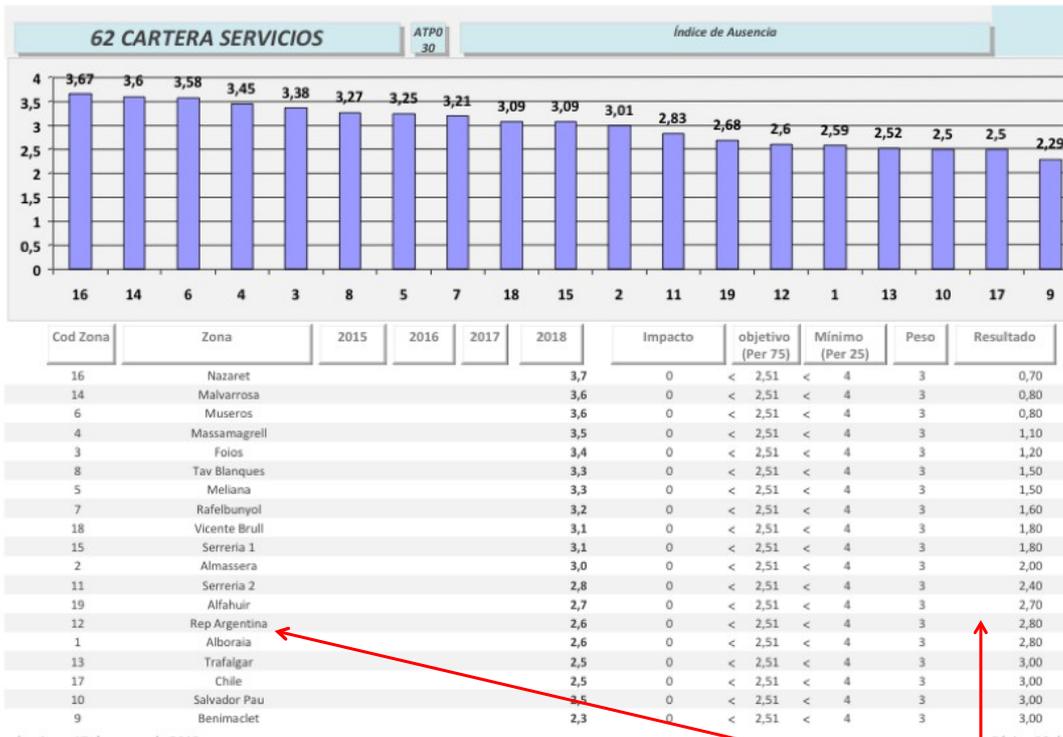


ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
U1	Ninos con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

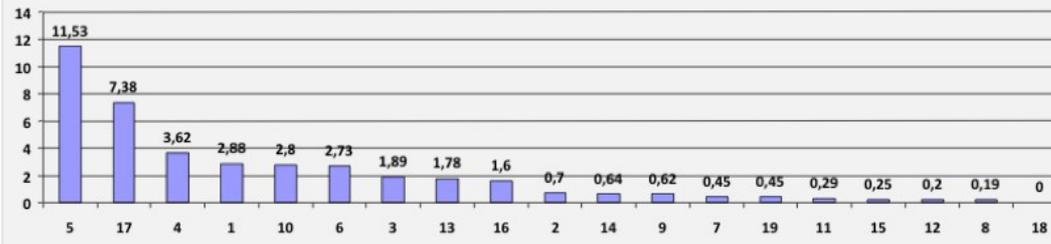


ACUERDO DE GESTION 2018		12	Rep Argentina				
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab día)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab día)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab día)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estándar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes crónicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado población nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
U1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado población nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

62 CARTERA SERVICIOS

ATPO  
32

Cobertura cribado univ. violencia de género



Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
5	Meliana				11,5	0	> 2,32	> 0,25	2	2,00
17	Chile				7,4	0	> 2,32	> 0,25	2	2,00
4	Massamagrell				3,6	0	> 2,32	> 0,25	2	2,00
1	Alboralia				2,9	0	> 2,32	> 0,25	2	2,00
10	Salvador Pau				2,8	0	> 2,32	> 0,25	2	2,00
6	Museros				2,7	0	> 2,32	> 0,25	2	2,00
3	Foios				1,9	0	> 2,32	> 0,25	2	1,60
13	Trafalgar				1,8	0	> 2,32	> 0,25	2	1,50
16	Nazaret				1,6	0	> 2,32	> 0,25	2	1,30
2	Almassera				0,7	0	> 2,32	> 0,25	2	0,40
14	Malvarrosa				0,6	0	> 2,32	> 0,25	2	0,40
9	Benimaclet				0,6	0	> 2,32	> 0,25	2	0,40
7	Rafelbunyol				0,5	0	> 2,32	> 0,25	2	0,20
19	Alfahuir				0,5	0	> 2,32	> 0,25	2	0,20
11	Serreria 2				0,3	0	> 2,32	> 0,25	2	0,00
15	Serreria 1				0,3	0	> 2,32	> 0,25	2	0,00
12	Rep Argentina				0,2	0	> 2,32	> 0,25	2	0,00
8	Tav Blanques				0,2	0	> 2,32	> 0,25	2	0,00
18	Vicente Brull				0,0	0	> 2,32	> 0,25	2	0,00

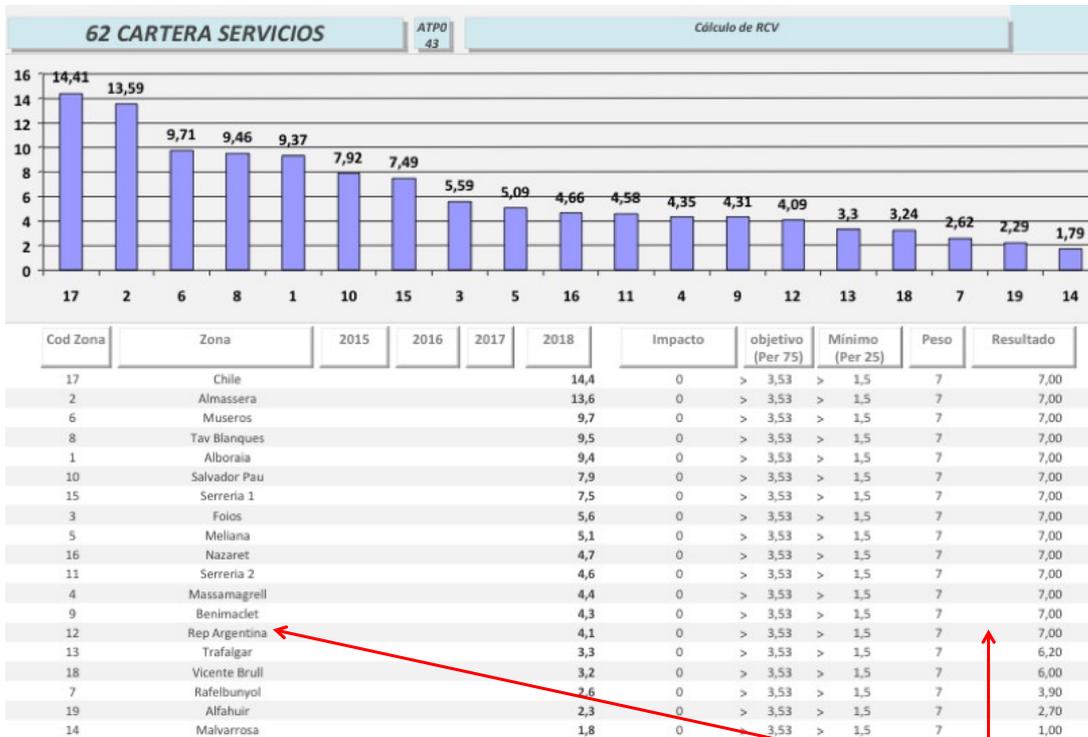


ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



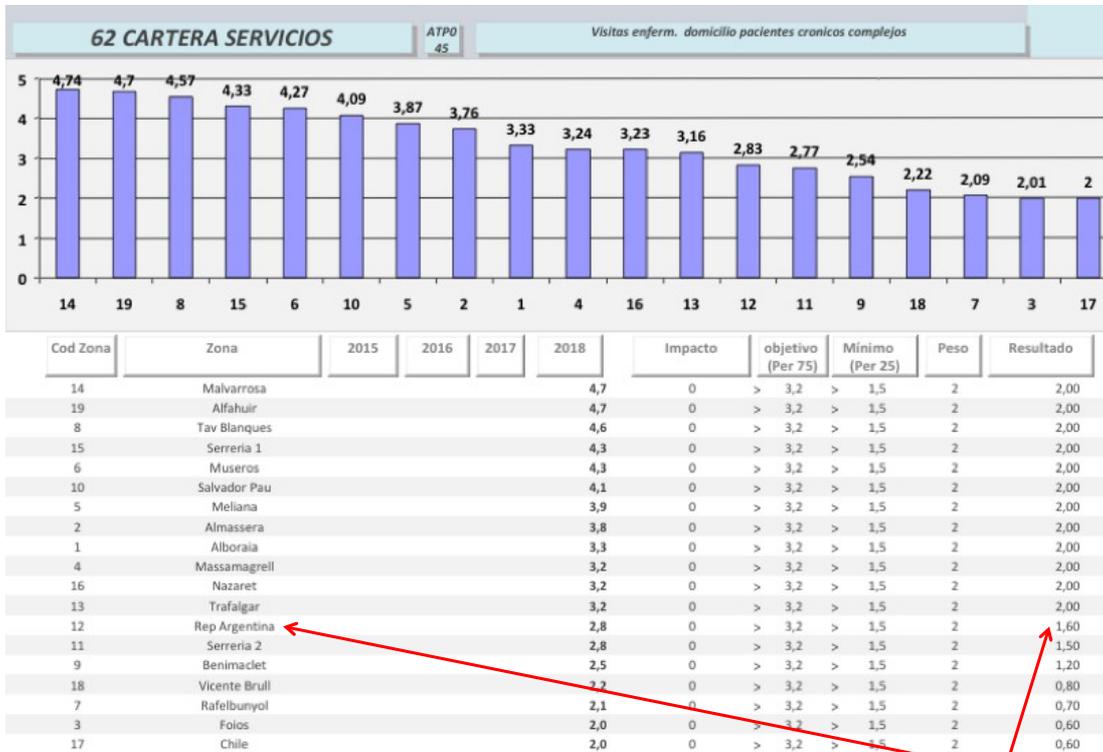


ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab día)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab día)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab día)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

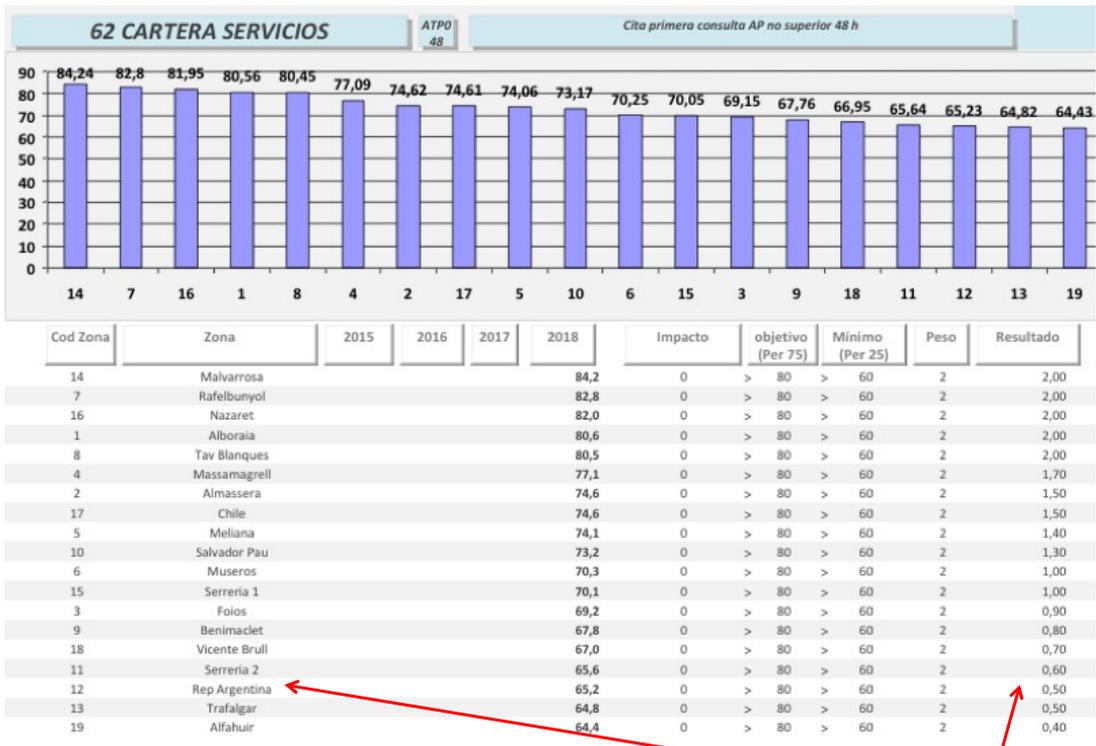


ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab día)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab día)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab día)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
D1	Ninos con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

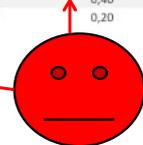
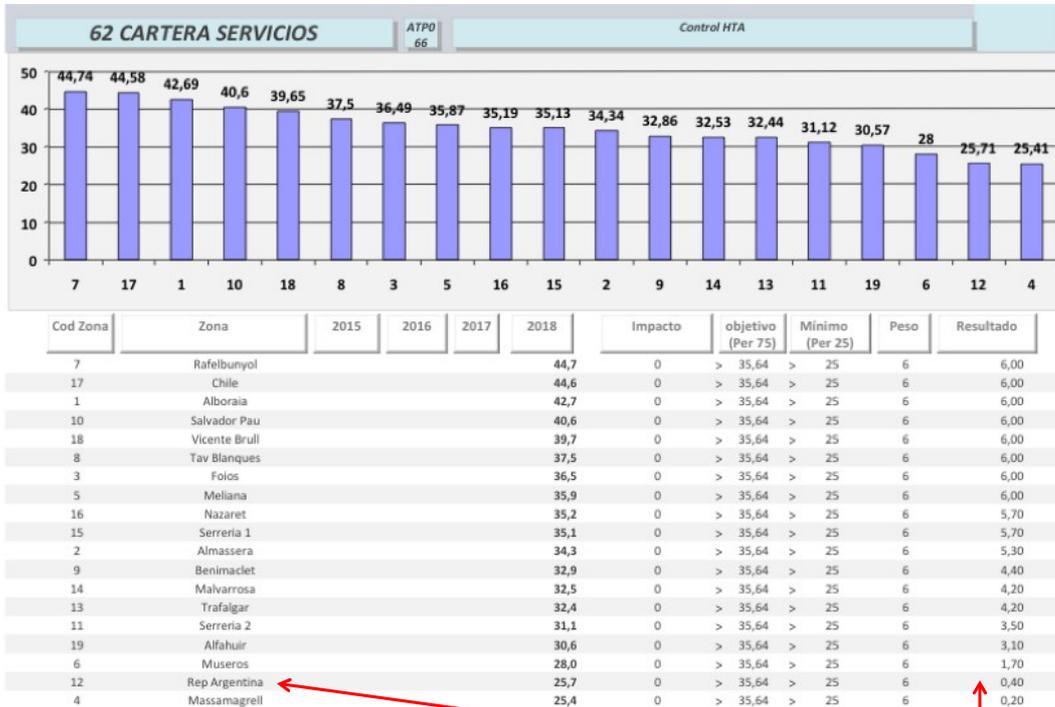


ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

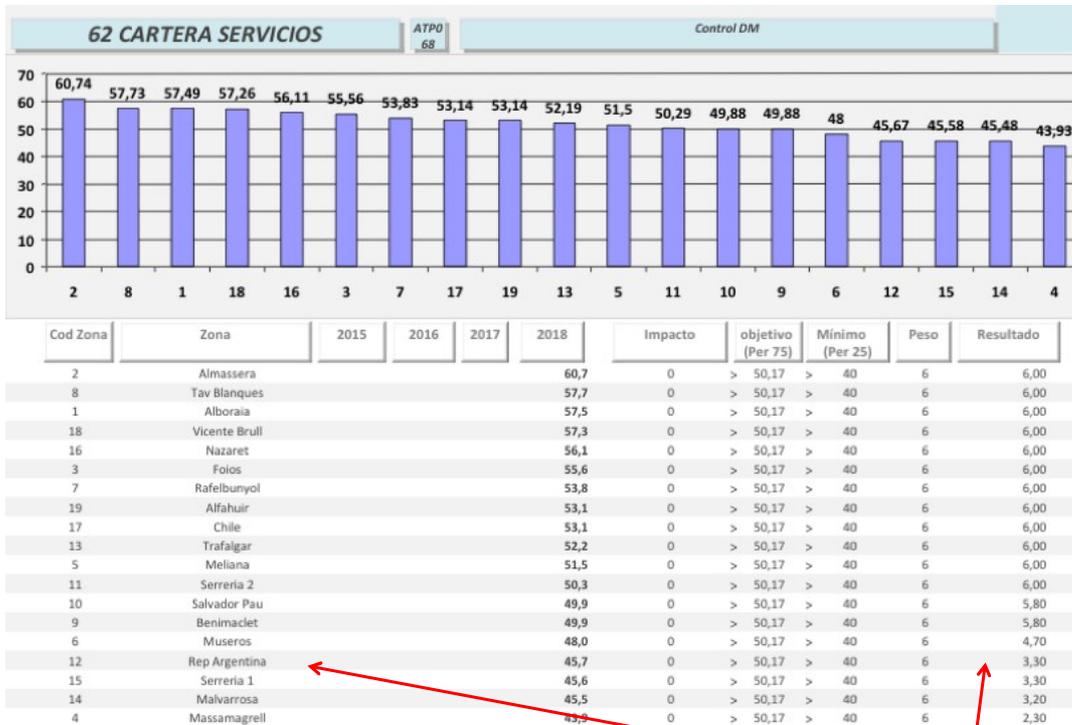


ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enfer. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

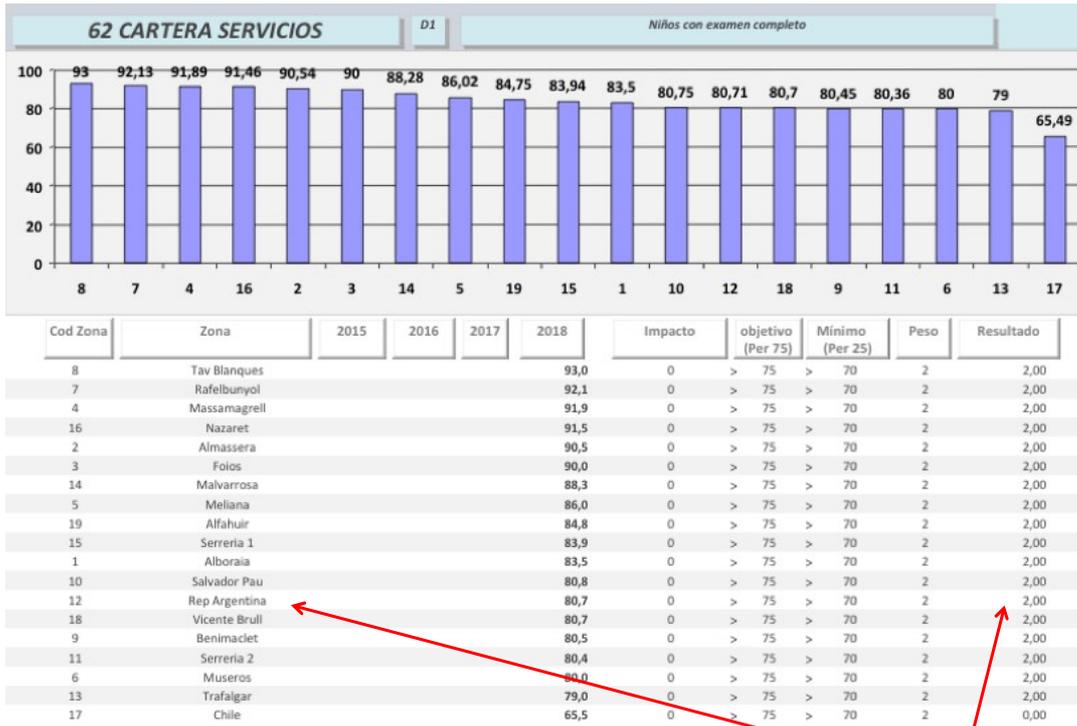


ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab día)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab día)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab día)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab día)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
D1	Ninos con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

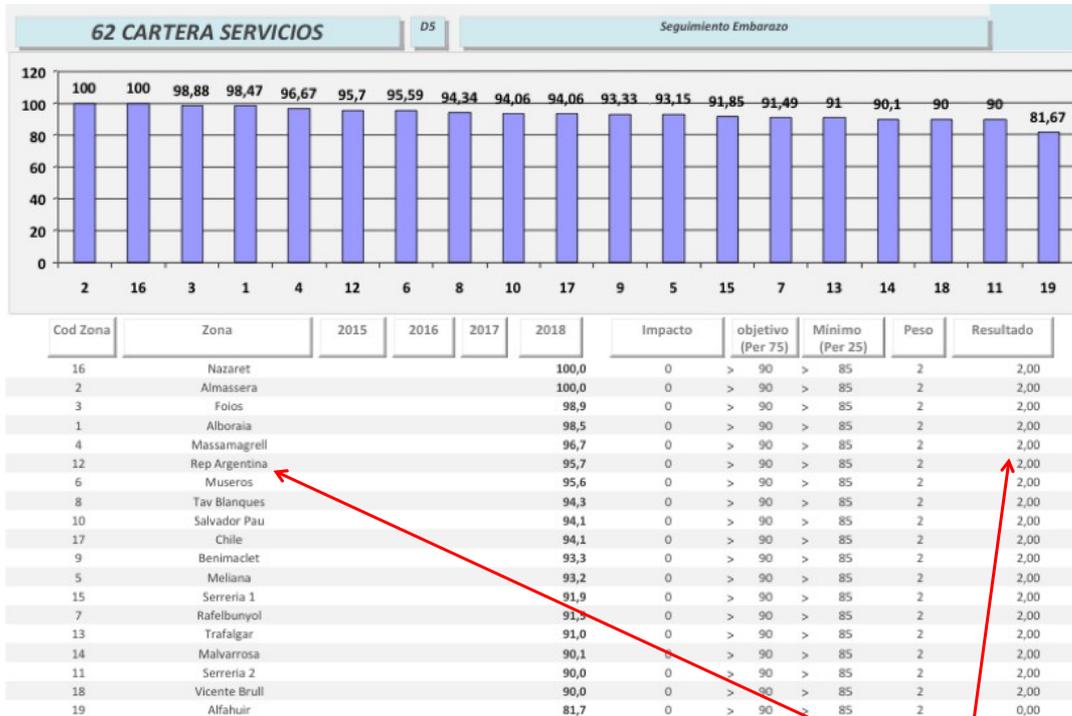


ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARII (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00

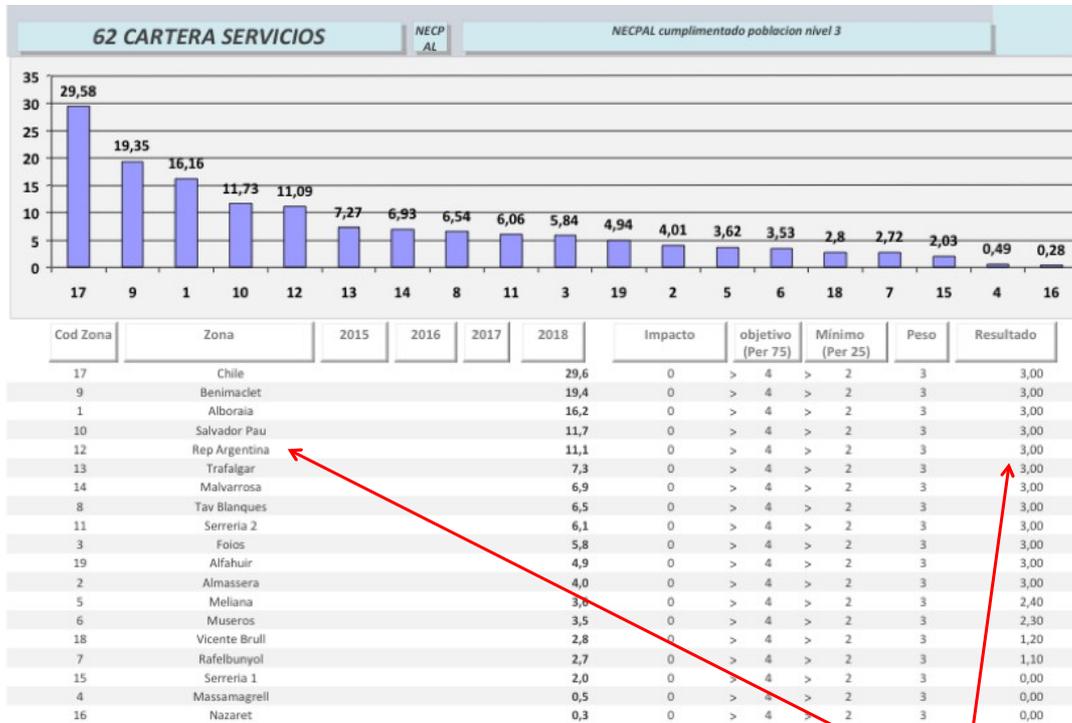


ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2º GENERACION (porcentaje)	0	68,1	> 69,7	> 64,2	1	0,70
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)	0	19,1	> 29	> 19	2	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD	0	55,3	> 64,9	> 56,65	2	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD	0	50	> 50,1	> 41,5		
36	UTILIZACION IECA Vs IECAARAI (porcentaje) DDD	0	30,4	> 30,3	> 25,4	2	2,00
<b>5 INDICE SINTETICO UTILIZACION</b>							
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)	0	14,3	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)	0	26	< 30,72	< 37,27	0,5	0,50
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)	0	98,8	< 110,6	< 126,3	0,5	0,50
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	86	< 85,2	< 89,1	0,5	0,40
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)	0	94,9	< 104	< 122,7	0,5	0,50
<b>61 COBERTURA VACUNAL</b>							
605	C. Vacunal Polio Serie Básica < 12 meses.	0	90,34	> 90	> 70	2,5	2,50
606	C. vacunal TV 2ª dosis .	0	87,5	> 90	> 80	2,5	1,90
608	C. vacunal DT 6ª dosis 14a.	0	68,02	> 70	> 30	2,5	2,40
609	Indicador de cobertura vacuna de VPH 2ª D.	0	41,86	> 60	> 30	2,5	1,00
<b>62 CARTERA SERVICIOS</b>							
851	Duración de la IT. Respecto al estandar	0	50,72	> 50,5	> 45,7	3	3,00
ATP030	Índice de Ausencia	0	2,6	< 2,51	< 4	3	2,80
ATP032	Cobertura cribado univ. violencia de género	0	0,2	> 2,32	> 0,25	2	0,00
ATP043	Cálculo de RCV	0	4,09	> 3,53	> 1,5	7	7,00
ATP045	Visitas enferm. domicilio pacientes cronicos complejos	0	2,83	> 3,2	> 1,5	2	1,60
ATP048	Cita primera consulta AP no superior 48 h	0	65,23	> 80	> 60	2	0,50
ATP066	Control HTA	0	25,71	> 35,64	> 25	6	0,40
ATP068	Control DM	0	45,67	> 50,17	> 40	6	3,30
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00
D1	Niños con examen completo	0	80,71	> 75	> 70	2	2,00
D5	Seguimiento Embarazo	0	95,7	> 90	> 85	2	2,00
NECPAL	NECPAL cumplimentado poblacion nivel 3	0	11,09	> 4	> 2	3	3,00



APARTADO CALIDAD ASISTENCIAL:

INDICADORES: 3

MAXIMO DE PUNTACION EN ESTE GRUPO: 12,00 PUNTOS  
PUNTOS OBTENIDOS POR EL CENTRO: 11,70 PUNTOS

MARGEN DE MEJORA: **0,30 PUNTOS**

# INDICADORES

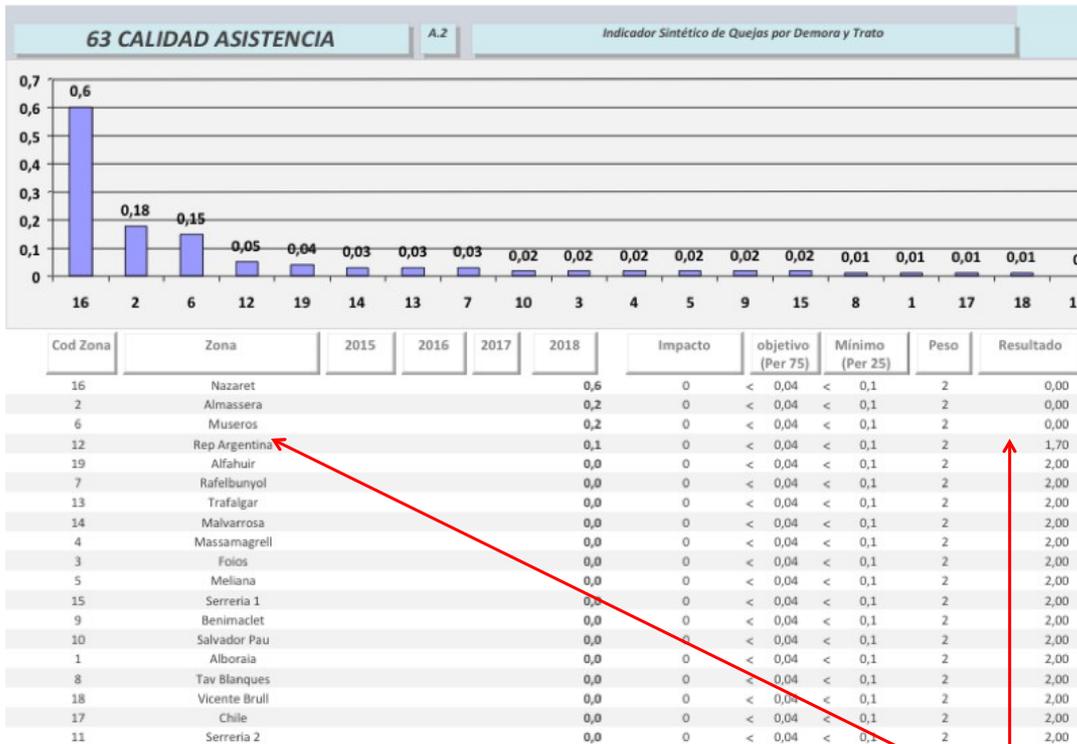
1.-INDICADOR DE QUEJAS

2.-RUTAS ASISTENCIALES DEL DEPARTAMENTO.

3.- TALLER AUTOCUIDADO PACIENTE ACTIVO

## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

ACUERDO DE GESTION 2018		12		Rep Argentina			
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
<b>63 CALIDAD ASISTENCIA</b>							
A.2	Indicador Sintético de Quejas por Demora y Trato	0	0,05	< 0,04	< 0,1	2	1,70
A.5	Ruta asistencial departamento	0	1	> 1	> 0	5	5,00
A.6	Talleres autocuidado paciente activo	0	4	> 4	> 0	5	5,00



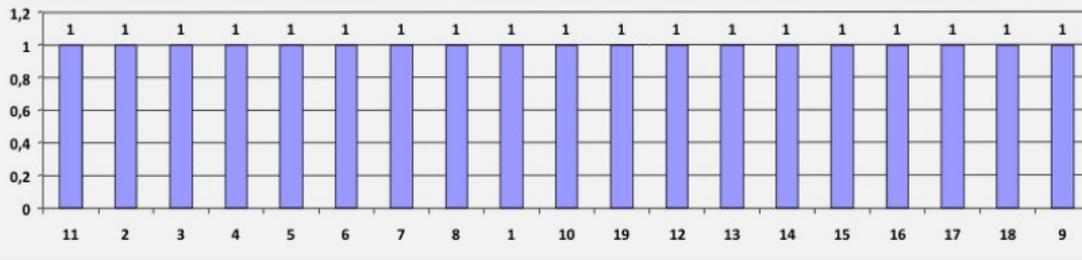
Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de  
Republica Argentina

ACUERDO DE GESTION 2018		12	Rep Argentina				
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
<b>63 CALIDAD ASISTENCIA</b>							
A.2	Indicador Sintético de Quejas por Demora y Trato	0	0,05	< 0,04	< 0,1	2	1,70
A.5	Ruta asistencial departamento	0	1	> 1	> 0	5	5,00
A.6	Talleres autocuidado paciente activo	0	4	> 4	> 0	5	5,00

63 CALIDAD ASISTENCIA

A.5

Ruta asistencial departamento

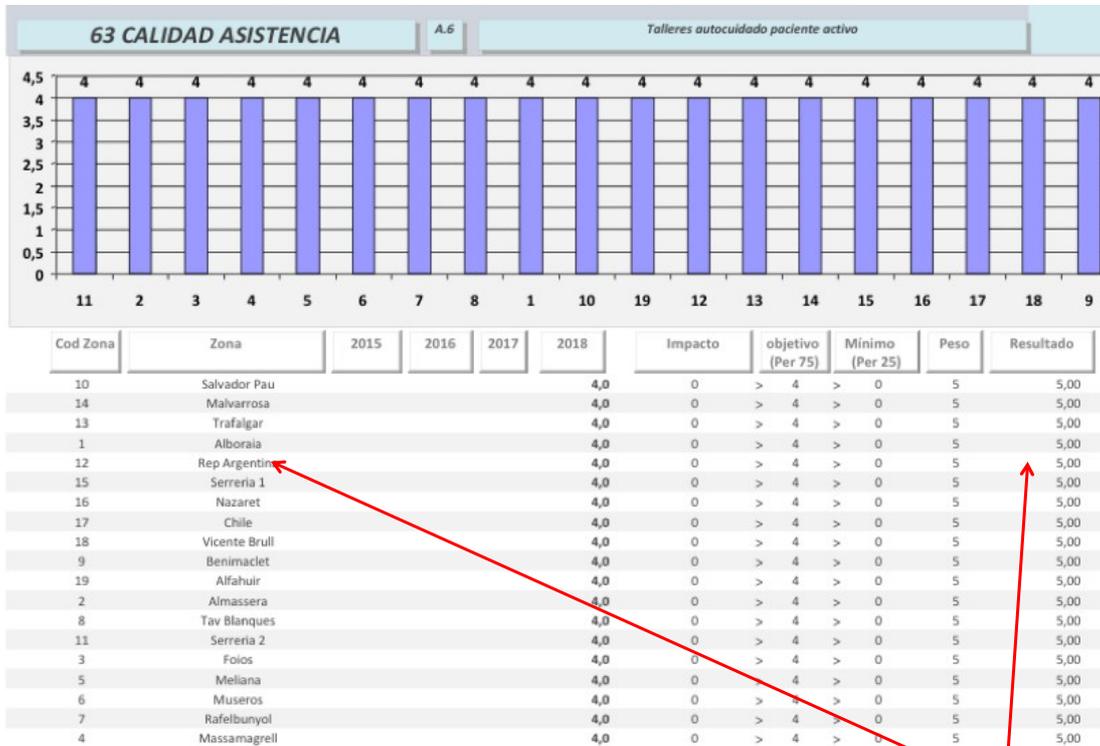


Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
16	Nazaret				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
17	Chile				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
15	Serreria 1				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
3	Foios				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
18	Vicente Brull				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
2	Almassera				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
19	Alfahuir				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
6	Museros				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
13	Trafalgar				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
12	Rep Argentina				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
14	Malvarrosa				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
1	Alborai				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
4	Massamagrell				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
5	Meliana				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
11	Serreria 2				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
10	Salvador Pau				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
9	Benimaclet				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
8	Tav Blanques				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00
7	Rafelbunyol				1,0	0	> 1	> 0	5	5,00



## Puntos de unidad funcional: zona básica del centro de Salud de Republica Argentina

ACUERDO DE GESTION 2018		12		Rep Argentina			
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
<b>63 CALIDAD ASISTENCIA</b>							
A.2	Indicador Sintético de Quejas por Demora y Trato	0	0,05	< 0,04	< 0,1	2	1,70
A.5	Ruta asistencial departamento	0	1	> 1	> 0	5	5,00
A.6	Talleres autocuidado paciente activo	0	4	> 4	> 0	5	5,00



APARTADO CALIDAD UTILIZACION SIP:

INDICADORES: 1

MAXIMO DE PUNTACION EN ESTE GRUPO: 2,00 PUNTOS  
PUNTOS OBTENIDOS POR EL CENTRO: 2,00 PUNTOS

MARGEN DE MEJORA: **0,00 PUNTOS**

# INDICADORES

1.-CALIDAD EN UTILIZACION SIP.

ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores

Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
---------	------------	-------------------	-----------------	------	-----------

64 CALIDAD UTILIZACION SIP

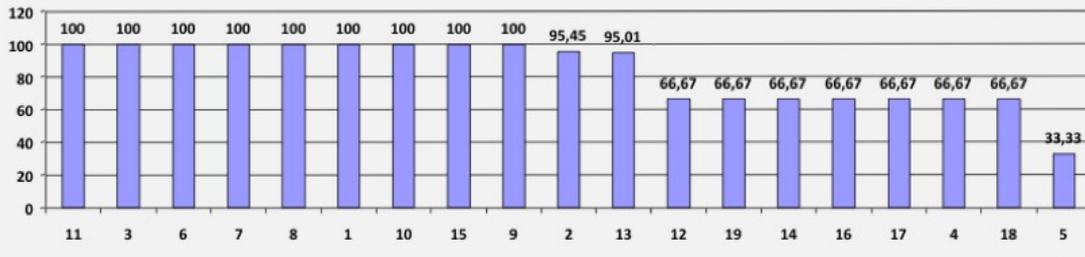
142 Calidad en la utilización de SIP.

0	66,67	> 66,7	> 33,3	2	2,00
---	-------	--------	--------	---	------

64 CALIDAD UTILIZACION SIP

142

Calidad en la utilización de SIP.



Cod Zona	Zona	2015	2016	2017	2018	Impacto	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
6	Museros				100,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
11	Serreria 2				100,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
10	Salvador Pau				100,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
9	Benimaclet				100,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
7	Rafelbunyol				100,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
1	Alborai				100,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
15	Serreria 1				100,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
3	Foios				100,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
8	Tav Blanques				100,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
2	Almassera				95,5	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
13	Trafalgar				95,0	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
19	Alfahuir				66,7	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
18	Vicente Brull				66,7	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
17	Chile				66,7	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
16	Nazaret				66,7	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
14	Malvarrosa				66,7	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
12	Rep Argentina				66,7	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
4	Massamagrell				66,7	0	> 66,7	> 33,3	2	2,00
5	Meliana				33,3	0	> 66,7	> 33,3	2	0,00



APARTADO CALIDAD LABORATORIO:

INDICADORES: 1

MAXIMO DE PUNTACION EN ESTE GRUPO: 2,00 PUNTOS

PUNTOS OBTENIDOS POR EL CENTRO: 2,00 PUNTOS

MARGEN DE MEJORA: **0,00 PUNTOS**

# INDICADORES

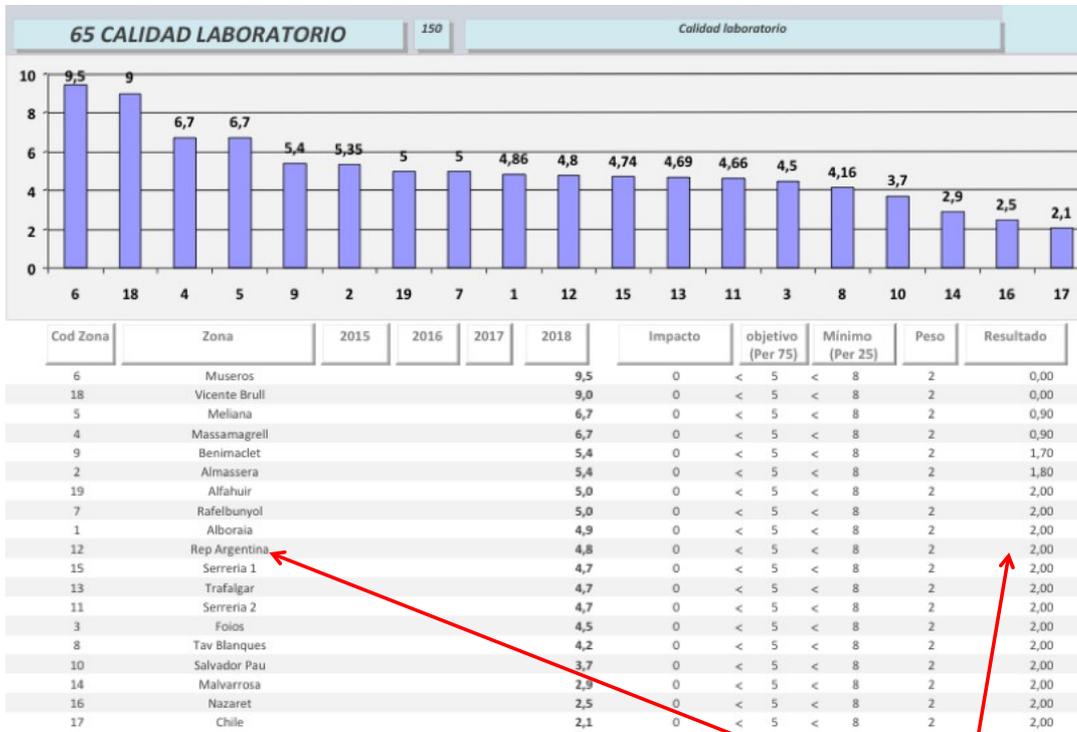
1.-CALIDAD LABORATORIO.

ACUERDO DE GESTION 2018

12

Rep Argentina

Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
<b>65 CALIDAD LABORATORIO</b>							
150	Calidad laboratorio	0	4,8	< 5	< 8	2	2,00
<b>66 FACTURACION Y COBRO</b>							



APARTADO FACTURACION Y COBRO:

INDICADORES: 2

MAXIMO DE PUNTACION EN ESTE GRUPO: 5,00 PUNTOS  
PUNTOS OBTENIDOS POR EL CENTRO: 5,00 PUNTOS

MARGEN DE MEJORA: **0,00 PUNTOS**

# INDICADORES

1.-INDICACION DE FACTURACION Y COBRO.

2.- INDICE OSA

ACUERDO DE GESTION 2018

12

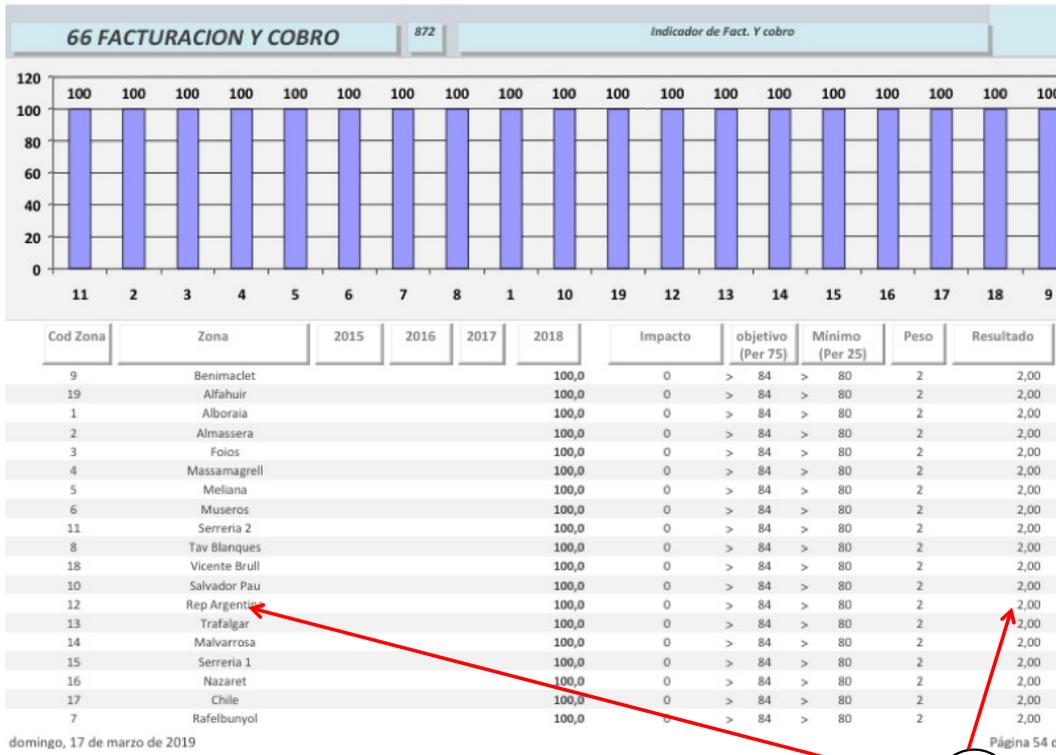
Rep Argentina

Indicadores

Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
---------	------------	-------------------	-----------------	------	-----------

66 FACTURACION Y COBRO

872	Indicador de Fact. Y cobro	0	100	> 84	> 80	2	2,00
873	Captación OSA	0	100	> 90	> 85	3	3,00

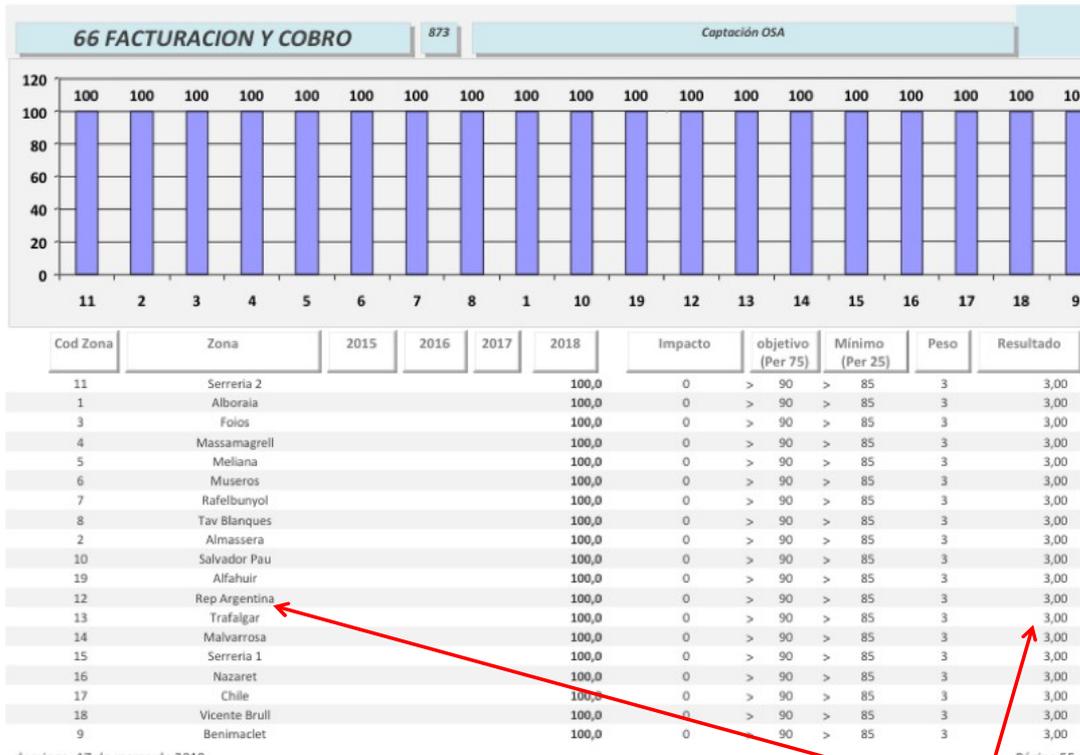


domingo, 17 de marzo de 2019

Página 54 de



ACUERDO DE GESTION 2018		12		Rep Argentina			
Indicadores		Impacto	Valor 2018	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
<b>66 FACTURACION Y COBRO</b>							
872	Indicador de Fact. Y cobro	0	100	> 84	> 80	2	2,00
873	Captación OSA	0	100	> 90	> 85	3	3,00



# ANEXO 2

# REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA DEL CS REPUBLICA ARGENTINA DE VALENCIA

## I. DEFINICIÓN Y MISIÓN

La Comisión de Docencia (CD) es un órgano interdisciplinar constituido para asegurar el desarrollo de actividades formativas a los miembros del equipo de los centros de salud (cs) y de la Comunidad.

La CD del CS República Argentina tiene la responsabilidad de tomar decisiones para organizar y asegurar el desarrollo y calidad de las actividades formativas, basándose en las necesidades formativas de los miembros del equipo y de la Comunidad. La Comisión de Docencia está encargada de velar por el desarrollo del programa de Formación Continua de los centros, así como la evaluación del mismo.

## II. OBJETIVOS

- 1-Formación de los profesionales el CS.
- 2-Cohesión de los distintos estamentos para trabajar con un objetivo común
- 3-Colaboración con el resto de especialistas de nuestro Departamento a través de grupos de trabajo y charlas.
- 4-Actividad docente comunitaria
- 5- docencia pregrado
- 6-Elaborar y aprobar un plan de formación continua anual
- 7-Elaborar su propio reglamento de régimen interno
- 8-Realizar una evaluación de las actividades realizadas

## III. ORGANIZACIÓN

La CD contará con un Referente que actuará como nexo de unión con la Comisión de formación del Departamento y que será el encargado de asegurar el desarrollo de las tareas que se decidan en la comisión. Podrá cesar a petición propia, continuando en funciones hasta ser sustituido por un nuevo responsable que se decidirá por mayoría.

Hará de secretario otro miembro de la CD y levantará acta la cual contendrá una relación de los miembros asistentes, del orden del día y de los acuerdos adoptados.

## IV. FUNCIONES DE SUS MIEMBROS

### 1. Del Presidente de la Comisión de Docencia:

- a. Representación de la CD, en las reuniones del Departamento y asegurar el desarrollo de las tareas que se decidan en la comisión.
- b. Fijar la fecha y presidir las reuniones ordinarias y extraordinarias, así como elaborar con el Secretario el orden del día de las mismas.

- c. Elaboración de la memoria anual de actividades docentes del centro.
- d. . Cuantas otras funciones sean inherentes a su condición de Presidente

### **3. Del Secretario de la Comisión de Docencia:**

- a. Atender al funcionamiento administrativo de la CD.
- b. Asistir a las reuniones de la comisión, levantando acta de la misma.
- c. Cuantas otras funciones sean inherentes a su condición de Secretario.

### **4. De los otros miembros de la Comisión de Docencia:**

- a. Recibir, con una antelación mínima de cuarenta y ocho horas, la convocatoria conteniendo el orden del día de las reuniones. La información sobre los temas que figuren en el orden del día estará a disposición de los miembros en igual plazo.
- b. Participar en los debates de las sesiones.
- c. Formular ruegos y preguntas.
- d. Obtener la información precisa para cumplir las funciones asignadas.
- f. Cuantas otras funciones sean inherentes a su condición.

**Periodicidad:** La CD se reunirá cada 3 meses para concretar las actividades programadas.

## **IV. COMPOSICIÓN**

La CD está formada por miembros del Equipo de Atención Primaria (EAP) interesados en participar en la organización de un sistema de formación de calidad teniendo en cuenta las necesidades formativas del equipo y de la comunidad. Los miembros actuales de la Comisión de Docencia del CS de República Argentina son:

Dra M<sup>a</sup> Pilar Roca Navarro, MF, presidenta de la Comisión

Dr Manuel Martínez Pons , pediatra, Secretario de la comisión

Dra Olga Monsoliu , MF, vocal

Dra Trinidad Domínguez, MF, vocal

Dr Guillermo Martínez Polo, MF, vocal

D. Francisco Ruiz, DUE, vocal.

## **V. DERECHOS Y DEBERES DE LOS MIEMBROS DE LA CC**

La condición de miembro de la CC es indelegable.

Los miembros de la CC tendrán el derecho y el deber de asistir con voz y voto a todas las sesiones de la misma, así como a conocer con antelación la documentación necesaria para su trabajo en la Comisión.

# ANEXO 3

REGLAMENTO DE REGIMEN INTERNO

COMISIÓN DE CALIDAD

ZONA BÁSICA CENTRO SALUD

REPÚBLICA ARGENTINA

# REGLAMENTO DE REGIMEN INTERNO DE LA COMISION DE CALIDAD ZONA BASICA CENTRO SALUD REPUBLICA ARGENTINA

La Comisión de calidad DE LA ZONA BÁSICA DEL CENTRO DE SALUD REPÚBLICA ARGENTINA, es un órgano de consulta de la Coordinación del Equipo de Atención Primaria (EAP) y un órgano de ejecución de los acuerdos tomados por ella misma.

Misión: Es promover la mejora continua de la calidad en la actividad asistencial, docente e investigación en el EAP, priorizando una medicina basada en la evidencia, eficaz, eficiente y en continuo proceso de mejora

Visión: Que nuestro Centro De Salud sea la casa donde atendemos a nuestros pacientes, donde trabajan nuestros amigos y un motivo de satisfacción y orgullo.

## COMPOSICION:

La Comisión de Calidad está compuesta por siete miembros del EAP:

1. Dos profesionales de enfermería
2. Trabajadora Social
3. Un representante del personal de mostrador (personal administrativo o celador)
4. Dos profesionales de medicina (MAP y Pediatría)
5. Un representante Auxiliar de Enfermería

Uno de sus miembros actúa como responsable de la misma y otro como secretario.

En caso de producirse un cese en algún miembro de la comisión y no alcanzar el mínimo propuesto de cada estamento se notificará al estamento afecto a fin de cubrir dicha vacante.

La renovación de sus miembros deberá realizarse cada 3 años

## FUNCIONES:

Como órgano ordinario de asesoramiento, propuesta y en su caso, aprobación del desarrollo, puesta en práctica, actualización y seguimiento de la política de calidad de la Zona Básica del Centro de Salud de República Argentina, la CC es la encargada de *diseñar las actividades de mejora de la calidad* del trabajo del EAP, previo conocimiento y, en su caso, aprobación de la coordinación del EAP que debe ponerlas en práctica.

Son funciones de la Comisión de Calidad:

A- *Elaborar el Plan Anual de Calidad* para su aprobación por Equipo de Atención Primaria (EAP).

B- Proponer al EAP y a los órganos de gobierno del CS las *iniciativas para la mejora de la calidad*.

C- Aprobar, en el ámbito de sus competencias, los *métodos e instrumentos de evaluación de la calidad*.

D- *Colaborar en el diseño, la ejecución y seguimiento de las actividades de evaluación de la calidad* en los términos que se detallen en el plan de calidad aprobado por el EAP.

E- *Informar a los órganos pertinentes de los procesos y resultados* de las evaluaciones que tengan encomendadas.

F- *Aprobar el informe anual del Plan Anual de Calidad* que se remitirá al **EAP**

G- **Implantar un *plan de comunicación interna* que sirva como motor para la motivación e integración de los profesionales en el trabajo, con un objetivo común "el paciente"**.

H- **Fomentar la implicación, motivación y mejora de la *satisfacción de los profesionales* a fin de lograr una asistencia eficiente, segura y basada en la mejor evidencia científica disponible**

I- Promover el trabajo en equipo( UME, EAP) y valorar el adecuado funcionamiento de las mismas

J- Contribuir a la mejora de la calidad del trabajo realizado por el

**EAP.**

K- Proponer actuaciones especialmente dirigida a cuidar a los miembros EAR analizar incidentes críticos, mejorar el ambiente emocional de los miembros EAP y las características del entorno-

L- Participación ciudadana: promover la participación de los usuarios, en el diseño, ejecución y seguimiento de aquellos programas y procesos llevados a cabo en el Centro de Salud a través del Consejo de Salud de la Zona Básica del Centro de Salud República Argentina.

# OBJETIVOS:

Los objetivos de la CC son:

- Conseguir la implicación del todo el EAP para conseguir mejoras.
- Identificar problemas o procesos que puedan mejorarse en los tres circuitos del trabajo existentes en el Centro de Salud (Administración, Enfermería y Facultativos)
- Estudios de las incidencias críticas ocurridas en el CS y propuesta de mejorar
- Analizar causas y procesos relacionados.
- Planificar cambios y/o acciones de mejora necesarios
- Probar y verificar la utilidad de las mejoras propuestas que dependan o sean competencia del Centro para poder realizar ajustes.

## **SESIONES: CONVOCATORIA Y DESARROLLO:**

La Comisión de calidad se reunirá:

A- En *sesión ordinaria* para la deliberación y adopción de acuerdos en materia de su competencia, al menos una vez al mes.

B- En *sesión extraordinaria* cuando se considere necesario (por ej: cada vez que surja una incidencia crítica relevante)

El Responsable convocará en sesión extraordinaria a iniciativa propia o cuando lo soliciten al responsable al menos un tercio del total de sus miembros. La solicitud se debe realizar por escrito y con indicación del punto o los puntos del orden del día que se considere que deben ser tratados.

### **Convocatoria:**

La convocatoria se realizará como mínimo 7 días antes y si es urgente 24 horas antes.

La convocatoria debe indicar el lugar, la hora y el orden del día que será establecido por el Responsable. Incluyendo, en todo caso, las propuestas presentadas por, al menos, tres de sus miembros.

La documentación relativa al orden del día debe estar a disposición de los miembros con la suficiente antelación.

### **Constitución:**

La Comisión de calidad quedará válidamente constituida, cuando concurren, al menos, el Responsable y la mitad del resto de sus miembros.

## **Asistencia:**

Los miembros de la Comisión de Calidad tienen el derecho y el deber de asistir a las sesiones.

El Responsable, a iniciativa propia o por sugerencia de los otros miembros de la Comisión de Calidad, podrá invitar a personas cuya presencia considere de interés en razón de los temas del orden del día, para que asistan a las reuniones. Se hará constar en el acta de la reunión la asistencia como invitados, con voz pero sin voto.

En el caso de no encontrarse presente el Secretario, quien presida la sesión designará a un miembro de la Comisión para que ejerza las funciones de secretario de la sesión.

## **Adopción de Acuerdos:**

Los acuerdos de la comisión se adoptarán por mayoría simple de los asistentes, excepto en los supuestos en que por exigencia normativa necesitan otro tipo de mayoría. El Responsable dirimirá con su voto de calidad los casos de empates

Cada uno de los miembros de la CC tendrá un voto. Las votaciones serán secretas cuando así lo solicite alguno de los miembros de la Comisión.

Dentro de la CC los responsables de cada estamento comunicarán las propuestas acordadas por esta a sus compañeros y serán votadas y aprobadas por mayoría simple en reuniones de Equipo, posteriormente será remitidas de nuevo a la CC y aprobadas por ella para ser instauradas y puestas en funcionamiento.

Las votaciones se realizarán mano alzada.

Se intentarán que cualquier propuesta tenga el máximo consenso de todos los estamentos del EAP.

## **Actas:**

De cada sesión el Secretario levantará acta en la que hará constar el nombre de los asistentes, de los no presentes que justifican su ausencia, el orden del día de la reunión, los puntos principales de las deliberaciones, así como el resultado de las votaciones y el contenido de los acuerdos adoptados.

Las actas serán sometidas a aprobación del órgano colegiado en la misma o en la siguiente sesión de la Comisión y serán firmadas por el Secretario, con el visto bueno del Responsable

Si algún miembro de la Comisión deseara hacer constar algún extremo en el acta, deberá redactarlo por escrito en el plazo que le asigne el Responsable para que pueda ser incluido en la misma

Los miembros de la Comisión) que así lo deseen, podrán hacer constar en el acta sus votos particulares contrarios a los acuerdos adoptados.

### **\*Modificaciones:**

El presente Reglamento podrá ser objeto de ulteriores modificaciones o reformas, a iniciativa del Responsable o de un tercio de los miembros de la Comisión. La reforma o modificación deberá ser aprobada por la Comisión de Calidad por mayoría absoluta de sus miembros, y elevada al EAP para su aprobación-