

CONSULTORIO DE SALUD

CHILE

Memoria 2017

Índice :

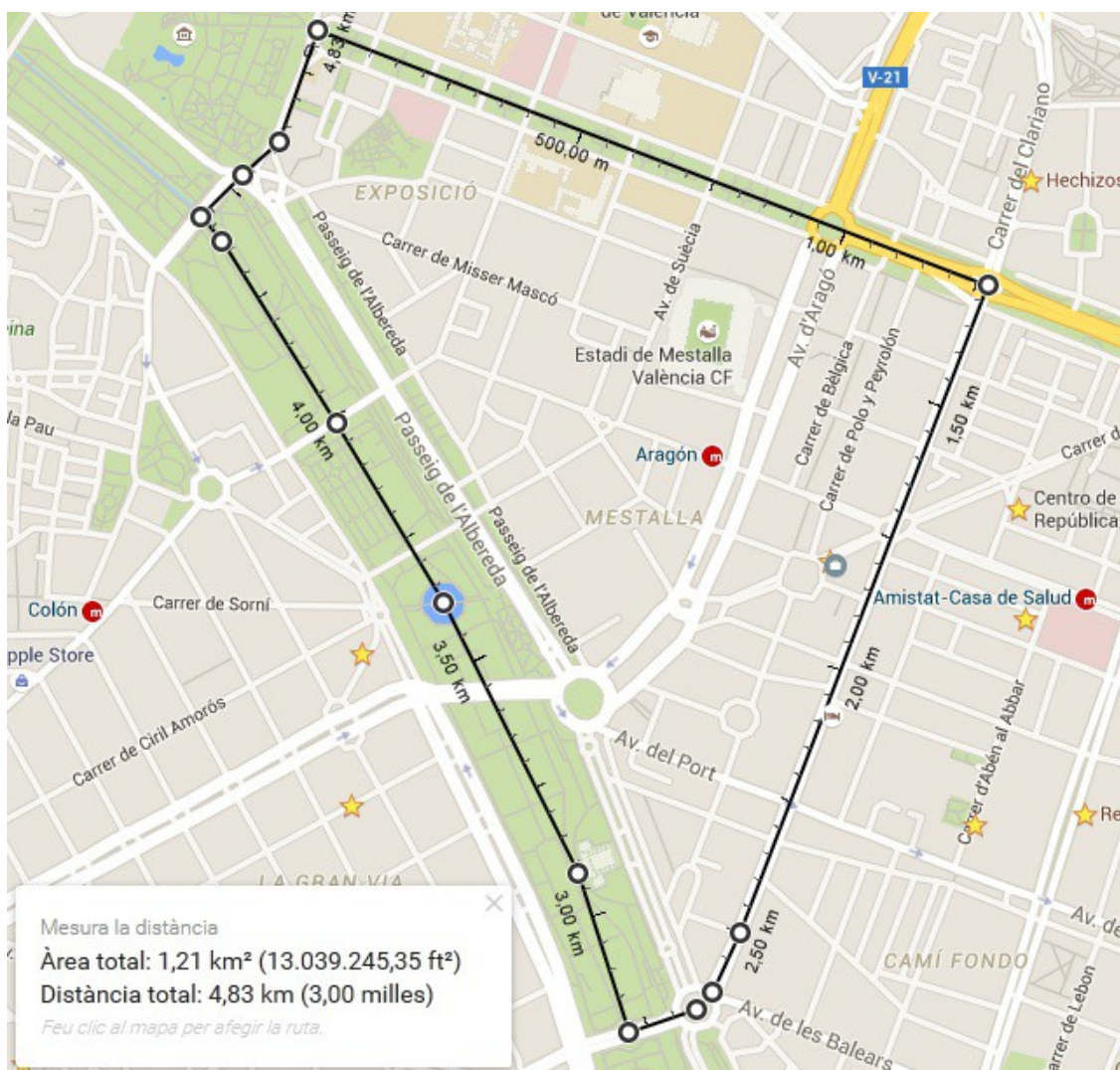
1 DESCRIPCIÓN DE LA ZONA BÁSICA.....	4
1.1 Ubicación geográfica.....	4
1.2 Recursos asignados.....	6
1.3 Cartera de Servicios.....	9
2 ACTIVIDAD ASISTENCIAL.....	10
2.1 Consultas atendidas por estamento y modalidad	10
2.2 Informe sobre calidad extracciones.....	28
3 ACTIVIDAD DOCENTE.....	32
3.1 Reuniones realizadas de la Comisión de formación. Actividad docente organizada en el Centro.....	32
3.2 Asistencia a cursos y jornadas.....	34
3.3 Actividad docente pregrado y formación Mir.....	40
4 ACTIVIDAD CIENTÍFICA.....	41
4.1 Trabajos de investigación del departamento en los que participan profesionales del Centro.....	41
5 COMISIÓN CALIDAD.....	42
5.1 Analisis de quejas y agradecimientos:	46
5.2 Problemas detectados.....	48
6 ACTIVIDAD ORGANIZATIVA.....	49
6.1 Reuniones para tratar temas organizativos del Centro, bien sean de equipo o por estamentos.....	49
7 ACTIVIDADES COMUNITARIAS:	51
7.1 Consejo de Salud.....	51
7.2 Modificaciones en la organización.....	54
7.3 Actividades realizadas con la comunidad.....	55
8 Mejoras en infraestructuras.....	55

1 DESCRIPCIÓN DE LA ZONA BÁSICA.

1.1 Ubicación geográfica.

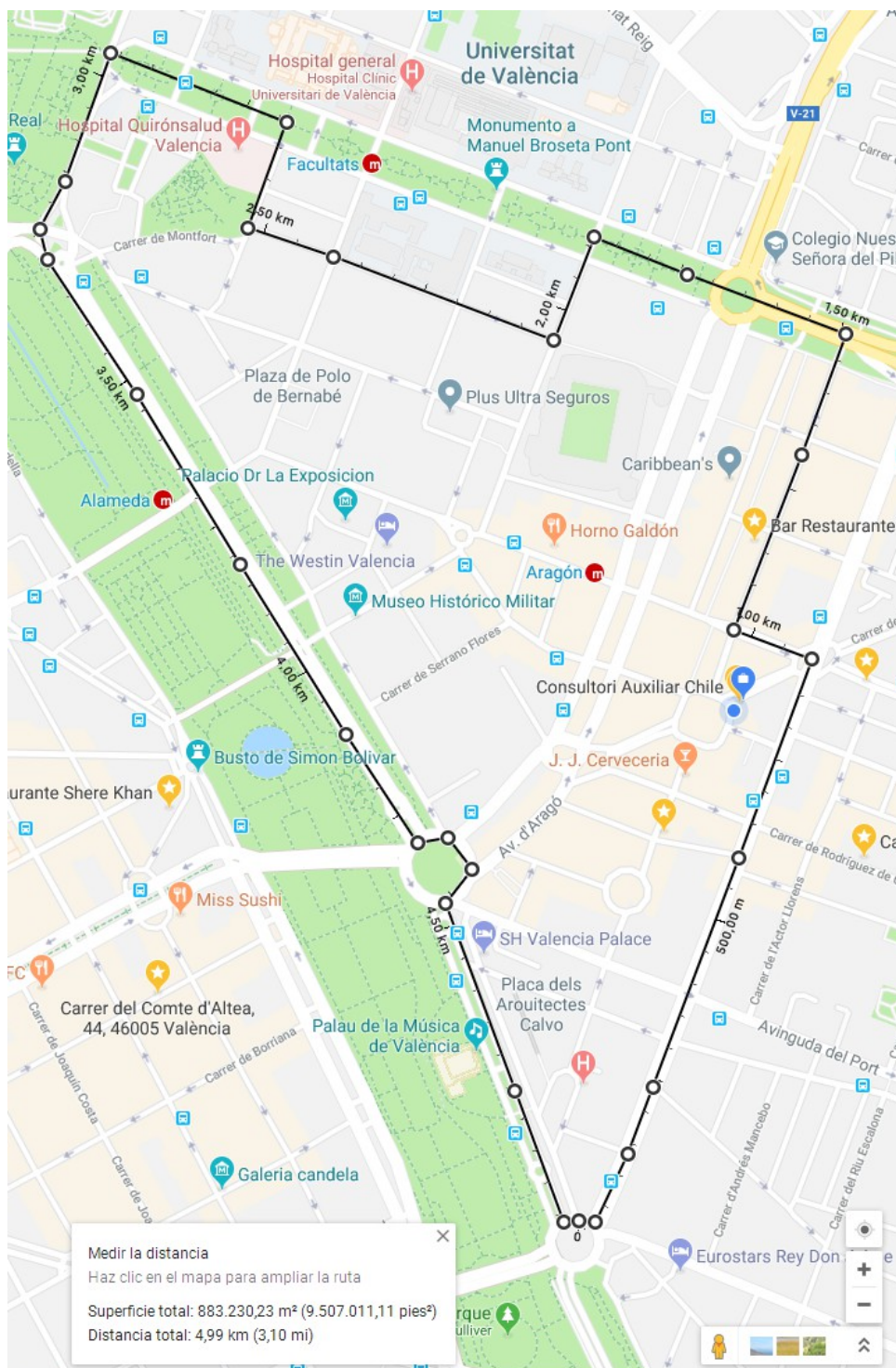
El consultorio de Chile pertenece al departamento 5 y su Hospital de referencia es el Hospital Clínico de Valencia.

A fecha 30 de Octubre de 2017 tiene una población asignada de 18499 (TARJETAS SIP)



A fecha 1 de Noviembre de 2017, se produce una modificación del mapa sanitario por parte de la Consellería de Sanidad reduciéndose la zona (ver mapa adjunto). Actualmente la población asignada es de 17370 (TARJETAS SIP).

Hay que tener en cuenta el alto nivel de población asistida y sin asignación por ser una zona Universitaria en la que existen mucha población desplazada y no censada.



1 . 2 *Recursos asignados.*

La plantilla actual del EAP Chile es la siguiente: 28 trabajadores

- 8 Médicos de Familia
- 2 Pediatras
- 8 Enfermeros
- 3 Auxiliares Clínica
- 5 Administrativos (1 recurso menos, fueron 6 hasta el 10/10/2017)
- 2 Celadores

MÉDICOS DE FAMILIA

- Dra. Emilia Capilla Ramírez
- Dr. Juan Moll Peiro
- Dr. Carlos Momparler Martínez
- Dr. José Manuel Navarrete Villalta
- Dra. Zaida Olmo Ortega
- Dra. Cristina Buleo Ramírez
- Dra. Francisca Amalia Torres Asensi
- Dra. Macarena Villar Ruiz

PEDIATRAS

- Dra. M^a Mercedes García López
- Dra. Virginia Jarabo Garín

ENFERMEROS

- Dña. Cristina Sarrión Martínez
- Dña. Lorena Cruz Bautista
- D. Frutos González Navarro
- Dña. Lola Marina Navas
- Dña. Pilar Cebrián Borreda
- Dña. Elena Ferrero Ferrer
- D. Vicente Garrote Figueras
- Dña. Eugenia Camarena Román

AUXILIARES ENFERMERÍA

- Dña. Ana Pardo Fuentes
- Dña. Natividad González Gómez
- Dña. M^a Desamparados Civera Llopis

ADMINISTRATIVOS

- Dña. Marta Cervera Villanueva
- Dña. Carmen Rutea Gil
- Dña. Pilar Domingo Iranzo
- Dña. Begoña Roig Martínez
- Dña. Gloria Pérez Ballesteros

CELADORES

- D. Salvador Beltrán Cabo
- D. Oscar Ferrando Badenes

En el C.S existen 7 UBAs (Unidades Básicas de Atención) de Medicina de Familia y 1 de Pediatría

MÉDICO	ENFERMERÍA
DR. MOLL	VICENTE GARROTE
DRA. CAPILLA	FRUTOS GONZALEZ
DRA. VILLAR	LOLA MARINA
DRA. TORRES	LORENA CRUZ
DR. MOMPARLER	LORENA CRUZ
DRA. BULEO	ELENA FERRERO
DR. NAVARRETE	EUGENIA CAMARENA
DRA. OLMO	PILAR CEBRIA
DRA. GARCIA	CRISTINA SARRIÓN
DRA. JARABO	CRISTINA SARRIÓN

1 . 3 *Cartera de Servicios.*

A las ya reflejadas en la memoria del 2016, habría que añadir en el ejercicio del 2017 los nuevos servicios o procedimientos que se han instaurado en el centro y que son:

- ☐ **Holter**
- ☐ **Espirometrías**
- ☐ **Índice Brazo-Tobillo**
- ☐ **Informatización de los Electro-cardiogramas.**

Nuevos procedimientos y rutas organizativas:

- ☐ **E.C.A. (Enfermedad Crónica Avanzada)**

Responsables (Dra. Villar, Enfermería: Pilar Cebrian)

- ☐ **I.C. (Insuficiencia cardíaca)**

Responsables (Dra. Capilla, Enfermería: Vicente Garrote)

2 ACTIVIDAD ASISTENCIAL.

2.1 Consultas atendidas por estamento y modalidad .

	MED. FAM.	PEDIATRIA	ENF	AUX ENF	AUX ADMIN	CELADOR
CHILE	8	2	8	3	5	2

POBLACIÓN M.F.	POB. PED.	POBLACIÓN TOTAL	CUPOS M.F.	CUPOS PED.
14821	2425	17246	1853	1213

CONSULTAS MEDICO DE FAMILIA						
CENTRO	DOMICILIO	TELEFONO	TOTALES	MEDIA PROF/AÑO	MEDIA PROF/DIA	FRECIENTACION
50148	1463	946	52557	6569	31	3,3

CONSULTAS PEDIATRIA						
CENTRO	DOMICILIO	TELEFONO	TOTALES	MEDIA PROF/AÑO	MEDIA PROF/DIA	FRECIENTACION
6384	6	30	6420	3207	15	2,6

CONSULTAS ENFERMERIA					
CENTRO	DOMICILIO	TELEFONO	TOTALES	MEDIA PROF/AÑO	MEDIA PROF/DIA
26788	1651	72	28511	3564	17

EXTRACCIONES	MED PROF	MED PROF/DIA	INyec.	MED PRO	MED PROF/DIA
15259	1907	9	5634	704	3

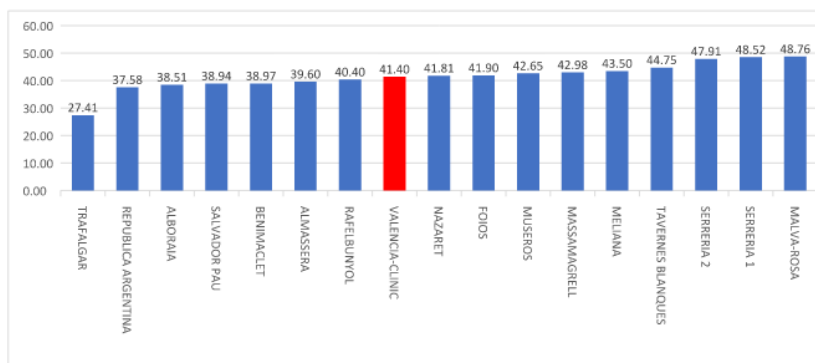
CURAS	MED PROF	MED PROF/DIA	OTRAS ACT	MED PROF	MED PROF/DIA
4334	542	3	7289	911	4

MEDICINA FAMILIA		PEDIATRIA	
DER	TDP	DER	TDP
4158	28	366	15

URGENCIAS

URGENCIAS ADULTOS 2017 DEPARTAMENTO VALENCIA CLINICO MALVARROSA DISTRIBUIDAS POR ZONAS BÁSICAS DE SALUD DE PROCEDENCIA

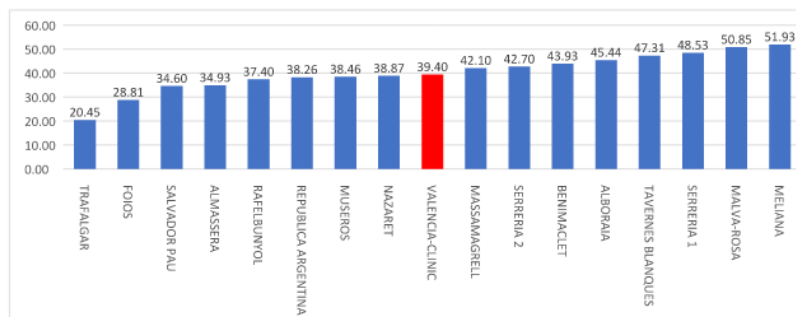
ZONA BÁSICA	TPU
TRAFALGAR	27,41
REPUBLICA ARGENTINA	37,58
ALBORAIA	38,51
SALVADOR PAU	38,94
BENIMACLET	38,97
ALMASSERA	39,60
RAFELBUNYOL	40,40
VALENCIA-CLINIC	41,40
NAZARET	41,81
FOIOS	41,90
MUSEROS	42,65
MASSAMAGRELL	42,98
MELIANA	43,50
TAVERNES BLANQUES	44,75
SERRERIA 2	47,91
SERRERIA 1	48,52
MALVA-ROSA	48,76



TPU= (NUM DE URGENCIAS/POBLACION)*100

URGENCIAS PEDIATRIA 2017 DEPARTAMENTO VALENCIA CLINICO MALVARROSA DISTRIBUIDAS POR ZONAS BÁSICAS DE SALUD DE PROCEDENCIA

ZONA BÁSICA	TPU
TRAFALGAR	20,45
FOIOS	28,81
SALVADOR PAU	34,60
ALMASSERA	34,93
RAFELBUNYOL	37,40
REPUBLICA ARGENTINA	38,26
MUSEROS	38,46
NAZARET	38,87
VALENCIA-CLINIC	39,40
MASSAMAGRELL	42,10
SERRERIA 2	42,70
BENIMACLET	43,93
ALBORAIA	45,44
TAVERNES BLANQUES	47,31
SERRERIA 1	48,53
MALVA-ROSA	50,85
MELIANA	51,93

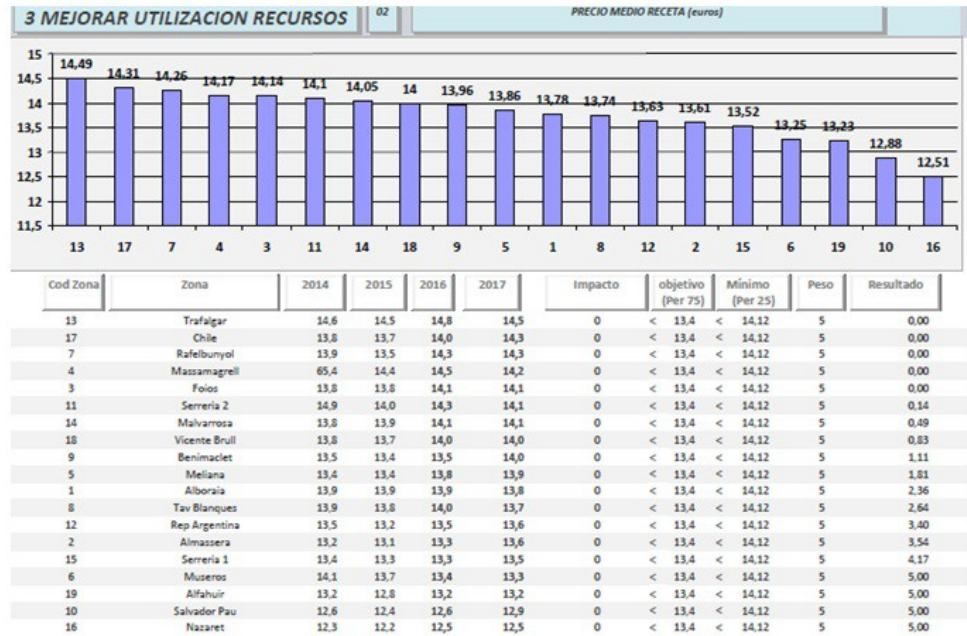


TPU= (NUM DE URGENCIAS/POBLACION)*100

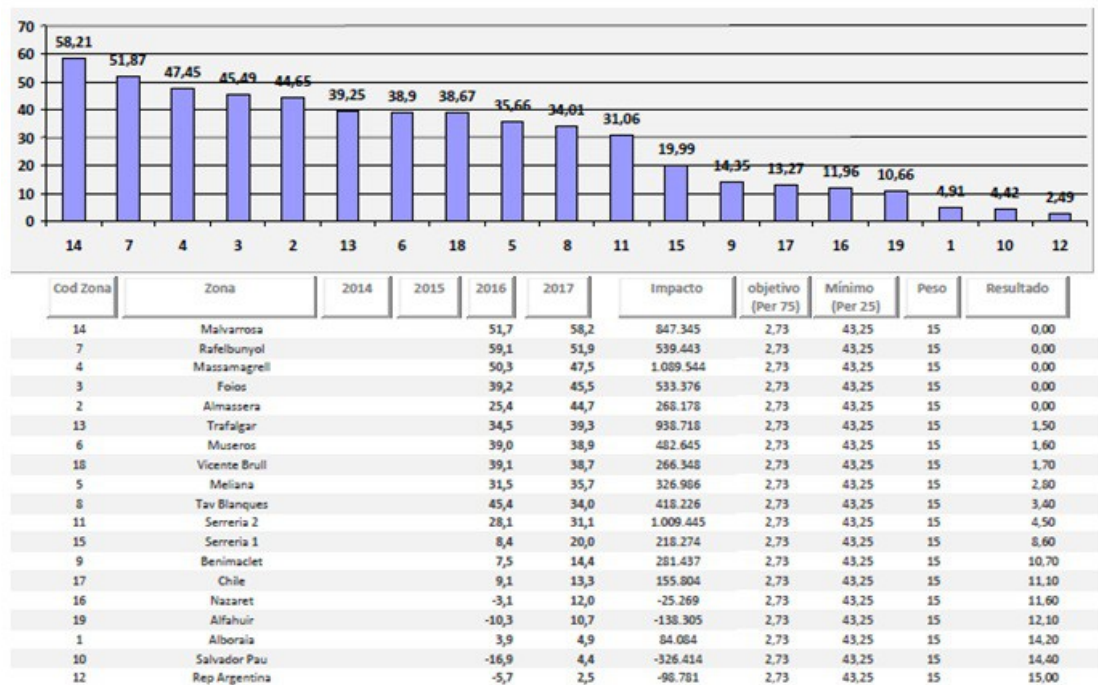
Facultativos.

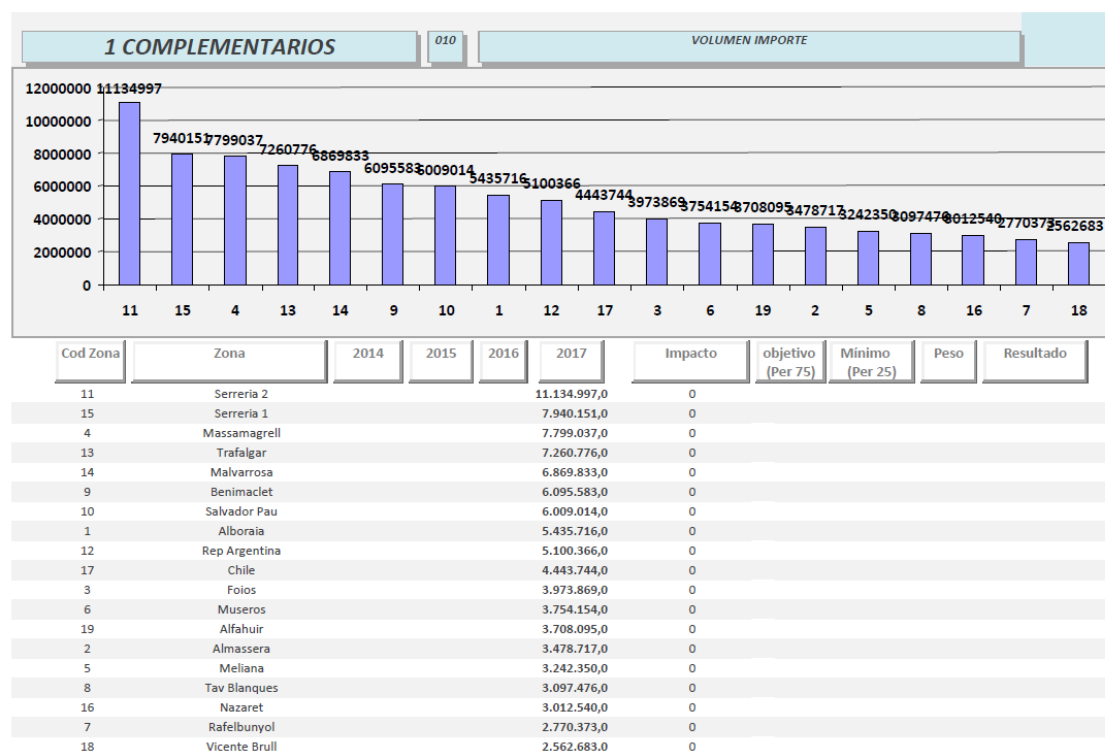
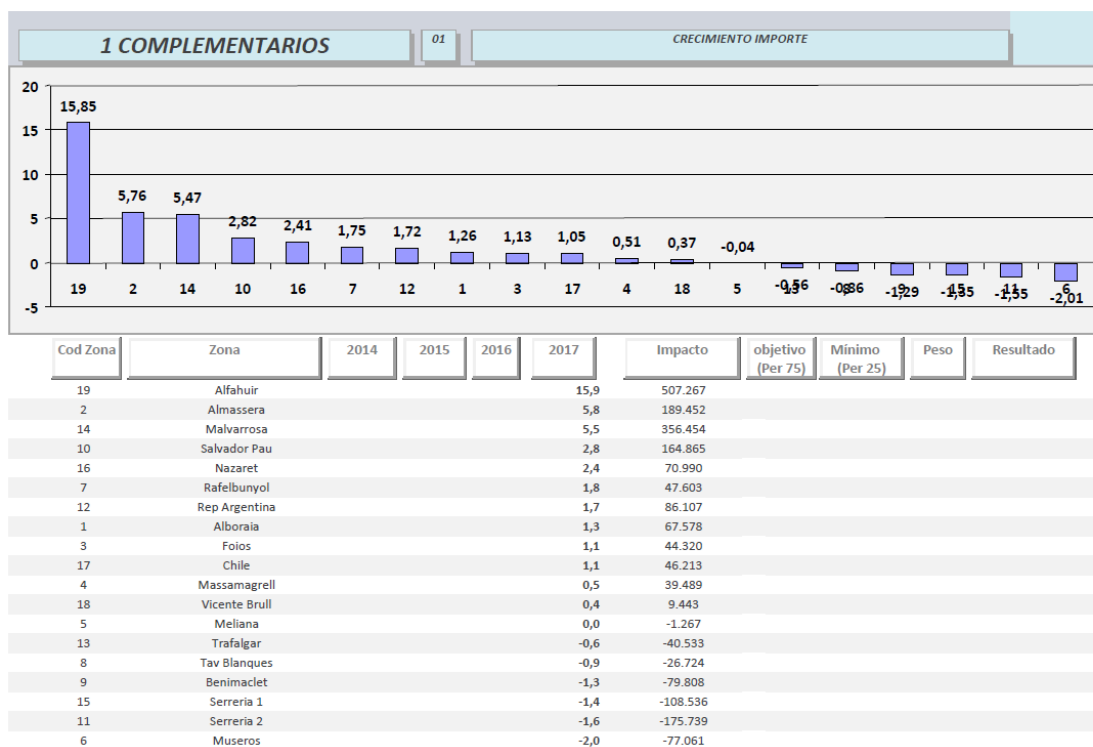
ACUERDOS DE GESTIÓN.

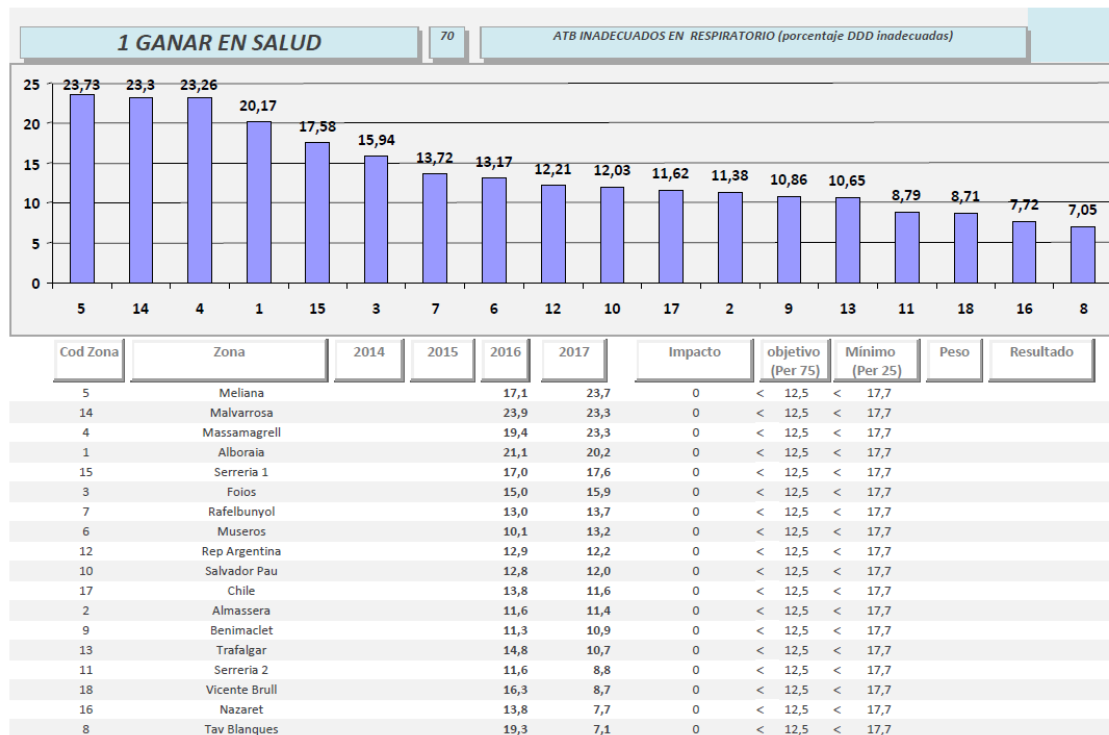
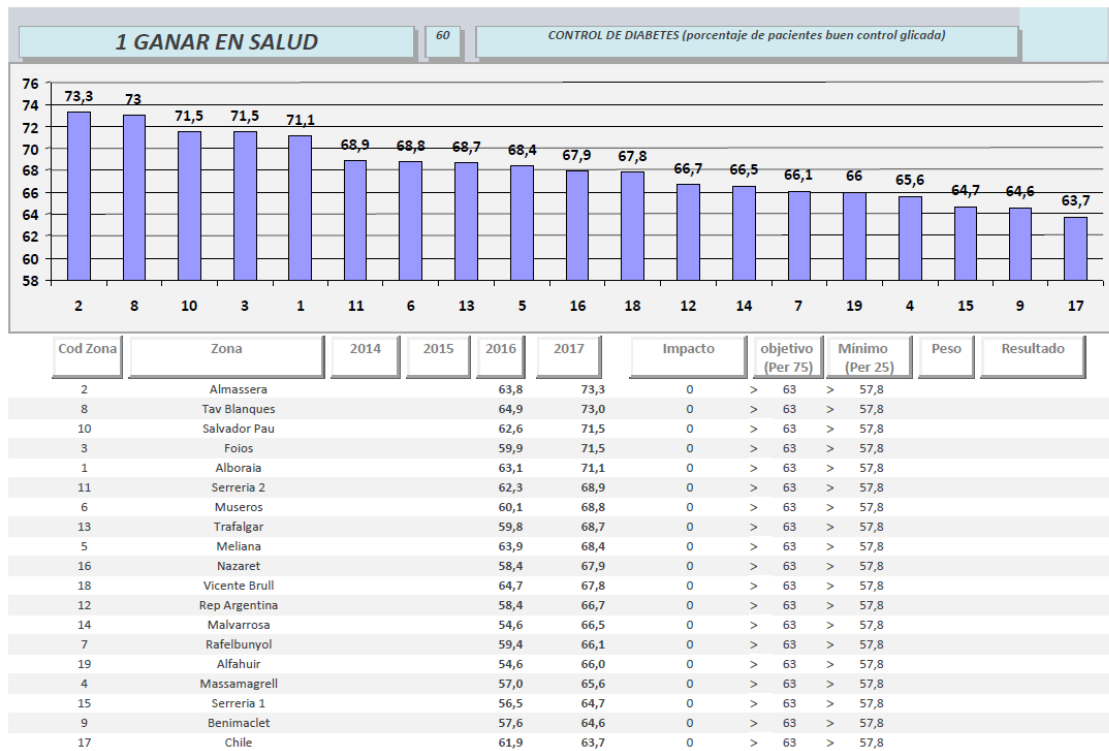
IMPORTE MEDIO POR RECETA (13)

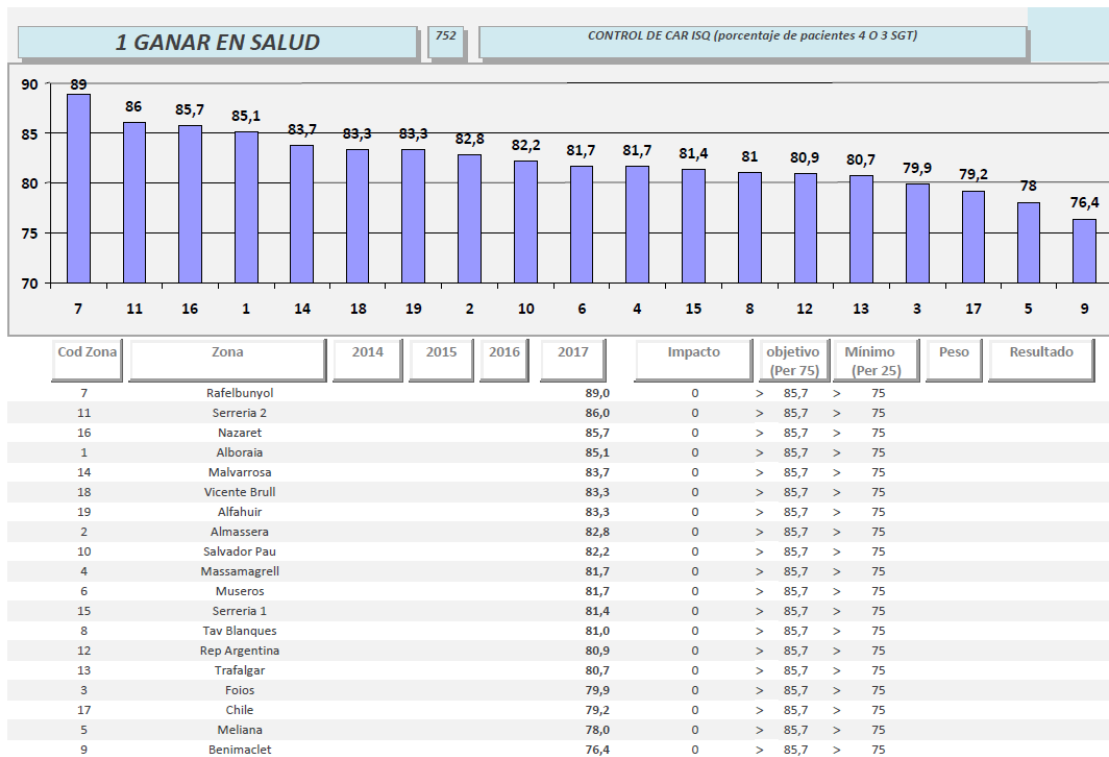
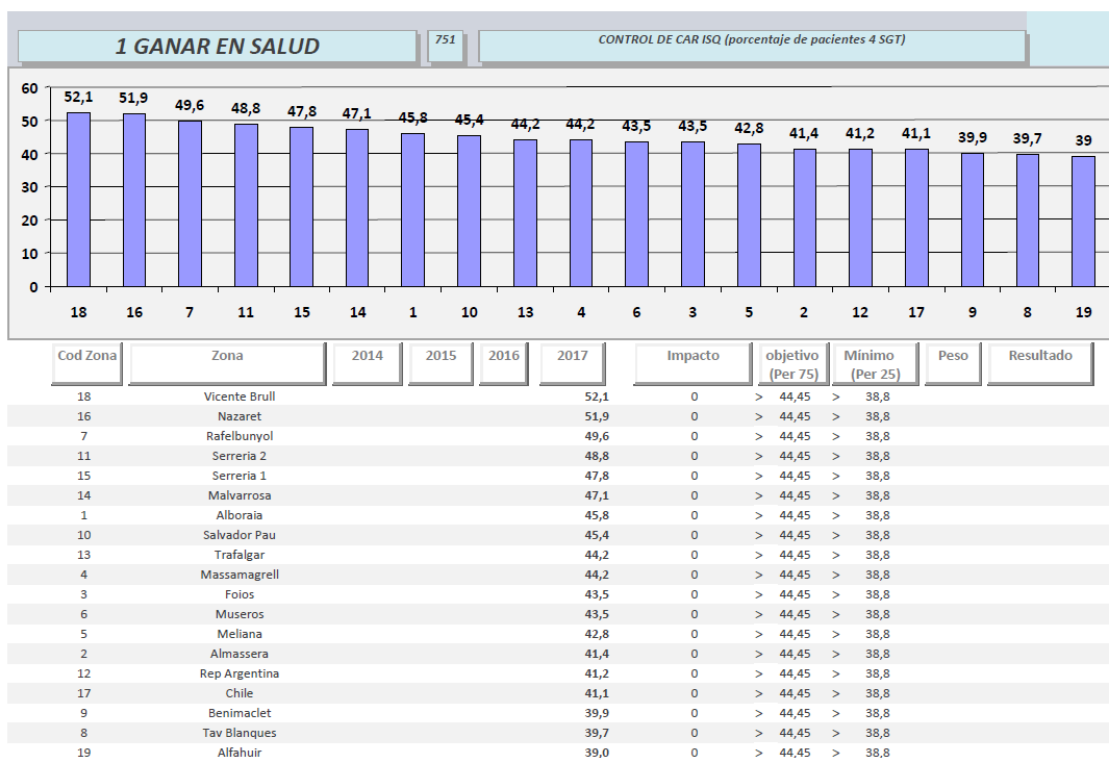


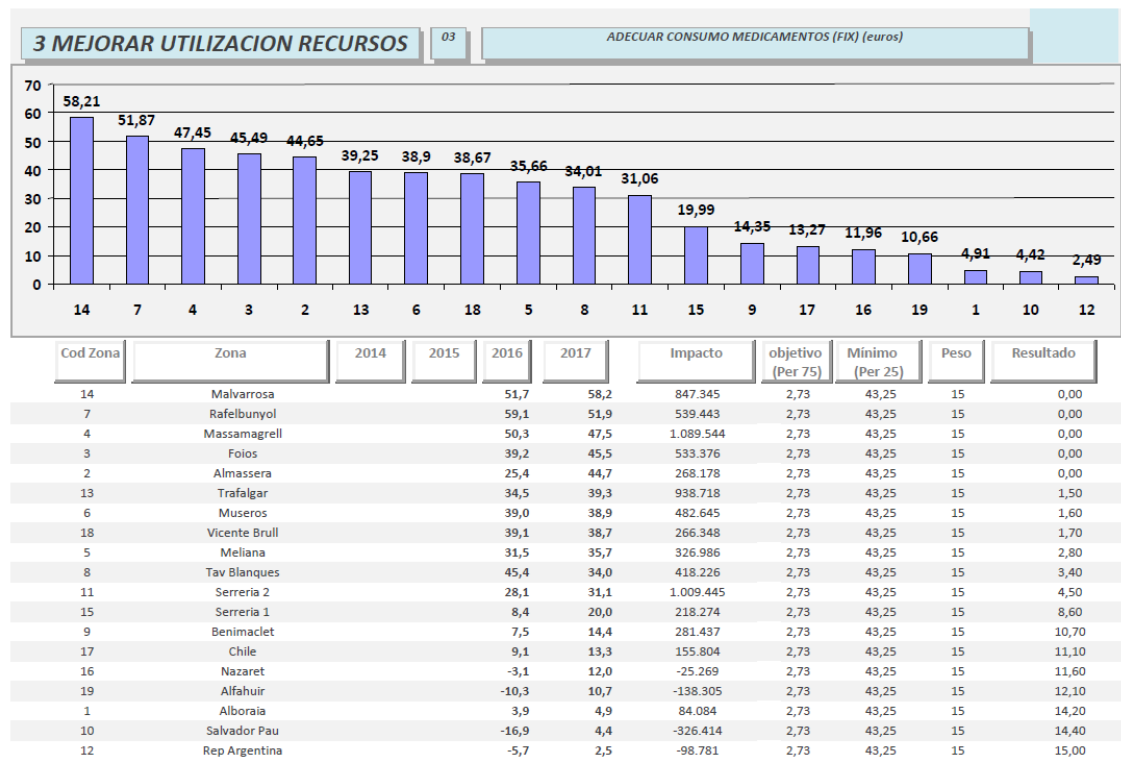
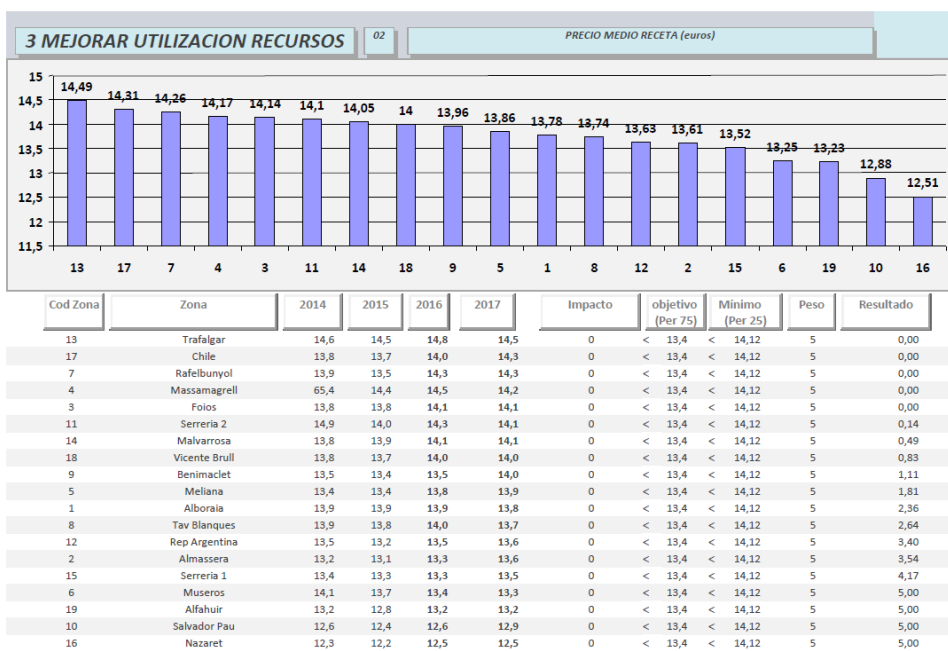
FIX

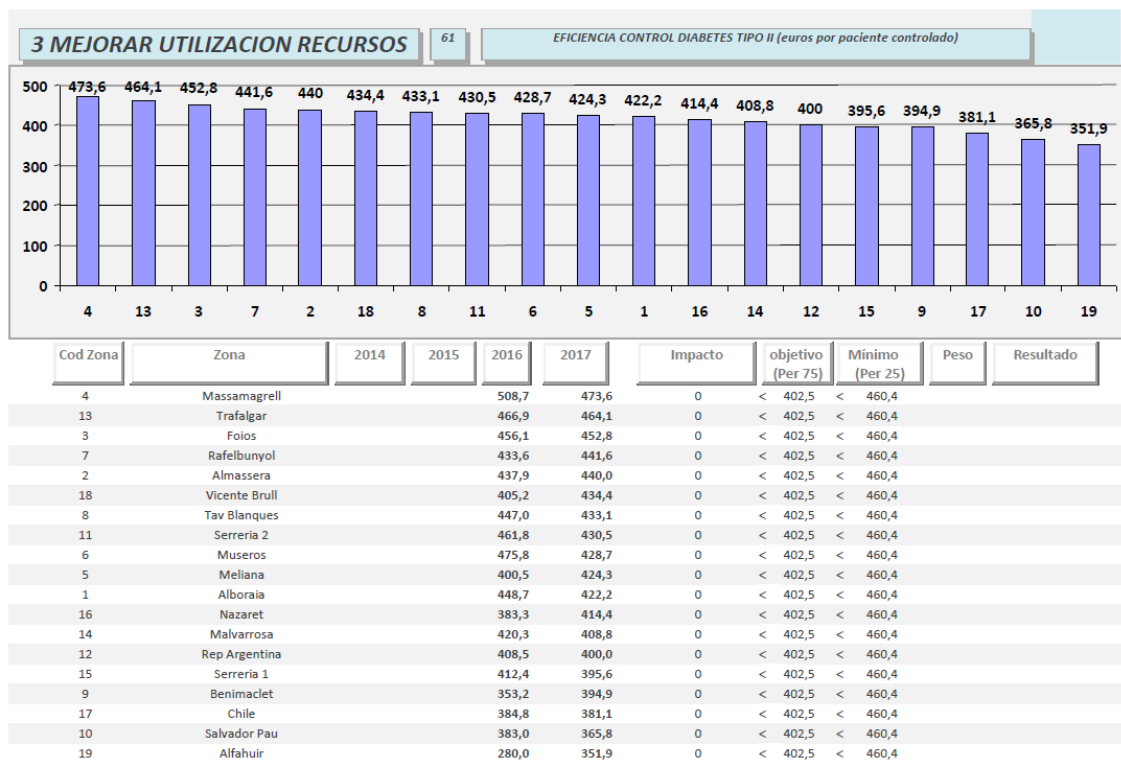
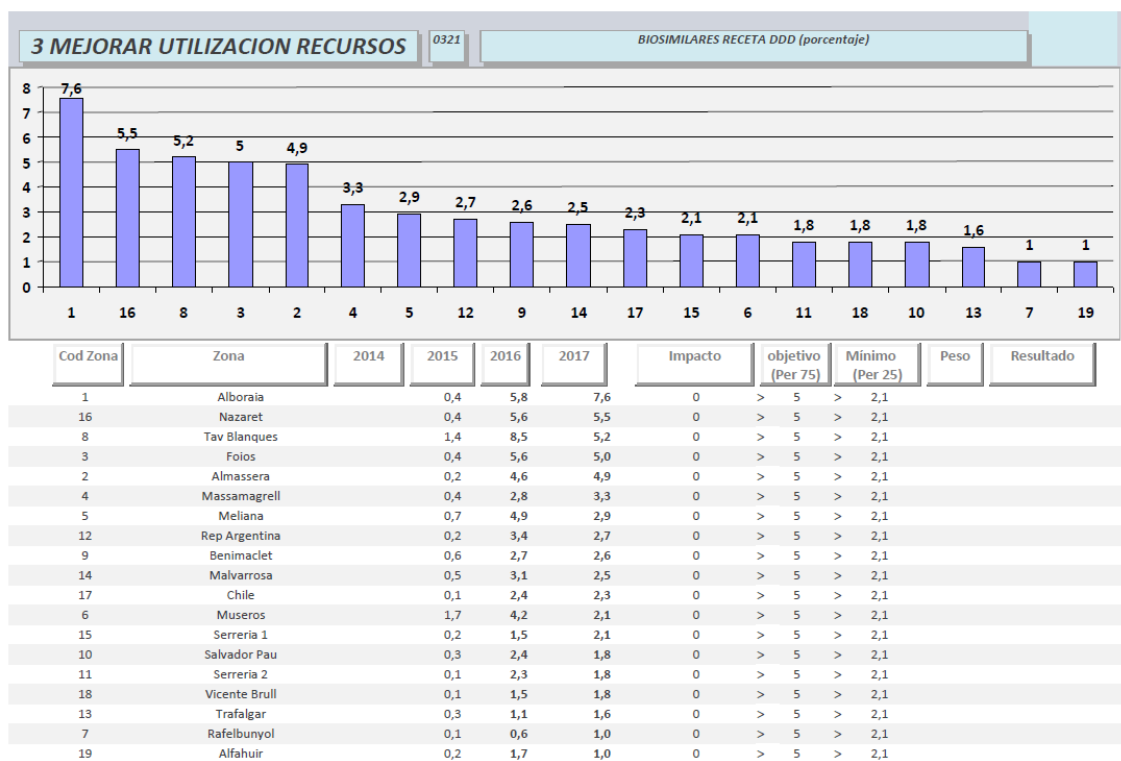


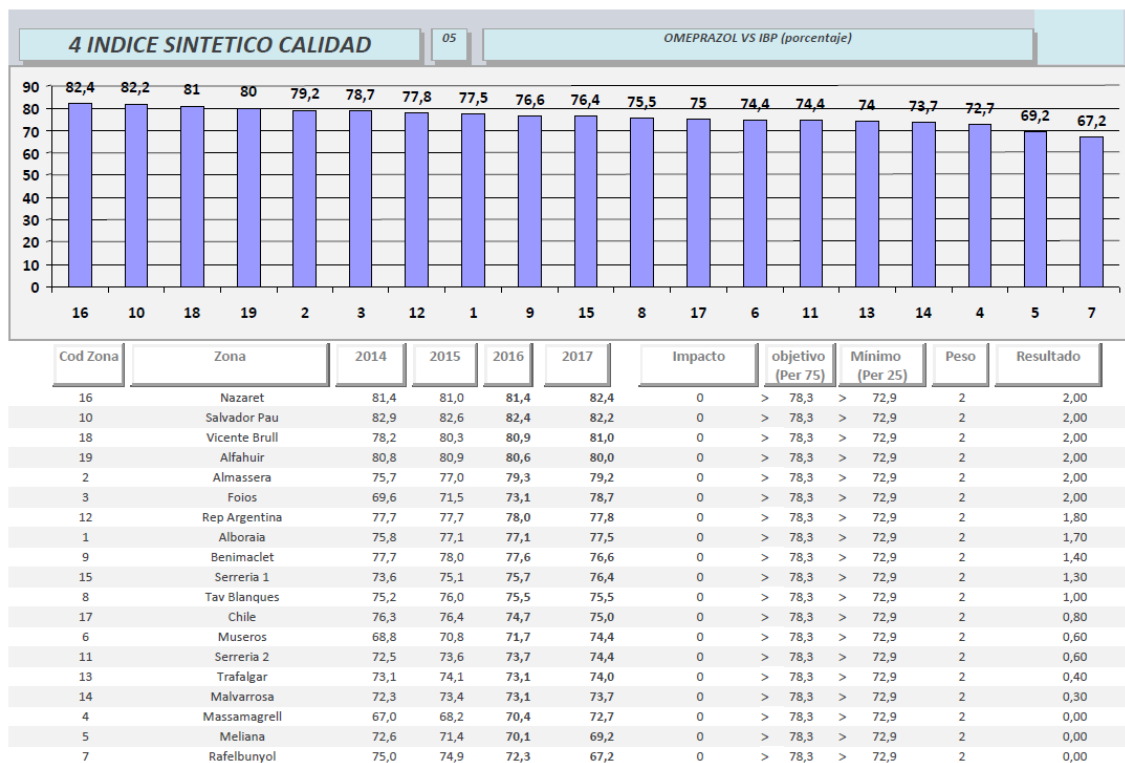
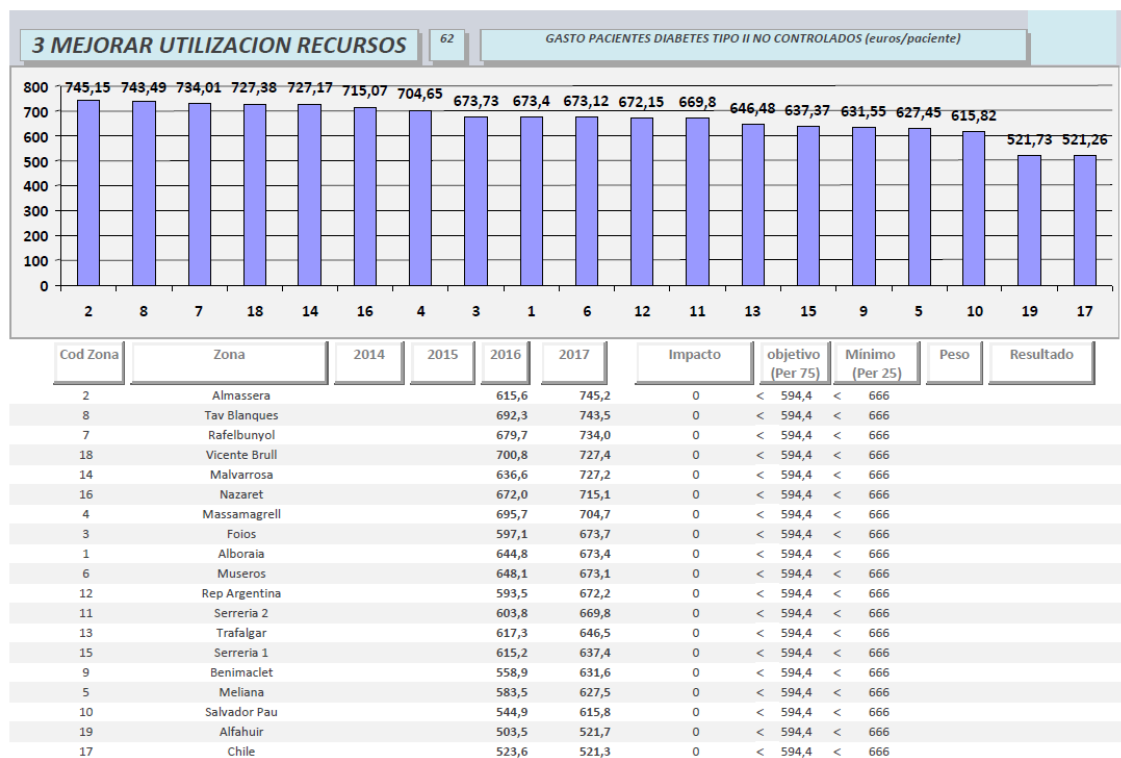


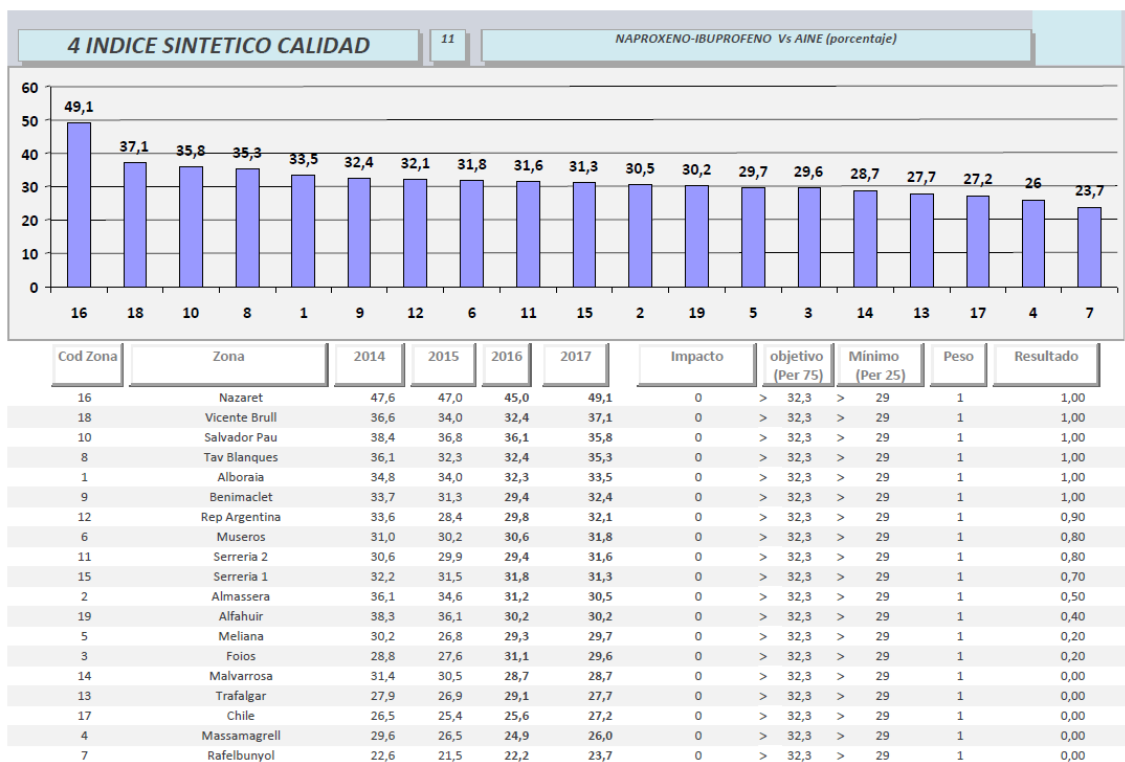
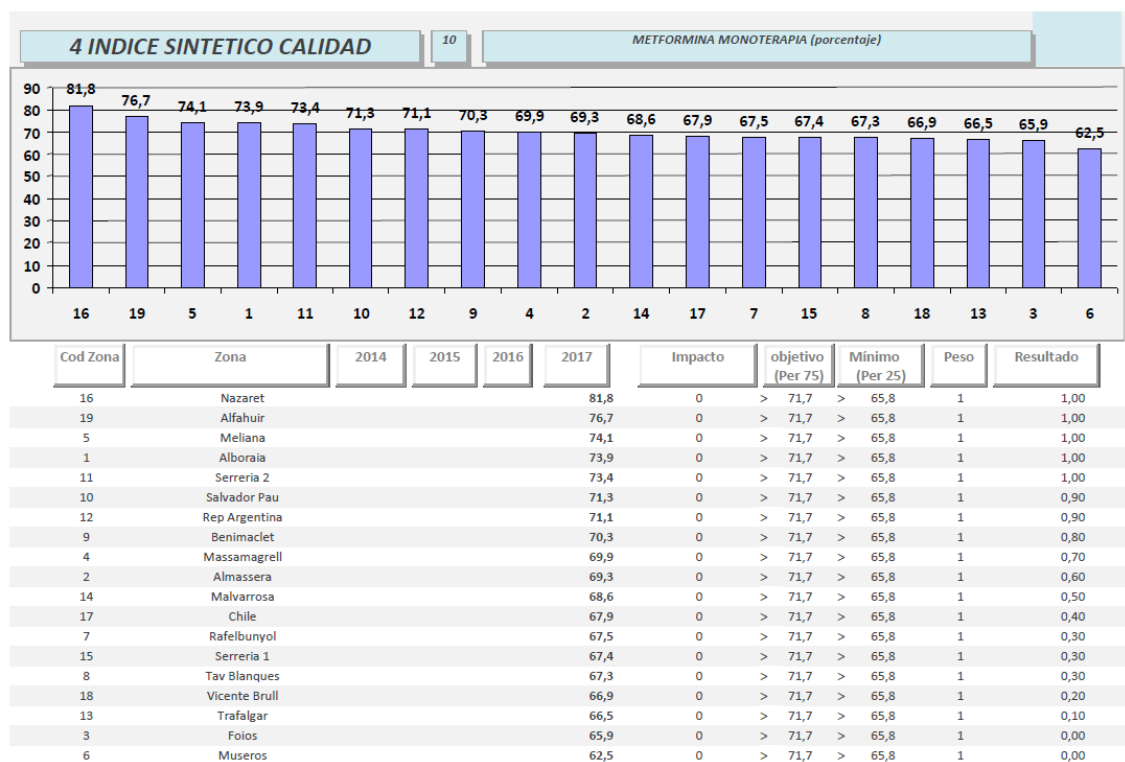


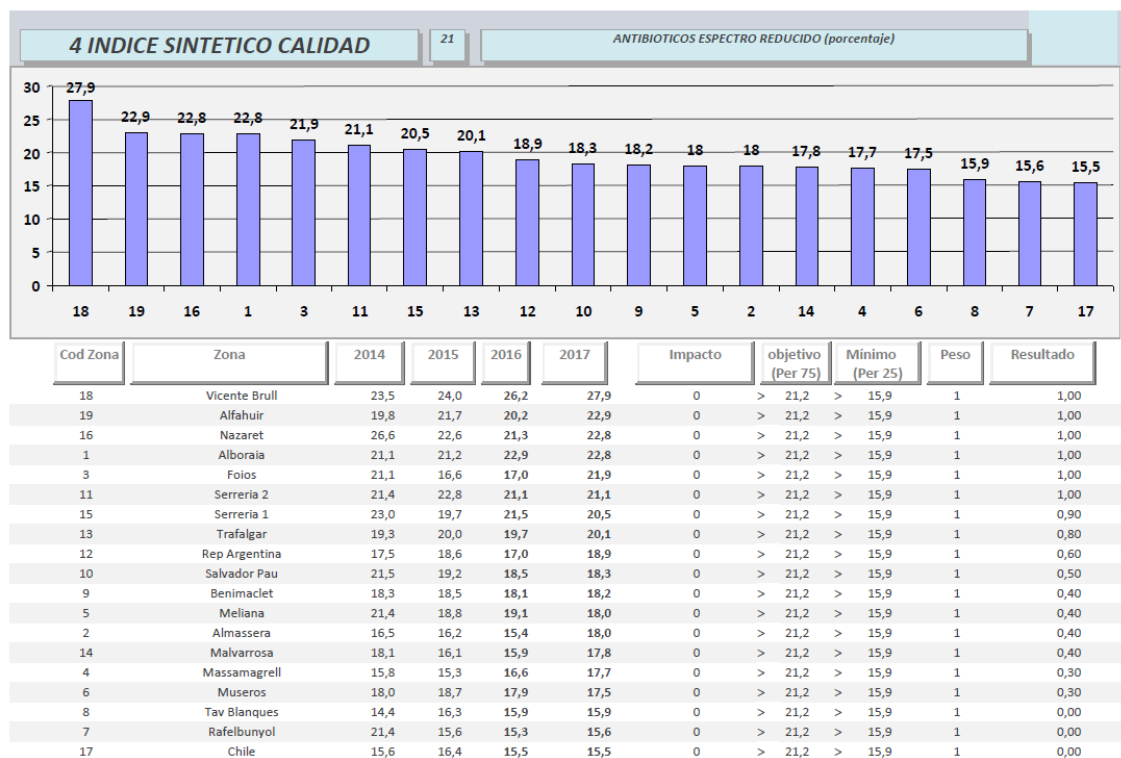
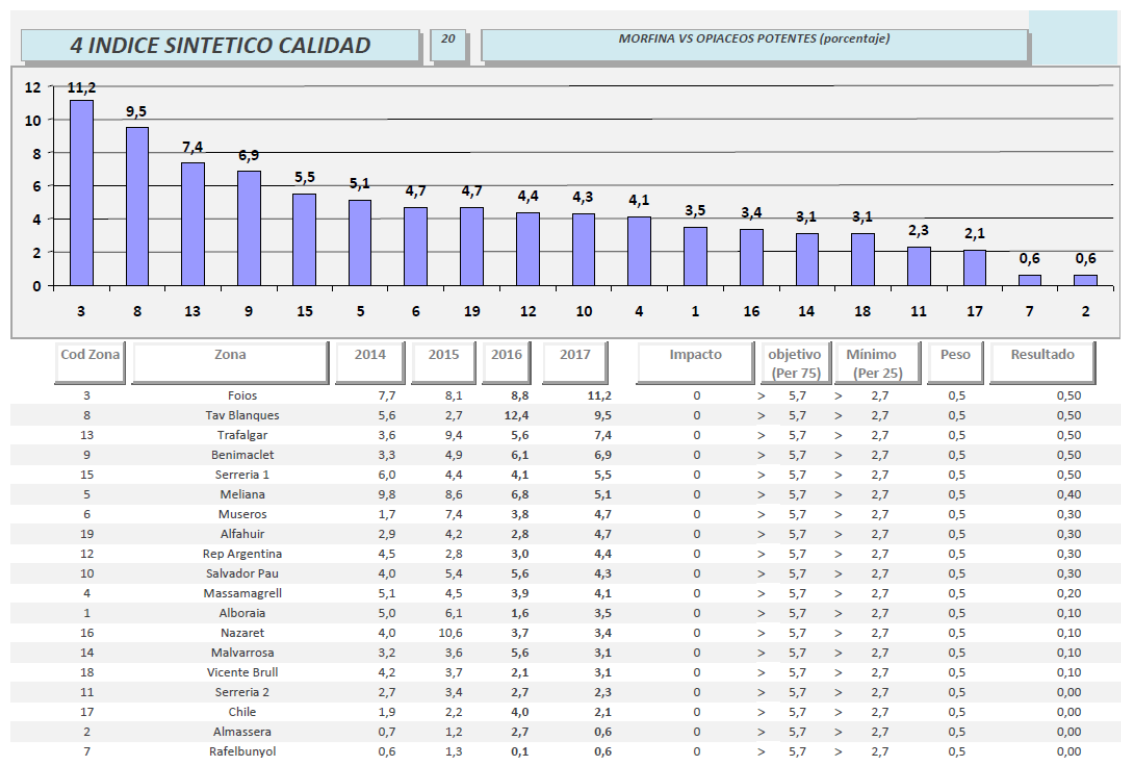


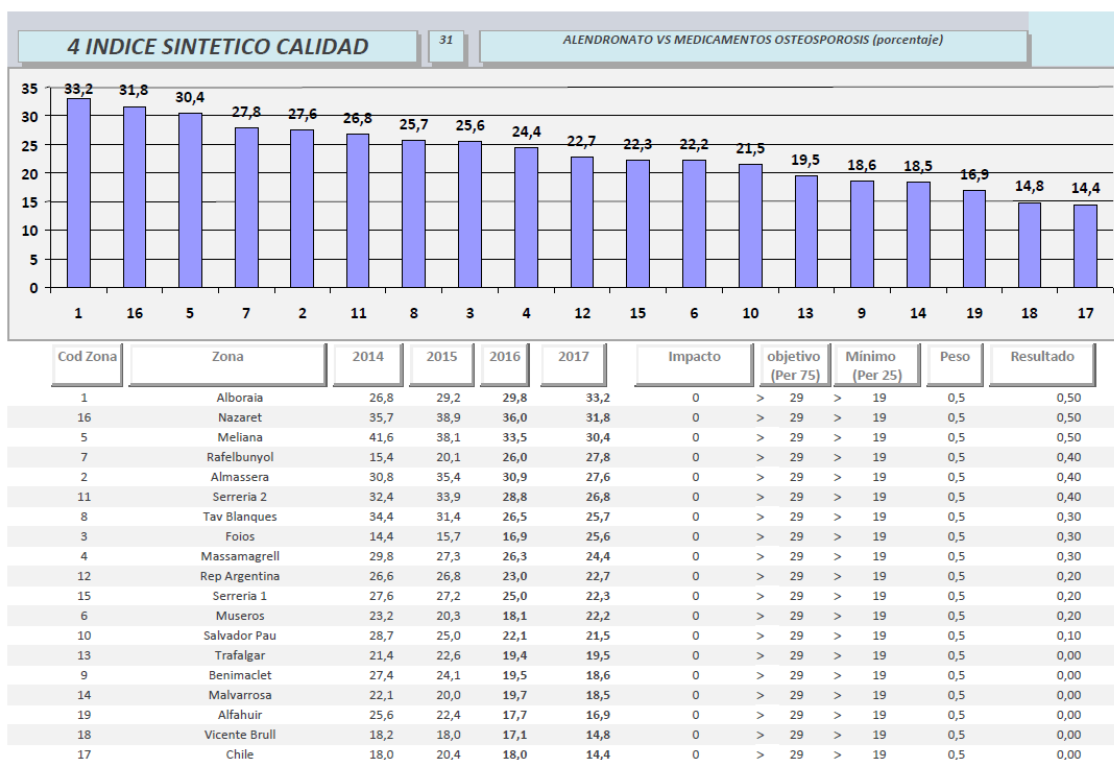
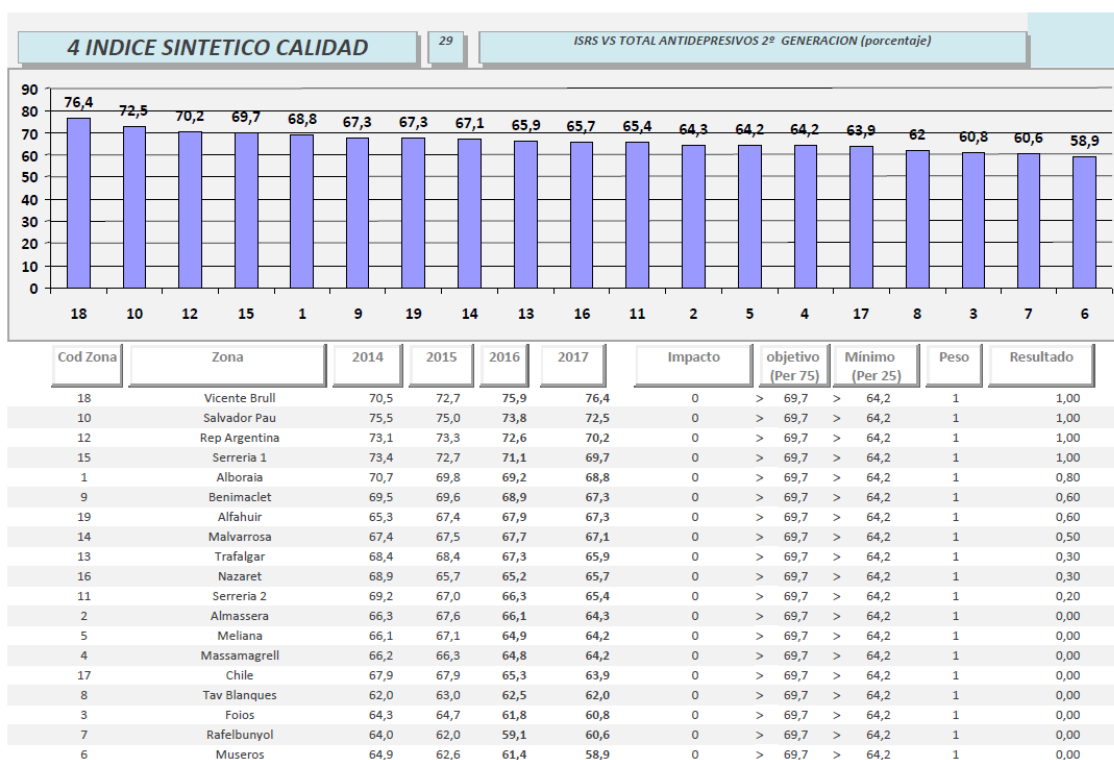


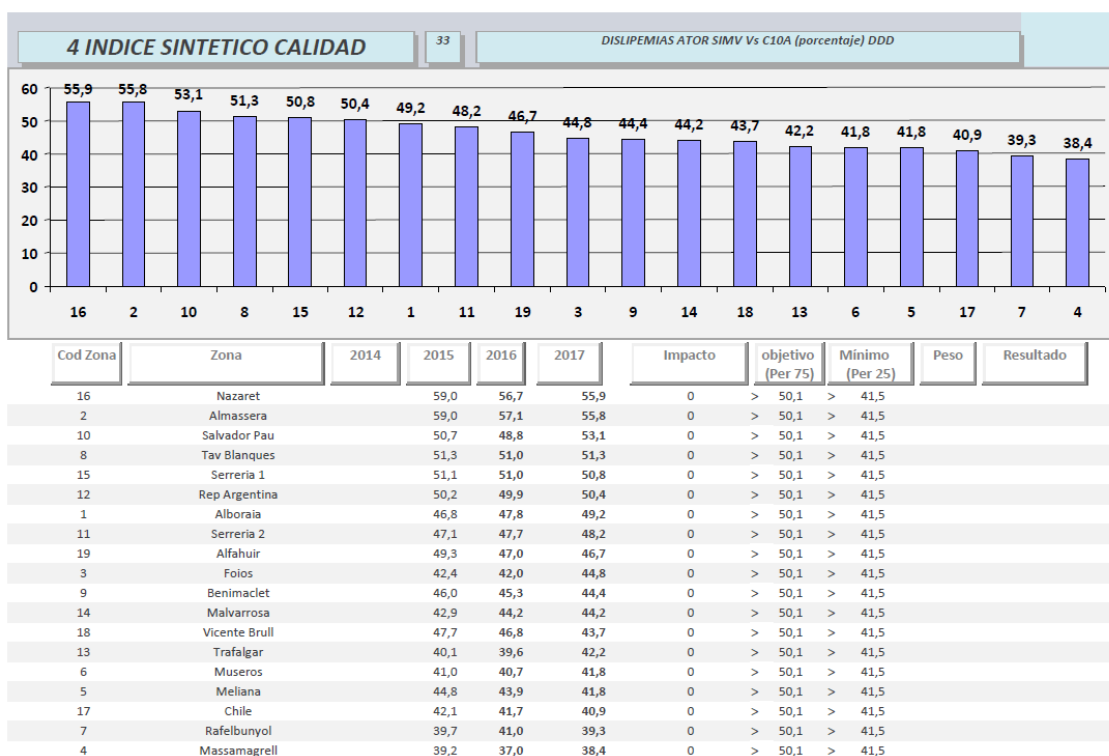
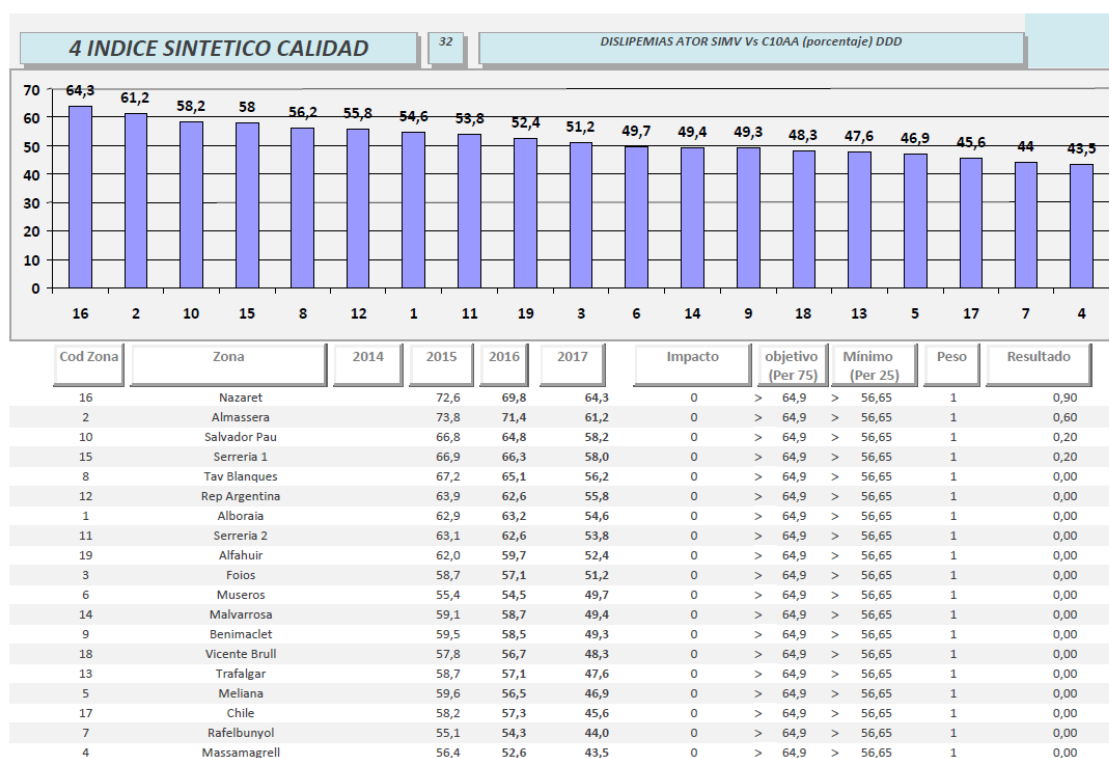


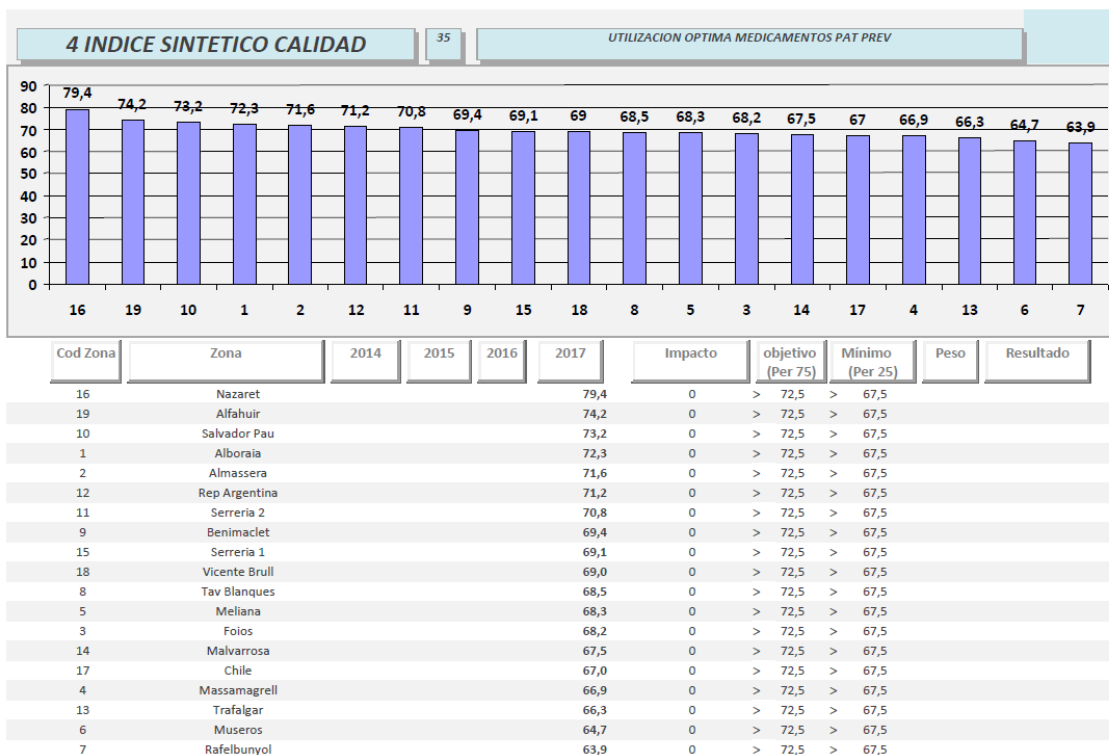
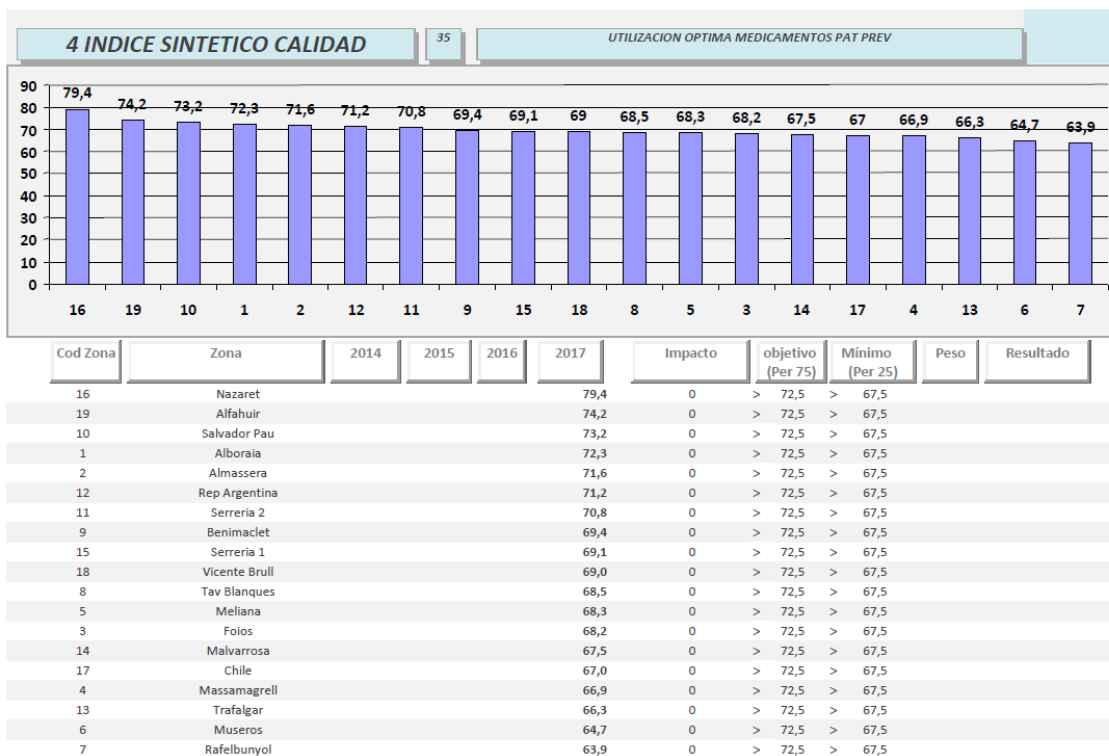


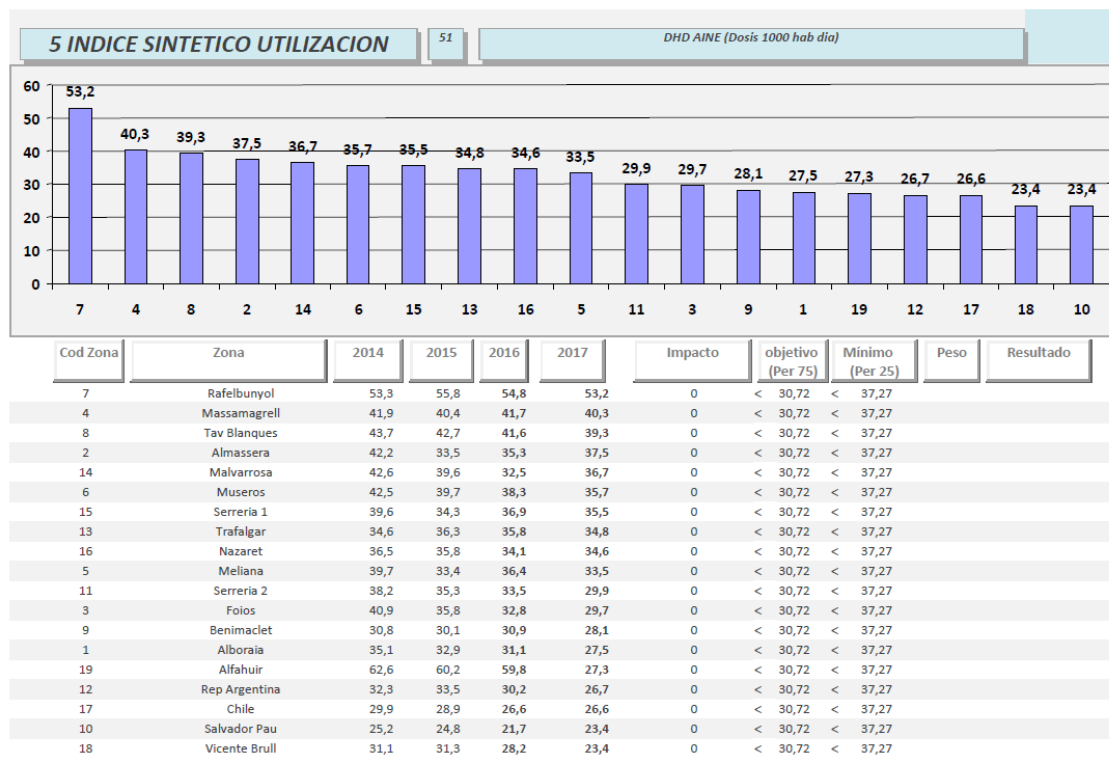




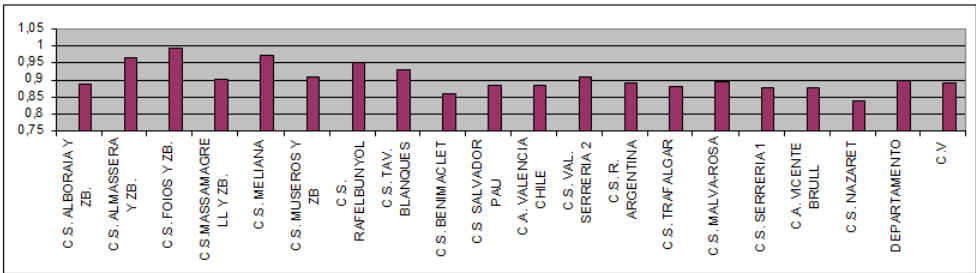




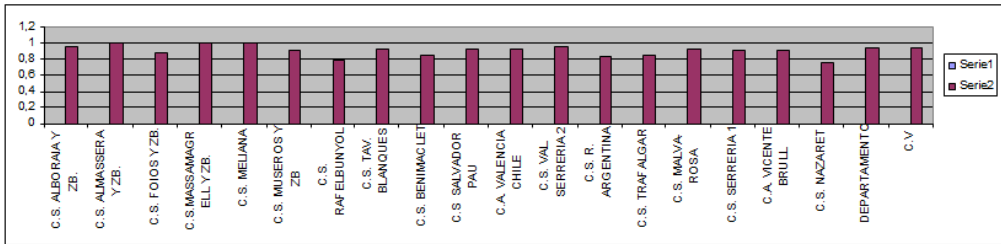




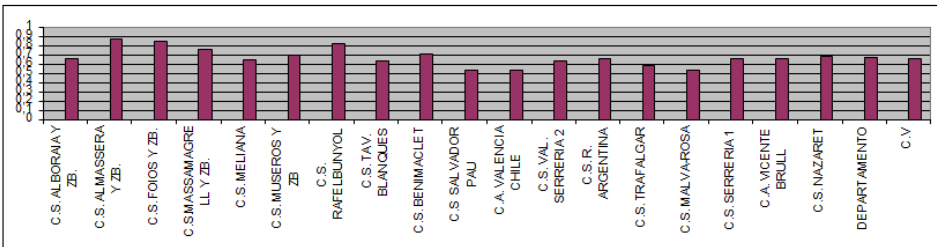
Triple Vírica 2ª dosis



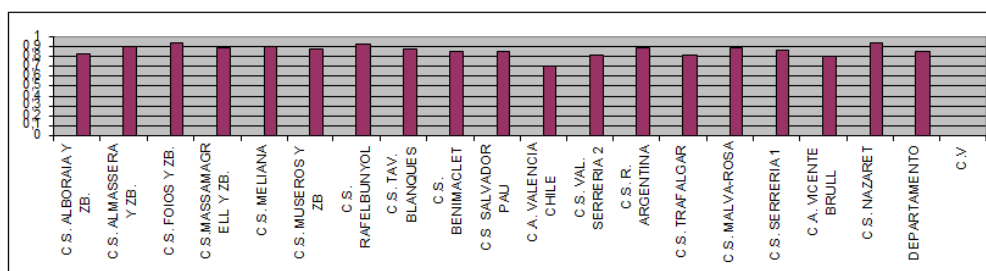
DTP 4ª dosis 18 meses



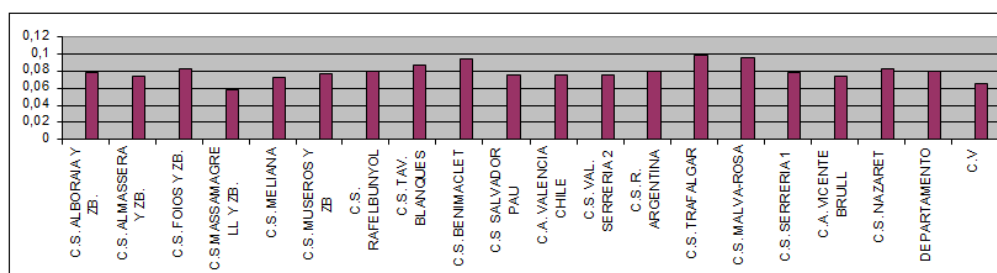
VPH 2ª dosis



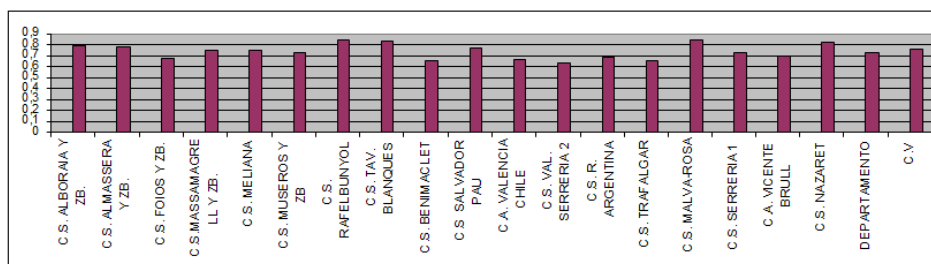
Niños con examen de salud completo



% Derivación a A Especializada



Citas con demora < 48 h



Resultados acuerdos de gestión Facultativos (A.G.)

ACUERDO DE GESTION 2017						17	Chile				
Indicadores						Impacto	Valor 2017	objetivo (Per 75)	Mínimo (Per 25)	Peso	Resultado
1 COMPLEMENTARIOS											
01	CRECIMIENTO IMPORTE					46.213	1,05				
010	VOLUMEN IMPORTE					0	4443744				
1 GANAR EN SALUD											
60	CONTROL DE DIABETES (porcentaje de pacientes buen control glicada)					0	63,7	> 63	> 57,8		
70	ATB INADECUADOS EN RESPIRATORIO (porcentaje DDD inadecuadas)					0	11,62	< 12,5	< 17,7		
751	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 SGT)					0	41,1	> 44,45	> 38,8		
752	CONTROL DE CAR ISQ (porcentaje de pacientes 4 O 3 SGT)					0	79,2	> 85,7	> 75		
3 MEJORAR UTILIZACION RECURSOS											
02	PRECIO MEDIO RECETA (euros)					0	14,31	< 13,4	< 14,12	5	0,00
03	ADECUAR CONSUMO MEDICAMENTOS (FIX) (euros)					155.804	13,27	2,73	43,25	15	11,10
0321	BIOSIMILARES RECETA DDD (porcentaje)					0	2,3	> 5	> 2,1		
61	EFICIENCIA CONTROL DIABETES TIPO II (euros por paciente controlado)					0	381,1	< 402,5	< 460,4		
62	GASTO PACIENTES DIABETES TIPO II NO CONTROLADOS (euros/paciente)					0	521,26	< 594,4	< 666		
4 INDICE SINTETICO CALIDAD											
05	OMEPRAZOL VS IBP (porcentaje)					0	75	> 78,3	> 72,9	2	0,80
10	METFORMINA MONOTERAPIA (porcentaje)					0	67,9	> 71,7	> 65,8	1	0,40
11	NAPROXENO-IBUPROFENO Vs AINE (porcentaje)					0	27,2	> 32,3	> 29	1	0,00
20	MORFINA VS OPIACEOS POTENTES (porcentaje)					0	2,1	> 5,7	> 2,7	0,5	0,00
21	ANTIBIOTICOS ESPECTRO REDUCIDO (porcentaje)					0	15,5	> 21,2	> 15,9	1	0,00
29	ISRS VS TOTAL ANTIDEPRESIVOS 2ª GENERACION (porcentaje)					0	63,9	> 69,7	> 64,2	1	0,00
31	ALENDRONATO VS MEDICAMENTOS OSTEOPOROSIS (porcentaje)					0	14,4	> 29	> 19	0,5	0,00
32	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10AA (porcentaje) DDD					0	45,6	> 64,9	> 56,65	1	0,00
33	DISLIPEMIAS ATOR SIMV Vs C10A (porcentaje) DDD					0	40,9	> 50,1	> 41,5		
35	UTILIZACION OPTIMA MEDICAMENTOS PAT PREV					0	67	> 72,5	> 67,5		
5 INDICE SINTETICO UTILIZACION											
50	DHD ANTIBIOTICOS (Dosis 1000 hab dia)					0	14,6	< 16,9	< 21,2		
51	DHD AINE (Dosis 1000 hab dia)					0	26,6	< 30,72	< 37,27		
52	DHD A02B ANTIULCEROSOS (Dosis 1000 hab dia)					0	103,9	< 110,6	< 126,3		
53	DHD ANTIDEPRESIVOS SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)					0	93,1	< 85,2	< 89,1	1,5	0,00
55	DHD ANSIO HIPNO SD POR MORBILIDAD (Dosis 1000 hab dia)					0	114,8	< 104	< 122,7	1,5	0,60
% CUMPLIMIENTO UNIDAD FUNCIONAL						TOTAL RESULTADO ACUERDO GESTIÓN					12,90
41,61						PUNTUACIÓN MAXIMA ACUERDO GESTIÓN					31,00

2.2 Informe sobre calidad extracciones.

Los resultados globales del trigésimo noveno control correspondientes a los meses de Octubre - Diciembre de 2017 son similares respecto al trimestre anterior. Si bien mejoran discretamente los resultados del año pasado para el mismo trimestre. La **tasa media de incidencias por cada 100 peticiones** de todos los Centros ha sido del **4,27%**. Solo 11 centros (de un total de 31) han estado por encima del **objetivo de calidad del 5,0%**.

	Incidencias Totales (%)	Muestra No Recibida (%)	Incidencias Informáticas (%)	Tubos dobles (%)
QC35 OCT NOV DIC 2016	4,34	1,26	1	0,25
QC36 ENE FEB MAR 2017	4,11	1,20	0,98	0,44
QC37 ABR MAY JUN 2017	3,95	1,16	0,84	0,36
QC38 JUL AGO SEP 2017	4,29	1,18	0,97	0,64
QC39 OCT NOV DIC 2017	4,27↓	1,22↑	1,09↑	0,72↑

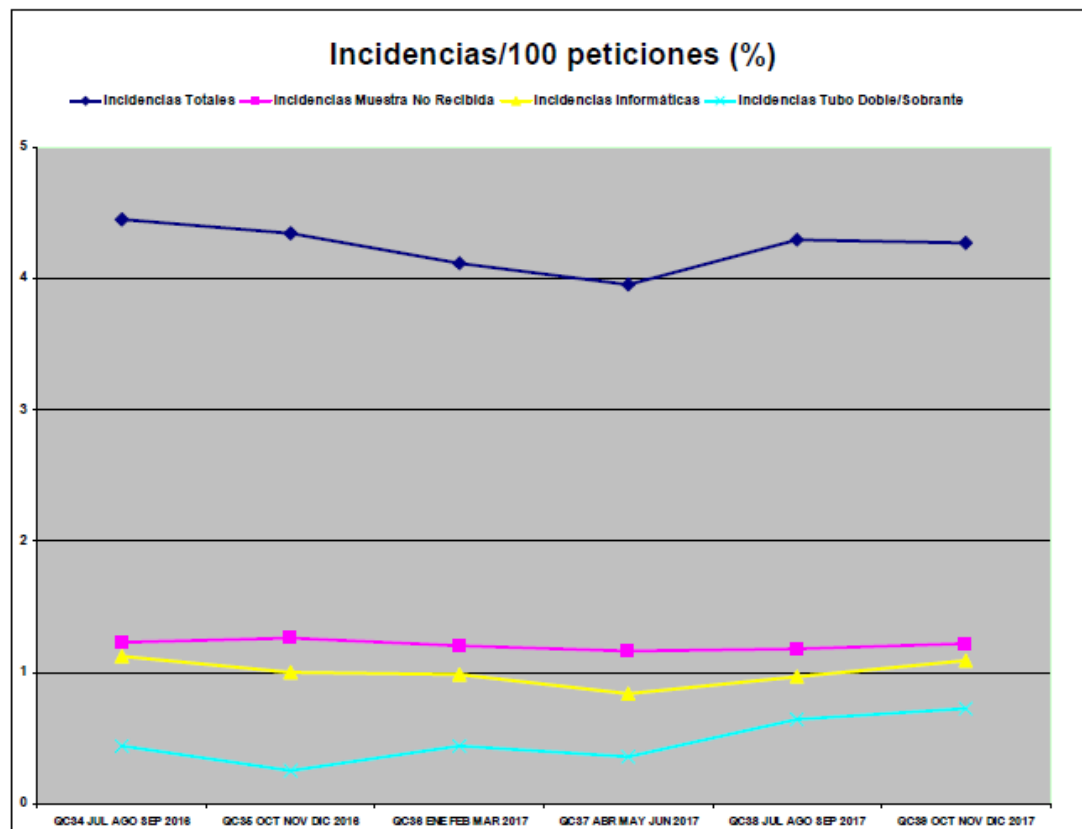
La Tasa para la incidencia “Muestra No Recibidas” **aumenta ligeramente**. Ahora estamos en **1,22%**. **El Objetivo General es del 1,5%**. Solo 5 centros superan este objetivo general. Recalcar que no es un buen dato del todo, puesto que en años anteriores conseguimos que estuviera por debajo del 1%, aun así es bueno que no supere el 1,5%.

Las **incidencias informáticas** causadas por un manejo incorrecto de las aplicaciones informáticas) **empeoran**. La media **ha sido de 1,09%**, y 16 centros (la mitad) siguen estando por encima del objetivo de calidad del 1%. Os pedimos que mejoréis todos en este aspecto: supone un trabajo enorme la resolución de estas incidencias en el Laboratorio.

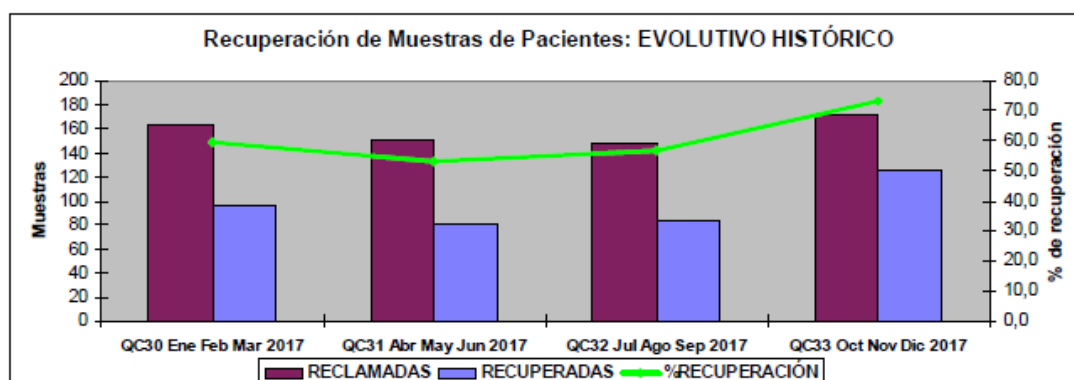
En cuanto a la **incidencia de los “Tubos Dobles/Tubos Sobrantes”** la mediana para todos los Centros estos meses **ha aumentado a 0,72%** (Objetivo de Calidad del 1%). 10 centros han superado el objetivo de calidad.

De nuevo os adjunto una gráfica explicativa, con la evolución anual de las Incidencias Totales por mes (del total de Centros) y el desglose de aquellas más relevantes (Muestras no recibidas, Errores informáticas SIA/iGestlab y Tubos dobles o innecesarios).

Si os interesa obtener esta gráfica personalizada para vuestro Centro, comunicádnoslo vía email.



El dato de estos tres meses concerniente a la recuperación de muestras reclamadas o extraviadas mejora BASTANTE respecto al trimestre anterior. De un total de 172 muestras reclamadas hemos recuperado 126, un 73%. En estos tres meses, 12 Centros de un total de 31 han recuperado el 100% de las muestras reclamadas.



Recordaos como interpretar los datos del informe de un simple vistazo.

Total Peticiones Remitidas	Total Incidencias	Peticiones SIN incidencias
1845	57	98%
Muestras Reclamadas	Muestras Recuperadas	Recuperación de muestras
4	3	75%

Quiero hacer hincapié el dato **“Peticiones SIN incidencias”**. Este indicador describe **el porcentaje de peticiones del centro en las que no se cometen incidencias** o por decirlo de otra manera el porcentaje de peticiones extraídas en el centro en la que *“todo va como la seda y no se comete error alguno”*. Es un indicador que nos indica de manera general lo bien que trabaja el centro de manera global. **El objetivo es siempre superar el 95%, o dicho de otra manera, que el 95% de las peticiones no tengan incidencia alguna.**

En la siguiente página tenéis una **tabla evolutiva con la tasa de incidencias totales en % para cada centro durante todo 2017**. De una manera rápida y sencilla podéis ver la evolución anual de vuestro centro en función de su % total de incidencias por cada trimestre (buscad el código en la primera columna, corresponde con el que os enviamos en el informe). **Para cada centro hemos asignado una calificación y un RANKING ANUAL**

- 😊 **El centro ha cumplido totalmente con los objetivos de calidad anuales. 22 centros de 30.**
- 😐 **El centro ha cumplido parcialmente con los objetivos de calidad anuales. 3 centros de 30.**
- ☹️ **El centro no ha cumplido con los objetivos de calidad anuales. 5 centros de 30.**

C.A.P	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic	POSICION GLOBAL	2017
1	3,73	2,65	4,38	3,22	11	😊
2	0,86	1,40	2,82	1,59	2	😊
3	2,61	2,33	5,04	2,55	5	😊
4	5,89	4,88	4,94	4,87	24	😊
5	2,50	2,76	7,19	3,68	10	😊
6	2,34	2,86	3,16	2,94	9	😊
7	7,64	5,28	8,36	8,38	29	😞
8	4,76	7,44	4,19	3,93	19	😊
9	4,43	3,92	6,05	5,04	22	😊
10	5,73	4,70	2,99	7,46	25	😊
11	4,30	4,94	3,21	7,13	20	😊
12	2,17	4,08	3,88	6,14	15	😊
13	5,65	6,44	5,59	5,89	26	😞
14	5,12	6,38	7,19	14,19	28	😞
15	2,41	3,66	4,93	4,70	18	😊
16	2,47	1,95	7,33	3,12	8	😊
17	3,39	4,73	5,42	4,62	21	😊
18	5,19	4,00	3,34	4,23	16	😊
19	7,09	6,60	6,10	6,85	27	😞
20	4,51	3,98	3,32	4,27	17	😊
21	2,38	1,87	2,76	1,54	3	😊
22	5,03	3,69	3,84	3,93	14	😊
24	4,88	2,50	2,87	4,25	12	😊
25	2,53	2,36	2,61	3,07	4	😊
26	2,82	2,29	2,64	4,57	6	😊
27	3,74	3,66	5,22	3,43	13	😊
28	5,88	8,22	8,68	8,65	30	😞
29	3,05	2,74	2,84	2,49	7	😊
30	4,11	4,21	5,44	5,76	23	😊
44	2,44	5,00	0,00	0,00	1	😊
222				22,36		NV
Mediana	3,93	3,95	4,29	4,27		
Objetivo	5,25	5	5	5		

NV: No valorable

3 ACTIVIDAD DOCENTE.

3.1 *Reuniones realizadas de la Comisión de formación. Actividad docente organizada en el Centro.*

REUNIONES DE EQUIPO:

FECHA	ESTAMENTO/EQUIPO	ORDEN DEL DIA
1-2-17	Coordinadoras y administración	Protocolo urgencias
16-2-17	enfermería	Profesores asociados
31-3-17	EAP	Organización del centro
27-4-17	enfermería	RRI
18-5-17	EAP	RRI, Acuerdos gestión, permisos
30-5-17	EAP	Laboratorio, almacén, RCV, paliativos
8-6-17	Médicos y enfermería	Medicación biopeligrosa
29-6-17	EAP	Vacaciones y mejoras laboratorio
21-9-17	Médicos y enfermería	espirometría
22-9-17	EAP	Hábitos saludables
5-10-17	Médicos y enfermería	paliativos
8-11-17	EAP	organización
28-11-17	Enfermería y administración	laboratorio
21-12-17	EAP	Resultados y encuesta calidad
Todos los viernes	médicos	Organización e información

SESIONES INTERNAS:

FECHA	PROFESIONALES	TIPO	TEMA
31-3-17	enfermería	formativa	Espirometría y ECA
21-4-17	médicos	formativa	paliativos
28-4-17	médicos	formativa	ADAMPA
28-4-17	enfermería	formativa	vacunas
4-5-17	enfermería	formativa	heridas
17-5-18	enfermería	formativa	Vendaje funcional
2-10-17	enfermería	formativa	Sesión curas
24-11-17	enfermería	formativa	holter
30-11-17	enfermería	formativa	Sesión curas
14-12-17	enfermería	formativa	electros

SESIONES EXTERNAS:

FECHA	PROFESIONALES PARTICIPANTES	PONENTE	ORGANISMO	TEMA
9-3-17	Médicos y enfermería		Médicos del mundo	Personas sin hogar
10-3-17	Médicos y enfermería	Enrique Rodríguez	Laboratorio	Nueva petición
5-4-17	JZB y coordinadora enfermería	Dirección AP		Urgencias, vacaciones gestión
7-4-17	JZB, coord. Enferm, ref. admva	Dirección AP		Centro de salud valencia capital
17-5-17	médicos	Trillo y Sandra	farmacia	Modelo prescripción
25-5-17	Médicos y enfermería	Tomas Fransi	ABBOT	Motorización glucemia
26-5-17y 2-6-17	médicos	Ana Sanmartín	dirección	Formación continua
16-6-17	JZB y coord. enfermería		Dirección AP	varios
27 y 29-9-17	Médicos y enfermería	Rosa Carrión		RCP
23-10-17	Médicos y enfermería		Medicina preventiva	Vacuna gripe
15-11-17	médicos	Monica Molner	SSRR	esterilidad
16-11-17	médicos	Mar Miralles	farmacia	Refar

REUNIONES DE LAS COMISIONES:

FECHA	COMISION	TEMA
01/03/17	DIRECCION	ORGANIZACION
02/06/17	DIRECCION	ORGANIZACION
13/09/17	DIRECCION	ORGANIZACION
13/12/17	DIRECCION	ORGANIZACION
27/09/17	DOCENCIA	ENCUESTAS FORMACION

3.2 *Asistencia a cursos y jornadas.*

MEMORIA DEL EQUIPO DE PEDIATRIA DEL CS CHILE (2017)

Pediatras:

- Virginia Jarabo Garín
- Mercedes García López
- Teresa Alcayde (febrero 2017 a mayo 2017)

Enfermera pediátrica :

- Amparo Cuquerella Calatayud (hasta marzo 2017)
- Cristina Sarrión Martínez (desde abril 2017)

Formación interna

- ◆ Reuniones del equipo pediátrico para temas organizativos y actualizaciones clínicas (+-1 al mes).
- ◆ Participación en las sesiones formativas y reuniones del equipo (+-1 semana).
- ◆ Reuniones de coordinación y formación con el equipo de pediatras de CS R Argentina Y S Pau (menos de 1 al mes)
- ◆ Asistencia a Sesiones clínicas “ jueves pediátricos” del Departamento de Pediatría (Virginia Jarabo)
- ◆ Actividad Asistencial Complementaria . Consulta ocasional : apoyo personalizado para adolescentes (Virginia Jarabo).

Formación externa

- ♣ Asistencia a Jornada de Actualización Pediátrica de la AEPap . Madrid , febrero 2017 (Virginia Jarabo)
- ♣ Asistencia a reunión anual AVALPAP 24 febrero 2017 (Mercedes García y Virginia Jarabo)
- ♣ Asistencia a jornada de Actualización Casa de la Salud. (Virginia Jarabo)
- ♣ Asistencia a Jornada de Actualizacion Pediátrica . Livemed 27 marzo (Mercedes García)
- ♣ Asistencia a Jornada Sueño infantil- Dr Gonzalo Pin . 12 mayo 2017 (Mercedes García y Virginia Jarabo)
- ♣ Asistencia a I Jornada de Atención Primaria , 6 de abril 2017 (Mercedes García Y Virginia Jarabo)
- ♣ Asistencia a XVIII Jornadas sobre Vacunación en Atención Primaria . Octubre 2017 (Virginia Jarabo))
- ♣ Asistencia a jornada deActualizacion en Neumología infantil . H Clínico Valencia Noviembre 2017 (Virginia Jarabo)
- ♣ Asistencia a 53ª curso de Progresos y Terapéutica en Pediatría y Cirugía pediátrica. Barcelona noviembre 2017.(Mercedes García)
- ♣ Curso Parentalidad positiva, desde el nacimiento hasta los 3 años . Cristina Sarrión
- ♣ Taller práctico para enfermería, en el manejo de problemas relevantes en Pediatría. Cristina Sarrión
- ♣ Curso Mujer cultura y salud . Cristina Sarrión

Actividades Departamentales

- ◆ Asistencia Periódica a las reuniones entre centros escolares del Departamento y responsables sanitarios de CS R Argentina, S Pau y CS Chile +- 1 al trimestre (Mercedes García)
- ◆ Tareas organizativas y asistencia a las reuniones de la comisión de Lactancia del Departamento (Mercedes García, presidenta de la comisión de lactancia)
- ◆ Organización jornada y ponencia en IV Jornada de Lactancia Materna “ Caminando hacía una feliz lactancia natural “. Normativa de Lactancia del Departamento. 3 Octubre 2017 (Mercedes García)

Actividades en la Comunidad. Educación Sanitaria

- ◆ Participación en Talleres para Padres realizados periódicamente en CS S Pau. Vínculo materno filial. Método canguro (Virginia Jarabo)
- ◆ Charla en colegio García Lorca . Accidentes . Primeros auxilios . 9 Mayo 2017 (Mercedes García)
- ◆ Charla en colegio Antonio García López . Accidentes y primeros auxilios . 16 Mayo 2017 (Mercedes García)
- ◆ Charla en colegio Angelina Carnicer . Accidentes y primeros auxilios . Diciembre 2017 (Virginia Jarabo)
- ◆ Charla en colegio Vicente Gaos . Accidentes y primeros auxilios . Diciembre 2017(Virginia Jarabo)

FORMACIÓN CONTÍNUA ENFERMERÍA 2017

ELENA FERRERO FERRER:

- Formación en Medicamentos Peligrosos.
- Formación general en Prevención de Riesgos Laborales.
- Prevención de UPP
- IV Jornada de Formación Continua de Atención Primaria.
- Actualización de Conocimientos en la Actuación de Enfermería en la Prevención y Tratamiento de úlceras
- Jornada “ Closer to Zero”

CRISTINA SARRIÓN MARTÍNEZ:

- Curso de Salud Local
- Programa de Parentalidad Positiva desde el Nacimiento hasta los tres años de edad.
- Nutrición infantil
- V Jornada de Formación Continua de AD.
- IV Jornada de Lactancia Materna
- Jornada Violencia en el Entorno Escolar
- Actualización en PIES
- 31ª Jornada de Vive en Salud: infancia, alimentación y salud
- Jornadas de Salud Mental en Enfermería de AP.

M^a PILAR CEBRIAN BORREDA:

- I Jornada del Tratamiento de las Heridas con sistema TPN de un solo uso PICO.
- IV Jornada de Formación Continua de AP.
- I Congreso de AP de la Comunidad Valenciana.

- II Jornada de investigación en Prediabetes, diabetes y Enfermedad Cardiovascular.
- Formación en Medicamentos Peligrosos.
- Formación general en Prevención de Riesgos Laborales.
- Accesos Venosos Centrales: Actualizar Conocimientos y Experiencias para mejorar el Cuidado al Paciente.
- Jornada “ Closer to Zero”
- Jornadas de Salud Mental en Enfermería de AP.

M^a EUGENIA CAMARENA ROMAN:

- I Jornada del Tratamiento de las Heridas con sistema TPN de un solo uso PICO.
- IV Jornada de Formación Continua de AP.
- I Congreso de AP de la Comunidad Valenciana.
- II Jornada de investigación en Prediabetes, diabetes y Enfermedad Cardiovascular.
- Formación en Medicamentos Peligrosos.
- Formación general en Prevención de Riesgos Laborales.
- Jornada “ Closer to Zero”
- Jornadas de Salud Mental en Enfermería de AP.

FORMACIÓN FACULTATIVOS

- Asistencia a jornadas departamentales del personal médico.
- Dr. Carlos Momparler (Febrero a Mayo 2017). Colaboran. Guía diabetes departamental.
- Dr. Carlos Momparler Docente de Curso EVES en C.S. Nazaret. Atención mostrador. Julio 2017.
- Dra. Cristina Buleo. Asistente. Curso LIVEMED. Mayo 2017.
- Dra. Macarena Villar. Asistente. Curso LIVEMED. Mayo 2017.
- Dra. Fca. Torres. Curso ECG. Cardiología. H. Clínico. Junio 2017.
- Dra. Macarena Villar. Dra. Fca. Torres. Formación estudio ADAMPA (INCLIVA) C.S. Nazaret. Mayo 2017 a Noviembre 2017.
- Dra. Fca. Torres. Asistencia. Jornadas de Calidad. INCLIVA. Octubre 2017.

3.3 *Actividad docente pregrado y formación Mir.*

Residentes de primer año correspondientes al H. Clínico:

- Dra. Maria Casanova (tutora docente dra. Capilla)
- Dra. Maria Sospedra (tutor docente dr. Momparler)

ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA:

1er. Periodo (06-02-2017 al 19-05-2017)

- ♣ ALBA SANVICTOR SOLER
- ♣ MARIA GUILLEMES SATUE

2º Periodo (25/09/2017 al 22/12/2017)

- ♣ DAMARIS MORENO HERRERA
- ♣ ADORACION GARCIA MUÑOZ

4 ACTIVIDAD CIENTÍFICA.

4 . 1 Trabajos de investigación del departamento en los que participan profesionales del Centro.

Participación en el proyecto de investigación ADAMPA (INCLIVA):
monitorización de P.A.

- Dra. Macarena Villar.
- Dra. Francisca Torres.

Participación en el Proyecto Departamental de Lactancia Materna.

- Dra. Mercedes García.

5 COMISIÓN CALIDAD.

La Comisión de Calidad del CS Chile es un órgano de consulta de la coordinación del EAP y de ejecución de los acuerdos tomados por ella misma .

Composición.

La Comisión de Calidad estará compuesta por:

- Jefe de Zona: Dra. Francisca Torres
- Referente Enfermería : Pilar Cebrian
- Referente Administrativo: Marta Cervera
- MAP: Carlos Momparler
- Enfermera: Eugenia Camarena
- Pediatra: Virginia Jarabo
- Residente:

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

La renovación de sus miembros deberá realizarse cada 3 años, excepto los residentes que por su condición cambiarán anualmente.

Los cargos de responsable y secretario de la Comisión de Calidad serán renovables anualmente.

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 del CS de Chile la CC. es la encargada de diseñar las actividades de mejora de la calidad del

trabajo del EAP y previo conocimiento y en su caso, aprobación de la coordinación del EAP, la que debe ponerlas en práctica. Son funciones de la Comisión de Calidad:

- a) Proponer el plan anual de calidad para su aprobación por el 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 de calidad que se remitirá al EAP.

Convocatoria de las sesiones

1. 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 lo considere necesario el Responsable a iniciativa propia, o cuando lo solicite al responsable, al menos, un tercio del total de sus miembros. La solicitud debe ser por escrito y con indicación del punto o los puntos del orden del día que se considere que deben ser tratados.

2. La Comisión será convocada por el Responsable como mínimo 7 días hábiles antes de su celebración. Excepcionalmente, en casos de urgencia, este plazo será de 24 horas.

3. 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.

4. No podrán ser objeto de deliberaciones o acuerdos asuntos que no figuren en el orden del día, salvo que estén presentes todos los miembros de la Comisión y sea declarada la urgencia del asunto por el voto favorable de la mayoría.

Constitución de la Comisión de Calidad para sesiones.

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

En segunda convocatoria, la Comisión de Calidad quedará válidamente constituida cuando concurren, al menos, el Responsable y la tercera parte del resto de sus miembros.

Asistencia

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

2. 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.

3. 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

1. Los acuerdos de la Comisión se adoptarán por mayoría simple de los asistentes, excepto en los supuestos en que por exigencia

normativa necesiten otro tipo de mayoría. El Responsable dirimirá con su voto de calidad los casos de empate.

2. 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.

Actas

1. 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.

2. 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.

3. 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.

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

Modificaciones

1. El presente Reglamento podrá ser objeto de ulteriores modificaciones o reformas, a iniciativa del Responsable o a un tercio de los miembros de la Comisión.

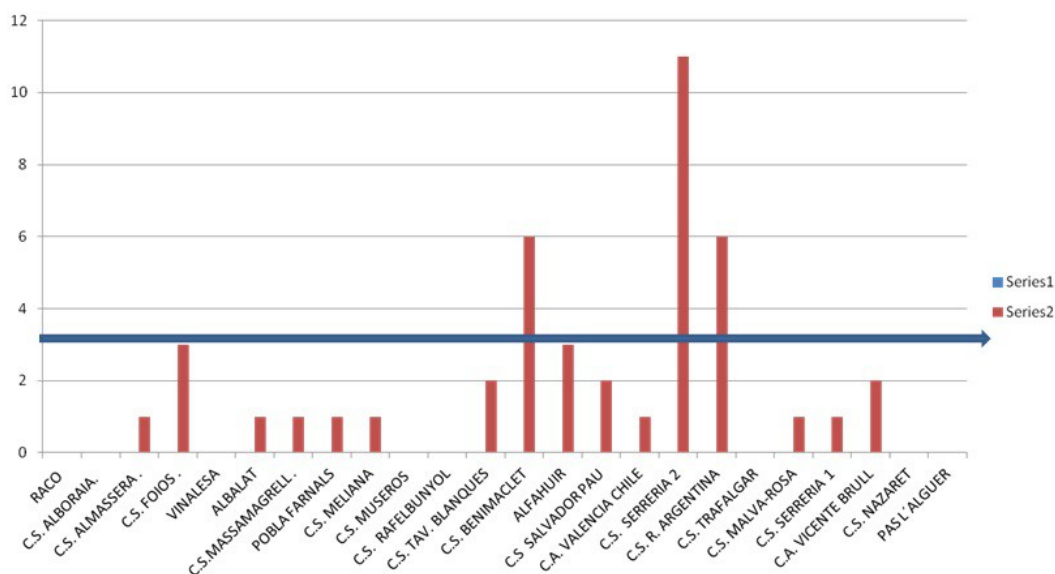
2. La reforma o modificación deberá ser aprobada por la Comisión de Calidad por mayoría absoluta de sus miembros, y elevada al EAP para su aprobación.

5.1 *Analisis de quejas y agradecimientos:*

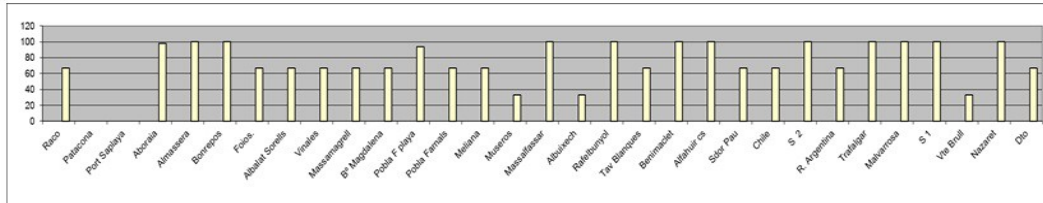
Durante el año 2017 en porcentaje de quejas recibidas lo fueron en el 4 trimestre del Año 2017, debido a los cambios de asignación de usuarios a los centros Adyacentes de República Argentina y Benimaclet; lo cual se realizo para disminuir los Cupos de nuestro centro, dado que superaban las 1800 sip por profesional, y ademas que por estructura limitada de nuestro Centro de Salud no se podia incrementar las consultas ni el numero de profesionales, por lo que la Conselleria de Sanidad realizo un cambio de Zona Basica.

Se han contestado todas las quejas, al mismo tiempo ,ha habido un numero importante de incremento en las Hojas de Agradecimientos.

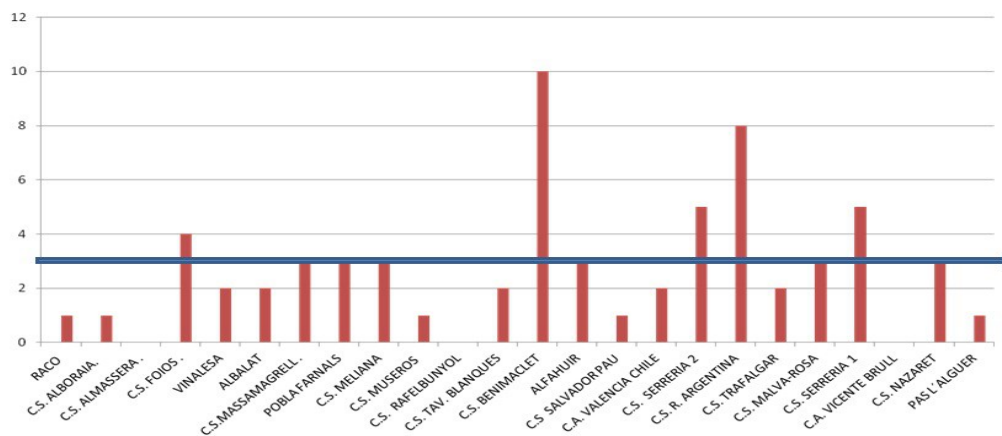
I sintético QUEJAS por demora



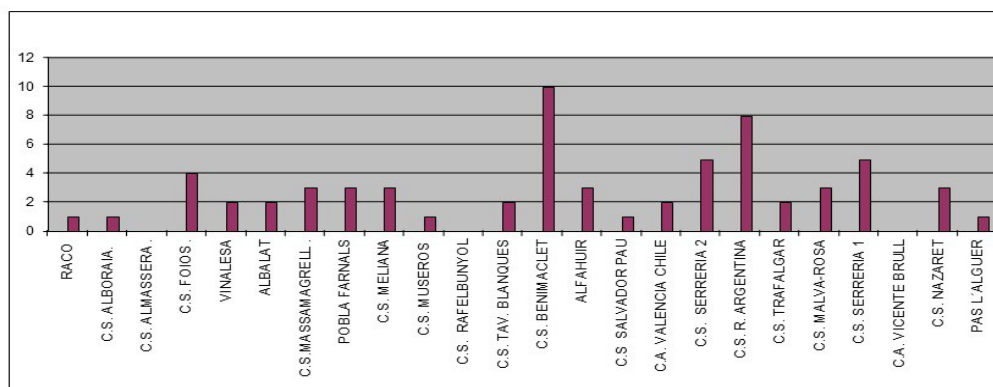
I Sintético de calidad del SIP



I Sintetico QUEJAS por trato(30,75)



Quejas por trato



5.2 *Problemas detectados*

- ♣ Alto porcentaje de cambios de médico intracentro.
- ♣ Problemas estructurales del centro.

Plagas de insectos.

Olores fecales.

Humedades.

6 ACTIVIDAD ORGANIZATIVA.

6.1 Reuniones para tratar temas organizativos del Centro, bien sean de equipo o por estamentos.

REUNIONES DE EQUIPO:

FECHA	ESTAMENTO/EQUIPO	ORDEN DEL DIA
1-2-17	Coordinadoras y administración	Protocolo urgencias
16-2-17	enfermería	Profesores asociados
31-3-17	EAP	Organización del centro
27-4-17	enfermería	RRI
18-5-17	EAP	RRI, Acuerdos gestión, permisos
30-5-17	EAP	Laboratorio, almacén, RCV, paliativos
8-6-17	Médicos y enfermería	Medicación biopeligrosa
29-6-17	EAP	Vacaciones y mejoras laboratorio
21-9-17	Médicos y enfermería	espirometría
22-9-17	EAP	Hábitos saludables
5-10-17	Médicos y enfermería	paliativos
8-11-17	EAP	organización
28-11-17	Enfermería y administración	laboratorio
21-12-17	EAP	Resultados y encuesta calidad
Todos los viernes	médicos	Organización e información, se han realizado 39 reuniones de las que existen actas y firmas.

SESIONES INTERNAS:

FECHA	PROFESIONALES	TIPO	TEMA
31-3-17	enfermería	formativa	Espirometría y ECA
21-4-17	médicos	formativa	paliativos
28-4-17	médicos	formativa	ADAMPA
28-4-17	enfermería	formativa	vacunas
4-5-17	enfermería	formativa	heridas
17-5-18	enfermería	formativa	Vendaje funcional
2-10-17	enfermería	formativa	Sesión curas
24-11-17	enfermería	formativa	holter
30-11-17	enfermería	formativa	Sesión curas
14-12-17	enfermería	formativa	electros

SESIONES EXTERNAS:

FECHA	PROFESIONALES PARTICIPANTES	PONENTE	ORGANISMO	TEMA
9-3-17	Médicos y enfermería		Médicos del mundo	Personas sin hogar
10-3-17	Médicos y enfermería	Enrique Rodríguez	Laboratorio	Nueva petición
5-4-17	JZB y coordinadora enfermería	Dirección AP		Urgencias, vacaciones gestión
7-4-17	JZB, coord. Enferm, ref. admva	Dirección AP		Centro de salud valencia capital
17-5-17	médicos	Trillo y Sandra	farmacia	Modelo prescripción
25-5-17	Médicos y enfermería	Tomas Fransi	ABBOT	Motorización glucemia
26-5-17y 2-6-17	médicos	Ana Sanmartín	dirección	Formación continua
16-6-17	JZB y coord. enfermería		Dirección AP	varios
27 y 29-9-17	Médicos y enfermería	Rosa Carrión		RCP
23-10-17	Médicos y enfermería		Medicina preventiva	Vacuna gripe
15-11-17	médicos	Monica Molner	SSRR	esterilidad
16-11-17	médicos	Mar Miralles	farmacia	Refar

REUNIONES DE LAS COMISIONES:

FECHA	COMISION	TEMA
01/03/17	DIRECCION	ORGANIZACION
02/06/17	DIRECCION	ORGANIZACION
13/09/17	DIRECCION	ORGANIZACION
13/12/17	DIRECCION	ORGANIZACION
27/09/17	DOCENCIA	ENCUESTAS FORMACION

7 ACTIVIDADES COMUNITARIAS:

7.1 *Consejo de Salud.*

Durante el 2017 se incluyó al consultorio Chile en el Consejo de Salud de la zona Salvador Pau – República Argentina.

CONSEJO DE SALUD ZONAS BÁSICAS REPÚBLICA ARGENTINA-SALVADOR PAU (DEPARTAMENTO CLINICO-MALVARROSA).

El Consejo de Salud de las Zonas Básicas de República Argentina-Salvador Pau es el órgano que hace efectiva la participación de la población en las actividades relacionadas con la mejora de la salud y la prevención de la enfermedad promovidas por las diferentes instituciones que se encargan de la Sanidad (Conselleria de Sanitat, Dirección General de Salud Pública, Ayuntamiento de Valencia).

Se pretende así impulsar la participación y liderazgo de la propia población, con el fin de que la educación y promoción de la salud sean una responsabilidad compartida por los ciudadanos y los profesionales sanitarios que conviven en la Zonas Básicas de Salud, contribuyendo de forma conjunta a la mejora continua del sistema sanitario.

Misión:

Coordinar y defender mediante la participación activa aquellas actividades necesarias para el mantenimiento de la salud y la prevención de la enfermedad de la población adscrita a nuestras zonas básicas de salud, representando a la comunidad y mejorando activamente el sistema sanitario aportando valor a la comunidad en general.

Visión:

Generar un colectivo de usuarios empoderado y motivado que, en colaboración con el personal sanitario sea capaz de:

- 1 Luchar por un desarrollo de actividades centradas y enfocadas en las necesidades de la población en materia de asistencia sanitaria.

- 2 Mantener una actitud crítica, informativa y participativa.
- 3 Promover un sistema sanitario de calidad y gratuito con criterios de equidad, solidaridad, innovación, eficacia y eficiencia.
- 4 Fomentar la cultura de salud entre la población.
- 5 Trabajar por el mantenimiento de una asistencia sanitaria digna.

Valores:

- ☐ Equidad
- ☐ Ética
- ☐ Creatividad e innovación
- ☐ Compromiso

Funciones del Consejo de salud

- ☐ Conocer y valorar la situación y funcionamiento de los EAP.
- ☐ Colaborar en la determinación de los problemas de salud de la Zonas (diagnóstico de salud) y en la detección de sus necesidades específicas, así como en la elaboración de las correspondientes propuestas de mejora y líneas de actuación.
- ☐ Conocer y valorar los Acuerdos de Gestión anuales de los Equipos de Atención Primaria (EAP).
- ☐ Conocer y valorar las Memorias anuales de los EAP junto con las propuestas de actuación y mejora anuales.
- ☐ Promover y canalizar la participación de la comunidad en las actividades de promoción y protección de la salud, y, en especial, de educación para la salud.
- ☐ Promover el desarrollo de los derechos y deberes de los usuarios de las ZBS,
- ☐ Conocer e informar acerca de las reclamaciones y sugerencias que pudieran presentarse si la naturaleza de las mismas así lo aconsejara.
- ☐ Elaborar una Memoria anual de funcionamiento del Consell.
- ☐ Canalizar y valorar cuantas iniciativas o sugerencias permitan la mejora de atención y del nivel de salud de las Zonas Básicas.
- ☐ Proponer e informar sobre cualquier asunto que le sea propuesto por las Jefaturas de las Zonas Básicas o por las instituciones con responsabilidad sanitaria en la mismas.

En un momento posterior de su desarrollo podría también ampliar sus funciones a:

- a) Conocer y participar en la elaboración, realización y evaluación de los programas de salud diseñados por los equipos de Atención Primaria.
- b) Conocer la evolución de los recursos estructurales, materiales, humanos y económico-financieros destinados a garantizar la asistencia sanitaria en las zonas básicas de salud y valorar el grado de eficiencia en su aplicación.
- c) Informar el anteproyecto del Plan de Salud de la Comunidad Valenciana y remitirlo al Consejo de Salud del Departamento.

Constitución, composición y funcionamiento del Consejo de Salud

La dirección de Atención Primaria del Departamento será la responsable de iniciar el proceso de constitución del Consejo de Salud.

Para la Constitución del Consejo de Salud se hará publicidad durante el mes anterior a la fecha de constitución por los medios al alcance del Centro (los tablones de las dependencias del Centro de Salud, en los Centros de Mayores, en las Escuelas y las farmacias de la zona, la web del Centro,...) invitando a asistir a las personas interesadas.

En esa primera reunión de constitución se deberán exponer las finalidades del Consejo de Salud y sugerir un Plan Inicial de Actividades.

Entre los asistentes a la reunión de constitución se elegirán un presidente y un secretario de entre los profesionales del Centro de Salud y los usuarios adscritos al mismo (preferentemente uno de los cargos será un profesional y el otro un usuario).

Estos cargos tendrá una duración de tres años. Transcurrido dicho plazo el Consejo solicitará la renovación de las designaciones correspondientes.

Hasta que se legisle sobre los Consejos de Salud de Zona Bàsica, a las reuniones del Consejo puede asistir cualquier persona mayor de edad, a título personal o en representación de una asociación o Institución Pública.

El Consejo de Salud se reunirá, en sesión ordinaria, cada 3 meses, pudiéndose reunir con carácter extraordinario siempre que lo convoque su presidente a iniciativa propia o a petición de un tercio de los miembros.

Las convocatorias se harán con 15 días de antelación y durante ese periodo, los miembros del CSZB podrán enviar a la secretaría del mismo la propuesta de temas a incluir en el orden del día. El periodo de remisión de propuestas se cerrará 48 horas antes de la celebración de la reunión.

Se levantará acta de todas las reuniones que deberá ser aprobada en la siguiente sesión.

7.2 *Modificaciones en la organización.*

Nombramiento de responsables de programas.

1. E.C.A., Dra. Macarena Villar.
2. I.C., Dra. Emilia Capilla.

Reuniones de la Comisión de Calidad

FECHA	COMISION	TEMA
21/02/17	CALIDAD	IMPLANTACIÓN CALIDAD
20/06/17	CALIDAD	PROCEDIMIENTOS URGENCIA
19/09/17	CALIDAD	LABORATORIO
19/12/17	CALIDAD	PROCEDIMIENTOS E.C.G. Y ESPIROMETRÍA

7.3 Actividades realizadas con la comunidad.

Ver:

- ✦ Consejo de Salud
- ✦ Actividades de Pediatría.
- ✦ Actividades de Enfermería en los Colegios.

8 Mejoras en infraestructuras.

Durante el ejercicio 2017, se han mantenido los mismos déficits estructurales del centro (inadecuación de la climatización, rotura de cañerías y bajantes de la comunidad, problemática de insectos y plagas, etc) todo derivado de la inadecuada condición del centro y a su tamaño inadecuado.

Ha habido mejoras:

- En el mobiliario (cambio de sillas para el personal).
- Cerramiento de la zona de Admisión.
- Reforma del mostrador de atención directa.
- Un electrocardiógrafo y espirómetro.
- Adecuación de boxes mediante la colocación de cortinas de separación.
- Pulido de suelos.
- Pintura en todo el centro.
- Nuevos maletines para atención domiciliaria.