

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA CSP VALENCIA</p>	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 1 de 19

MEMORIA 2016

CENTRO DE SALUD PUBLICA DE VALENCIA

 GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</small> CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 2 de 19

INDICE

1	ENTORNO Y POBLACIÓN	3
	1.1 ENTORNO Y POBLACIÓN	4
	1.2 RECURSOS.....	5
2	RESUMEN EJECUTIVO	6
	2.1 INTRODUCCIÓN	7
	2.2 ACTIVIDADES VS RESULTADOS.....	9
	2.3 CONCLUSIONES Y LINEAS DE FUTURO	17

 <p>GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA CSP VALENCIA</p>	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 3 de 19

1 ENTORNO Y POBLACIÓN

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 4 de 19

1.1 ENTORNO Y POBLACIÓN

El Centro de Salud Pública de Valencia (CSPV) es el mayor de los 16 CSP y da cobertura aproximadamente a un millón y medio personas y abarca los Departamentos de Salud Valencia-Clínico Malvarrosa, Valencia-Dr. Peset, Valencia-La Fe, Arnau de Vilanova-Liria y Sagunto.

El CSPV trabaja con 139 municipios, correspondientes a las Comarcas de: Valencia, L'Horta Nord, L'Horta Sud, L'Horta Oest, Camp de Morvedre, Alto Palancia, Plana Baixa, Camp del Turia, La Serranía y Rincón de Ademuz.

La definición del territorio y población atendida, no es homogénea entre las distintas Secciones del CSPV, en algunos casos se atiende a toda Valencia Ciudad, en otros al D. Peset entero etc.

El CSPV da cobertura a toda la ciudad de Valencia, y a su área metropolitana, y el territorio atendido se caracteriza por grandes y pequeños municipios, tanto con características industriales, como ciudades dormitorio o municipios agrícolas o turísticos.

En lo referente a la ciudad de Valencia, el CSPV, da cobertura en epidemiología, sanidad ambiental, seguridad alimentaria y salud laboral. Solo en promoción de la salud el CSP de Torrent da cobertura al Departamento Valencia-Hospital General, durante 2016 en muchas de las actividades de promoción de la salud, de acuerdo con el Director del CSP de Torrent se ha integrado también ese Departamento.

POBLACION TOTAL

DEPARTAMENTOS						
SAGUNTO	CLINICO PUEBLOS	ARNAU	LA FE PUEBLOS	DR. PESET PUEBLOS	VALENCIA CIUDAD	TOTAL
151.347	112.786	293.196	84.000	46.503	823.842	1.511.674

1.2 RECURSOS



Los datos de recursos humanos, de manera global es un total de 248 personas, 61 de ellas correspondientes al Laboratorio de SP que ha sido transferido en 2017 a la DGSP.

En cuanto al análisis por sexo 119 (63,6 %) son mujeres y 68 (36,4 %) hombres, en cuanto a las Jefaturas de Sección son tres hombres y cuatro mujeres.

En cuanto a recursos económicos se ha gestionado un presupuesto de 1.544.873 €, de los cuales 1.131.174 pertenecen al Laboratorio de Salud Pública y 413.699 corresponde al CSPV.

 GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</small> CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 6 de 19

2 RESUMEN EJECUTIVO

 GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</small> CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 7 de 19

2.1 INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la DGSP las memorias anuales deben ser herramientas para la reflexión y mejora de nuestra actividad y resultados y también ser de utilidad para la comunicación con los agentes de interés y la población en general que contribuya a mejorar la transparencia y la visibilidad, en este caso del CSPV.

Hay que señalar que sin lugar a dudas, las cuestiones relacionadas con la estructura y funcionamiento de personal han tenido un peso importante en la gestión del este Centro en 2016. La necesaria introducción de criterios de transparencia y equidad en la cobertura de vacantes, con las convocatorias públicas de plazas de medicina y enfermería, sobre lo que hay acuerdo en la lentitud del proceso y que ha condicionado que durante 2016, hayamos contado con 6 médicos/as y 4 enfermeras/os menos, que se han incorporado poco a poco, completándose la cobertura de vacantes en abril de 2017. 2 plazas de auxiliar de gestión que quedaron vacantes no han sido cubiertas por Función Pública. Por otro lado se ha cerrado la transferencia del Laboratorio de Salud Pública a la DGSP.

Aun con estas circunstancias, que también son señaladas en las memorias de algunas Secciones, se valora positivamente el grado de cumplimiento de los Objetivos 2016, en lo relacionado con la actividad inspectora de sanidad ambiental, seguridad alimentaria y salud laboral, de acuerdo con las Subdirecciones implicadas se ha priorizado las intervenciones y se han pactado objetivos , lo que ha permitido el cumplimiento de los mismos, en los tiempos para la resolución de expedientes de los/as ciudadanos/as se ha mejorado sensiblemente.

Las intervenciones previstas con grupos de interés, profesionales y ciudadanía, se han realizado como, la formación/sensibilización en tosferina, en VIH/SIDA, en vacunaciones, en violencia de género, etc..., dirigida a profesionales, como la dirigida a la ciudadanía con las realizadas por el programa mihsalud, con asociaciones/ONGs o la

 GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</small> CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 8 de 19

realizada por Sanidad Ambiental con Técnicos Municipales. También hay que valorar positivamente la participación en la sesiones de formación interdisciplinar, de las/os profesionales del Centro, lo que lo consolida como una buena práctica en este Centro.

En los sistemas de gestión de calidad se ha trabajado fundamentalmente en 2016 en la satisfacción de los/as usuarios/as, la gestión y actualización documental y la prevención de riesgos laborales. En formación se ha creado, al igual que en calidad, una mínima estructura de dos Profesionales por tema con dedicación parcial y en formación además de las practicas ya existentes, enfermería, MIR de medicina preventiva y Salud Publica y veterinarias/os, se ha incorporado la formación de Ciclos formativos de Documentación y Gestión administrativa.

En lo referente a la acción local, se han intensificado especialmente con el Ayuntamiento de Valencia. Se ha trabajado en colaboración con ellos/as y la DGSP en la redacción de un nuevo convenio de colaboración, se ha iniciado el refuerzo de la vigilancia de la seguridad alimentaria en la ciudad, sin lugar a dudas un reto importante, se ha mantenido la colaboración con la Concejalía de Igualdad, a nivel de Promoción de la Salud se ha iniciado una línea de trabajo conjunto en la ciudad, como la prescripción de activos de salud en el proyecto “salud y deporte”, con la fundación las Naves se ha iniciado una colaboración para el estudio de las desigualdades de salud en la ciudad y con la Concejalía de Personas Mayores se trabaja en un proyecto piloto con Centros de personas mayores en el Departamento Valencia-Hospital General.

También se ha trabajado en las Direcciones de Atención Primaria de los 6 Departamentos, incluido Valencia-Hospital General y las Subdirecciones de Promoción de la Salud y de Asistencia Sanitaria en varios proyectos de prescripción de activos en salud y en el inicio de las Comisiones de Salud Comunitaria.

La presente memoria pretende contribuir a mejorar el conocimiento del trabajo de protección, prevención y promoción de la salud que se realiza desde el Centro de Salud Pública de Valencia. Esperamos que sea de interés y utilidad para las/os profesionales sanitarias/os y la ciudadanía.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 9 de 19

2.2 ACTIVIDADES VS RESULTADOS

En lo referente a **gestión de personal** se han realizado y resuelto varios expedientes de modificación de plantilla, de farmacéuticos titulares a farmacéuticos de Salud Pública, creación de la jefatura de Sección de Sanidad Ambiental, gestión de la transferencia a la DGSP del Laboratorio de Salud Pública, etc...

Se han realizado **4 convocatorias públicas para la provisión de plazas de interinas/os**, se han tramitado varias comisiones de servicios, se ha implantado la aplicación CRONOS para el control horario y gestión de vacaciones, permisos y licencias y se ha participado en la gestión de cursos de valenciano centralizados en el CA90, además de la gestión de reducciones de jornada, sustituciones de recursos humanos, gestión de incapacidades laborales, accidentes de trabajo e incidencias de nómina.

En **gestión económica** se ha gestionado un presupuesto de 1.544.873 €, de los cuales 1.131.174 pertenecen al Laboratorio de Salud Pública.

En el **Registro oficial de entrada se han registrado 4.200 documentos y 6.725 de salida**, el 76,3% correspondientes a Seguridad Alimentaria.

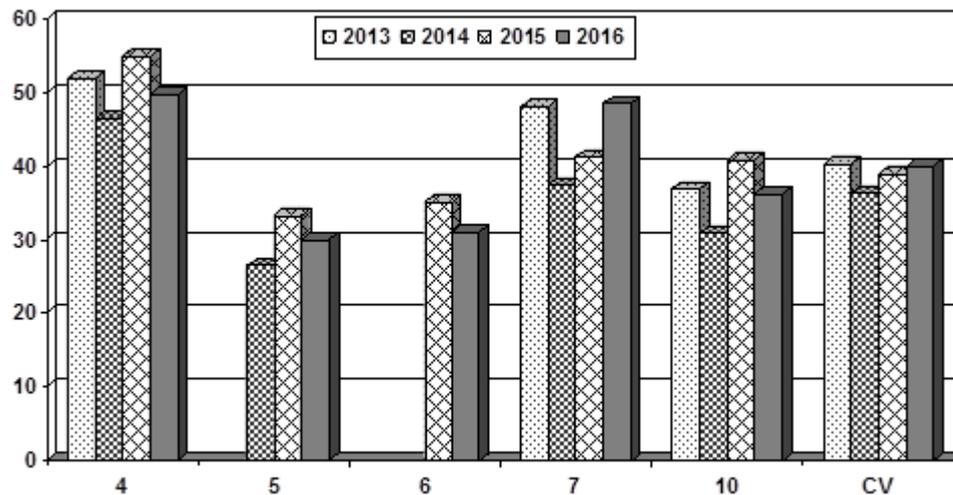
En **Promoción y prevención de la salud** se ha implantado el enlace KARVIS-ABUCASIS y hay que insistir en la necesaria conexión de SIGMA-ABUCASIS.

En lo referente a los programa de Prevención del cáncer colonorectal (PPCCR) y el cáncer de mama (PPCM), **cabe destacar en PPCCR** una mayor participación en los Departamentos con más antigüedad de la implantación Sagunto y Valencia-La Fe (49,74% y 48,52% respectivamente), en cuanto a la tasa de Test positivos destaca el departamento Valencia-Clínico-Malvarrosa, con el 7,5%, pero hay que considerar que estaban en primera ronda y con la cohorte de población más mayor. **En total en los 5**



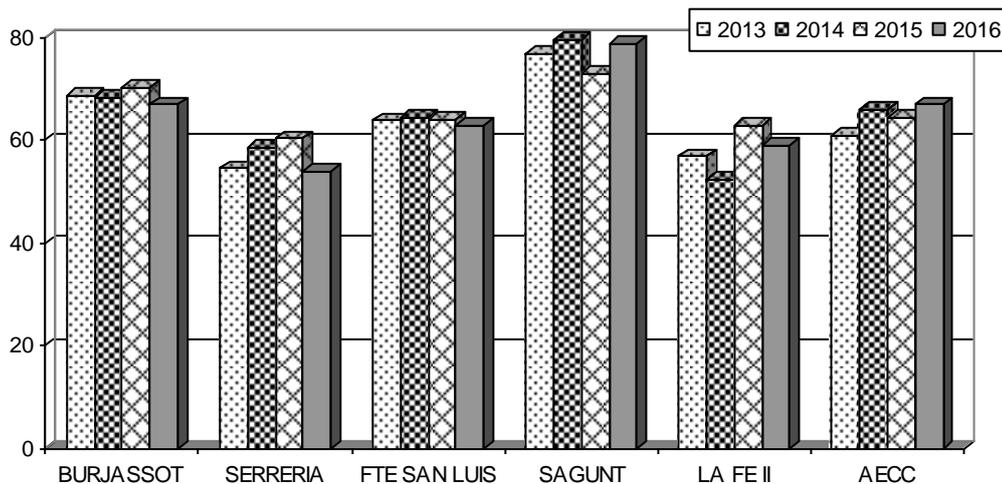
Departamentos se han cribado 103540 personas y se han detectado 305 casos (206 en hombres y 99 en mujeres). Esto ha supuesto 11.000 llamadas anuales, de usuarios/as, profesionales y cartas devueltas por el correo.

Tasa de Participación PPCR por Departamento y año



En el PPCM cabe destacar la participación de Sagunto con un 79% y la baja participación en UPCM Serreria con un 54%, correspondiente a los pueblos del Departamento Valencia-Dr.Peset, la Tasa de detección más alta corresponde a la UPCM Valencia-AECC, con un 7,68%, seguida de UPCM Serreria, con un 6,33%, la mayor tasa de diagnósticos precoces se producen en UPCM Sagunto, 78,1%, UPCM Fuente San Luis 77,8% y UPCM La Fe II 77,4%. **En total en los Departamentos del CSPV se han cribado 69225 mujeres y se han detectado 377 casos.**

Tasa de Participación PPCM por UPCM y año



El Programa mihsalud (mujer, infancia, hombre promoviendo salud) un programa dirigido a la población en situación de vulnerabilidad en la ciudad de Valencia, se ha realizado **el 8º curso de Agentes de Salud de Base Comunitaria**, curso financiado por la EVES, de 120 h. de duración y en el que a lo largo de 10 años hemos formado a 153 personas. En cuanto a **la dinamización comunitaria**, financiada por la Obra Social La Caixa, a través de la ONG ACOEC, **hemos llegado con talleres, conversaciones informales, atenciones individuales, etc. A más de 1900 personas, de los cuales el 85% son mujeres.**

En el ámbito de **las enfermedades inmunoprevenibles**, hay que destacar por los problemas surgidos por el desabastecimiento de algunas vacunas, con la consiguiente modificación temporal del calendario vacunal, también hay que destacar el descenso continuo de la vacunación frente al papiloma humano.

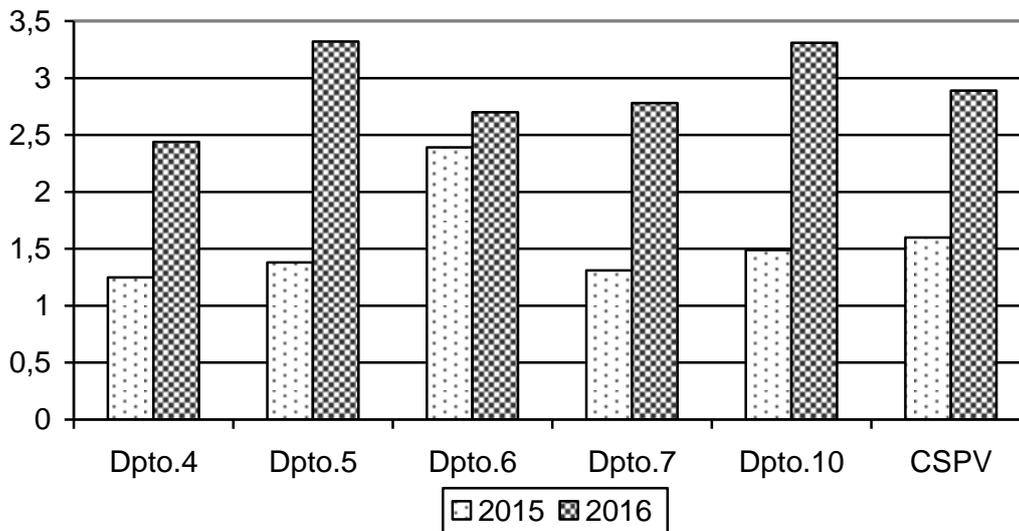
Desde el punto de vista epidemiológico **hay que destacar entre las enfermedades inmunoprevenibles la incidencia de la tosferina y la parotiditis.**



En los programas dirigidos al entorno escolar, cabe destacar la muy baja implantación del aula de tabaco (6,69%) y el PRELAT (6,4%) una participación baja en los colutorios fluorados (26%), siendo el PIES el que se encuentra más implantado (48%).

En el programa de prevención de la violencia de género es de señalar el incremento de las mujeres cribadas en los 5 Departamentos pasando de 9329 mujeres cribadas en 2015 a **19128** en 2016 e igualmente en los casos positivos de violencia de género detectados se ha pasado de 327 en 2015 a **579 casos en 2016**.

Cobertura del cribado de violencia de género por Departamento y año



En cuanto a la **atención a personas mordidas por animales**, aunque no se visibiliza en la Cartera de Servicios 2014, durante 2016 se han recibido **954 partes de mordedura**, que han dado lugar al seguimiento de 211 animales, el análisis de un cerebro animal y las pautas de vacunación antirrábica a 17 personas y de vacunación antitetánica a 555.

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 13 de 19

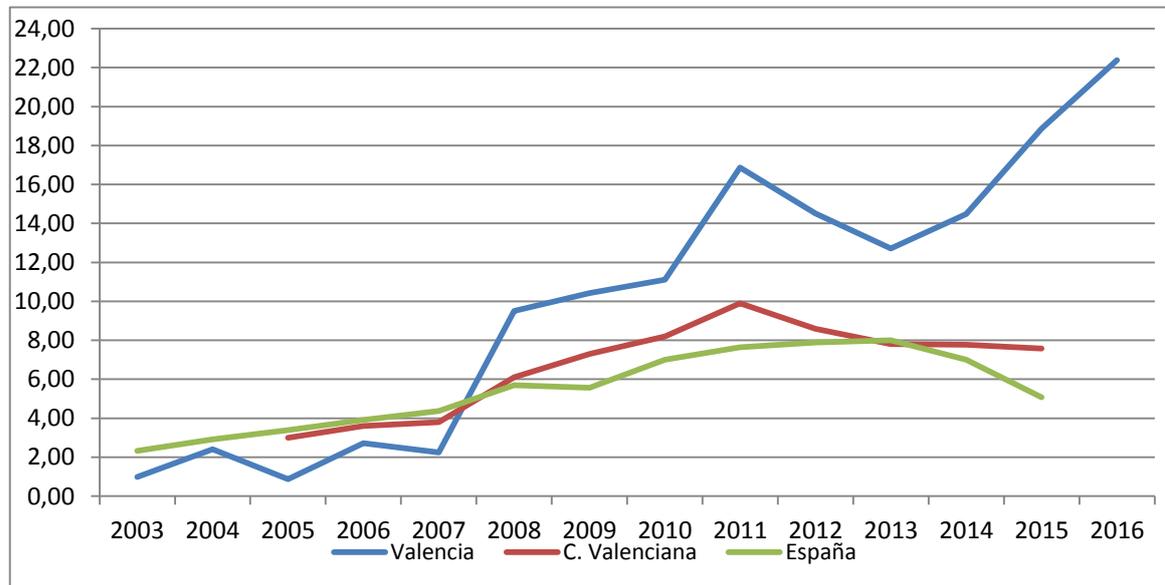
En **Salud Laboral** se intervino en la gestión de **26 alarmas químicas**. Se tramitaron 24 expedientes de inscripción de empresas de plaguicidas/biocidas. Se realizaron 156 inspecciones a empresas. **Se estudiaron e informaron el 100% de los casos (415) de enfermedad profesional**. Se realizaron 41 inspecciones a Servicios de Prevención de Riesgos laborales y 13 inspecciones a Entidades colaboradoras de la Seguridad Social. En 2016 se han adherido 2 nuevas empresas promotoras de salud, son actualmente 72, a **44 trabajadoras/es se ha realizado la vigilancia postocupacional de exposición a amianto** y se ha realizado formación del SISVEL a profesionales sanitarios/as.

En **Epidemiología** en relación a las enfermedades sometidas a vigilancia de salud, además de lo ya comentado de las enfermedades prevenibles por vacunación, cabe destacar que en las zoonosis son **los departamentos más rurales como Sagunto y Arnau de Vilanova-Lliria, donde la leishmaniosis y la fiebre Q, las más frecuentes**, tienen mayor incidencia. En cuanto a los **brotes epidémicos** se han registrado y controlado **53 brotes**, siendo **15 relacionados con Infecciones de transmisión sexual, 13 tuberculosis**, 10 tosferina y 6 toxoinfecciones alimentaria

En lo referente a **las infecciones de transmisión sexual**, hay que destacar las **mayores tasas en la ciudad de Valencia** con respecto a la C.V. y al conjunto del CSPV, destacar los 177 casos de VIH/SIDA y 79 VIH positivos detectados en el CIPS y que los departamentos con mayor tasa de detección han sido Valencia-Clínico-Malvarrosa y Valencia-Dr.Peset, donde el CIPS junto con el colectivo LAMBDA han realizado sensibilización sobre la detección precoz del VIH/SIDA a los profesionales Sanitarios.



Evolución temporal de la Incidencia de Sífilis



En lo referente al **CIPS** hay que destacar su labor de sensibilización/ formación/ colaboración con ONGs y en cuanto a su actividad asistencial hay que destacar que de **los VIH positivos el 88,6% son hombres y de los hombres un 64 % son españoles y un 14 % son de América latina y de las mujeres el 50% son subsaharianas (8 mujeres).**

En **Seguridad Alimentaria** damos cobertura a **7.142 establecimientos** de los Departamentos Valencia-Clínico-Malvarrosa, Arnau de Vilanova-Lliria y Sagunto y a los **10.251 establecimientos de la ciudad de Valencia en coordinación con el Ayuntamiento**, esto ha generado en atención al público 750 entrevistas y 11.680 llamadas telefónicas. Se han realizado un total de **14.397 visitas de inspección** de vigilancia programada y no programada; en la vigilancia programada se ha alcanzado un grado de cumplimiento de 93,28% y un 95,7% sobre las muestras programadas (**1.101 muestras**)

En **mataderos** se han tomado **666 muestras**, incluidas 81 muestras de riesgo de Campylobacter.

 GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</small> CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 15 de 19

Se han tramitado 3.652 expedientes de alta, baja, incidencias, en el Registro General Sanitario de establecimientos alimentarios y Registro de establecimientos menores, con un índice de resolución de 81,71%. De ellos, 1373 correspondieron a establecimientos menores de la ciudad de Valencia

Se han realizado 9 cursos de formación interna, 2 jornadas y 2 talleres, con una participación de 214 personas. Se ha impartido formación a 77 alumnas/os de la Universidad CEU-Cardenal Herrera y 96 alumnos/as de la Universidad Católica de Valencia

En Sanidad Ambiental se han inspeccionado 809 instalaciones de riesgo de legionelosis, el 100% de las planificadas, se ha realizado la vigilancia y toma de muestras en el 100% de las programadas, en la vigilancia de nitratos se ha incluido 100 zonas de abastecimiento y se han tomado 821 muestras.

En cuanto a **la vigilancia sanitaria de piscinas de uso público y parques acuáticos**, según lo previsto, dado los recursos y el corto periodo de apertura de las piscinas de verano, se han inspeccionado en torno al 55% de las censadas. En cuanto al Programa de Control de las condiciones de establecimientos turísticos y otras actividades de esparcimiento y ocio se han inspeccionado un total de 12 establecimientos

En lo referente a la **gestión de calidad**, se ha nombrado a los **referentes de calidad del CSPV**, así como la comisión constituida por miembros de todas la Secciones, se ha realizado una **encuesta de satisfacción a la usuarias de las UPCM, el CIPS y en registro general de entrada** y en la Auditoria interna se ha obtenido una puntuación de 873 puntos y se han subsanado todas las no conformidades mayores.

Las **actividades con los grupos de interés** se han intensificado durante 2016, habiéndose realizado **6 sesiones de formación interna multidisciplinar**, se han realizado **2 Jornadas de divulgación**, una dirigida a grupos directivos y profesionales de los Departamentos/Asociaciones/ONGs sobre el programa mihsalud y otra dirigida

 GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</small> CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 16 de 19

a los/as trabajadores/as de la CA90 “La violencia de género es un tema de todos y todas”. **Se ha participado en 10 consejos de Salud de los 5 departamentos**, donde se ha presentado la estructura y cartera de Servicios del CSPV y el informe de situación del objetivo 3.3.2 del Plan de Salud de la CV 2016-2020, prevención y detección de la violencia de género. La Sección de Promoción de la salud ha participado en **6 charlas-coloquio del parto normal a embarazadas en 3º trimestre de embarazo del Departamento Valencia-Clínico-Malvarrosa** y en comités de lactancia de dicho departamento. Se han realizado **31 charlas formativas del PPCCR y 31 talleres de registro de muestras de TSOH**. Se han realizado **8 sesiones clínicas sobre vacunación y 13 sobre violencia de genero a profesionales de urgencias hospitalarias** y se ha iniciado la **formación de formadores de referentes en prevención de violencia de género de Atención Primaria de los Departamentos**, se realizó **1 sesión en 2016**.

El Programa mihsalud ha realizado **10 foros comunitarios y 29 charlas de sensibilización a profesionales sanitarios y asociaciones** y en el programa PIES han realizado **21 sesiones clínicas con profesionales sanitarios y de educación**.

En Sanidad Ambiental fundamentalmente se ha incidido en **jornadas de identificación del mosquito tigre, 6**, dirigidas a Ayuntamientos, asociaciones de vecinos, etc...

El CIPS junto con el colectivo Lambda ha realizado **27 sesiones clínicas a profesionales sanitarios/as de Atención Primaria** sobre la detección precoz del VIH/SIDA, se han realizado **5 charlas a mujeres gitanas y/o** en situación de vulnerabilidad y se han realizado **pruebas rápidas de VIH en la Facultad de bellas Artes**.

La Sección de Epidemiología ha realizado **8 sesiones clínicas con peditras sobre detección, tratamiento y declaración de casos de tosferina** y Salud Laboral ha realizado **una sesión clínica de formación de SISVEL** con profesionales de Atención Primaria y Especializada.

 GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</small> CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 17 de 19

2.3 CONCLUSIONES Y LINEAS DE FUTURO

De acuerdo con la DGSP, 2017 es un año de oportunidades, pero también de retos para el CSPV. La reestructuración del control alimentario en la ciudad de Valencia, planteado por la DGSP, integrando los servicios municipales en el Plan de Control de la Cadena Alimentaria de Comunidad Valenciana (PCOCA) y reforzando los efectivos de la Generalitat en la ciudad, es sin lugar a dudas una medida necesaria y de impacto para incrementar la protección de la Salud frente a los riesgos alimentarios, en la ciudad con el que el nuevo equipo directivo de la Sección de Seguridad Alimentaria y la Dirección del CSP nos sentimos especialmente comprometidos/as.

En Promoción de Salud y Prevención de la enfermedad, aunque sin lugar a dudas hay que mantener la oferta de servicios que existe en prevención de la enfermedad, también se plantean desde la DGSP y el CSPV nuevos retos. La puesta en marcha de las comisiones de Salud Comunitaria en los 5 Departamentos, los mapas de activos en salud, la prescripción desde Atención Primaria de activos, que hemos iniciado con la prescripción del ejercicio físico y el envejecimiento activo, están teniendo una acogida muy favorable por parte de los equipos directivos de los 6 Departamentos de Salud, sin lugar a dudas hay que aprovechar esa sinergia para el desarrollo de la Salud Comunitaria como espacio de encuentro de la Atención Primaria, Salud Pública y la ciudadanía.

Es necesario avanzar en estrategias de universalismo proporcional y las políticas para disminuir las desigualdades en salud, como el programa mihsalud que necesita su generalización a los barrios en situación de vulnerabilidad de la ciudad de Valencia, la mayor implicación de Atención Primaria y una financiación adecuada, no dependiente de subvenciones, para el trabajo comunitario. Hay que identificar las zonas básicas de Salud de los 5 Departamentos con mayor situación de vulnerabilidad y garantizar que la oferta de servicios de salud pública se prioriza. Este es un reto compartido con la

 GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</small> CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 18 de 19

DGSP, los equipos directivos de lo Departamento de Salud y el CSPV y para el que es necesario coordinar y optimizar los esfuerzos.

Para mejorar la detección precoz de violencia de género y la atención a las víctimas, se han organizado las sesiones de formación de formadores/as con referentes de los 6 departamentos, hay evidencia de la importancia de la formación/sensibilización de los/as profesionales sanitarios/as y también hay que trabajar para mejorar la coordinación con otros organismos implicados, como “Mujer 24 horas”.

Los criterios de gestión de calidad se tienen que implementar durante 2017 en la gestión del almacén de vacunas, que precisa un amplio margen de mejora.

Los sistemas de información han de responder a las necesidades de los distintos usuarios/as, en coordinación con la DGSP, hay que mejorar la utilidad de los mismos para la toma de decisiones a nivel de los CSP, en prevención del cáncer, sanidad ambiental, salud laborar, metabolopatías, etc...

En Sanidad ambiental en el CSPV, un reto importante es el control de los establecimientos de periodicidad estival, campings y piscinas, lo que coincide con las vacaciones del personal, por lo que para lograr este objetivo sería necesario plantearse la posibilidad de sustituciones y /o refuerzos de verano.

En Epidemiología las ITS, especialmente en la ciudad de Valencia y en VIH/SIDA es de importancia trabajar con los grupos de riesgo, por lo que es necesario conocer mejor las características de los casos, edad, sexo, país de origen, nivel cultural, desubicación geográfica, etc..., con la colaboración de los MIR de Medicina Preventiva y salud Publica y los EIR de enfermería familiar y comunitaria, nos planteamos en 2017 avanzar en ese campo.

 GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA</small> CSP VALENCIA	MEMORIA CENTRO DE SALUD PÚBLICA DE VALENCIA 2016.	SP-UF-1 Memoria
		Rev. 1
		Página 19 de 19

En Salud Laboral hay que intensificar los esfuerzos en la labor inspectora de las Mutuas y Servicios de Prevención de Riesgos Laborales, continuar con la formación en SISVEL de las/os profesionales y avanzar en su conexión con el INSS.

Hay que continuar con las sesiones interdisciplinarias y las intervenciones con los grupos de interés, como formación/sensibilización en VIH/SIDA a los/as profesionales AP.

En un análisis crítico de las memorias de las distintas secciones, hay que señalar la necesidad de incorporar la perspectiva de género, que visualice y analice las diferentes necesidades y problemas de salud de las mujeres y los hombres.

Y para terminar recordar una frase le Lao Tse “Diez gramos de prevención equivalen a un kilogramo de curación”