



Gerencia del
Área de Salud
de Plasencia

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Sanidad y Consumo



Centro de Salud de Casas del Castañar

MEMORIA 2003

Área de Salud de Plasencia

ÍNDICE

1.- Presentación.....	4
2.- Introducción.....	5
3.- Estructura del Área Sanitaria	11
4.-Población	12
5.-Ordenación Sanitaria del Área	14
Recursos Humanos	14
Recursos Materiales.....	15
Nuevas Infraestructuras.....	16
6.- Cartera de Servicios	17
7.- Nuevas Acciones.....	24
8.- Actividad.....	25
Actividades de Salud Pública y Admón. Sanitaria	25
Actividades de Educación para la Salud.....	50
Actividad Asistencial Atención Hospitalaria	54
Actividad Asistencial EAP, U. Apoyo y U. Transversales	56
9.- Prestación Farmacéutica	61
10.- Calidad Asistencial	66
11.- Actividades de Formación e Investigación	81
12.- Datos Económicos.....	102
13.- Directorio	105

1 – PRESENTACION

En el documento propuesta sobre el plan de Salud de Extremadura 2005/2008 se indica, dentro de los objetivos y líneas de actuación: "Modelo integrado de Salud", que bajo este epígrafe propugna toda una estrategia de hacer y llevar a cabo la actividad sanitaria en relación con la salud pública, la atención primaria, la atención especializada, la atención sociosanitaria, la atención a urgencias y emergencias, el uso racional del medicamento y el transporte sanitario.

Salvando las distancias, permítanme que utilice esta referencia para señalar que nos gustaría que la Memoria de este Área de Salud de Plasencia plasmara la actividad y actuaciones sanitarias realizadas en la misma, en ese modelo integrado de Salud que el citado documento recoge.

En esta Memoria referida al año 2003 hemos dado algunos pasos en esa línea, en la introducción con la inclusión de la actividad de salud pública y administración sanitaria y de unidades transversales, con información sobre el uso de racional del medicamento..., aunque se ha mantenido la estructura de la del año 2002 en buena parte de la misma, que probablemente debamos ir revisando en próximas, en la línea antes señalada.

No obstante confiamos pueda cumplir esta Memoria el objetivo que de la misma se demanda y facilitar que se pueda captar la mayor parte de la actividad y de la actuaciones realizadas en esta Área de Salud en el año 2003.

Es obligado finalizar esta breve presentación agradeciendo a todos lo profesionales del Área su intervención, directa o indirecta, en la elaboración de esta Memoria. Muchas gracias a todos por su buen hacer.

*Víctor M. Bravo Cañadas
Gerente del Área de Salud*



2.- INTRODUCCIÓN

El año 2003 ha sido el segundo desde el nacimiento del Servicio Extremeño de Salud, por lo que aún está obligadamente impregnado de las dificultades de adaptación a una nueva organización, muy joven, y a la mentalidad y funcionamiento del Área de Salud como ente único.

De una revisión global de los resultados del año 2003 de la actividad y actuaciones sanitarias puestas al servicio de la salud de la población del Área debe destacarse:

En el campo de la Salud Pública, la unificación de criterios en la transmisión de información así como en algunas actuaciones de los inspectores oficiales. De estas actuaciones resaltamos:

- El control de las alertas alimentarias, que permite detectar y actuar con premura ante cualquier problema de seguridad alimentaria. Durante los meses de noviembre y diciembre se gestionaron 35 expedientes de alertas que supuso un total de 133 actuaciones.
- En cuanto al Plan de Formación de Manipuladores de alimentos, se adaptó la formación que se imparte a las modificaciones que en ella introducía el Real Decreto 202/2002, de 11 de febrero. Se realizaron 114 cursos y se formaron 1654 manipuladores.
- La extensa campaña de vigilancia y control sanitario de cerdos sacrificados para consumo familiar 2003/04. Se inspeccionaron 6076 animales, de los que se decomisaron 30, de ellos 3 por triquina; en 147 hubo decomisos parciales.
- El control sanitario de la caza silvestre de la temporada 2003/2004. Se designó veterinario en 195 actividades cinegéticas y se inspeccionaron 1908 piezas (805 jabalíes y 1103 venados). Se decomisaron 50 animales; de ellos, 9 jabalíes por triquina. En 124 se realizaron decomisos parciales.
- En los mataderos, el control y la supervisión de la extracción de Material Específico de Riesgo relacionados con las Encefalopatías Espongiformes Bovinas. En junio se modificó la transmisión de información, controlándose en el periodo comprendido junio-diciembre 67461 Kg. MER.
- En los mataderos el parte mensual de inspección y de declaración de zoonosis. Se inspeccionaron 72.059 animales, y se diagnosticaron 844 animales afectados por hidatidosis, 613 por cisticercosis y 17 por tuberculosis.
- El Plan Nacional de Investigación de Residuos 2003, con el que se recogieron 235 muestras.
- La campaña de control de la calidad de las aguas de consumo público en la que se realizaron 415 inspecciones y se tomaron 876 muestras.

Además, en el año 2003 se elaboraron las normas que rigen la atención continuada veterinaria, con el fin de asegurar la presencia y disponibilidad de veterinarios oficiales para garantizar el control sanitario en la cadena alimentaria, fuera de la jornada ordinaria de dichos profesionales.

Siguiendo con las actividades de promoción de la salud, se han llevado a cabo 32 proyectos de **educación para la salud** en centros educativos con implicación directa del personal sanitario, que supone un gran empuje frente a los resultados de años previos.

En cuanto a la salud de la población infantil, en el año se han vacunado 16358 niños (el 97,4% de la población esperada) y 22.638 adultos han recibido vacunación antigripal (el 73% de los mayores de 65 años). 13929 Niños menores de 14 años estuvieron incluidos en el Programa del Niño

Sano (el 83% de los esperados), con un excelente nivel de atención.

En relación con la atención a la mujer, de los 879 partos habidos en el hospital, se captó el embarazo en Atención Primaria en el 96% de los casos, estando incluidos en el Servicio de Preparación al Parto y Visita Postparto más del 82%; se realizaron 226 cesáreas (25% de los partos). A 10.000 mujeres, al menos, se les ha proporcionado asesoramiento sobre planificación familiar (una cobertura aún baja, del 38,5% de la población diana).

Las enfermedades cardiovasculares siguen siendo la principal causa de muerte en nuestra comunidad. Se dio consejo sobre prevención de enfermedades cardiovasculares a 63.383 usuarios, de los que 12.938 están incluidos en el subprograma de hipertensión arterial (el 68% de la población estimada), 9.952 reciben consejo y/o tratamiento por hipercolesterolemia (cobertura del 52%) y 8.283 por obesidad (72% de los esperados).

En relación con la diabetes, agente patogénico de estas enfermedades cardiovasculares, sigue incrementándose la captación de usuarios afectados, que llegan a 5075 adultos (un 9% más que el año previo), que supone un 5,3% de la población, sobre cuyos cuidados sanitarios está en marcha un programa específico de evaluación de la calidad. De ellos un 13,7% han recibido educación grupal diabetológica estructurada, bien en los centros de salud o en el hospital.

En cuanto a la patología tumoral, segunda causa de muerte en la Comunidad Autónoma, se reorganizó el Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama para mejorar sus resultados; se ha llegado a una cobertura aproximada del 70%. Siguen existiendo problemas estructurales para poder tener una estimación certera de la cobertura real del diagnóstico precoz del cáncer de cérvix, debidos a una falta de integración de los datos de cada una de las unidades funcionales implicadas; con los datos disponibles, 6404 mujeres se han beneficiado de este servicio, lo que supone una cobertura baja, del 32,6%. El año 2003 supuso el lanzamiento del Programa de Cuidados Paliativos, con el refuerzo del recientemente implantado Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos; se atendieron con el programa 165 usuarios, tanto en domicilio como en hospital, conjuntamente por los profesionales de las distintas unidades implicadas.

Respecto a la patología respiratoria, tercera causa de mortalidad, podemos hablar de 1743 personas en tratamiento por EPOC en el nivel comunitario, lo que supone una captación todavía baja, del 42% de los usuarios estimados. 112 ingresos por esta enfermedad arrojan una tasa de ingresos del 6,4%. En cuanto al asma bronquial, enfermedad presumiblemente muy prevalente en el Área, como lo muestran los 124 ingresos causados por ella, no disponemos de un servicio específico ofertado como tal en la Cartera del Área que permita estimar la situación real y el nivel de atención prestado al respecto.

En enfermedades infecciosas las zoonosis cobran especial importancia, por el carácter rural de la zona. A pesar de la existencia de un brote de brucelosis animal en las comarcas del Alagón, se diagnosticaron 8 casos de brucelosis humana, con una tasa de incidencia de 6,96/100.000 habitantes, ligeramente inferior a la media de los años previos. La tuberculosis pulmonar sigue su carácter emergente, pues se han diagnosticado 19 casos, con una tasa de incidencia del 16,51/100.000 habitantes, frente a una media de incidencia en los últimos 7 años de 13,22.

La actividad asistencial desarrollada ha dado lugar a 840.406 consultas médicas y 578.412 consultas de enfermería en el Primer Nivel de atención y 61.698 atenciones domiciliarias a demanda. Se han atendido 131.828 consultas externas hospitalarias, con una relación sucesivas/primeras de 2,3, se atendieron 216.601 pacientes para determinaciones analíticas, se realizaron 83.942 estudios radiológicos (con 1472 RNM, 5122 TAC y 9867 ecografías) y 9.041 estudios anatomopatológicos.

Se ingresa cada día una media de 25 personas, con una estancia media de 6,3 días; todavía el 39% de estos ingresos lo hacen por la vía de urgencias. En el hospital se interviene quirúrgicamente a 20 personas diarias, de las que, gracias a la puesta en marcha de la Cirugía Mayor Ambulatoria el 45% son intervenidas de forma ambulatoria, reduciendo su estancia hospitalaria a unas horas, siendo realizado el seguimiento postoperatorio en su domicilio o en los centros sanitarios de atención primaria, en otro de los ejemplos de colaboración y continuidad asistencial entre niveles. Un 23% de las intervenciones quirúrgicas se realizan de forma urgente. La actividad de cirugía menor realizada en el Área ha llegado a 2389 usuarios, el 42 % (1012) de ellos en los centros de atención primaria.

En cuanto a los tratamientos rehabilitadores, citaremos los 6.425 usuarios atendidos por el Servicio de Rehabilitación (41%) y la red de Unidades de Fisioterapia en Atención Primaria (51%), siguiendo las pautas establecidas en el protocolo de coordinación.

Se han atendido 137.394 urgencias, el 74% en los Puntos de Atención Continuada, con un 10% de ellas en los domicilios y un 4,1% de derivaciones al Servicio de Urgencias Hospitalario, donde se atienden el 26% de las urgencias totales del Área. El 0,5% de todas las urgencias son atendidas por la Unidad Medicalizada de Emergencias, que ha realizado 371 traslados (el 51% de los casos que ha atendido).

A que esta coordinación de todos los profesionales del Área sea cada vez mayor, para que la **continuidad asistencial** empiece a ser un hecho, han contribuido los 17 grupos de trabajo multidisciplinares del Área, que han mantenido más de 60 reuniones de trabajo, dando lugar a 16 protocolos o guías clínicas de actuación y al desarrollo de 160 sesiones docentes y de coordinación en los distintos centros sanitarios del Área. La revisión de los canales de comunicación clínica existentes entre las distintas unidades funcionales del Área, especialmente entre los EAP, COPF, UME y hospital, que ha llevado a la instauración de un nuevo circuito interno, evaluado, para la circulación de informes clínicos entre ellos, la remisión por red de los informes de alta de enfermería desde el hospital a los centros de salud, la mecanización de la solicitud y remisión de resultados de pruebas analíticas, y la implantación de la telemedicina en dos EAP con el hospital, dentro de una experiencia de ámbito autonómico, son otros de los pasos dados en el camino de esta continuidad asistencial.

En cuanto a inversiones, se han realizado importantes obras de ampliación y/o remodelación en los centros de salud Plasencia I y Cabezuela del Valle, además de la ubicación en nueva sede del Equipo de Salud Mental, de la UME y de la Inspección del Área. Se ha finalizado la readaptación y reorganización del archivo de historias clínicas del Hospital Virgen del Puerto, produciéndose un avance muy importante en las obras que se vienen desarrollando en el mismo y que en el momento de las transferencias estaban prácticamente paralizadas

En cuanto a nuevas acciones, en el Hospital con la finalización de parte de las obras, que en el mismo se vienen realizando, se ha abierto el nuevo edificio de consultas externas, con una superficie construida de 3.464 metros cuadrados, lo que ha supuesto que tanto los profesionales como los usuarios se vean notablemente beneficiados, ya que las consultas, que hasta ahora se encontraban dispersas por las distintas plantas del Hospital, se concentran en un solo edificio que cuenta con unas

prestaciones técnicas de alto nivel y se encuentra perfectamente equipado.

Las nuevas instalaciones de los laboratorios de bioquímica, hematología y microbiología son una de las acciones que deben destacarse por lo deseado e imprescindible que resultaba. Estas nuevas instalaciones se organizan alrededor de un "core" automatizado o "core-lab" que tiene como principal objetivo la gestión rápida y segura de las muestra procesadas y del resultado de las mismas, la optimización de los recursos, el control ágil y transparente de los datos y estadísticas, así como la apertura y la proyección a los profesionales de la comunidad asistencial del Área de Salud. Palabras que podemos trasladar, en su mayor parte, a la finalización de la reorganización del archivo centralizado de historias clínicas, referidas a esta últimas.

Por otra parte y entre otras actuaciones cabe destacar la ampliación y consolidación de plantilla realizada con 13 plazas de personal facultativos, 16 plazas de personal de enfermería y 16 plazas de personal no sanitario, la ubicación en el hospital del ESCP y el inicio de actividades de telemedicina.

Resulta necesario hacer mención a la realización del proyecto y dirección técnica del Plan Funcional del Hospital que permitirá finalizar su remodelación integra y adaptarlo a las nuevas exigencias que del mismo se demandan y la adecuación precisa para dotarlo de habitaciones individuales.

En Atención Primaria se ha seguido completando la plantilla de farmacéuticos de atención primaria, de forma que sólo quedan dos EAP por disponer de ellos. Se ha ampliado la plantilla de médicos de familia, pediatras y enfermeros en 4 EAP persiguiendo homogeneizar el tamaño de los cupos, que es un objetivo institucional del S.E.S. Y se han abierto dos nuevos Puntos de Atención Continuada durante 12 horas/día los fines de semana y festivos, en las localidades de Malpartida de Plasencia (Zona de Salud Plasencia II) y de Aldeanueva de la Vera (ZBS Jaraíz de la Vera), para cubrir las horas de mayor demanda asistencial. A todas estas acciones se ha unido la implantación, de forma voluntaria, de la jornada de tarde, de forma mayoritaria, en la ciudad de Plasencia.

El Equipo de Salud Mental ha tomado un nuevo impulso, con la ubicación en la nueva sede, el incremento de plantilla con dos nuevos psiquiatras y un psicólogo, la mecanización de la gestión del equipo y la reorganización general del mismo.

La implantación del sistema de cita previa centralizada para medicina de familia en la ciudad de Plasencia, las importantes mejoras habidas en equipamiento (en Atención Primaria, especialmente en cuanto al material de urgencias, de cirugía menor, de archivo para documentación clínica, de fisioterapia, de salud bucodental, de radiodiagnóstico en centros de salud y de la atención al embarazo), la entrada en vigor, a nivel autonómico, del nuevo convenio para el transporte sanitario con nuevas prestaciones y otras acciones de menor calado, dan cuenta de un año intenso en actuaciones.

Refiriéndonos a la prestación farmacéutica, se continua introduciendo mejoras en la evaluación de su calidad, que muestran una mejora progresiva de la misma. A pesar de ello, en Atención Primaria, ha habido desviación del 8% respecto al presupuesto, aún claramente por encima de los objetivos deseables.

En cuanto a la formación se ha hecho un renovado esfuerzo, con una única Unidad de Docencia para todo el Área, independientemente de la unidad funcional a la que pertenezcan los profesionales. Se ha traducido en el desarrollo de 994 horas de formación en cursos docentes (un 122% más que el año previo), con 916 asistentes (48% de incremento respecto a 2002) y en la

asistencia de 253 profesionales del Área a un total de 114 actividades de formación organizadas por instituciones externas a la Gerencia del Área. La mayoría de los profesionales, y especialmente los integrados en los grupos de trabajo, se han esforzado por mantener el desarrollo de sesiones de formación interna y sesiones con expertos en todas las unidades funcionales, que ha supuesto el relanzamiento de la formación intrahospitalaria, con un gran incremento en el número de sesiones generales hospitalarias y llegar a una media de 5,3 sesiones internas más 10 sesiones con expertos en cada EAP, en una sustancial mejora con los datos de años previos. El hecho de que esta formación sea una actividad impartida por profesionales del Área, a menudo constituidos en grupos mixtos para ello, aporta un gran valor añadido en cuanto a coordinación interna.

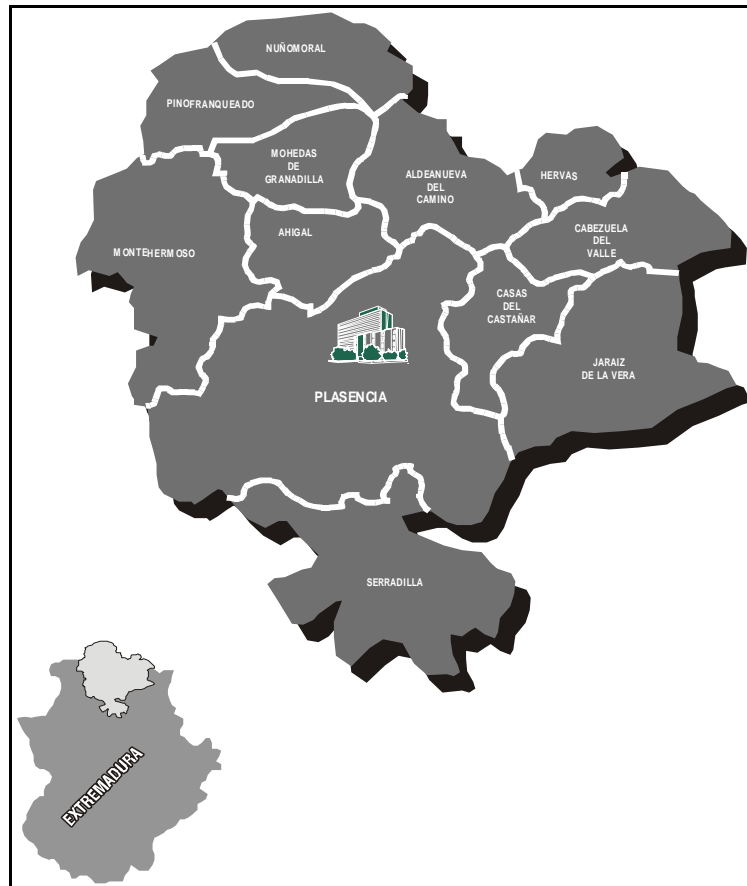
La actividad investigadora, si bien es una asignatura pendiente desde el punto de vista cuantitativo, destaca por la calidad de algunos de los trabajos publicados en revistas internacionales.

En cuanto a los datos de gestión económica, el crecimiento exponencial de la innovación de la tecnología médica (tecnología diagnóstica, terapéutica y tratamiento farmacológico), con la inversión económica que conlleva, ha supuesto a su vez que el consumo de los recursos en gastos corrientes se haya incrementado adaptándolo a las nuevas necesidades.

La gestión de costes por actividad implantada por el SES ayuda a identificar como cada actividad en la organización, contribuye a mejorar la eficacia en el proceso y promover la mejora continua con el fin de buscar permanente la excelencia así como la mejor asignación de los recursos.

Junto a toda la información hasta ahora resaltada, hay que añadir una referencia a las precisas y progresivas reorganizaciones, tanto en la propia Gerencia como en el resto del Área, que se están teniendo que llevar a cabo para que la estructura de Área única, como un solo ente al servicio de los ciudadanos, sea una realidad percibida por éstos, más allá de un mero esquema organizativo.

3.-ESTRUCTURA DEL ÁREA SANITARIA



ZONAS DE SALUD Área VII

- *Ahigal*
- *Aldeanueva del Camino*
- *Cabezuela del Valle*
- *Casas del Castañar*
- *Hervas*
- *Jaraiz de la Vera*
- *Mohedas de Granadilla*
- *Montehermoso*
- *Nuñomoral*
- *Pinofranqueado*
- *Plasencia I*
- *Plasencia II*
- *Plasencia III*
- *Serradilla*

4.-POBLACIÓN

Población (Padrón municipal 01/01/2002)

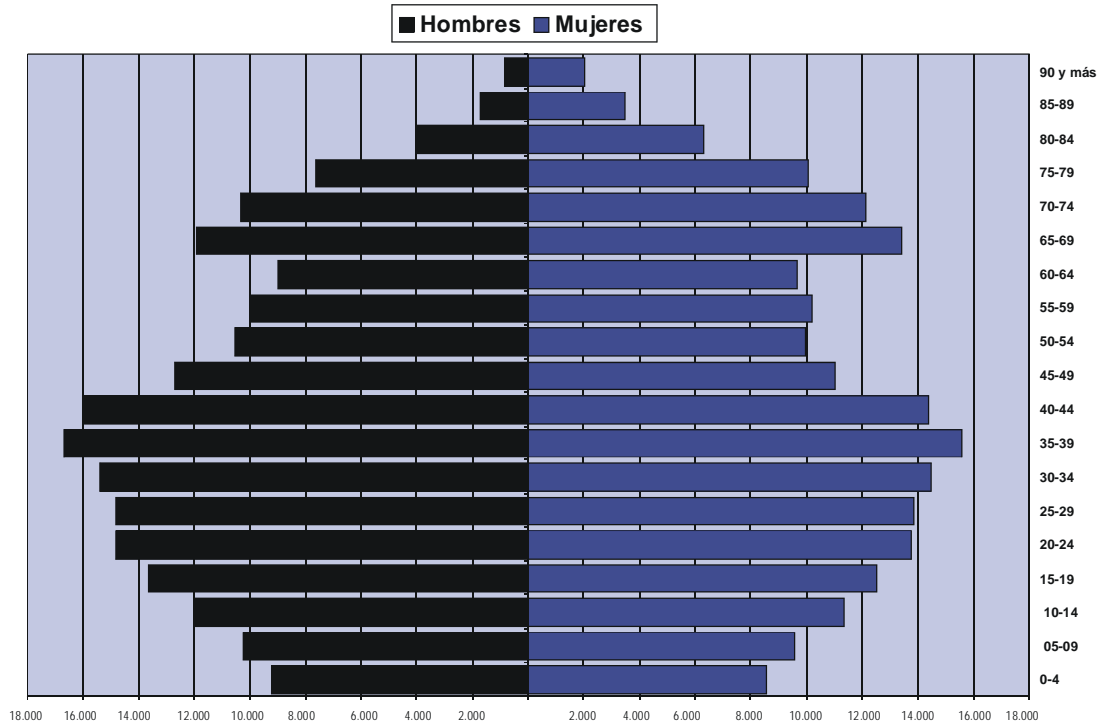
	Hombres	Mujeres	Total
Provincia de Cáceres	205.848	204.394	410.242
<i>Porcentaje</i>	50,18%	49,82%	100,00%
Área de Salud de Plasencia.....	57.774	56.997	114.771
<i>Porcentaje</i>	50,34%	49,66%	100,00%
Ciudad de Plasencia	18.832	19.663	38.495
<i>Porcentaje</i>	48,92%	51,08%	100,00%

Población por Zona de Salud (Padrón municipal 01/01/2002)

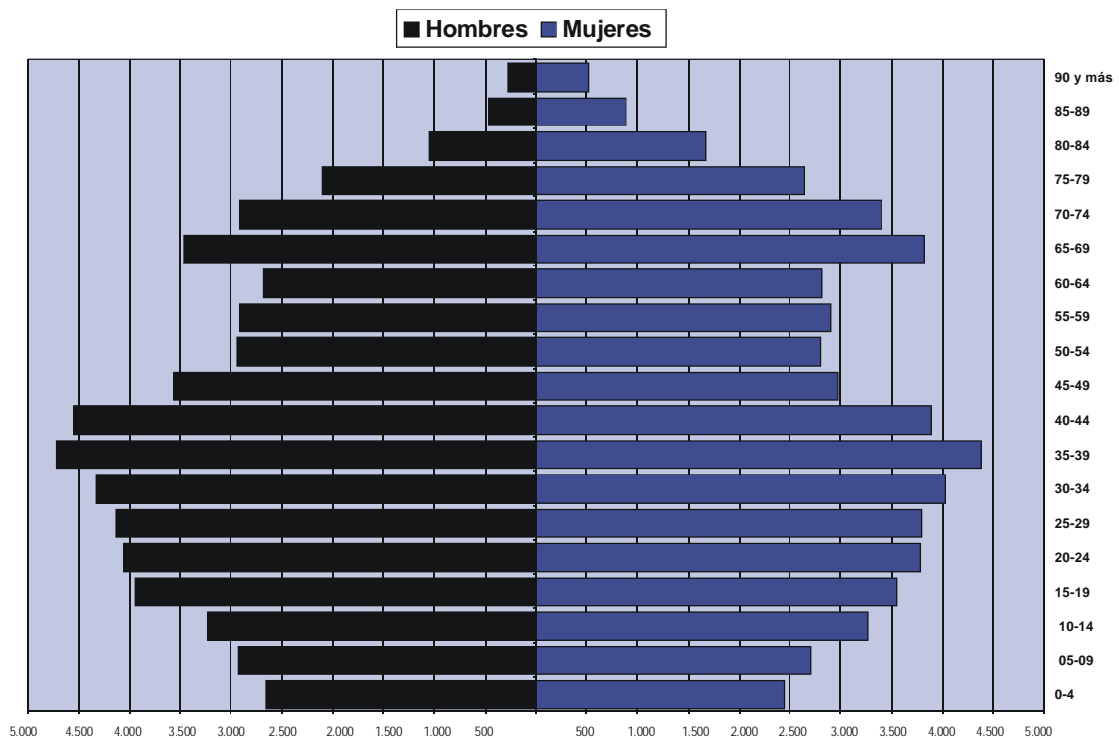
Zona de Salud	Hombres	Mujeres	Total
<i>Ahigal</i>	2.063	1.968	4.031
<i>Aldeanueva del Camino</i>	2.501	2.381	4.882
<i>Cabezuela del Valle</i>	3.811	3.522	7.333
<i>Casas del Castañar</i>	2.321	2.296	4.617
<i>Hervas</i>	2.555	2.637	5.192
<i>Jaraiz de la Vera</i>	7.450	7.028	14.478
<i>Mohedas de Granadilla</i>	1.932	1.866	3.798
<i>Montehermoso</i>	6.019	5.963	11.982
<i>Nuñomoral</i>	1.348	1.267	2.615
<i>Pinofranqueado</i>	1.537	1.321	2.858
<i>Plasencia</i>	24.557	25.120	49.677
<i>Serradilla</i>	1.680	1.628	3.308
Total Área de Salud	57.774	56.997	114.771

PIRÁMIDE DE POBLACIÓN

PIRÁMIDE DE POBLACIÓN PROVINCIA DE CÁCERES



PIRÁMIDE DE POBLACIÓN ÁREA DE SALUD DE PLASENCIA



5.-ORDENACIÓN SANITARIA DEL ÁREA

- RECURSOS HUMANOS. (diciembre 2003)

Personal directivo de área	9
Atención Primaria	
Medico de Familia	106
Pediatras	16
Enfermeros	119
Aux. de Enfermería.....	14
Personal no Sanitario de admón.	67
Celadores	17
Trabajador Social	5
Psicólogos	3
Matronas.....	10
Fisioterapeutas	6
Odontostomatólogos.....	2
Farmacéuticos	18
Veterinarios	27
Técnicos Grado Superior.....	2
Médicos de Refuerzo.....	39
Enfermeros Refuerzo.....	35
Médicos Internos Residentes	33
Suma:	519
Hospital Virgen del Puerto	
Facultativos Especialistas y de Cupo	144
Enfermeros-Fisiot.-Matron.	237
Técnicos Especialistas	29
Auxiliares de Enfermería	152
Auxiliares administrativos	77
Personal subalterno.....	73
Personal de hostelería.....	53
Otro personal no sanitario	40
Suma:	810

- RECURSOS MATERIALES

En Atención Comunitaria:

Centros de Salud	14
Dotados con:	
Equipos de cirugía menor	4
Desfibriladores	12
Carros de paradas	todos los C.S.
Espirómetro	todos los C.S.
Electrocardiógrafo	todos los C.S.
Ecógrafo	2
Consultorios locales	98
Puntos de atención continuada	18
E.A.P.	14
U. S.B.D.	2
Un. Fisioterapia	7
U.P.P.O.	14
Equipo de Salud Mental.....	1
C. Orientación y Planificación Familiar	2
CEDEX	2
U. M. E.....	1
E.S.C.P.....	1

En Hospital Virgen del Puerto

Camas instaladas	238
· Médicas	68
· Quirúrgicas.....	112
· Pediátricas	17
· Neonatológicas	12
· Obstétricas.....	16
· Unidad de Cuidados Intensivos.....	7
· Observación	6
Locales de consulta en Hospital.....	44
Locales de consulta en Centro de Especialidades.....	7
Puestos Hospital de Día.....	11
Quirófanos instalados	6
· Programados.....	5
· Urgencias.....	1
Camas de reanimación postquirúrgica	5
Salas de Partos.....	2
Boxes en Urgencias	6
T.A.C. helicoidal	1
Mamógrafo.....	1
Ecógrafos en serv. Radiodiagnóstico.....	3
Ecógrafos en serv. Cardiología.....	2
Ecógrafos en otros servicios	3

Salas de radiografía convencional	5
Telemando RX	1
Arco multifuncional radioquirúrgico	1
Láser oftalmológico YAG	1
Ortopantógrafo	1

- NUEVAS INFRAESTRUCTURAS

- a. Apertura de nuevas instalaciones para el Equipo de Salud Mental del Área, con nuevo sistema de archivo de historias clínicas e informatización de agendas y de la gestión del Equipo.
- b. Obras de reforma y ampliación del Centro de Salud Plasencia I, adecuando espacios para cirugía menor, urgencias, nueva unidad de salud bucodental, ubicación del COPF de Plasencia en dicho centro, nuevo despacho para farmacéutica de nueva contratación, creación de dos consultas para medicina de familia y enfermería (consultas de tarde de nueva apertura).
- c. Obras de reforma y ampliación del Centro de Salud de Cabezuela del Valle, ampliando la zona de urgencias, administración, despacho de veterinarios, farmacéutico (de nueva contratación) y sala de reuniones, así como acondicionando todo el centro.
- d. Apertura del nuevo edificio de Consultas Externas del Hospital Virgen del Puerto, con una superficie construida de 3.464 m²., que cuenta con unas prestaciones técnicas de alto nivel, equipado con un aparataje de alta definición.
- e. Apertura del nuevo Laboratorio Clínico en el Hospital Virgen del Puerto organizado alrededor de un "core automatizado" o "core-lab".
- f. Reorganización y ampliación del Hospital de Día Oncológico.
- g. Apertura de nuevas instalaciones para la UME.
- h. Readaptación y reorganización del Archivo de Historias Clínicas del Hospital.
- i. Apertura de nuevas instalaciones para la Inspección Médica de Área.

6.- CARTERA DE SERVICIOS

Atención Comunitaria: E.A.P. y Unidades de Apoyo

1.-Evaluación de coberturas.

Siguiendo las instrucciones de la Subdirección de Atención Primaria, los servicios seleccionados para su evaluación (coberturas y criterios de inclusión) fueron los siguientes:

Servicio 104: Revisiones del Niño Sano (6-14 años)
Servicio 200: Captación y Valoración de la Mujer Embarazada
Servicio 201: Seguimiento de la Mujer Embarazada
Servicio 302: Vacunación del Tétanos
Servicio 308: Atención a Pacientes Crónicos: Obesos
Servicio 313: Atención Domiciliaria a Pacientes Inmovilizados
Servicio 314: Atención a Pacientes Terminales

En cada Equipo de Atención Primaria se seleccionaron un número de historias clínicas de los servicios a evaluar, teniendo en cuenta el numerador de cobertura del Equipo de cada uno de los Servicios (representatividad de Equipo), en las cuales se comprobó el criterio de inclusión a dicho servicio.

El número de historias clínicas en las que se efectuó la evaluación del criterio de inclusión, y el porcentaje global de cumplimiento del mismo en cada uno de los servicios fue el siguiente:

Servicio 102: Revisiones del Niño Sano (6-14 años): 947; 86,38 %
Servicio 200: Captación y Valoración de la Mujer Embarazada: 468; 90,60 %
Servicio 201: Seguimiento de la Mujer Embarazada: 426; 74,65 %
Servicio 302: Vacunación del Tétanos: 1.193; 77,62 %
Servicio 308: Atención a Pacientes Crónicos (Obesos): 884; 83,82 %
Servicio 313: Atención Domiciliaria a Pacientes Inmovilizados: 561; 86,10 %
Servicio 314: Atención a Pacientes Terminales: 233; 70,82 %

Realizada la evaluación, el resultado del Área de Salud en cuanto a Coberturas de los Servicios seleccionados fue el siguiente:

Servicio 102: Revisiones del Niño Sano (6-14 años): 66,90 %
Servicio 200: Captación y Valoración de la Mujer Embarazada: 86,83 %
Servicio 201: Seguimiento de la Mujer Embarazada: 77,23 %
Servicio 302: Vacunación del Tétanos: 22,80 %
Servicio 308: Atención a Pacientes Crónicos: Obesos: 72,40 %
Servicio 313: Atención Domiciliaria a Pacientes Inmovilizados: 29,60 %
Servicio 314: Atención a Pacientes Terminales: 73,60 %

2.-Cumplimiento de normas técnicas Mínimas.

Siguiendo las instrucciones de la Subdirección de Atención Primaria, los servicios seleccionados para evaluar el grado de cumplimiento de Normas Técnicas fueron los siguientes:

Servicio 201: Seguimiento de la Mujer Embarazada
Servicio 308: Atención a Pacientes Crónicos: Obesos
Servicio 314: Atención a Pacientes Terminales

En cada Equipo de Atención Primaria se seleccionaron un número de historias clínicas de los servicios a evaluar, teniendo en cuenta el numerador de cobertura del Área de cada uno de los Servicios (representatividad de Área), en las cuales se evalúa el cumplimiento de Normas Técnicas.

Los resultados de la evaluación fueron los siguientes:

Servicio 201: Seguimiento de la Mujer Embarazada

De un numerador de cobertura total del Área de 745 mujeres incluidas en el servicio se evaluaron 219 historias clínicas, con un porcentaje global de cumplimiento de Normas Técnicas de 75,67 %.

Servicio 308: Atención a Pacientes Crónicos: Obesos

De un numerador de cobertura total del Área de 9.267 usuarios incluidos en el servicio se evaluaron 358 historias clínicas, con un porcentaje global de cumplimiento de Normas Técnicas de 66,02 %.

Servicio 314: Atención a Pacientes Terminales

De un numerador de cobertura total del Área de 232 usuarios incluidos en el servicio se evaluaron 136 historias clínicas, con un porcentaje global de cumplimiento de Normas Técnicas de 80,08 %.

CÁLCULO DEL PRODUCTO DE LA CARTERA DE SERVICIOS

AREA DE SALUD DE PLASENCIA		PRIMER COMPONENTE: COBERTURA						
		(VT) = VALOR	%	Denominador	Casos	Numerador	(C) = Num./ Casos Esp.	Resultado (C) x (VT)
Código	Nombre del Servicio	TÉCNICO	ESPERADO	Población	Esperados		%	
100	Consulta Niños	1,5	75	16.790	12.593	14.300	113,6	170,3
101	Vacunaciones	1,5	100	16.790	16.790	16.358	97,4	146,1
102	Revisiones del Niño Sano: (0 - 23 meses)	2,5	100	1.944	1.944	2.823	145,2	363,0
103	Revisiones del Niño Sano: (2 - 5 años)	1,5	100	4.097	4.097	3.912	95,5	143,2
104	Revisiones del Niño Sano: (6 - 14 años)	2	100	10.749	10.749	7.194	66,9	133,9
105	Educación para la Salud en Centros Educativos	3	100	68	68	19	27,9	83,8
106	Prevención de la caries infantil	3	100	10.749	10.749	8.277	77,0	231,0
200	Captación y Valoración de la Mujer Embarazada	1,5	100	972	972	844	86,8	130,2
201	Seguimiento de la Mujer Embarazada	3	75	972	729	563	77,2	231,7
202	Preparación al Parto	2	100	972	972	723	74,4	148,8
203	Visita en el primer mes de postparto	1,5	100	972	972	773	79,5	119,3
204	Información y Seguimiento de Métodos Anticonceptivos	3,5	100	25.888	25.888	9.979	38,5	134,9
205	Vacunación de la Rubeola	1	100	14.360	14.360	7.833	54,5	54,5
206	Diagnóstico Precoz de Cáncer de Cervix	3	100	19.670	19.670	6.404	32,6	97,7
207	Diagnóstico Precoz de Cáncer de Endometrio	1,5	100	21.637	21.637	14.462	66,8	100,3
208	Diagnóstico Precoz de Cáncer de Mama	2,5	100	8.142	8.142	5.768	70,8	177,1
209	Atención a la Mujer en el Climaterio	2,5	100	5.554	5.554	3.397	61,2	152,9
300	Consulta Adultos	3,5	60	95.282	57.169	57.185	100,0	350,1
301	Vacunación de la Gripe							
	- Mayores o igual a 65 años	1	100	24.014	24.014	17.453	72,7	72,7
	- Menores de 65 años	1	15	88.058	13.209	5.185	39,3	39,3
302	Vacunación del Tétanos	3,5	100	95.282	95.282	21.701	22,8	79,7
303	Vacunación de la Hepatitis B a Grupos de Riesgo	1,5	2	112.072	2.241	2.117	94,4	141,7
304	Prevención de enfermedades cardiovasculares	3	100	95.282	95.282	63.383	66,5	199,6
305	Atención a Pacientes Crónicos: Hipertensos	8	20	95.282	19.056	12.938	67,9	543,1
306	Atención a Pacientes Crónicos: Diabetes	5,5	6	95.282	5.717	5.075	88,8	488,2
307	Atención a Pacientes Crónicos: EPOC	4,5	7	55.977	3.918	1.743	44,5	200,2
308	Atención a Pacientes Crónicos: Obesos	3,5	12	95.282	11.434	8.283	72,4	253,5
309	Atención a Pacientes Crónicos: Hipercolesterolemia	5,5	20	95.282	19.056	9.952	52,2	287,2
310	Atención a Pacientes con VIH - SIDA	3	0,3	95.282	286	88	30,8	92,4
311	Educación para la Salud a Grupos de Pacientes Diabéticos	4,5	6	95.282	5.717	696	12,2	54,8
312	Educación para la Salud a otros Grupos	7,5	20	95.282	19.056	619	3,2	24,4
313	Atención Domiciliaria a Pacientes Inmovilizados	4	11	24.014	2.642	782	29,6	118,4
314	Atención a Pacientes Terminales	3	0,2	112.072	224	165	73,6	220,8
315	Atención al Consumidor Excesivo de Alcohol	3,5	10	95.282	9.528	989	10,4	36,3
316	Prevención y Detección de Problemas en el Anciano	3	100	10.449	10.449	6.447	61,7	185,1
317	Cirugía Menor	4,5	1,35	112.072	1.513	1.012	66,9	301,0
400	Tratamientos Fisioterapéuticos Básicos	4,5	1,8	112.072	2.017	1.639	81,2	365,6
Suma columna =								6.672,9
Valor Máximo 2.003: Suma de valores técnicos x 100 =								11.500
Resultado: Suma columna x 100 / valor máximo =								58,03

Atención Especializada

Cartera de servicios

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento – Hospitalización

<u>Hospitalización</u>	<u>Hospital de Día</u>	<u>Hospitalización Intensiva</u>
<i>Medicina Interna</i>	<i>Hematología</i>	<i>Unidad de Cuidados Intensivos</i>
<i>Cardiología</i>	<i>Medicina Interna</i>	<i>Reanimación y Recuperación</i>
<i>Hematología y Hemoterapia</i>	<i>Cirugía Mayor Ambulatoria</i>	<i>Postanestésica</i>
<i>Neurología</i>	<i>Alergología</i>	
<i>Cirugía General y Digestiva</i>		
<i>Cirugía Ortopédica y Traumatológica</i>		
<i>Otorrinolaringología</i>		
<i>Oftalmología</i>		
<i>Urología</i>		
<i>Ginecología</i>		
<i>Obstetricia</i>		
<i>Pediatría</i>		
<i>Neonatología</i>		
<i>Anestesia</i>		

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento – Atención Ambulatoria

<u>Consultas Externas</u>	<u>Procesos Ambulatorios</u>
<i>Medicina Interna</i>	<i>Rehabilitación y Fisioterapia</i>
<i>Cardiología</i>	<i>Medicina Preventiva</i>
<i>Endocrinología Y Nutrición</i>	
<i>Hematología y Hemoterapia</i>	
<i>Dermatología</i>	
<i>Reumatología</i>	
<i>Neumología</i>	
<i>Neurología</i>	
<i>Psiquiatría</i>	
<i>Cirugía General y Digestiva</i>	
<i>Cirugía Ortopédica y Traumatológica</i>	
<i>Otorrinolaringología</i>	
<i>Oftalmología</i>	
<i>Urología</i>	

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento – Atención Ambulatoria

DIAGNOSTICO PRENATAL

NEUROFISIOLOGÍA

Potenciales Evocados

Electroneurofisiología

CARDIOLOGÍA

Holter

Ecocardiograma

Ergometría

Urgencias – Servicios Centrales

DIAGNOSTICO POR IMAGEN

Radiología General

Tomografía Axial Computerizada

Mamografía

Ecografía

Ortopantomografía

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

ANATOMIA PATOLÓGICA

HEMATOLOGÍA Y BANCO DE SANGRE

LABORATORIOS

Hematología

Bioquímica

Microbiología

Inmunología

REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA

HEMOTERAPIA

FARMACIA

ANESTESIOLOGIA, REANIMACION Y CUIDADOS CRITICOS

URGENCIAS

Otros

CUIDADOS ENFERMERIA

DOCENCIA

BIBLIOTECA

SALUD LABORAL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

PLAN DE CALIDAD

ATENCIÓN AL USUARIO

SERVICIOS RELIGIOSOS

EQUIPO SOPORTE CUIDADOS PALIATIVOS

7.- NUEVAS ACCIONES

Atención Primaria

Implantación de la jornada de tarde

1. Centros y profesionales participantes:

	C.S.PLASENCIA I	C.S. PLASENCIA II	C.S.PLASENCIA III
Profesionales totales			
Nº Médicos de Familia	10	3	8
Nº Enfermeros	13	5	9
Nº Pediatras	3	2	2
Profesionales en jornada de tarde			
Nº Médicos de Familia	10	3	6
Nº Enfermeros	6	4	3
Nº Pediatras	2	1	0

2. Población cubierta

	C.S.PLASENCIA I	C.S. PLASENCIA II	C.S.PLASENCIA III
Población cubierta	19.910	6.976	12.984

- Incremento de la plantilla de farmacéuticos de EAP, en los EAP de Cabezuela del Valle y Plasencia I.
- Apertura de nueva consulta de pediatría en el EAP Plasencia III
- Apertura de nueva consulta de medicina de familia y de enfermería, en horario de tarde, en el EAP Plasencia I y en el EAP Plasencia II (en Malpartida de Plasencia).

Hospital Virgen del Puerto

- Nuevo Edificio de Consultas Externas.
- Nuevas Instalaciones de Laboratorios de Bioquímica Hematología y Microbiología
- Reorganización del Archivo de Historias Clínicas
- Telemedicina
- Ubicación en el Hospital del ESCP
- Reorganización del Hospital de Día de Oncología
- Ampliación y Consolidación de Plantilla: 13 Plazas de Personal Facultativo: 1 Cardiólogo, 1 Neumólogo, 1 Neurólogo, 1 Digestólogo, 1 Reumatólogo, 1 Radiólogo, 1 Anatomopatólogo, 1 Analista, 1 Cirujano, 1 Ginecólogo, 1 Unidad de Urgencias y 2 Traumatólogos.
- 16 Plazas de Personal de Enfermería
- 16 Plazas de Personal No Sanitario

8.-ACTIVIDAD

ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

8.1.- Alertas alimentarias

El día 1 de noviembre de 2003 entraron en vigor las normas que regulaban el control de las alertas alimentarias en este Área de Salud, con los objetivos de :

- Establecer un sistema que permitiera comunicar a los facultativos sanitarios, de manera eficaz, rápida y concisa, las anomalías detectadas relacionadas con los alimentos, en forma de alerta alimentaria.
- Garantizar el seguimiento de la alerta, mediante búsqueda y localización de los alimentos involucrados.
- Garantizar que para todos los productos encontrados se adoptaran las medidas cautelares correspondientes.
- Comunicación de los resultados de la búsqueda.
- Resolver la alerta, informando de las actuaciones a seguir con los alimentos detectados y posterior notificación .

Recibida la Alerta, los facultativos visitan los establecimientos donde se puedan localizar los alimentos detallados en la misma. En caso de detectar los productos, se levanta Acta de inmovilización y se anota esta actuación en el Protocolo de Seguimiento de la Alerta, comunicándolo a la Dirección de Salud vía fax.

Una vez recibida la Resolución de la Alerta, los facultativos sanitarios proceden a levantar la inmovilización de los productos intervenidos, para su destrucción, o para su liberación al consumo.

La documentación enviada por parte de los Coordinadores de Equipos a la Dirección de Salud, es un **registro mensual**, de los facultativos sanitarios farmacéuticos y veterinarios, con los datos de las alertas en el que se hace constar:

- ❖ Número del expediente.
- ❖ Descripción de la alerta
- ❖ Resultado de las actuaciones realizadas:
 - + (positiva) cuando se ha localizado e inmovilizado el producto objeto de la alerta.
 - (negativa) cuando no se ha localizado el producto objeto de la alerta.
 - Otros: cuando los productos han sido retirados/destruidos o liberados
- ❖ El total de actas levantadas

SISTEMA COORDINADO DE INTERCAMBIO RÁPIDO DE INFORMACIÓN SOBRE ALERTAS ALIMENTARIAS

Noviembre

Dependiente	P	N	R/D	L	Nº de Actas levantadas	AHIGAL	CABEZUELA DEL VALLE	MOHEDAS DE GRANADILLA	CASAS DEL CASTAÑAR	HERVAS	JARAZ DE LA VERA	PLASENCIA I	MONTEHERMOSO	ALDEANUEVA DEL CAMINO	NUÑOMORAL	PINOFRANQUEADO	PLASENCIA III	PLASENCIA II	SERRADILLA	TOTAL Nº DE ACTUACIONES	
2003/111		X												X							1
2003/113		X												X							1
2003/114		X												X							1
2003/116		X												X							1
2003/131		X												X							1
2003/136	X		X		2						X										1
2003/137		X												X							1
2003/140		X												X							1
2003/143		X												X							1
2003/146		X				X	X				X	X	X	X	X						6
2003/151		X												X							1
2003/157		X				X	X			X	X		X	X	X			X			7
2003/160		X					X		X							X		X			4
2003/164		X												X							1
2003/168		X												X							1
2003/192		X				X	X		X	X	X			X	X		X				8
2003/200		X				X				X	X			X	X	X	X				7
2003/201		X												X	X						2
18	1	17	1	0		4	0	4	0	2	3	5	1	14	5	3	1	4	0		46

Diciembre

Dependiente	P	N	R/D	L	Nº de Actas levantadas	AHIGAL	CABEZUELA DEL VALLE	MOHEDAS DE GRANADILLA	CASAS DEL CASTAÑAR	HERVAS	JARAZ DE LA VERA	PLASENCIA I	MONTEHERMOSO	ALDEANUEVA DEL CAMINO	NUÑOMORAL	PINOFRANQUEADO	PLASENCIA III	PLASENCIA II	SERRADILLA	TOTAL Nº DE ACTUACIONES	
03/157		X									X										1
03/175		X						X	X			X		X	X	X	X	X			8
03/192		X									X	X		X							3
03/196		X						X		X	X	X	X	X	X	X	X				8
03/199		X						X	X			X			X	X	X	X			7
03/200		X						X		X	X	X	X								5
03/201		X				X															1
03/202		X				X	X		X		X			X	X	X			X		8
03/206		X										X			X	X					3
03/210		X				X	X		X		X				X	X	X	X			8
03/215		X						X				X			X	X	X	X			6
03/217		X				X				X		X			X	X	X	X			7
03/220		X				X				X		X		X	X	X		X			7
03/221		X										X		X	X	X	X	X			6
03/226		X										X				X	X				3
03/		X								X											1
03/F83		X							X			X		X	X	X					5
17	0	17	0	0		5	0	7	3	7	4	14	2	5	12	12	8	8	0		87

8.2.- Inspección y control sanitario de establecimientos minoristas de alimentación

El día 1 de octubre de 2003 se inició la campaña de inspección y control sanitario de establecimientos minoristas de alimentación con los siguientes objetivos:

1. Garantizar las adecuadas condiciones técnico-sanitarias de instalaciones, dependencias, equipos y útiles.
2. Asegurar la higiene en los procesos de recepción-almacenamiento, elaboración-transformación, envasado, etiquetado, almacenamiento y expedición de los productos alimenticios.
3. Controlar la aplicación de prácticas correctas de manipulación por parte del personal.
4. Supervisar los registros documentales de los establecimientos (autocontroles, libros de control, trazabilidad, albaranes..)

Los Servicios Veterinarios Oficiales comprueban las condiciones de los establecimientos minoristas de alimentación, de acuerdo a la metodología establecida en la Normas Técnico Mínimas de Inspección y Control del Comercio Minorista de Alimentación

Los facultativos sanitarios veterinarios envían a la Dirección de Salud el parte mensual de datos de la campaña, en el que se hace constar:

- El número de establecimientos visitados, diferenciando según sean carnicerías-(salchicherías)/pescaderías o Resto de establecimientos minoristas.
- El número de protocolos de inspección, según el apartado cumplimentado:
 - Establecimientos.
 - Higiene de procesos.
 - Control de manipulación.
 - Control documental.
 - Autocontrol.

ZONAS DE SALUD	Nº DE ESTABLECIMIENTOS INSPECCIONADOS			Nº DE ESTABLECIMIENTOS CON MEDIDA DE CONTROL (APPCC)			Nº DE ESTABLECIMIENTOS QUE APLICAN ADECUADAMENTE EL SISTEMA APPCC			Nº DE ESTABLECIMIENTOS QUE VERIFICAN EL SISTEMA APPCC		
	Carnicería(salchichería)/pescadería	Resto	Total	Carnicería(salchichería)/pescadería	Resto	Total	Carnicería(salchichería)/pescadería	Resto	Total	Carnicería(salchichería)/pescadería	Resto	Total
AHIGAL	9	14	23	7	7	14	4	5	9	3	1	4
CABEZUELA DE L VALLE	5	11	16	5	2	7	5	2	7	5	2	7
MOHEDAS DE GRANADILLA	3	5	8	2	3	5		1	1	2	3	5
CASAS DEL CASTAÑAR	2	17	19	1	6	7	1	6	7	1	6	7
HERVAS	53	49	102	43	22	65	32	15	47	40	6	46
JARAZ DE LA VERA	50	10	60	49	5	54	22	1	23	46	4	50
PLASENCIA I	16	16	32	13	4	17			0	13	4	17
MONTEHERMOSO		3	3		2	2		3	3		3	3
ALDEANUEVA DEL CAMINO	15	19	34	12	7	19	12	7	19	12	7	19
NUÑOMORAL		11	11		1	1		1	1		1	1
PINOFRANQUEADO	8	10	18	6	4	10	2	4	6	6	4	10
PLASENCIA III	23	20	43	23	10	33	14	5	19	23	9	32
PLASENCIA II		6	6			0			0			0
SERRADILLA	1	4	5	1	3	4	1	3	4	1	3	4
AREA	185	195	380	162	76	238	93	53	146	152	53	205

8.3.- Formación Manipuladores de Alimentos

La publicación del Real Decreto 202/2002 de 11 de Febrero por el que se establecen las normas relativas a los manipuladores de alimentos; introduce importantes modificaciones en la formación de los manipuladores que son incorporadas a nuestra legislación autonómica mediante Decreto 138/2002, de 8 de octubre y Orden que lo desarrolla, de la Consejería de Sanidad y Consumo.

Por todo ello, la Dirección de Salud expuso las normas que regirían los cursos del Plan de Formación impartidos por los Servicios Oficiales Farmacéuticos y Veterinarios del Área de Salud.

El objetivo era desarrollar e impartir programas de formación en higiene alimentaria a manipuladores de alimentos del Área, conseguir que los alumnos adquirieran un nivel básico de formación que les capacitara para establecer prácticas de manipulación correctas y seguras, a través de Cursos, con dos niveles:

- a) básico
- b) cualificado

La formación de los manipuladores de alimentos puede realizarse en tres ámbitos:

1. Cursos de formación impartidos por Servicios Oficiales Farmacéuticos y/o Veterinarios del Servicio Extremeño de Salud.
2. Programas de formación acreditados, desarrollados por personal cualificado de las propias empresas del sector alimentario.
3. Programas o cursos impartidos por Empresas de Formación acreditadas.

La misión de los Servicios Oficiales Farmacéuticos y Veterinarios en el campo de la formación de manipuladores de alimentos consiste en:

- 1.- Participar como docentes realizando la programación, desarrollo y evaluación de los cursos
- 2.- Auditar como inspectores de los establecimientos e industrias del sector alimentario si los programas de formación instaurados por la propia empresa o por empresas de formación externas se han desarrollado de acuerdo con lo programado, si han sido impartidas por personal cualificado y si el personal manipulador implementa en su puesto de trabajo prácticas acordes con la formación teóricamente recibida.

Se puso en marcha un Plan de Formación de Manipuladores de Alimentos que consta de dos Programas de Formación. Estos van dirigidos a dos grupos de manipuladores diferentes, atendiendo al nivel de riesgo que suponen para la seguridad alimentaria:

1. Programa de formación para manipuladores de riesgo.
2. Programa básico de formación de manipuladores de alimentos.

AÑO:

2003

AREA PLASENCIA

	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	56	747	779	789	775
COMIDAS PREPARADAS	54	880	865	1073	1056
PRO. PASTELERÍA	4	10	10	17	17
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	10	10
TOTAL	114	1637	1654	1889	1858

Z.B.S. AHIGAL	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	1	10	10	10	10
COMIDAS PREPARADAS	3	32	32	32	32
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	0	0
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	4	42	42	42	42

Z.B.S CABEZUELA VALLE	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	5	127	127	127	127
COMIDAS PREPARADAS	4	61	61	61	61
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	0	0
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	9	188	188	188	188

Z.B.S. MOHEDAS GRANADILLA	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	3	20	20	20	19
COMIDAS PREPARADAS	3	13	13	13	13
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	0	0
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	6	33	33	33	32

Z.B.S. CASAS CASTAÑAR	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	5	54	54	54	54
COMIDAS PREPARADAS	5	49	56	56	56
PRO. PASTELERÍA	1	2	2	2	2
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	11	105	112	112	112

Z.B.S HERVÁS	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	5	19	19	19	19
COMIDAS PREPARADAS	5	24	24	24	24
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	0	0
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	10	43	43	43	43

Z.B.S. JARAIZ VERA	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	9	239	249	239	239
COMIDAS PREPARADAS	4	118	118	187	187
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	0	0
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	9	9
TOTAL	13	357	367	435	435

ZZ.BB.SS. PLASENCIA I y III	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	6	60	60	60	60
COMIDAS PREPARADAS	6	249	246	220	205
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	0	0
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	12	309	306	280	265

Z.B.S. MONTEHERMOSO	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	6	70	70	74	62
COMIDAS PREPARADAS	6	65	65	65	65
PRO. PASTELERÍA	1	3	3	3	3
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	13	138	138	142	130

Z.B.S. ALDEANUEVA CAMINO	Nº DE CURSOS	CONVOCADOS	PRESENTADOS	Nº DE ALUMNOS	
				EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	3	45	45	47	46
COMIDAS PREPARADAS	3	36	36	62	62
PRO. PASTELERÍA	2	5	5	5	5
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	8	86	86	114	113

Z.B.S. NUÑOMORAL	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	2	2	2	2	2
COMIDAS PREPARADAS	2	55	55	55	55
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	0	0
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	4	57	57	57	57

Z.B.S. PINOFRANQUEADO	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	3	5	3	2	2
COMIDAS PREPARADAS	5	56	48	35	35
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	0	0
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	8	61	51	37	37

Z.B.S. PLASENCIA II	Nº DE CURSOS	Nº DE ALUMNOS			
		CONVOCADOS	PRESENTADOS	EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	5	48	72	87	87
COMIDAS PREPARADAS	5	84	73	225	223
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	7	7
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	1	1
TOTAL	10	132	145	320	318

Z.B.S. SERRADILLA	Nº DE CURSOS	CONVOCADOS	PRESENTADOS	Nº DE ALUMNOS	
				EXAMINADOS	APROBADOS
BÁSICO	3	48	48	48	48
COMIDAS PREPARADAS	3	38	38	38	38
PRO. PASTELERÍA	0	0	0	0	0
LÁCTEOS Y HELADOS	0	0	0	0	0
TOTAL	6	86	86	86	86

8.4.- Campaña de sacrificio de cerdos para consumo familiar

El día 1 de noviembre comenzó la Campaña de sacrificio de cerdos para consumo familiar. Por ese motivo, y a través de una circular, se expusieron las normas que regirían su desarrollo en el Área de Salud de acuerdo con el Decreto 214/2000, de 10 de octubre, con dos objetivos:

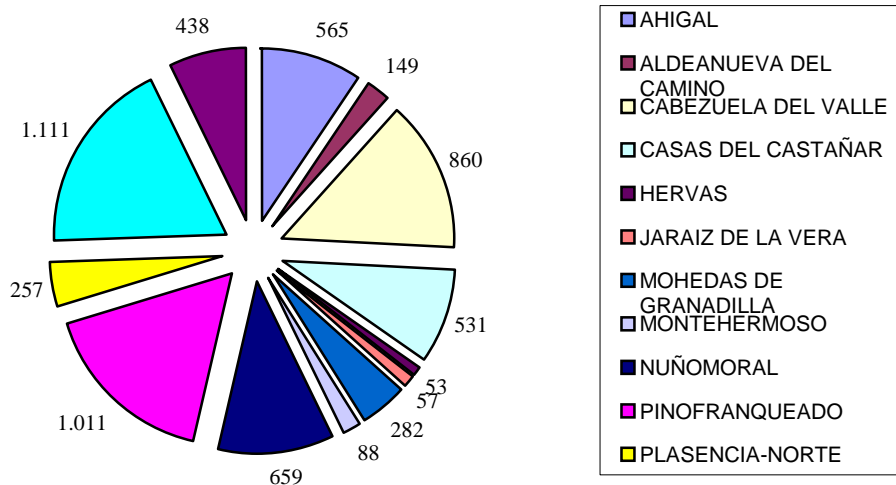
- ❖ Vigilancia y control sanitario de los cerdos sacrificados para consumo familiar.
- ❖ Educación sanitaria a la población implicada.

Antes del inicio de la Campaña, el Sr. Alcalde del municipio correspondiente y los veterinarios de la Zona Básica de Salud, elaboran unas normas básicas para su desarrollo.

RESULTADO CAMPAÑA 2003/2004

ZONA DE SALUD	Nº CERDOS SACRIFICADOS	Nº DE CERDOS PARCIALMENTE DECOMISADOS	Nº DE CERDOS TOTALMENTE DECOMISADOS	% DE CERDOS PARCIALMENTE DECOMISADOS
AHIGAL	565	7	0	1,24
ALDEANUEVA DEL CAMINO	149	1	0	0,67
CABEZUELA DEL VALLE	860	21	0	2,44
CASAS DEL CASTAÑAR	531	33	0	6,21
HERVAS	53	24	0	45,28
JARAIZ DE LA VERA	57	4	0	7,02
MOHEDAS DE GRANADILLA	282	17	0	6,03
MONTEHERMOSO	88	0	0	0,00
NUÑOMORAL	659	1	29	0,15
PINOFRANQUEADO	1.011	19	0	1,88
PLASENCIA-NORTE	257	4	0	1,56
PLASENCIA-SUR	1.111	16	1	1,44
SERRADILLA	438	0	0	0,00
TOTAL	6.076	147	30	2,42

Campaña de matanzas 2003/2004. Nº de Cerdos sacrificados.

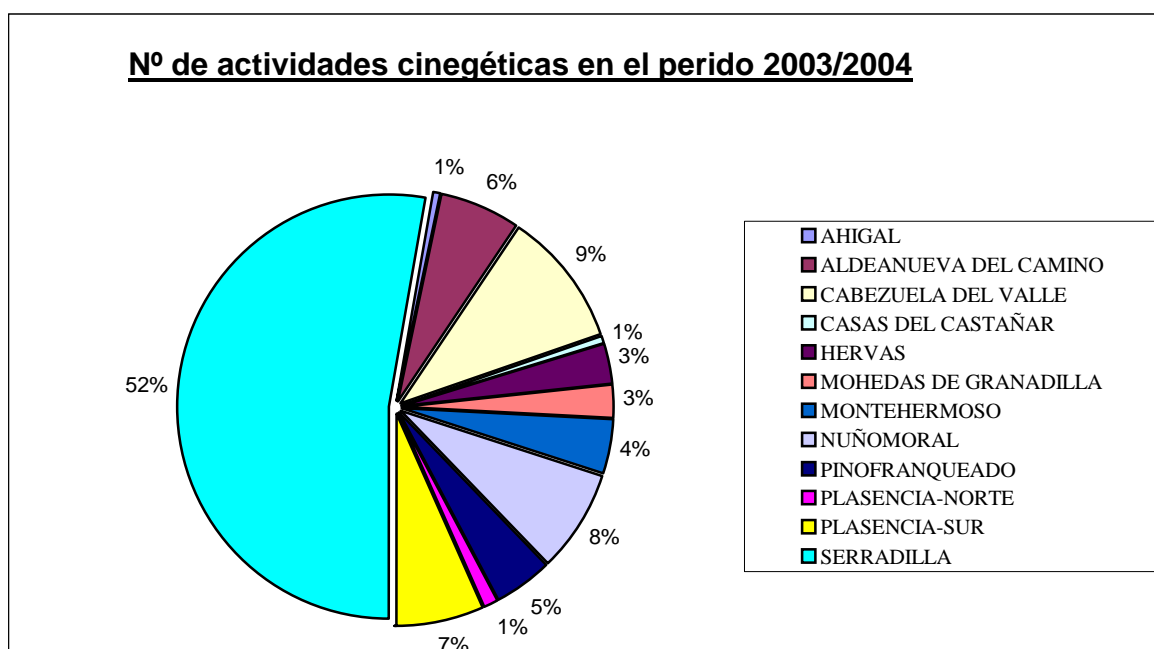


ZONA DE SALUD	APOYO	LIBRE	OFICIAL	Nº ACTUACIONES VETERINARIO
AHIGAL	0	6	386	392
ALDEANUEVA DEL CAMINO	0	0	90	90
CABEZUELA DEL VALLE	0	14	530	544
CASAS DEL CASTAÑAR	0	0	355	355
HERVAS	0	0	29	29
JARAIZ DE LA VERA	0	28	0	28
MOHEDAS DE GRANADILLA	0	43	132	175
MONTEHERMOSO	0	48	1	49
NUÑOMORAL	0	7	347	354
PINOFRANQUEADO	0	0	520	520
PLASENCIA-NORTE	33	0	126	159
PLASENCIA-SUR	277	14	361	652
SERRADILLA	0	0	289	289
TOTAL	310	164	3.169	3.636

8.5.- Control sanitario de la caza silvestre

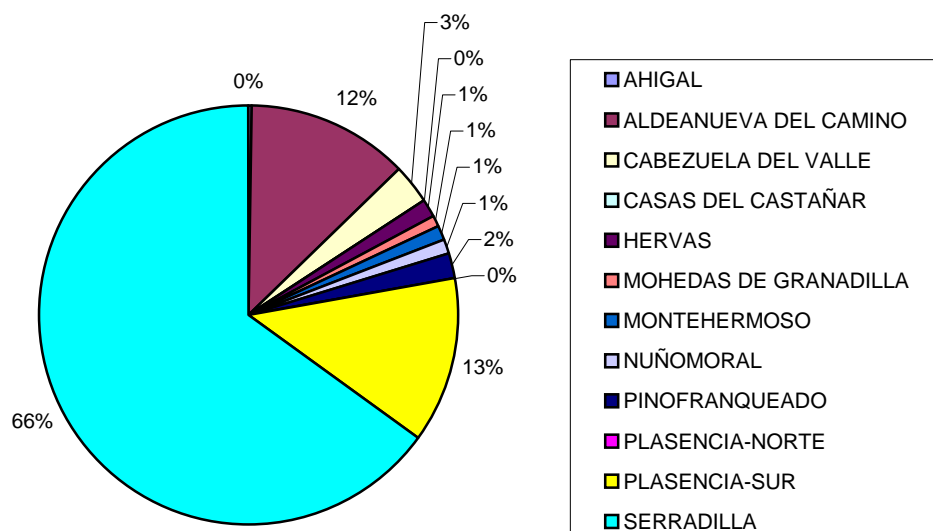
En el mes de octubre comenzó la temporada de caza. Por ese motivo, y a través de un acuerdo, se expusieron las normas que regirían su desarrollo en el Área de Salud, con el objetivo de regular la vigilancia y control sanitario de las piezas de caza silvestre mayor y menor procedentes de actividades cinegéticas, destinadas al consumo humano.

Zona de Salud	Nº de actividades cinegética en el periodo 2003/2004	Montería	Batida	Batida Seles. Gama.	Espera nocturna	Espera nocturna atropello	Gancho	Rececho	Rececho Gestión	Rececho trofeo
AHIGAL	1		1							
ALDEANUEVA DEL CAMINO	12	12								
CABEZUELA DEL VALLE	20	17	2		1					
CASAS DEL CASTAÑAR	1		1							
HERVAS	6	2	4							
MOHEDAS DE GRANADILLA	5	2	3							
MONTEHERMOSO	8	3	5							
NUÑOMORAL	15	7	8							
PINOFRANQUEADO	9	9								
PLASENCIA-NORTE	2	2								
PLASENCIA-SUR	13	9	3					1		
SERRADILLA	103	45		1	18	1	1		31	6
TOTAL	195	108	27	1	19	1	1	1	31	6



Zona de Salud	Nº de piezas abatidas	CIERVOS	GAMOS	JABALIES	MUFLONES
AHIGAL	5			5	
ALDEANUEVA DEL CAMINO	238	114		124	
CABEZUELA DEL VALLE	58	6		52	
CASAS DEL CASTAÑAR	1			1	
HERVAS	28			28	
MOHEDAS DE GRANADILLA	12			12	
MONTEHERMOSO	23			23	
NUÑOMORAL	20			20	
PINOFRANQUEADO	37	9		28	
PLASENCIA-NORTE	3			3	
PLASENCIA-SUR	244	161		83	
SERRADILLA	1239	733	48	426	32
TOTAL	1908	1023	48	805	32

Nº de piezas abatidas en el periodo 03/04



Zona de Salud	Total animales decomisados	CIERVOS	JABALIES	MUFLONES
ALDEANUEVA DEL CAMINO	1		1	
CABEZUELA DEL VALLE	2		2	
HERVAS	1		1	
PLASENCIA-SUR	6	3	3	
SERRADILLA	40	26	11	3
TOTAL	50	29	18	3

Zona de Salud	Total animales decomisados parcialmente	CIERVOS	GAMOS	JABALIES	MUFLONES
CABEZUELA DEL VALLE	13	3		10	
HERVAS	7			7	
PLASENCIA-SUR	12	6		6	
SERRADILLA	92	58	2	29	3
TOTAL	124	67	2	52	3

Zona de Salud	CANTIDAD PIEZAS	AUTOCONSUMO	ESTABLECIMIENTO AUTORIZADO DE EXTREMADURA
AHIGAL	5	5	
ALDEANUEVA DEL CAMINO	224	139	85
CABEZUELA DEL VALLE	59	59	
CASAS DEL CASTAÑAR	1	1	
HERVAS	19	19	
MOHEDAS DE GRANADILLA	12	12	
MONTEHERMOSO	23	17	3
NUÑOMORAL	20	20	
PINOFRANQUEADO	66	66	
PLASENCIA-SUR	227	37	83
SERRADILLA	1.169	287	656
TOTAL	1.825	662	827

8.6.- Control de retirada de Materiales Específicos de Riesgos (MER) y subproductos de origen animal

La Comisión de Coordinación y Cooperación en Salud Alimentaria del Consejo Interterritorial de Salud, acordó establecer las competencias sobre las actividades en el ámbito de la salud pública de los Servicios Veterinarios en relación a la aplicación de la Decisión de la Comisión Europea 2000/418/CE, de 29 de junio, por la que se reglamenta el uso de los Materiales Específicos de Riesgo (en adelante MER) relacionados con las Encefalopatías Espongiformes Transmisibles (en adelante EET).

Dichas competencias se concretan en el CONTROL Y SUPERVISIÓN de la EXTRACCIÓN de los MER de los animales sacrificados que cumplan con los requisitos de edad establecidos normativamente, SUPERVISAR su TINCION con un colorante y SUPERVISAR su almacenamiento en cámara frigorífica para que en el momento de la recogida para el transporte al lugar de su destrucción, sean emitidos los correspondientes documentos para el transporte por parte del veterinario oficial adscrito al matadero.

RETIRADA MATERIAL ESPECÍFICO DE RIESGO 2003 (JUNIO - DICIEMBRE)

Matadero (razón social)	Nº bovinos <12meses	Nº bovinos >12meses	Kg MER bovinos	Nº ovi/cap <12meses	Nº ovi/cap >12meses	Kg MER ovi/cap
INCAEX S.A.L.	179	353	15.557	4.234	144	593
CARNICAS PLASENCIA, S.C.L.	353	854	37.000	8.232	1.075	2.451
AYTTO. MALPARTIDA PLASENCIA	3	20	873	234	12	50
AYTTO. JARAIZ DE LA VERA	5	33	1.255	905	296	808
AYTTO. DE NAVACONCEJO	4	4	180	523	794	1.992
AYTTO. ZARZA DE GRANADILLA	25	0	155	32	0	2
PÉREZ MARTÍN, JOSÉ RUBÉN	7	0	35	212	0	9
J.L.FUENTES IGLESIAS	0	0	0	748	0	25
AYTTO. DE LA PESGA	0	0	104	1.191	10	50
AYTTO. DE HERVÁS	26	96	3.750	68	0	37
AYTTO. SANTIBÁÑEZ EL BAJO	15	0	773	93	0	6
AYTTO. DE MONTEHERMOSO	42	40	1.561	716	114	198
TOTAL ÁREA	659	1.400	61.243	17.188	2.445	6.218

Los subproductos animales no destinados al consumo humano, originados en establecimientos ubicados en el Área pueden constituir un riesgo para la salud de los animales y para la salud pública sino se aplican los controles veterinarios establecidos en la normativa comunitaria.

Cantidad de subproducto por categoría (año 2003)

Cantidad de subproducto	Categoría 1	Categoría 2	Categoría 3
1. Producido	76.545,35	16.424,00	855.123,00

Cantidad de subproducto por categoría (primer semestre 2004)

Cantidad de subproducto	Categoría 1	Categoría 2	Categoría 3
1. Producido	65.112,87	17.441,00	1.248.931,50

Cantidad de subproducto por origen (año 2003)

Cantidad de subproductos	De producción de carne	De procesado de leche	Del sector catering	Del sector minorista (alimentos no aptos)
1. Producido	875.803,95	4.800,00	4.000,00	2.698,00

Cantidad de subproducto por origen (primer semestre 2004)

Cantidad de subproductos	De producción de carne	De procesado de leche	Del sector catering	Del sector minorista (alimentos no aptos)
1. Producido	1.196.579,15	2.400,00	2.000,00	2.033,00

8.7.- Vigilancia de las Zoonosis y Agentes Zoonóticos .

Los partes de declaración de zoonosis y agentes zoonóticos aseguran la recogida de datos pertinentes y comparables para determinar y caracterizar peligros, evaluar la exposición a los mismos y caracterizar los riesgos que entrañan.

DECLARACIÓN DE ZONOSIS EN MATADEROS, ANIMALES SILVESTRES Y MATANZA DOMICILIARIA

(Artº 3. Real Decreto 2491/1994 y Artº 11. Real Decreto 147/1993)

AREA DE PLASENCIA <u>MATADEROS</u>		Nº DE ANIMALES AFECTADOS		AÑO: 2003		
		DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO				
B O V I N O	HIDATIDOSIS		29		Nº DE ANIMALES SACRIFICADOS: 3.498	
	CISTICERCOSIS					
	BRUCELOSIS					
	TUBERCULOSIS		17			
	OTRAS ZONOSIS		FASCIOSIS 456 Y OTRAS 9			
		< 1 AÑO	> 1 AÑO	Nº DE ANIMALES SACRIFICADOS:		
O V I N O	C A P R I N O	HIDATIDOSIS		52	630	30.980
		CISTICERCOSIS		599		
		BRUCELOSIS				
		OTRAS ZONOSIS		FASCIOSIS 411 Y 1 OTRAS		
P O R C I N O	HIDATIDOSIS		133		Nº DE ANIMALES SACRIFICADOS: 37.581	
	CISTICERCOSIS		14			
	BRUCELOSIS					
	OTRAS ZONOSIS		ASCARIDIOSIS 914Y OTROS 1			
E Q U I N O	HIDATIDOSIS				Nº DE ANIMALES SACRIFICADOS:	
	TRIQUINELOSIS					
	OTRAS ZONOSIS					

CARNES FRESCAS Y PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL ⁽¹⁾				
AGENTE ZOOTICO	NUMERO DE INVESTIGACIONES	NUMERO DE POSITIVOS	MATERIA PRIMA O PRODUCTO(2)	ESPECIE ANIMAL
LISTERIA	7	2	Macarrones con chorizo Chorizo	
SALMONELLA	106	2		PORCINO
CAMPILOBACTER				
YERSINIA				
TOXOPLASMA				
E.COLI	104	5	CANAL	BOVINO Y PORCINO
OTROS	7			

ANIMALES SILVESTRES ⁽³⁾ Y MATANZA DOMICILIARIA			
AGENTE ZOOTICO	NUMERO DE ANIMALES INVESTIGADOS	NUMERO DE POSITIVOS	ESPECIE ANIMAL
TRIQUINA	589	9	JABALÍ
TRIQUINA	4672	3	PORCINO
TUBERCULOSIS	743	17	JABALÍ
TUBERCULOSIS	2861	2	PORCINO
TUBERCULOSIS	912	33	CIERVO, GAMO Y MUFLÓN
HIDATIDOSIS	199		JABALÍ
HIDATIDOSIS	4259	112	PORCINO
HIDATIDOSIS	113		CIERVO, GAMO Y MUFLÓN
CISTICERCOSIS	2861	22	PORCINO
CISTICERCOSIS	113	1	CIERVO, GAMO Y MUFLÓN
MAL ROJO	2454		PORCINO
ASCARIDIOSIS	3865	47	PORCINO
SEPTICEMIA	247	1	JABALÍ

8.8.- Plan Nacional de Investigación de Residuos 2003

El desarrollo del Plan Nacional de Investigación de Residuos para el año 2003 en el Área se adecuó como en años anteriores a los establecido en el RD 1749/1998 de 31 de Julio por el que se establecen las medidas de control aplicables a determinadas sustancias y sus residuos en los animales vivos y sus productos.

Sin embargo, los cambios estructurales y organizativos de nuestra Administración Sanitaria en el último año y en concreto la nueva distribución de competencias que se deriva de la creación del Servicio Extremeño de Salud y de las Direcciones de Salud de Area, determinaron un nuevo enfoque en la organización de la Campaña.

De acuerdo con este nuevo enfoque, la Dirección de Salud dirige y coordina el desarrollo de la Campaña dentro del Area de Salud designando a los facultativos sanitarios veterinarios que han de realizar la toma de muestras y los establecimientos en los que ésta se realizará.

RECOGIDA DE MUESTRAS EN EL AREA DE PLASENCIA

GRUPO	SUBSTANCIA A INVESTIGAR	MATRIZ	CANTIDAD MUESTRA	FECHA RECEPCI	NUMERO DE MUESTRAS	ESTABLECIMIENTOS
A1	Estilbenos	Hígado	200 gr /ejemplar	10-12-03	3 bovino	Matadero "Incaex". Galisteo
				17-12-03	3 porcino	Matadero municipal. Mohedas
		Orina	100 gr./ejemplar (4 anaclines pequeños)	10-12-03	1 porcino	Matadero municipal. Plasencia
A2	Tirostáticos	Tiroides	1/3 de glándula por ejemplar	21-07-03	1 bovino	Matadero municipal. Plasencia
		Músculo	200 gr / ejemplar	07-07-03	3 porcino	Matadero municipal. Navaconcejo
					5 aves	Matadero de aves "Veravic". Cuacos de Yuste
A5	B- Agonistas	Hígado	200 gr. /ejemplar	23-06-03	4 bovino	Matadero municipal. Plasencia
					5 porcino 1 ovino	Matadero municipal. Hervás
		Suero	Dos tubos venoject/ejemplar	16-06-03	4 bovino	Matadero municipal. Hervás
					4 porcino	Matadero "Incaex". Galisteo
A6	Cloranfenicol	Músculo	200 gr. /ejemplar	26-05-03	1 bovino	Matadero municipal. Hervás
					3 porcino	Matadero municipal. Plasencia
					15 aves	Matadero de aves "Veravic". Cuacos de Yuste
A6	Cloranfenicol	Leche	2 envases estériles de 50 ml/ ejemplar	01-09-03	50 leche	Aldeanueva del Camino
B1	Antibióticos	Músculo	200 gr. /ejemplar	21-04-03	1 bovino 4 ovino 8 porcino	Matadero "Incaex". Galisteo
					13 aves	Matadero de aves "Veravic". Cuacos de Yuste
		Miel	2 envases estériles de 50 ml / ejemplar	24-04-03	7 miel	"Ciripolen". Nuñomoral
		Leche	2 envases estériles de 50 ml/ ejemplar	28-04-03	28 leche	Aldeanueva del Camino
		Huevos	½ docena de huevos por ejemplar	5-05-03	25 huevo	Agropecuaria "Las Quebradas". Galisteo
B2	Medicamentos Veterinarios	Grasa	200 gr./ejemplar	Febrero a Octubre 2003	4 porcino	Matadero "Incaex". Galisteo
					12 ave	Matadero de aves "Veravic". Cuacos de Yuste
B3 a	Organoclorados	Grasa	200 gr./ejemplar	Febrero a Octubre 2003	4 ovino 7 porcino	Matadero municipal. Navaconcejo
					12 aves	Matadero de aves "Veravic". Cuacos de Yuste
		Miel	2 envases estériles de 50 ml / ejemplar	Mayo 2003	7 miel	"Ciripolen". Nuñomoral
	Aflatoxinas	Leche	2 envases estériles de 50 ml (muestra indicativa)	13-11-03	20 leche	10 Repartir Centros de Recogida o explotaciones de la Coor. Cabezuela 10 Repartir Centros R o expl Coor. Plasencia
	Nitratos	Lechugas	1 lechuga (muestra indicativa)	29-09-03	5 lechugas	Coord.. Plasencia
		Espinacas	1 manojo (muestra indicativa)	14-10-03	4 espinacas	Coord. Aldeanueva del Camino
		Acelgas	1 manojo (muestra indicativa)	20-10-03	4 acelgas	Coord..Cabezuela del Valle

EVALUACIÓN CAMPAÑA PNIR 2003 EN EXTRAMADURA

	MUESTRAS PROGRAMADAS	MUESTRAS RECOGIDAS Y ANALIZADAS	RESULTADOS POSITIVOS
TOTALES	1669	1783	
AGRICULTURA	392	575	4 (Clorfenvinfós)
SANIDAD	1277	1208	2 (HCH)

<u>AGRICULTURA</u>	MUESTRAS PROGRAMADAS	MUESTRAS RECOGIDAS Y ANALIZADAS	RESULTADOS POSITIVOS
BOVINO GRANJA	41	204	
OVINO GRANJA	52	81	
PORCINO GRANJA	49	76	
POLLOS GRANJA	45	80	
CONEJO GRANJA	5	19	
LECHE GRANJA	100	27	
HUEVOS GRANJA	100	79	
MIEL	0	9	4 (Clorfenvinfós)

<u>SANIDAD</u>	MUESTRAS PROGRAMADAS	MUESTRAS RECOGIDAS Y ANALIZADAS	RESULTADOS POSITIVOS
BOVINO MATADERO	123	133	
OVINO MATADERO	66	63	2 (HCH)
PORCINO MATADERO	296	306	
POLLOS MATADERO	220	185	
ACUICULTURA	0	3	
CONEJO MATADERO	6	4	
TORO DE LIDIA MATADERO	50	9	
LECHE (Sanidad)	312	327	
HUEVOS (Sanidad)	100	95	

<u>SUSTANCIAS</u>	MUESTRAS PROGRAMADAS	MUESTRAS RECOGIDAS Y ANALIZADAS	RESULTADOS POSITIVOS
GRUPO A 1 (estrógenos)	55	57	
GRUPO A 2 (tirostáticos)	76	94	
GRUPO A 3 (trembolona)	5	23	
GRUPO A 5 (B agonistas)	199	294	
GRUPO A 6 (cloranfenicol)	505	435	
GRUPO B1 (Antibióticos)	435	430	
GRUPO B2 (piretroides)	167	220	4 (Clorfenvinfós)
GRUPO B3 (organoclorados)	227	230	2 (HCH)

8.9.- Registro General Sanitario de Alimentos 2003

En el Registro General Sanitario de Alimentos han de inscribirse las industrias y establecimientos especificados en el Real Decreto 1712/1991, de 29 de noviembre, con la finalidad de proteger la salud, a través de la información actualizada de los datos facilitados al mismo, de manera que éste garantice una adecuada programación de los controles oficiales y, a su vez, constituya un elemento esencial para los servicios de inspección, asegurando la posibilidad de actuar con rapidez y eficacia en aquellos casos en que exista un peligro para la salud pública, sin que se obstaculice la libre circulación de mercancías.

	Inscripciones	Convalidaciones	Bajas	Cambios Titularidad	Ampliación Actividades	Ceses Actividad	Total Movimientos
Z.B.S.							
AHIGAL	1	1	1	1			4
CABEZUELA DEL VALLE		6	5	1			12
MOHEDAS DE GRANADILLA	1	2	0		1		4
CASAS DEL CASTAÑAR		3	1				4
HERVÁS		2	2		1		5
JARAZ DE LA VERA		5	1				6
PLASENCIA I-CENTRO		2	2				4
MONTEHERMOSO	1	2	0		1	1	5
ALDEANUEVA DEL CAMINO	1	1	0		1		3
NUÑOMORAL		2	1				3
PINOFRANQUEADO		0	0				0
PLASENCIA III-NORTE		5	0	1	1		7
PLASENCIA II-SUR	2	9	10		1	1	23
SERRADILLA		5	1	2			8
	6	45	24	5	6	2	88

8.10.- Campaña de control de la calidad de las aguas de Consumo Público 2003

La importancia para la salud pública de las aguas destinadas al consumo humano, y la necesidad de establecer un sistema de comunicación, relativo al abastecimiento, así como el tratamiento, suministro y distribución de las mismas, que permitiera la coordinación entre la Dirección de Salud, las Zonas Básicas de Salud y la Administración Local supuso la elaboración de la Campaña de aguas de Consumo Público 2003/2004 (inicio octubre 2003) con los siguientes objetivos:

1. Caracterizar los abastecimientos (empresas encargadas de cada uno, situación de los abastecimientos, puntos de muestreo, identificar puntos entre los diferentes componentes del sistema que pueden contribuir a alterar la calidad del agua, laboratorios que realizan las analíticas....)
2. Informar a los gestores / ayuntamientos de las deficiencias y medidas correctoras para su adaptación al R.D. 140/2003.
3. Establecer frecuencias analíticas y puntos de muestreo, así como su comunicación al gestor/ ayuntamiento.
4. Vigilar el suministro sanitariamente correcto del agua a la población del Área de Salud de Plasencia y el cumplimiento de la legislación vigente.
5. Aplicación en la industria alimentaria.
6. Censo y vigilancia de fuentes públicas no conectadas a la red de abastecimiento.

Se procedió a caracterizar las captaciones de las Zona Básica de Salud, comprobando:

1. Origen y tipo de captación.
2. Ubicación del mismo.
3. Medidas de protección.
4. Posibles focos de contaminación como vertidos sólidos o de aguas residuales situados a menos de 1000 metros aguas arriba. Si hubiera cerca un vertedero de residuos sólidos, señalar si es un vertedero urbano, industrial, ganadero o escombrera.

Se definieron los tratamientos que se llevan a cabo en cada ETAP, comprobando:

1. Que los aditivos utilizados están adecuadamente envasados, etiquetados y almacenados, elaborando un registro de los mismos. Las industrias fabricantes de los mismos tienen que cumplir con la correspondiente norma UNE-EN.
2. Que el personal encargado en contacto directo con el agua tiene una adecuada formación como manipulador de bajo riesgo, así como que conozcan los productos que manipulan y sus riesgos potenciales.
3. Se comprobará que existe un registro detallado de las operaciones que se llevan a cabo en cada caso, así como de las analíticas realizadas; si no existe, se elaborará (protocolo de trabajo).

Se caracterizaron el tipo de conducción, así como el material de la misma.

Se caracterizaron los depósitos, reflejando principalmente:

1. Ubicación (situación con respecto a la red de saneamiento).
2. Materiales de construcción.
3. Garantía de protección e identificación.
4. Periodicidad de mantenimiento y limpieza.
5. Caracterizar depósitos o cisternas móviles; autorización administrativa.

Se cumplimentará un Anexo III (del protocolo de aguas) por cada uno de los depósitos que hubiera, señalando también la distancia a la captación y en caso de que un depósito se alimente permanentemente de varias captaciones, también se hará constar.

Se caracterizaron las redes de distribución .

RESULTADOS

Zona de Salud	Caracterización abastecimientos	Nº abastecimientos caracterizados	Información deficiencias	Plazos subsanación deficiencias	Frecuencias Analíticas y puntos muestreo
AHIGAL	X	8	X		X
ALDEANUEVA DEL CAMINO					
CABEZUELA DEL VALLE	X	7			
CASAS DEL CASTAÑAR	X	7	X		
HERVAS					
JARAIZ VERA					
MOHEDAS DE GRANADILLA					
MONTEHERMOSO					
NUÑOMORAL					
PINOFRANQUEADO					
PLASENCIA-NORTE	X	6	X		X
PLASENCIA-SUR	*	*	*	*	*
PLASENCIA-CENTRO	X	1	X		X
SERRADILLA					

"X" indicadores que se han cumplido

* se ha presentado información de la campaña

Zona de Salud	Nº Muestras Oficiales	Nº Muestras	Nº Inspecciones	Nº Inspecciones ACTA
AHIGAL	8	52	20	3
ALDEANUEVA DEL CAMINO	11		150	3
CABEZUELA DEL VALLE	5	12	6	
CASAS DEL CASTAÑAR	6	71	20	
HERVAS	1			
JARAIZ VERA	21	144	79	
MOHEDAS DE GRANADILLA	18	16		12
MONTEHERMOSO	13	230	54	18
NUÑOMORAL	26	1	44	14
PINOFRANQUEADO	11		17	1
PLASENCIA-NORTE	6	95	17	8
PLASENCIA-CENTRO	1	45	8	5
PLASENCIA-SUR	15			
SERRADILLA	5	63		
TOTAL	147	729	415	64

8.11.- Control e Inspección Zonas de Baño 2003

La temporada oficial de baño comenzó el día 15 de junio y finalizó el 30 de septiembre. Por ello, 15 días antes del comienzo de dicha temporada, se iniciaron las tomas de muestras y las inspecciones locales de las Zonas de Baño y sus territorios adyacentes, por parte de los facultativos sanitarios farmacéuticos, que son los responsables de llevar a cabo las actuaciones encaminadas al control sanitario preventivo de la campaña en el Área.

Zona de Salud/Zonas Baño 2003	Nº Muestras Oficiales	Nº Muestras	Nº Inspecciones	Nº Inspecciones ACTA
AHIGAL				
ALDEANUEVA DEL CAMINO	3		30	
CABEZUELA DEL VALLE	2		4	
CASAS DEL CASTAÑAR				
HERVAS				
JARAIZ VERA	19		7	1
MOHEDAS DE GRANADILLA				
MONTEHERMOSO	1		4	2
NUÑOMORAL				
PINOFRANQUEADO	1		5	
PLASENCIA-NORTE				
PLASENCIA-CENTRO	12	18	15	
PLASENCIA-SUR				
SERRADILLA				
TOTAL	38	18	65	3

8.12.- Control e Inspección de Piscinas 2003

La visita de inspección sanitaria a las piscinas, se realiza conjuntamente por el facultativo sanitario farmacéutico y/o médico, a fin de comprobar el estado sanitario de las instalaciones y el funcionamiento de sus servicios. A tal efecto, los servicios sanitarios realizan visitas periódicas, en las que se hacen tomas de muestras para sus controles analíticos

Zona de Salud/Piscinas 2003	Nº Muestras Oficiales	Nº Muestras	Nº Inspecciones	Nº Inspecciones ACTA
AHIGAL	2	4	80	14
ALDEANUEVA DEL CAMINO			120	12
CABEZUELA DEL VALLE			20	1
CASAS DEL CASTAÑAR	4	13	5	5
HERVAS				
JARAIZ VERA		7	86	31
MOHEDAS DE GRANADILLA	1	2	100	7
MONTEHERMOSO	4	5	80	41
NUÑOMORAL		2	21	5
PINOFRANQUEADO			6	1
PLASENCIA-NORTE		16		17
PLASENCIA-CENTRO		1	49	6
PLASENCIA-SUR				
SERRADILLA	2	7	50	9
TOTAL	13	57	617	149

8.13.- Policía Sanitaria Mortuoria

El Decreto 161/2002, de 19 de noviembre aborda todas las actuaciones relacionadas con la Policía Sanitaria Mortuoria como las prácticas sanitarias sobre cadáveres, traslados de cadáveres, condiciones técnico-sanitarias de las empresas funerarias, normas sanitarias de cementerios y función inspectora sanitaria.

Actividad inspectora sanitaria mortuoria	Nº inspecciones establecimientos funerarios *	Nº informes favorables	Nº informes desfavorables	Nº deficiencias subsanadas
	3	3		

* Incluyen vehículos fúnebres y un velatorio.

Traslados de cadáveres y restos cadavéricos	Nº traslados entre cementerios de la C.A. Extremadura	Nº traslados fuera de la C.A. de Extremadura	Nº traslados procedentes de otras C. Autónomas	Total de traslados del Área salud
	1	6	17	24

8.14.- SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO

En el BOE del 24 de Enero del año 1996 con carácter de norma básica y conforme a las competencias básicas atribuidas a la Administración General del Estado, el Ministerio de Sanidad y Consumo publica el Real Decreto 2210/1995 de 28 de Diciembre, por el que se crea la Red de vigilancia epidemiológica en el ámbito nacional.

La Junta de Extremadura, en el ámbito de sus competencias, publica en el DOE Nº 69 del 8 de Julio de 1997 el Decreto 92/1997, por el que se crea la Red de vigilancia epidemiológica de Extremadura.

Dicha Red está constituida por diferentes sistemas, siendo el fundamental el denominado Sistema básico de vigilancia, integrado por la notificación obligatoria de enfermedades, la notificación de situaciones epidémicas y brotes y la información microbiológica.

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO)

Seguindo la normativa vigente, durante el año 2003 fueron notificadas un total de 5093 EDO en el Área de Salud de Plasencia. De ellas, 5054 corresponden a enfermedades de declaración numérica (Gripe y Varicela) y 39 a enfermedades de declaración individualizada. En la siguiente tabla se recoge su distribución por patologías.

Tabla. Enfermedades de declaración obligatoria año 2003

TIPO DE DECLARACIÓN	ENFERMEDAD	NÚMERO DE CASOS	INCIDENCIA POR 100.000 HABITANTES
Numérica	Gripe	4840	4306,62
	Varicela	214	190,41
Nominal	Brucelosis	8	7,11
	Enfermedad Meningocócica	1	0,89
	Fiebre Exantemática Mediterránea	1	0,89
	Fiebre Recurrente por garrapatas	1	0,89
	Hepatitis A	1	0,89
	Hepatitis B	2	1,78
	Otras hepatitis	1	0,89
	Hidatidosis	1	0,89
	Infección Gonocócica	1	0,89
	Paludismo	1	0,89
	Parotiditis	3	2,67
	Sífilis	1	0,89
	Tuberculosis respiratoria	17	15,12

Brotos epidémicos

Seguindo los criterios recogidos en la Red de vigilancia epidemiológica de Extremadura se declararon un total de 9 brotes epidémicos. La siguiente tabla recoge sus principales características.

TIPO DE BROTE	MES DE OCURRENCIA	LOCALIDAD
Triquinosis	Febrero	Caminomorisco
Toxiinfección alimentaria	Marzo	Plasencia
Toxiinfección alimentaria	Abril	La Pesga
Toxiinfección alimentaria	Abril	Plasencia
Toxiinfección alimentaria	Junio	Aldeanueva del Camino
Tuberculosis	Agosto	Plasencia
Toxiinfección alimentaria	Agosto	Collado de la Vera
Toxiinfección alimentaria	Agosto	Torremenga
Tuberculosis	Septiembre	Plasencia

Sistema de información microbiológica (SIM)

Durante el año 2003 el Servicio de Microbiología del Hospital Virgen del Puerto notificó un total de 260 patógenos al Sistema de Información Microbiológica de Extremadura, del total de microorganismos recogidos en los protocolos del SIM.

8.15.- VACUNACIONES EN SITUACIONES ESPECIALES.

Vacunación antirrábica.

Siguiendo los criterios actuales en vacunación antirrábica y teniendo en cuenta la epidemiología de la enfermedad en nuestro medio, se recomendó la vacunación postexposición en 5 ocasiones.

Vacunaciones a viajeros internacionales

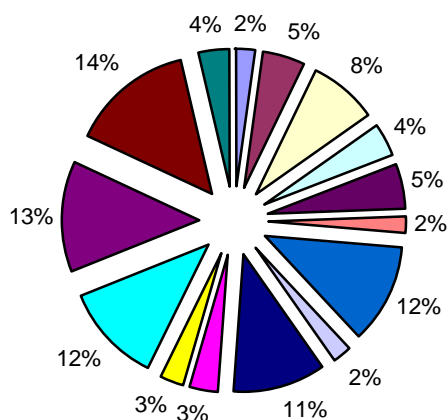
Se realizó la asesoría sobre vacunación y profilaxis antipalúdica en 6 casos de viajes internacionales. Se informó a su vez sobre las normas sanitarias básicas y recomendaciones para este tipo de viajes.

8.16.- Distribución y Gestión de Vacunas 2003

En marzo de 2003, la Dirección de Salud asumió la Gestión y Distribución de Vacunas en el Área, siendo el reparto mensual y sistemático a los Centros de Salud.

CENTRO DE DESTINO 2003	Unidades anuales	Unidades cuatrimestre
AHIGAL	933	311
ALDEANUEVA CAMINO	1.956	652
CABEZUELA DEL VALLE	3.207	1.069
CASAS DEL CASTAÑAR	1.460	487
HERVAS	2.138	713
HOSPITAL VIRGEN DEL PUERTO	701	234
JARAIZ DE LA VERA	4.676	1.559
MOHEDAS	901	300
MONTEHERMOSO	4.263	1.421
NUÑOMORAL	1.298	433
PINOFRANQUEADO	1.074	358
PLASENCIA I	4.658	1.553
PLASENCIA II	5.116	1.705
PLASENCIA NORTE	5.800	1.933
SERRADILLA	1.386	462
TOTAL AREA	39.567	13.189

Distribución anual de vacunas Año 2003.



- AHIGAL
- ALDEANUEVA CAMINO
- CABEZUELA DEL VALLE
- CASAS DEL CASTAÑAR
- HERVAS
- HOSPITAL VIRGEN DEL PUERTO
- JARAIZ DE LA VERA
- MOHEDAS
- MONTEHERMOSO
- NUÑOMORAL
- PINOFRANQUEADO
- PLASENCIA I

TIPO DE VACUNA	Unidades anuales	Unidades cuatrimestre
ANTINEUMOCOCICA	1.579	526
ANTIPOLIOMIELITICA ORAL	5.404	1.801
DIFTERIA TETANOS	7.971	2.657
DTP HAEMOPHILUS B	1.355	452
DTP HEPATITIS B HAEMOPHILUS B	1.999	666
DTPa	1.108	369
DTPa HAEMOPHILUS B	1.087	362
GRIPE	6.016	2.005
HAEMOPHILUS B	1.980	660
HEPATITIS B	4.450	1.483
MENINGITIS	3.135	1.045
TÉTANOS	1.150	383
TRIPLE VIRICA	2.333	778
Total	39.567	13.189

	Edad	Vacunas	Población	Cobertura
Poliomielitis	2 meses	823	1.054	78,08
	4 meses	831	1.054	78,84
	6 meses	979	1.054	92,88
	18 meses	863	1.073	80,43
	6 años	1.016	1.120	90,71
		4.445	5.355	83,01
DTP	2 meses	823	1.054	78,08
DTP	4 meses	831	1.054	78,84
DTP	6 meses	979	1.054	92,88
		2.633	3.162	83,27
DTPa	18 meses	852	1.073	79,40
DTPa	6 años	1.063	1.120	94,91
		1.915	2.193	87,32
Difteria-Tétanos	14 años	1.751	1.428	122,62
Triple Vírica	15 meses	871	1.073	81,17
	6 años	1.097	1.120	97,95
		1.968	2.193	89,74
Hepatitis tipo-B	0 meses	0	1.054	0,00
	2 meses	823	1.054	78,08
	6 meses	979	1.054	92,88
	13 años	2.404*	1.367	175,86
Haemophilus Inf b	2 meses	823	1.054	78,08
	4 meses	831	1.054	78,84
	6 meses	979	1.054	92,88
	18 meses	863	1.073	80,43
		3.496	4.235	82,55
Meningitis C	2 meses	823	1.054	78,08
	4 meses	831	1.054	78,84
	6 meses	979	1.054	92,88
		2.633	3.162	83,27

NOTA: Coberturas calculadas utilizando como denominador el número de nacidos por lugar de residencia de la madre según datos del Instituto Nacional de Estadística (según recomendación realizada en el reunión de la Ponencia de Vacunas celebrada en febrero de 2003) y como numerador el número de vacunas administradas.

* N° de vacunados * 3

8.17.-Atención Veterinaria Continuada

En relación al Acuerdo sobre la Atención Veterinaria Continuada, en la reunión del día 16 de diciembre de 2003 con los tres Coordinadores Veterinarios se ofreció la posibilidad de la creación de una lista única y por sorteo, cubrir todas las actividades de presencia física programadas y demandadas y que durante los meses de enero y febrero son, fundamentalmente, actividades cinegéticas y matanzas domiciliarias. De esta forma se aseguraría una distribución equitativa en el número de actividades (tanto de presencia física como programadas o demandadas) entre todo los veterinarios del Área durante el año. Los tres Coordinadores consideraron que a pesar de que el número de actividades sería igual entre todos ellos, durante los meses de las campañas de actividades cinegéticas y matanzas, se podría ver afectada la calidad del servicio por diversas razones, entre ellas el desconocimiento de las particularidades de cada actividad en cada zona (cotos, fincas, domicilios de particulares etc.), las distancias entre el lugar del puesto de trabajo y el lugar designado para realizar las guardias de presencia física, así como las dificultades para la distribución de vehículos.

ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Para la O.M.S. la educación y la salud son dos objetivos que van unidos. Gozar de buena salud es esencial para que el proceso de aprendizaje sea eficaz y la educación es fundamental para poder conseguir esta meta.

En Atención Primaria de Salud, la Educación para la Salud se entiende como un instrumento que sirve a los profesionales y a la población para conseguir de ésta la capacidad de controlar, mejorar y tomar decisiones con respecto a su salud o enfermedad (Mazarrasa, 1992).

Esta educación debe realizarse y potenciarse desde el momento del nacimiento, pasando por las distintas etapas de la vida de la persona (infancia, adolescencia, vida adulta, y senectud), además debe realizarse, como educación terapéutica, en la atención a los distintos procesos (problemas de Salud) que se presentan.

Por ello, la Gerencia de Área de Salud de Plasencia decide darle un empuje importante, desarrollando con los Equipos de Atención Primaria proyectos de Educación para la Salud a Grupos en Centros Educativos y un proyecto de Educación Terapéutica dirigido a pacientes diabéticos.

La evaluación de los Proyectos de Educación realizados en la Gerencia del Área en el año 2003, se muestran en las tablas siguientes:

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN CENTROS EDUCATIVOS

PROYECTOS DESARROLLADOS

CENTRO DE SALUD	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD	PROYECTO	FECHAS
AHIGAL	COLEGIO PUBLICO	PALOMERO	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
AHIGAL	SANTIAGO APOSTOL	MARCHAGAZ	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
ALDEANUEVA DEL CAMINO	S.JOSÉ DE CALASANZ	ALDEANUEVA	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
CABEZUELA DEL VALLE	AMANDO BARBOSA	NAVACONCEJO	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
CASAS DEL CASTAÑAR	COLEGIO PUBLICO	PIORNAL	LA SALUD IMPORTA	2001-2004
C.O.P.F. JARAIZ DE LA VERA	I.E.S. MAESTRO GONZALO KORREAS	JARAIZ	EDUCACIÓN E INFORMACIÓN SEXUAL	2003
C.O.P.F. JARAIZ DE LA VERA	ASOCIACIÓN CULTURAL DE MUJERES	CUACOS DE YUSTE	ANTICONCEPCIÓN Y MENOPAUSIA	6/03/03
C.O.P.F. PLASENCIA	SAN MIGUEL ARCANGEL (2º ESO)	PLASENCIA	EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	5 y 6/03/03
C.O.P.F. PLASENCIA	CÁRITAS DIOCESANA DE CORIA-CÁCERES	MONTEHERMOSO	TALLER DE SEXUALIDAD	10,11,12/06/03
C.O.P.F. PLASENCIA	VALLE DEL AMBROZ (4 ESO A, B, C Y Diversificación)	HERVAS	EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	6,7,8,13,14 y 15/05/03
C.O.P.F. PLASENCIA	I.E.S. PARQUE DE MONFRAGÜE (4º ESO)	MALPARTIDA DE PLASENCIA	EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	2002-2003
C.O.P.F. PLASENCIA	I.E.S. VIRGEN DEL PUERTO (4º ESO)	PLASENCIA	EDUCACIÓN SEXUAL EN LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	2002-2003
C.O.P.F. PLASENCIA	I.E.S. VALLE DEL JERTE	PLASENCIA	EDUCACION SEXUAL EN LA ENSEÑANZA SECUNDARIA	2002-2003
C.O.P.F. PLASENCIA	I.E.S. MONFRAGÜE (4º ESO A, B, C y D)	PLASENCIA	EDUCACIÓN SEXUAL (Mitos y tabúes. Sexualidad y vio	3,4,5 y 30/04/03
HERVAS	S. CRISTO DE LA SALUD	HERVAS	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
MOHEDAS DE GRANADILLA	S. Fco JAVIER	LA PESGA	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
MOHEDAS DE GRANADILLA	JOAQUIN UBEDA	CASAR DE PALOMERO	EL DESAYUNO Y EL RECREO	

CENTRO DE SALUD	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD	PROYECTO	FECHAS
NUÑOMORAL	VALDELAZOR	NUÑOMORAL	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PINOFRANQUEADO	LUIS CHAMIZO (1º Ciclo de Primaria)	PINOFRANQUEADO	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PINOFRANQUEADO	LUIS CHAMIZO (2º E. Primaria)	PINOFRANQUEADO	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PINOFRANQUEADO	LUIS CHAMIZO (3º E. Primaria)	PINOFRANQUEADO	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PINOFRANQUEADO	LUIS CHAMIZO (E. Infantil)	PINOFRANQUEADO	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PLASENCIA I	MIRALVALLE	PLASENCIA	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PLASENCIA I	S. RAMON Y CAJAL 6º A	PLASENCIA	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PLASENCIA I	S. RAMON Y CAJAL 6º B	PLASENCIA	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PLASENCIA I	ALFONSO VIII	PLASENCIA	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PLASENCIA II	SAN MIGUEL ARCANGEL	PLASENCIA	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
PLASENCIA II	SAN MIGUEL ARCÁNGEL	PLASENCIA	SALUD BUCODENTAL	2002-2003
PLASENCIA III	LA PAZ	PLASENCIA	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
SERRADILLA	VIRGEN DE LA JARRERA	MIRABEL	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
SERRADILLA	VIRGEN DE MONFRAGÜE	TORREJON EL RUBIO	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003
SERRADILLA	CRISTO DE LA VICTORIA	SERRADILLA	EL DESAYUNO Y EL RECREO	2002-2003

EDUCACIÓN GRUPOS DE CRÓNICOS PACIENTES DIABÉTICOS

PROYECTOS DESARROLLADOS EN EL AÑO 2003

CENTRO DE SALUD	PACIENTES	GRUPOS	LOCALIDADES
AHIGAL	24	2	PALOMERO Y GUIJO DE GRANADILLA
ALDEANUEVA DEL CAMINO	29	5	ALDEANUEVA, GARGANTILLA, CASAS, ZARZA, LA GRANJA
CABEZUELA DEL VALLE	8	1	CABEZUELA
CASAS DEL CASTAÑAR	23	2	PIORNAL Y EL TORNO
HERVAS	22	2	HERVAS
JARAIZ DE LA VERA	20	2	ALDEANUEVA
MOHEDAS DE GRANADILLA	20	2	CASAR DE PALOMERO Y LA PESGA
MONTEHERMOSO	15	1	TORRECILLA DE LOS ANGELES
NUÑOMORAL	69	4	NUÑOMORAL, CASARES Y LADRILLAR
PINOFRANQUEADO	20	2	PINOFRANQUEADO Y CAMINOMORISCO
PLASENCIA I	60	4	PLASENCIA
PLASENCIA II	17	2	PLASENCIA
PLASENCIA III	24	2	GARGÜERA
SERRADILLA	24	2	MIRABEL
TOTAL	375	33	

ACTIVIDAD ASISTENCIAL: HOSPITAL VIRGEN DEL PUERTO

INDICADORES DE ACTIVIDAD

▪ Índice de funcionamiento(EMC/EMN).....	1,0079
▪ IEMA (EM Selec/EMF).....	0,9512
▪ Casuística (EMF/EMN).....	1,0282
▪ Estancia media	6,36
▪ Estancia media ajustada por:	
Funcionamiento	5,8884
Casuística	5,7721
▪ Índice de ocupación.....	68,80%
▪ Índice de rotación.....	39,48
▪ Frecuentación hospitalización.....	79,72
▪ % de ingresos programados.....	28,31
▪ Presión de urgencias <i>En hospitalización</i>	71,69%
▪ % de urgencias ingresadas.....	14,67%
▪ Urgencias / día.....	99,68
▪ Int.quirúrgicas urgentes con ingreso / día.....	4,24
▪ Int.quirúrgicas programadas con ingreso / día.....	6,95
▪ Rendimiento Quirúrgico	61,80%
▪ Cirugía ambulatoria total.....	3.299
▪ Cirugía ambulatoria programada	3.126
▪ Partos totales	879
▪ Consultas totales/días hábiles	766,96
▪ Frecuentación de consultas	1637,20
▪ Relación sucesivas/primeras	2,35
▪ Ecografías por días hábiles	40,27
▪ Mamografías por días hábiles.....	14,20
▪ TAC por días hábiles	20,90

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

▪ Camas en funcionamiento (media)	231,75
▪ Quirófanos en funcionamiento programados	5
▪ Quirófanos en funcionamiento urgentes	1
▪ Ingresos programados	2.590
▪ Ingresos urgentes	6.560
▪ Altas totales	9.134
▪ Estancias totales.....	58.197
▪ Urgencias totales	36.385
▪ Int. quirúrgicas programadas con ingreso.....	2.535
▪ Int. quirúrgicas urgentes con ingreso.....	1.547
▪ Int. quirúrgicas programadas ambulatorias.....	3.126
▪ Int. quirúrgicas urgentes ambulatorias	173
▪ Partos totales	879
▪ Tratamientos hospital de día.....	3.660
▪ Primeras consultas	56.077
▪ Consultas sucesivas	131.828
▪ Radiodiagnóstico (Total Exploraciones).....	83.942
▪ Mamografías.....	3.480
▪ Ecografías.....	9.867
▪ T.A.C.....	5.122
▪ R.N.M. en Centros concertados.....	1.472
▪ Litotricias en Centros concertados.....	41
▪ Anatomía Patológica (Estudios).....	9.041

G.R.Ds. MÁS FRECUENTES Hospitalización		Nº CASOS	E. MEDIA
373	Parto sin complicaciones	657	2,59
629	Neonato p. nacer>2499 g, sin p quir. sig. diag neon. normal	220	2,57
162	Proc. sobre hernia inguinal y femoral edad> 17 sin cc	241	2,17
371	Cesárea, sin complicaciones	175	5,18
359	Proc. s útero y ane.por ca. in situ y proc.no maligno sin cc	202	4,30
127	Insuficiencia cardíaca y shock	173	10,25
630	Neonato p. nacer>2499 g, sin p. quir. sig. con otros probl.	209	2,57
541	Trast. respiratorios exc. infecc.bronquitis, asma con cc mayor	124	11,17
122	Trast. circulatorios con IAM sin compl. mayores alta con vida	108	7,35
165	Apendicectomía con diagnostico principal complicado sin cc	133	3,95
14	Trast. cerebrovasculares exc.AIT y hemorragia intracraneal	108	8,87
88	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	112	10,51
158	Procedimientos sobre ano y enterostomía sin cc	118	3,32
381	Aborto con dilatación y legrado, aspiración o histerotomía	133	1,62
209	Reimpl. mayor articulación y miembro ext. Inferior excepto cadera	148	8,95
208	Trastornos del tracto biliar sin cc	104	6,41
816	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdom. Edad <18 sin cc	92	6,07
494	Colecistectomía laparoscopica sin expl. cond.biliar sin cc	91	4,55
379	Amenaza de Aborto	86	2,13
818	Sustitución de cadera excepto por complicaciones	77	10,17

G.R.Ds. MÁS FRECUENTES Cir. Ambulatoria Programada		Nº CASOS
270	Otros procedim. sobre piel, t. subcutáneo y mama sin cc	1081
39	Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía	895
284	Trastornos menores de la piel sin cc	240
40	Procedimientos extraoculares excepto orbita edad > 17	233
369	Trast. menstruales y otros probl. aparato genital femenino	113
364	Dilatación y legrado, conización exc. por neoplasia maligna	72
342	Circuncisión edad > 17	44
6	Liberación del tunel carpiano	36
241	Trastornos de t. conectivo sin cc	34
42	Procedimientos intraoculares excepto retina, iris y cristalino	29
169	Procedimientos sobre boca sin cc	24
273	Trastornos mayores de piel sin cc	23
231	Exc. local y elimin. disp. fijación interna exc.cadera y fémur	19
360	Procedimiento sobre vagina, cerviz y vulva	18
466	Cuidados poster. Sin historia de neo. Maligna como diag. Secundario	17
470	No agrupable	16
225	Procedimientos sobre el pie	14
351	Esterilización, varón	14
262	Biopsia de mama y excisión local por proceso no maligno	13
229	Proc. Sobre mano o muñeca, excep. Mayores s.articulación sin cc	12

ACTIVIDAD ASISTENCIAL: E.A.P. - UNIDADES APOYO – UNIDADES TRANSVERSALES

Actividad en jornada ordinaria:

Medicina de familia

▪ Número de consultas.	
Atendidos en centro	784.203
Consulta demanda	421.688
Consulta administrativa	326.840
Consulta conc/prog	35.675
Atendidos domicilio	16.965
Derivados esp/Hosp.	35.272
Derivaciones Rx	6.501
Derivaciones laboratorio.....	33.047
▪ Presión asistencial.....	43,96
▪ Frecuentación.....	9,82

Pediatría

▪ Número de consultas.	
Atendidos en centro	56.203
Consulta demanda	46.759
Consulta administrativa	692
Consulta conc/prog	8.628
Atendidos domicilio	14
Derivados esp/Hosp.	1.459
Derivaciones Rx	986
Derivaciones laboratorio.....	1.314
▪ Presión asistencial.....	25,48
▪ Frecuentación.....	5,19

Enfermería

▪ Número de consultas.	
Atendidos en centro	578.412
Consulta demanda	51.784
Consulta programada	46.530
Consulta por otras causas.....	180.098
Atendidos domicilio	44.719
De domicilio con/prgmada	32.408
▪ Presión asistencial.....	28,34
▪ Frecuentación.....	5,57

Matronas

• N° usuarios atendidos en centros salud	14.050
• N° usuarios atendidos en domicilio	682
• N° sesiones de psicoprofilaxis obstétrica.....	1.013

Unidades de fisioterapia

• N° usuarios atendidos	3.276
• N° total de sesiones	34.827
• N° total usuarios que inician tratamiento	1.601
• N° usuarios que inician tto. proced de A Prim	785

- Nº usuarios que inician tto. proced de A Hosp. 816
- Lista de espera: nº días espera para inicio tto (media)..... 31,1

Unidades de salud bucodental

- Nº total consultas atendidas por demanda odontológica 10.687
- Nº total consultas en Programa de Salud Bucodental 5.048

Centros de Orientación y Planificación Familiar

C.O.P.F. PLASENCIA

MEDICINA (1 Médico)

Consulta	Pacientes	Días	Actividad: Pacientes/día
Nueva	310	208	1,49
Revisión	1.429	208	6,87
Total	1.739	208	8,36

ENFERMERÍA (1 A.T.S.)

Consulta	Pacientes	Días	Actividad: Pacientes/día
Nueva	314	208	1,5
Revisión	567	208	2,72
Total	881	208	4,23

TRABAJO SOCIAL: (1 Trabajador Social)

Consulta	Pacientes	Días	Actividad: Pacientes/día
Nueva	32	208	0,15
Revisión	16	208	0,07
Total	48	208	0,23

TÉCNICO GRADO MEDIO: (1 Técnico)

Actividades para la Salud	Educación (En horas)	Actividades Individual	En Consulta Pareja
140,7		44	22

ADMINISTRACIÓN: (1 Aux. Adtvo.)

Consulta	Pacientes	Días	Actividad: Pacientes/día
Nueva	388	208	1,86
Revisión	1.983	208	9,53
Total	2.371	208	11,39

C.O.P.F. JARAZ DE LA VERA

MEDICINA (1 Médico)

Consulta	Pacientes	Días	Actividad: Pacientes/día
Nueva	197	208	0,95
Revisión	998	208	4,80
Total	1195	208	5,75

ENFERMERÍA (1 A.T.S.)

Consulta	Pacientes	Días	Actividad: Pacientes/día
Nueva	654	208	3,15
Revisión	574	208	2,75
Total	1.228	208	5,90

TRABAJO SOCIAL: (1 Trabajador Social)

Consulta	Pacientes	Días	Actividad: Pacientes/día
Nueva	24	208	0,11
Revisión	8	208	0,03
Total	32	208	0,15

ADMINISTRACIÓN: (1 Aux. Adtvo.)

Consulta	Pacientes	Días	Actividad: Pacientes/día
Nueva	704	208	3,38
Revisión	1.422	208	6,83
Total	2.126	208	10,22

Atención continuada

Actividad Facultativos

Usuarios atendidos centro.....	10.536
Usuarios atendidos domicilio.....	1.592
Derivados hospital.....	1.721

Actividad Enfermería

Usuarios atendidos centro.....	4.318
Usuarios atendidos domicilio.....	2.462
Usuarios tratamto. programado.....	18.047

Actividad Facultativos y Enfermería

Usuarios atendidos centro.....	76.134
Usuarios atendidos domicilio.....	5.967
Derivados hospital.....	2.432

EQUIPO DE SALUD MENTAL

Nº total de consultas atendidas	20.424
---------------------------------	--------

UNIDAD MEDICALIZADA DE EMERGENCIAS (U.M.E.)

Gestionadas Desde CCU 112 Anual 2003 (Inc. Diciembre 2002)

UNIDAD	Salidas	Media de Salidas Día	c01	c02	c03	c04	c24	c25	c29	c27	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	Pacientes Asistidos	Media Diaria Pacientes Asistidos	c06	c07	c09	c18	Asistencias Canceladas	Media Diaria Asistencias Canceladas
UME 31 Plasencia	731	2,00	371	211	53	9	60	2	11	13	0	0	0	0	0	0	0	0	730	2,00	19	25	6	6	56	0,15

Leyenda: C_01 Asiste y Traslada UME, C_02 Asiste y Resolución "in situ" UME, C_03 Asiste UME Traslada Amb.Convencional, C_04 Asiste UME Traslada Amb. Cruz Roja

C_06 Incidente no encontrado y/o negación asistencia, C_07 Interrupción Servicio, C_18 Asistencia cancelada por Alertante/Recurso, C_29 Asistencia transferencia de paciente de Amb. Conv. A UME no realizada

C_09 Asiste Recurso y Rechazo de asistencia y/o Traslado, C_24 Asistencia tras transferencia de paciente de Amb. Conv. A UME, C_25 transferencia de paciente de UME a UME, C_27 Asistencia en Traslado Secundario.

C_10 Consejo Médico CCU, C_11 Asistencia por Centro de Salud si Unidad=CS Transferida de llamada a CS si Unidad=CCU

C_12 Derivación paciente a Hospital por medios propios paciente, C_15 Traslado paciente a Hospital por medios no Sanitarios.

C_14 Traslado paciente Hospital por Ambulancia Convencional, C_13 Traslado paciente Hospital por Amb. Cruz Roja

C_16 Coordina CCU y Deriva a C. Salud por Medios Propios

Si Códigos 13 y 14 están en unidad centros de salud significa que desde el ccu se envían tanto Centro de Salud como Amb. Convencional (13) o Cruz Roja (14).

EQUIPO DE SOPORTE DE CUIDADOS PALIATIVOS

Visitas realizadas		
Exclusivamente por personal del E.S.C.P.		
	HOSPITALARIAS	DOMICILIARIAS
Medicina	51	1
Enfermería	18	20
Medicina y Enfermería	168	219
Conjuntamente con otros profesionales		
	HOSPITALARIAS	DOMICILIARIAS
Medicina	5	4
Enfermería	3	14
Medicina y Enfermería	27	133
TOTAL VISITAS	663	
Asesorías		
Telefónicas	1.814	
Paciente/Familia	466	
Profesional	602	
Directas	193	
Pacientes totales atendidos en Programa hasta la fecha	815	
Pacientes en Seguimiento activo: media/Rango		

(H: Hospitalarias.D: Domiciliarias)

9. PRESTACIÓN FARMACEUTICA 2003

PRESTACIÓN FARMACÉUTICA EN EL AREA DE SALUD DE PLASENCIA

Durante el año 2003, la prestación Farmacéutica en el Área de Salud de Plasencia a través de recetas médicas oficiales ha evolucionado de la siguiente manera:

En la tabla nº 1 se representa el Gasto Farmacéutico con indicación del número de recetas médicas, el gasto imputado final y el presupuesto asignado en capítulo IV, así como, el porcentaje de desviación del presupuesto asignado a la Gerencia del Área de Salud de Plasencia, desagregado en los niveles asistenciales de Atención Primaria y Especializada.

Tabla Nº 1

Gasto Farmacéutico a través de recetas oficiales, acumulado del año 2003 en la Gerencia del Área de Salud de Plasencia.

	Atención Especializada	Atención Primaria	Gerencia de Área	% Atención Especializada / Gerencia de Área	% Atención Primaria / Gerencia de Área
NÚMERO TOTAL DE RECETAS	79.754	1.853.399	1.933.153	4,13	95,87
GASTO IMPUTADO FINAL	1.404.830,08 €	22.233.736,58 €	23.638.566,66 €	5,94	94,06
PRESUPUESTO (Capítulo IV Farmacia)	2.966.923,37 €	20.570.844,44 €	23.537.767,80 €	12,60	87,40
% DESVIACIÓN DEL PRESUPUESTO 2003	-52,65	8,08	0,43		

En la Tabla nº 2 Podemos observar el Presupuesto destinado al capítulo IV de Farmacia, el gasto imputado final y el porcentaje de desviación del presupuesto de farmacia para cada una de las unidades funcionales incluidas en el área asistencial de atención primaria.

En la tabla nº 3 se representan los Indicadores Cuantitativos de Consumo Farmacéutico a través de receta médica en el ámbito de atención primaria desagregado por Equipos. Incluye los siguientes indicadores: gasto por persona protegida, gasto medio por envase y envases por persona protegida. También incluye los porcentajes de desviación de cada uno de los indicadores con respecto al total de los Equipos de Atención Primaria.

La Tabla nº 4 Incluye los valores de los Indicadores de Calidad de Prescripción pactados en el Contrato de Gestión del año 2003, así como los valores obtenidos por cada Equipo de Atención Primaria.

Tabla nº 2 Seguimiento presupuestario de las Unidades funcionales de Atención Primaria
Periodo Enero / Diciembre 2003.

Unidad Funcional	Presupuesto 2003	Gasto Imputado final 2003	% Desviación gasto 2003 presupuesto 2003
E.A.P. AHIGAL	825.539,05 €	877.117,09 €	6,25
E.A.P. CABEZUELA DEL VALLE	1.474.241,05 €	1.637.907,27 €	11,10
E.A.P. MOHEDAS DE GRANADILLA	732.191,05 €	780.887,28 €	6,65
E.A.P. CASAS DEL CASTADAR	1.020.131,05 €	1.110.307,10 €	8,84
E.A.P. HERVAS	895.729,05 €	987.664,18 €	10,26
E.A.P. JARAIZ DE LA VERA	2.627.376,05 €	2.865.001,44 €	9,04
E.A.P. PLASENCIA CENTRO	2.802.370,05 €	3.000.462,09 €	7,07
E.A.P. MONTEHERMOSO	1.913.508,05 €	2.004.947,36 €	4,78
E.A.P. ALDEANUEVA DEL CAMINO	1.010.636,05 €	1.065.308,18 €	5,41
E.A.P. NUÑOMORAL	572.601,05 €	648.887,97 €	13,32
E.A.P. PINOFRANQUEADO	601.132,05 €	665.281,25 €	10,67
E.A.P. PLASENCIA III	2.061.611,06 €	2.101.204,96 €	1,92
E.A.P. PLASENCIA II	2.715.551,05 €	2.988.479,68 €	10,05
E.A.P. SERRADILLA	684.197,05 €	791.379,58 €	15,67
U.S.B. PLASENCIA	9.426,92 €	13.935,32 €	47,82
PEDIATRIA AREA	18.772,92 €	25.422,00 €	35,42
INSPECCION MEDICA	349,04 €	1.318,04 €	277,62
MEDICINA EMPRESA	28.136,25 €	32.234,18 €	14,56
ENTIDAD COLABORADORA 568	33.035,11 €	32.802,29 €	-0,70
RESIDENCIA 3ª EDAD	324.514,51 €	432.851,35 €	33,38
CEDEX, COF Y CAMP	45.863,01 €	65.487,54 €	42,79
OTRAS UPF NO CONTEMPLADAS	131.380,03 €	72.348,91 €	-44,93
MEDICOS JUBILADOS	42.552,91 €	32.501,55 €	-23,62
TOTAL AREA ASISTENCIAL DE ATENCION PRIMARIA	20.570.844,44 €	22.233.736,58 €	8,08

TABLA nº 3

Indicadores Cuantitativos de Consumo Farmacéutico desagregado por Equipos de Atención Primaria.

Periodo acumulado: Enero / diciembre 2003

EQUIPOS DE ATENCION PRIMARIA	Envases / persona	Gasto / envase	Gasto / persona	% Desv. Envases / persona	% Desv. Gasto / envase	% Desv. Gasto / persona
E.A.P. AHIGAL	1,66	11,18 €	14,86 €	21,43	-11,30	-13,93
E.A.P. CABEZUELA DEL VALLE	1,63	11,58 €	18,72 €	18,77	-8,19	8,41
E.A.P. MOHEDAS	1,66	11,61 €	15,75 €	21,32	-7,91	-8,80
E.A.P. CASAS DEL CASTAÑAR	1,70	12,90 €	18,36 €	23,91	2,27	6,31
E.A.P. HERVAS	1,49	11,18 €	16,18 €	8,85	-11,36	-6,30
E.A.P. JARAIZ DE LA VERA	1,47	11,71 €	17,07 €	7,10	-7,16	-1,15
E.A.P. PLASENCIA CENTRO	1,04	12,29 €	14,33 €	-24,26	-2,54	-17,04
E.A.P. MONTEHERMOSO	1,30	12,00 €	15,14 €	-5,21	-4,82	-12,36
E.A.P. ALDEANUEVA DEL CAMINO	1,54	11,46 €	15,38 €	12,25	-9,14	-10,94
E.A.P. NUÑOMORAL	1,63	12,03 €	14,57 €	18,67	-4,62	-15,63
E.A.P. PINOFranqueado	1,50	12,47 €	16,43 €	9,14	-1,11	-4,89
E.A.P. PLASENCIA III	1,08	11,64 €	16,28 €	-21,32	-7,72	-5,75
E.A.P. PLASENCIA II	1,28	11,58 €	15,38 €	-6,81	-8,16	-10,94
E.A.P. SERRADILLA	1,80	12,13 €	17,65 €	31,60	-3,79	2,21
TOTAL E. A. P	1,37	12,61 €	17,27 €			

- *Envases / persona: Número de envases prescritos dividido por persona protegida.*
- *Gasto / envase: Gasto medio de los envases prescritos.*
- *Gasto / persona: gasto medio por persona protegida.*
- *% Desv. Envases / persona: Porcentaje de desviación del número de envases prescritos por persona con respecto al mismo valor en el conjunto de los Equipos de Atención Primaria.*
- *% Desv. Gasto / envase: Porcentaje de desviación del gasto medio de los envases prescritos con respecto al mismo valor en el conjunto de los Equipos de Atención Primaria.*
- *% Desv. Gasto / persona: Porcentaje de desviación del gasto medio por persona con respecto al mismo valor en el conjunto de los Equipos de Atención Primaria.*
- *E:A:P: Equipos de Atención Primaria.*

Tabla nº 4 Indicadores de Calidad de Prescripción pactados en el contrato de gestión del año 2003 con los Equipos de Atención Primaria.

Equipos de Atención Primaria	Nº DDD AB1ª elec./TOTAL AB		Nº DDD AINE 1ª elec./Total AINE		Nº DDD Morfina/Nº DDD Fentanilo		Nº DDD Metformina / antidiabéticos orales		Nº DDD Omeprazol / Nº DDD total I.B.P.		DHD Hipnóticos y tranquilizantes		Envases Genéricos / total envases		Env. UTB / Total Env.		Env. UTB / Población ajustada	
	Valor obtenido	Pacto	Valor obtenido	Pacto	Valor obtenido	Pacto	Valor obtenido	Pacto	Valor obtenido	Pacto	Valor obtenido	Pacto	Valor obtenido	Pacto	Valor obtenido	Pacto	Valor obtenido	Pacto
Ahigal	62,48	76,68	63,79	47,24	158,93	21,50	10,06	10,00	81,09	80,00	48,18	38,70	12,94	10,00	9,83	10,74	14,12	12,77
Cabezuela del valle	63,98	79,00	67,45	56,90	95,30	20,00	19,55	16,01	75,84	85,00	58,80	56,25	12,25	10,00	10,46	10,00	17,49	17,00
Mohedas	66,45	82,00	71,46	61,22	12,98	29,00	18,27	12,00	83,53	85,00	50,94	48,00	9,79	10,00	10,53	10,50	15,28	14,00
Casas del castañar	58,91	78,88	60,23	51,54	22,29	35,00	18,98	16,00	76,29	80,00	60,48	59,96	12,70	11,00	8,40	9,00	12,97	12,89
Hervás	61,12	76,00	63,19	52,00	11,62	27,00	18,48	13,76	73,12	80,00	53,45	48,25	6,40	7,70	12,35	11,82	18,49	16,00
Jaraiz de la vera	60,72	78,00	72,64	56,91	28,69	35,00	16,19	14,00	71,96	85,00	49,31	45,00	7,99	10,00	9,88	9,64	14,89	16,64
Plasencia Centro	60,15	79,00	64,49	52,00	35,58	28,00	21,56	16,00	77,84	85,00	44,54	41,00	9,88	10,00	8,84	9,64	10,52	12,61
Montehermoso	63,90	81,54	72,26	54,00	157,21	28,00	15,25	12,00	77,37	80,00	37,85	36,43	14,19	11,38	7,59	8,50	9,95	10,50
Aldeanueva del camino	62,03	79,00	63,16	53,00	100,10	57,00	23,70	18,94	77,73	80,00	58,49	48,00	16,34	13,78	8,96	9,79	12,70	12,61
Nuñomoral	66,26	80,28	71,39	57,27	17,75	15,00	21,73	15,00	78,31	85,00	46,89	45,00	9,00	9,00	9,94	9,64	12,86	10,00
Pinofranqueado	58,73	77,00	63,09	49,53	7,27	24,00	16,72	11,50	78,49	80,00	48,30	47,00	12,89	10,00	11,40	10,74	15,95	15,50
Plasencia III	64,26	78,00	71,30	57,27	21,13	18,00	19,60	14,20	80,64	80,00	48,48	38,00	8,12	9,00	8,40	9,57	11,79	12,89
Plasencia II	64,98	78,88	76,16	58,69	54,96	21,29	20,17	17,21	77,13	77,00	38,38	39,00	12,06	10,00	8,00	8,84	10,92	12,61
Serradilla	60,41	78,50	66,77	57,00	3,41	10,00	18,47	13,76	75,88	78,00	60,52	55,00	5,34	6,50	10,97	11,50	17,20	15,00

.Nº DDD: Número de Dosis Diarias Prescritas.

.DHD: nº de DDD por 1000 habitantes y día.

.Nº DDD AB1ªelcc/TOTAL AB: Porcentaje de antibióticos de primera elección sobre el total de antibióticos prescritos.

.Nº DDD AINE 1ª elcc./Total AINE : Porcentaje de AINES de primera elección (Ibuprofeno, Naproxeno y Diclofenaco) sobre el total de AINES prescritos.

.Nº DDD Morfina/Nº DDD Fentanilo: Razón entre las prescripciones de morfina y Fentanilo multiplicadas por 100.

.Nº DDD Metformina / Nº DDD antidiabéticos orales: Porcentaje de Metformina sobre el total de los antidiabéticos orales.

.Nº DDD Omeprazol / Nº DDD total I.B.P): Porcentaje de Omeprazol sobre el total de los Inhibidores de la Bomba de protones

.DHD Hipnóticos y tranquilizantes: Nº de DDD de Hipnóticos y tranquilizantes por 1000 habitantes y día

.Envases Genéricos / total envases: Porcentaje de Especialidades Farmacéuticas Genéricas sobre el total de prescripciones.

.Env. UTB / Total Env: Porcentaje de Especialidades Farmacéuticas de Utilidad Terapéutica Baja sobre el total. .

.Env. UTB / Población ajustada: Especialidades Farmacéuticas de Utilidad Terapéutica Baja por población ajustada.

ACTIVIDADES DE USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO DURANTE EL AÑO 2003

- Sesiones Farmacoterapéuticas impartidas por el Farmacéutico del área:
 - 14 sobre prescripción por principio activo, 13 en los centros de salud y 1 en el Hospital Virgen del puerto.
 - 2 sobre el Programa sobre el Uso Racional del Medicamento del Área, 1 a los Residentes de Familia de 3º año y otra a los Facultativos Especialistas de Área.
- Sesiones Farmacoterapéuticas impartidas por los Farmacéuticos de Atención Primaria a su equipo de atención primaria son: 19.

	Indicadores de consumo farmacéutico	Vacuna antipneumocócica	Nuevos antidiabéticos orales	Fentanilo transdérmico
Ahigal				
Cabezuela del valle				
Mohedas de Granadilla		X		
Casas del castañar	X	X	X	X
Hervás				
Jaraiz de la vera	X	X		X
Plasencia Centro	X	X		
Montehermoso	X			X
Aldeanueva del camino				
Nuñomoral	X			X
Pinofranqueado	X	X	X	X
Plasencia Norte	X			
Plasencia Sur				
Serradilla				

- Elaboración y remisión trimestral de los informes de consumo farmacéutico: perfiles de prescripción a nivel de subgrupo terapéutico, especialidades farmacéuticas y principios activos, indicadores de consumo farmacéutico y de calidad de prescripción para el nivel asistencial de Atención Primaria desagregado por EAP y CIAS.
- Elaboración de los informes de consumo farmacéutico: perfiles de prescripción a nivel de subgrupo terapéutico, especialidades farmacéuticas y principios activos, indicadores de consumo farmacéutico para el nivel asistencial de Atención Especializada desagregado por Servicios y CIAS.
- Selección de los miembros de la Comisión para el Uso Racional del Medicamento del Área y celebración de la reunión de constitución.
- Reparto del presupuesto de farmacia por equipos de atención primaria y a nivel de CIAS utilizando el modelo de asignación de coste por habitante explicado en el documento editado por el INSALUD en el año 2001 y titulado "Coste de farmacia: variabilidad y diseño de un instrumento para la asignación de presupuestos de farmacia a los equipos de atención primaria".

10.-CALIDAD ASISTENCIAL

CONTENIDO DEL PLAN DE CALIDAD AÑO 2003:

El Plan incluye los siguientes apartados:

- **Primero:** Comisión de Calidad Hospitalaria
- **Segundo:** Indicadores de Calidad en Atención Especializada
- **Tercero:** Indicadores de Calidad en Atención Primaria
- **Cuarto:** Indicadores de Calidad de Prescripción en Atención Primaria
- **Quinto:** Estándares de Calidad para los hospitales, es decir objetivos recogidos en el Plan de Calidad de años previos que se considera ya alcanzados por gran parte de los hospitales.
- **Sexto:** Objetivos de Calidad para el conjunto de los hospitales relacionados con aspectos relevantes de la asistencia. Aquí se incluyen objetivos de mejora que afectan a distintos aspectos de la calidad: derechos de los pacientes, calidad científico-técnica, gestión clínica, etc. Cada hospital pacta en el CG el nivel de calidad que debe alcanzar al terminar el año, para cada objetivo. Estos objetivos deben trasladarse a cada uno de los servicios o unidades implicadas, que deben considerarlos como objetivos propios del servicio.
- **Séptimo:** monitorización de una serie de indicadores del proceso asistencial y de resultados clínicos. Las fuentes utilizadas en este apartado son los estudios específicos llevados a cabo por el propio hospital y los datos contenidos en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD)

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL PLAN DE CALIDAD 2003

Comisión de Calidad Hospitalaria

Nº de reuniones de la Comisión de Calidad en 2003

Objetivo: 6

RESULTADO ALCANZADO: 6

Nº de programas de mejora reevaluados en la UCA

Objetivo: 2

RESULTADO ALCANZADO: 2

Nº de programas de mejora en desarrollo en la UCA

Objetivo: 2

RESULTADO ALCANZADO: 2

INDICADORES DE CALIDAD EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA

% Codificación Altas Hospitalarias

Objetivo: 99%

Resultado alcanzado: 78,77%

% GRD inespecíficos

Objetivo: 0.93

Resultado alcanzado: 0,67

% Codificación CMA

Objetivo: 100

Resultado alcanzado: 100%

EM Preoperatoria

Objetivo: 0.89

Resultado alcanzado: 0,92

Demora Media LEQ

Objetivo: 55

Resultado alcanzado: 71 (a 300/11/03)

Nº de consultas en CAR

Objetivo: 4

Resultado alcanzado: 4

Demora Media Primeras Consultas

Objetivo: 25

Resultado alcanzado: 30,06

Sistema de Identificación del R.N.

Objetivo: Si

Resultado alcanzado: Si

INDICADORES DE CALIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

% Usuarios con tiempo de espera =<15 minutos

Objetivo: 83%

Resultado alcanzado: NO EVALUADO

% Usuarios con tiempo de espera >30 minutos

Objetivo: 7%

Resultado alcanzado: NO EVALUADO

% Consultas de tarde

Objetivo: 20%

Resultado Alcanzado: 21,49%

Índice sintético de satisfacción

Objetivo: 88,30%

Resultado alcanzado: NO EVALUADO

% Quejas contestadas en <30 días

Objetivo: 93%

RESULTADO ALCANZADO: 91,45%

INDICADORES DE CALIDAD DE PRESCRIPCIÓN EN A.P.

% Consumo envases de Genéricos (EFG) / Total Envases

Objetivo: 10

RESULTADO ALCANZADO: 10,03

% Consumo de Envases U.T.B. / Total Envases

Objetivo: 9,5

RESULTADO ALCANZADO: 8,91

U.T.B. / Pob. Ajustada (Envases x 100 Pers. Proteg. Ajustadas)

Objetivo: 12,5

RESULTADO ALCANZADO: 13,17

NO5B + NO5C / Pob. Ajustada (Envases x 100 personas proteg. Ajustadas)

Objetivo: 7

RESULTADO ALCANZADO:

% DHD Omeprazol / DHD Inhibidores de la Bomba de Protones)

Objetivo: 80

RESULTADO ALCANZADO: 76,79

Coste DDD omeprazol

Objetivo: 0,37

RESULTADO ALCANZADO:

ESTÁNDARES DE CALIDAD PARA LOS HOSPITALES DEL SES

Estándares de Calidad percibida y derechos de los pacientes:

- **Estándar 1.-** Las mujeres que dan a luz en el hospital tienen la posibilidad de estar acompañadas durante el proceso de dilatación y parto.
NIVEL PACTADO: 2
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 2
- **Estándar 2.-** El hospital dispone de un plan de acogida a los pacientes
NIVEL PACTADO: 1
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 1
- **Estándar 3.-** El hospital entrega a los pacientes una guía del hospital
NIVEL PACTADO: 1
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 5
- **Estándar 4.-** El hospital facilita el acompañamiento padres-hijos durante la hospitalización.
NIVEL PACTADO: 1
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 1

- **Estándar 5.-** El hospital gestiona correctamente las reclamaciones de los pacientes y familiares.
NIVEL PACTADO: 1
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 1
- **Estándar 6.-** El hospital realiza correctamente el proceso de consentimiento informado.
NIVEL PACTADO: 1
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 2

Estándares de Calidad científico-técnica

- **Estándar 7.-** El hospital tiene un sistema de vigilancia de la infección nosocomial.
NIVEL PACTADO: 3
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 1
- **Estándar 8.-** El hospital tiene implantado un protocolo del sondaje y cuidados de enfermería en el paciente sondado.
NIVEL PACTADO: 1
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 1
- **Estándar 9.-** Donación y trasplantes de órganos.
NIVEL PACTADO: 1
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 3

Estándares de liderazgo y cultural de la Calidad

- **Estándar 10.-** Liderazgo de la gerencia del hospital en la implantación del Plan de Calidad.
NIVEL PACTADO: 2
NIVEL DE CUMPLIMIENTO: 2

OBJETIVOS DE CALIDAD PARA EL CONJUNTO DE LOS HOSPITALES DEL SES

Objetivos de Calidad percibida y derechos de los pacientes:

- **Objetivo 1.-** Porcentaje de servicios que precisan informar que tienen un plan documentado de información a pacientes y familiares de acuerdo a las líneas de la Guía de Información.
RESULTADO PACTADO: A
RESULTADO ALCANZADO: A (100%)
- **Objetivo 2.1.** Implantar la encuesta posthospitalización
RESULTADO PACTADO: SI
RESULTADO ALCANZADO: SI
- **Objetivo 2.2.-** Porcentaje de pacientes a los que se facilitan las recetas del tratamiento que les ha sido prescrito por primera vez al alta y en Consulta Externa.
RESULTADO PACTADO: B
RESULTADO ALCANZADO: B (86,91%)

Objetivos de Calidad científico-técnica

- **Objetivo 3.1.-** Número de protocolos/ guías de actuación documentadas, implantadas y evaluadas por los servicios asistenciales en el hospital.
RESULTADO PACTADO: 10
RESULTADO ALCANZADO: 15
- **Objetivo 3.2.-** Porcentaje de pacientes con profilaxis antibiótica adecuada a protocolo
RESULTADO PACTADO: A
RESULTADO ALCANZADO: A (90,43%)
- **Objetivo 3.3.-** Aplicar los cuidados de enfermería de acuerdo a protocolo.
NIVEL PACTADO: A
RESULTADO ALCANZADO: A
Nº PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA: 55
- **Objetivo 3.4.-** Implantar las guías de las Sociedades Científicas (si los Servicios están de acuerdo; si no es así sería conveniente que elaboraran una guía propia para estas patologías)
Porcentaje de pacientes que han sido incluidos/intervenidos de acuerdo al protocolo de las Sociedades Científicas
 - Cataratas
NIVEL PACTADO: B
RESULTADO ALCANZADO: B (85,54%)
METODOLOGÍA:
Periodo de estudio: Enero- Noviembre
Población total: 961
Población estudiada: 961
Formula del indicador: $\frac{\text{pacientes incluidos-intervenidos de acuerdo a protocolo}}{\text{población total}}$
Resultado: $822/961 \times 100 = 85,54\%$
 - Amigdalectomía/adenelectomía.

NIVEL PACTADO: A
RESULTADO ALCANZADO: A (100%)
METODOLOGÍA:
Periodo de estudio: Enero- Noviembre
Población total: 196
Población estudiada: 196
Formula del indicador: $\frac{\text{pacientes incluidos-intervenidos de acuerdo a protocolo}}{\text{población total}} \times 100$
Resultado: $196/196 \times 100 = 100\%$
 - Hiperplasia benigna de próstata
NIVEL PACTADO: B
RESULTADO ALCANZADO: A (100%)
METODOLOGÍA:
Periodo de estudio: Enero- Noviembre
Población total: 110
Población estudiada: 110
Formula del indicador: $\frac{\text{pacientes incluidos-intervenidos de acuerdo a protocolo}}{\text{población total}} \times 100$
Resultado: $110/110 \times 100 = 100\%$

- Prótesis total de rodilla
 NIVEL PACTADO: A
 RESULTADO ALCANZADO: A (100%)
 METODOLOGÍA:
 Periodo de estudio: Enero- Noviembre
 Población total: 184
 Población estudiada: 184
 Formula del indicador: pacientes incluidos-intervenidos de acuerdo a protocolo/población total x 100
 Resultado: $184/184 \times 100 = 100\%$

- Hallux valgus
 NIVEL PACTADO: A
 RESULTADO ALCANZADO: A (100%)
 METODOLOGÍA:
 Periodo de estudio: Enero- Noviembre
 Población total: 76
 Población estudiada: 76
 Formula del indicador: pacientes incluidos-intervenidos de acuerdo a protocolo/población total x 100
 Resultado: $76/76 \times 100 = 100\%$

- **Objetivo 3.5.-** ¿Se ha elaborado una guía de práctica clínica de las patologías más frecuentes atendidas en la Urgencia General?
 NIVEL PACTADO: SI
 RESULTADO ALCANZADO: NO

- **Objetivo 3.6.-** Número de vías clínicas/gestión de procesos implantadas y evaluadas en el hospital.
 NIVEL PACTADO: 6
 RESULTADO ALCANZADO: 3

- **Objetivo 3.7.-** Implantar protocolos/guias de actuación documentadas, implantadas y evaluadas por servicios no asistenciales en el hospital
 NIVEL PACTADO: 2
 RESULTADO ALCANZADO: 2

 COCINA: Protocolo de dietas actualizado. Aplicación informática de dietética y cocina
 LAVANDERÍA: Protocolo de separación e identificación del tipo de ropa sucia

- **Objetivo 4.1.-** Porcentaje de pacientes a los que se les ha realizado una RM, de acuerdo a los criterios del protocolo
 NIVEL PACTADO: B
 RESULTADO ALCANZADO: NO EVALUADO

- **Objetivo 4.2.-** Porcentaje de pacientes a los que se les ha realizado una TC, de acuerdo a los criterios del protocolo
 NIVEL PACTADO: B
 RESULTADO ALCANZADO: B (85,33%)

METODOLOGÍA:

Periodo de estudio: 2º trimestre 2003

Población total en ese periodo: 1323

Población estudiada: 75 (muestreo aleatorio)

Indicador: nº de pruebas de acuerdo a protocolo / nº pruebas evaluadas

Resultado: $64/75 \times 100 = 85,33\%$

- **Objetivo 4.3-** Porcentaje de pacientes a los que se les ha tratado con oxigenoterapia de acuerdo a la circular 4/00 del INSALUD.

NIVEL PACTADO: B

RESULTADO ALCANZADO: A (100%)

METODOLOGÍA:

Periodo de estudio: Enero-Diciembre 2003

Población total en ese periodo: 251

Población estudiada: 251 (población total)

Indicador: nº de prescripciones de oxigenoterapia de acuerdo a la circular 4/00 del INSALUD / nº de prescripciones totales de oxigenoterapia

Resultado: $241/251 \times 100 = 100\%$

- **Objetivo 5.1.-** ¿El hospital ha realizado estudios sobre la incidencia de caídas en pacientes hospitalizados?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: SI

INCIDENCIA DE CAÍDAS: 0,8 x mil ingresos (0,08%)

METODOLOGÍA: Registro informatizado de caídas

- **Objetivo 5.2.-** ¿El hospital ha implantado acciones de mejora en relación a los sucesos adversos producidos por los medicamentos?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: NO

- **Objetivo 6.1.-** ¿ El hospital dispone de una Guía farmacoterapéutica adaptada a la actividad asistencial de todas las áreas del hospital, de obligada difusión y actualización periódica?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: SI

- **Objetivo 6.2.-** ¿ El hospital dispone de un modelo de informe técnico para la evaluación de nuevos medicamentos por parte de la Comisión de Farmacia y está cumplimentado para todos los medicamentos incluidos en la guía en el periodo evaluado?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: SI

- **Objetivo 6.3.-** Porcentaje de prescripción a través de receta de principios activos de nula o baja aportación terapéutica.

NIVEL PACTADO: NO EVALÚA

RESULTADO ALCANZADO: NO EVALÚA

- **Objetivo 6.4.-** ¿Dispone el hospital de un protocolo de equivalentes terapéuticos, para su utilización en el momento de la prescripción?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: NO

Objetivos de Gestión Clínica

- **Objetivo 7.-** Grado de adhesión a las guías de gestión:
 - 7.1 Guía para la gestión de la lista de espera quirúrgica. Documentación normalizada al paciente sobre inclusión en LEQ
 - NIVEL PACTADO: A
 - NIVEL ALCANZADO: A (100%)
 - INDICADOR: Criterios cumplidos x 100 / nº total de criterios
 - RESULTADO: 5/5 x 100 = 100%
 - 7.2 Guía de gestión de consultas externas en atención especializada
 - NIVEL PACTADO: A
 - NIVEL ALCANZADO: D (60%)
 - INDICADOR: Criterios cumplidos x 100 / nº total de criterios
 - RESULTADO: 3/5 X 100 = 60%
 - 7.3 Guía para la evaluación y mejora de los servicios de farmacia hospitalaria.
 - NIVEL PACTADO: C
 - NIVEL ALCANZADO: C (71,73%)
 - INDICADOR: Puntuación obtenida por el servicio de farmacia siguiendo las pautas de la guía.
 - RESULTADO: 71,73%
 - 7.4 Guía de cuidados enfermeros. Ulceras por presión.
 - NIVEL PACTADO: A
 - NIVEL ALCANZADO: A (100%)
 - INDICADOR: Criterios cumplidos x 100 / nº total de criterios
 - RESULTADO: 4/4 x 100 = 100%
 - 7.5 Catálogo de pruebas de los laboratorios clínicos.
 - NIVEL PACTADO: A
 - NIVEL ALCANZADO: A (100%)
 - INDICADOR: Criterios cumplidos x 100 / nº total de criterios
 - RESULTADO: 2/2 x 100 = 100%
 - 7.6 Guía de gestión de los Servicios de Admisión y Documentación Clínica.
 - NIVEL PACTADO: A
 - NIVEL ALCANZADO: A (100%)
 - INDICADOR: Criterios cumplidos x 100 / nº total de criterios
 - RESULTADO: 10/10 x 100 = 100%
- **Objetivo 8.1.-** Porcentaje de historias clínicas con informes de alta definitivos en un periodo menor de 15 días desde el alta.
 - NIVEL PACTADO: A
 - NIVEL ALCANZADO: A (99%)
 - METODOLOGÍA:
 - Periodo de estudio: 16 a 30 de Noviembre de 2003
 - Población total periodo de estudio: 409 historias del Archivo
 - Población estudiada: 82 historias disponibles en Archivo (muestreo aleatorio simple)
 - Indicador:

$$\frac{\text{Nº de HC evaluadas con IA definitivo que están disp. en un periodo menor de 15 días desde el alta. x 100}}{\text{Nº total de HC de pacientes dados de alta que son evaluadas}}$$
 Resultado: 81/82 x 100 = 99%

- **Objetivo 8.2.-** Porcentaje de historias clínicas con informe de alta definitiva disponibles en el Servicio de Archivo a los dos meses de producida el alta
 NIVEL PACTADO: A
 NIVEL ALCANZADO: A (99%)
 METODOLOGÍA: Se asume la misma muestra del objetivo 8.1

- **Objetivo 8.3.-** Porcentaje de historias clínicas de pacientes fallecidos con informe de alta definitivo disponibles a los dos meses de producido el éxitos.
 NIVEL PACTADO: A
 NIVEL ALCANZADO: D (52,17%)
 METODOLOGÍA:
 Periodo de estudio: Septiembre 2003
 Población total del periodo de estudio: 23
 Población estudiada: 23 (población total)
 Indicador:

$$\frac{\text{Nº de HC de pac. fallecidos con informe de alta definitivos que están disp. a los 2 meses del alta} \times 100}{\text{Nº total de HC de pacientes fallecidos evaluados}}$$
 Resultado: $12/23 \times 100 = 52,17\%$

- **Objetivo 8.4.-** Porcentaje de informes de alta definitivos que cumplen el 100% de los criterios establecidos por el hospital
 NIVEL PACTADO: A
 NIVEL ALCANZADO: A (91,36%)
 METODOLOGÍA:
 Periodo de estudio: 16 a 30 de Noviembre 2003
 Población total del periodo de estudio: 409
 Población estudiada: 81 (muestreo aleatorio simple)
 Indicador:

$$\frac{\text{Nº de informes de alta que cumplen los criterios de adecuación establecidos por el hospital} \times 100}{\text{Nº total de informes de alta evaluados}}$$
 Resultado: $74/81 \times 100 = 91,36\%$

- **Objetivo 9.-** Porcentaje de servicios que reciben puntualmente el informe sobre contabilidad analítica
 NIVEL PACTADO: A
 NIVEL ALCANZADO: A (100%)

- **Objetivo 10.-** ¿El hospital ha realizado la Memoria del Plan de Calidad del Hospital del año 2002?
 NIVEL PACTADO: SI
 RESULTADO ALCANZADO: SI

- **Objetivo 11.-** Nº de reuniones anuales de las comisiones clínicas obligatorias (Real Decreto 521/87)
 NIVEL PACTADO: 4
 NIVEL ALCANZADO: 4
 METODOLOGÍA: media de reuniones anuales de comisiones y grupos de trabajo.

- **Objetivo 12.1.-** ¿La Unidad de Calidad funciona con integración de objetivos entre profesionales médicos, de enfermería?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: SI

- **Objetivo 12.2.-** ¿La Unidad de Calidad funciona con integración de objetivos entre profesionales médicos, de enfermería y no sanitarios?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: NO

- **Objetivo 13.1.-** ¿Existe una Comisión de Adquisiciones?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: SI

- **Objetivo 13.2.-** Nº de reuniones anuales

NIVEL PACTADO: 4

RESULTADO ALCANZADO: 4

Objetivos de satisfacción del cliente interno

- **Objetivo 14.-** Número de cursos impartidos en el programa de formación continuada sobre calidad asistencial y número de profesionales que asistieron.

NIVEL PACTADO: 1

RESULTADO ALCANZADO: 2

Nº DE PARTICIPANTES: 19

- **Objetivo 15.1.-** Existe señalización en las entradas del hospital de la prohibición de fumar en centros sanitarios, salvo en zonas permitidas

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: SI

- **Objetivo 15.2.-** Se han llevado a cabo otras acciones complementarias para la prevención del tabaquismo.

NIVEL PACTADO: NO

RESULTADO ALCANZADO: SI

ACCIONES: "Plan Hospital sin humo"

- **Objetivo 16.-** ¿El hospital dispone de un programa de acogida al nuevo trabajador?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: SI

- **Objetivo 17.-** ¿El hospital dispone de un plan de comunicación interna?

NIVEL PACTADO: SI

RESULTADO ALCANZADO: NO

Objetivos socio-sanitarios

- **Objetivo 18.-** ¿Se ha establecido algún convenio de colaboración con ONGs
NIVEL PACTADO: NO
RESULTADO ALCANZADO: NO

- **Objetivo 19.-** ¿El hospital ha implantado el Programa de Detección de riesgo Social al ingreso?
NIVEL PACTADO: SI
RESULTADO ALCANZADO: SI
METODOLOGIA:
 - Periodo de estudio: Octubre
 - Población total del periodo de estudio: 35
 - Población estudiada: 35
 - Indicador:

$$\frac{\text{Nº pacientes en riesgo social detectados que son entrevistados por la unidad de seguimiento} \times 100}{\text{Nº pacientes en riesgo social detectados}}$$
 - Resultado: $35/35 \times 100 = 100\%$

MONITORIZACIÓN DE INDICADORES:

1. Indicadores que se obtienen a través de la explotación del CMBD y otras b. de datos:

- 1.1. Mortalidad potencialmente evitable
EVALÚA: NO
- 1.2 Tasa de mortalidad neonatal
EVALÚA: SI
RESULTADO: 0,29%
- 1.3 Mortalidad perioperatoria por procesos (fractura de cadera, etc ...)
EVALÚA: SI
PROCESO: Fractura de Cadera
RESULTADO: 1,01%
- 1.4 Altas y estancias potencialmente ambulatorias
EVALÚA: SI
RESULTADO:
ALTAS 687 (13,28%)
ESTANCIAS: 20022 (5,88%)
Datos a 30 de Septiembre de 2003
- 1.5 Tasa de cesáreas.
EVALUA: SI
RESULTADO: 26,83%
- 1.6 Reingresos urgentes de la misma Categoría Diagnóstica Mayor.
EVALÚA: SI
RESULTADO: 163 (3,15%)
- 1.7 Estancias prequirúrgicas
EVALÚA: SI
RESULTADO: 0,92
- 1.8 Ingresos tras cirugía mayor ambulatoria
EVALUA: NO

2. Indicadores obtenidos a partir de estudios específicos en el Hospital

- 2.1 Tasa de retorno a urgencias a las 72 horas
EVALUA: SI
RESULTADO: 2,55%
- 2.2 Sistema de vigilancia de las úlceras por presión (Tasa de prevalencia EPINE)
EVALÚA: SI
RESULTADO: $9/168 \times 100 = 6,67\%$
- 2.3 Tasa de prevalencia de la infección nosocomial (EPINE)
EVALÚA: SI
RESULTADO: $6/168 \times 100 = 3,57\%$
- 2.4 Tasa de prevalencia de la infección de herida quirúrgica (EPINE)
EVALÚA: SI
RESULTADO: $0/168 \times 100 = 0\%$
- 2.5 Tasa de prevalencia de la infección urinaria en pacientes sondados (EPINE)
EVALÚA: SI
RESULTADO: $0/168 \times 100 = 0\%$
- 2.6 Incidencia acumulada de infección de herida quirúrgica en procedimiento/s_quirúrgico/s
EVALÚA: SI
RESULTADO: $1/162 \times 100 = 0,62\%$
METODOLOGÍA: Estudio de incidencia realizado en el Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología entre el 26/5 y el 25/9 de 2003
- 2.7 Densidad de incidencia de infección respiratoria asociado a ventilación mecánica
EVALÚA: SI
RESULTADO: $9/58 \times 100 = 15,50\%$
Metodología: es un ESTUDIO DE INCIDENCIA, no de densidad
- 2.8 Porcentaje de estancias no adecuadas (AEP) en un proceso frecuente con estancia superior a la media
EVALÚA: SI
RESULTADO: 9,03%
METODOLOGÍA: % de estancias evitables TOTALES en comparación con la norma 1999 del grupo 2 del INSALUD
- 2.9 Porcentaje de suspensiones quirúrgicas
EVALÚA: SI
RESULTADO: 4,99%
- 2.10 Porcentaje de suspensiones/reprogramación de consultas externas
EVALÚA: SI
RESULTADO: % CONSULTAS ANULADAS: 3,29%
% CONSULTAS REPROGRAMADAS: 15,50%
- 2.11 Tiempo de permanencia en los Servicios de Urgencias
EVALÚA: SI
RESULTADO: >3 horas: 32,54%
>6 horas: 7,64%
- 2.12 Porcentaje de pacientes menores de 60 años ASA 1 a quienes se realiza Rx de tórax en el estudio preoperatorio
EVALÚA: NO
- 2.13 Adecuación de la utilización de vías venosas en urgencias
EVALÚA: NO

- 2.14 Calidad de investigación docencia. Número de sesiones generales del hospital y media de asistentes (médicos y enfermeras)
EVALÚA: SI
RESULTADO: N° SESIONES 20
- 2.15 Número total de principios activos que conforman en la Guía Farmacoterapéutica
EVALÚA: SI
RESULTADO: 677
- 2.16 Porcentaje de prescripciones a través de recetas de principios activos incluido en la guía farmacoterapéutica
EVALÚA: NO
- 2.17 Porcentaje de coste farmacoterapéutico asignado a paciente sobre coste total en medicamentos del hospital (excluyendo los derivados de la prescripción a través de receta)
EVALÚA: SI
RESULTADO: 56,1%

COORDINACIÓN ENTRE NIVELES ASISTENCIALES

Siguiendo con los objetivos planteados en años previos de incrementar la coordinación entre niveles asistenciales para incrementar la calidad, se han desarrollado en el año 2003 las siguientes acciones:

- **Impulso de la implantación y coordinación de las unidades transversales:**
 - Implantación progresiva del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos en el Hospital Virgen del Puerto, donde es más baja que en Atención Primaria. Continuación de las actividades de formación-coordinación en los EAP y en el Hospital (ver apartado de formación).
 - Coordinación de la Unidad Medicalizada de Emergencias con otros niveles:
 - Elaboración del borrador de los protocolos de coordinación para el Área sobre "Reanimación Cardiopulmonar Básica y Avanzada" y "Atención al Paciente con Síndrome Coronario Agudo".
 - Implantación de un circuito interno para el envío de copia de todos los informes de atención de la UME al profesional de A. Primaria que tiene adscrito el paciente (ver cuadro adjunto).
 - Actividades de formación-coordinación impartidas en los EAP del Área (ver apartado de formación).
 - Coordinación con la recién creada Unidad del Dolor de Cáceres, fundamentalmente mediante actividades de formación impartidas en los EAP del Área y en el Hospital Virgen del Puerto (ver apartado de formación).
 - Coordinación del ESM con el resto de unidades:
 - Inicio de los desplazamientos a todos los Centros de Salud del Área para reuniones de coordinación-formación-consultoría de casos.
 - Implantación del Protocolo de Derivación hacia el ESM desde A Primaria, con actualización del impreso utilizado para ello.
 - Implantación del circuito interno de devolución de informes, con un incremento significativo en el número de ellos que llegan hasta los profesionales de A Primaria (ver cuadro adjunto).
 - Actualización de los impresos de derivación hacia los recursos sociales de apoyo: Centro de Rehabilitación Psicosocial, pisos tutelados.
 - Continuación de las actividades del Grupo de Trabajo del Área sobre Salud Mental, con actividades de formación y coordinación en el Área.

- Incremento de la coordinación de los COPF con el resto de unidades, especialmente con los EAP:
 - Circuito interno de devolución de informe clínico a los profesionales de A Primaria.

- **Implantación de un circuito interno para garantizar la circulación de informes clínico.asistenciales entre las distintas unidades funcionales del Área, fundamentalmente entre las consultas externas hospitalarias y las unidades transversales (ESCP, UME, ESM) con A Primaria.** Evaluación cuantitativa del volumen de informes, desglosado por centros, servicios o unidades,y CIAS. Envío de información trimestral a todos los centros, servicios y unidades del volumen de solicitudes de interconsulta y del volumen de informes clínicos emitidos.

- **Continuación de la labor de coordinación y formación de los Grupos de Trabajo del Área, basada fundamentalmente en:**
 - Priorización de los procesos asistenciales a abordar.
 - Elaboración de protocolos conjuntos, para todo el Área.
 - Presentación de dichos protocolos en sesiones de formación-coordinación impartidas por profesionales de los Grupos de Trabajo.
 - Grupos de Trabajo existentes en diciembre 2003:
 - Urología
 - Cardiología
 - Digestivo
 - Diabetes-endocrinología.
 - Salud bucodental.
 - Salud Mental
 - Aspectos Legales de la Práctica Sanitaria.
 - Atención a la Mujer.
 - Oftalmología.
 - Educación para la salud en centros educativos.
 - Educación para la salud a grupos de enfermos crónicos.
 - Grupo de Dolor.
 - Grupo de Cuidados Paliativos.
 - Cartera de Servicios y Evaluación de Calidad.
 - Aparato Locomotor.
 - Grupo de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud.
 - Número de profesionales participantes en los Grupos de Trabajo (2002-2003): 112.
 - Producción de los Grupos de Trabajo (2002-2003)- Protocolos elaborados:
 - Cardiología: fibrilación auricular. Cardiopatía isquémica estable.
 - Digestivo: alteración crónica de transaminasas, petición de endoscopias digestivas, cólico biliar, infección por Helicobácter pylori, criterios para el seguimiento por A. Primaria y A. Especializada según las patologías digestivas.
 - Urología: crisis renoureteral, Infecciones urinarias.
 - Visita preconcepcional y atención al embarazo, parto y puerperio.
 - Protocolo de coordinación con el Equipo de Salud Mental y CEDEX.
 - Protocolo para la consulta de alta resolución en cirugía máxilofacial.
 - Atención clínica al paciente diabético.
 - Protocolo de educación grupal a diabéticos.

- Protocolo de educación individual diabetológica.
 - Protocolo de coordinación para la atención a los procesos agudos odontológicos, exodoncias y cirugía menor oral.
 - Proyecto de educación para la salud en centros educativos "El desayuno y el recreo".
- Producción de los Grupos de Trabajo (2002-2003)- Sesiones de formación-coordinación impartidas por miembros de los grupos de trabajo en los EAP: 130, 46 en el año 2002 y 84 en el año 2003.
 - Reuniones mantenidas de los Grupos de Trabajo (2002-2003): más de 60.
- Implantación en el Área de un nuevo volante de solicitud de analítica, de lectura óptica, con perfiles consensuados en todo el Área para los procesos más prevalentes en A. Primaria y en A. Especializada.

OBJETIVOS DE CALIDAD ASISTENCIAL U.M.E.

INDICADOR		AÑO 2003	
		OBJETIVOS	RESULTADOS
%GLOBAL PONDERADO, ACTUACIONES CON HOJA DE ASISTENCIA CUMPLIMENTADA CORRECTAMENTE.		94,87	98,33
	PONDERACIÓN		
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	5	94	93,76
DATOS DE IDENTIFICACIÓN U.M.E. Y AVISO	10	96	99,33
ANTECEDENTES	10	94	98,26
SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENFERMEDAD	20	94	96,61
JUICIO CLÍNICO CODIFICADO	20	96	99,6
TRATAMIENTO Y TÉCNICAS	20	95	99,6
DERIVACIÓN Y DESTINO	10	94	98,8
IDENTIFICACIÓN DEL FACULTATIVO	5	96	97,02
NÚMERO DE ACTIVIDADES / AÑO		----	797
% EMERGENCIAS TIEMPO LLAMADA / LLEGADA < 15 MINUTOS		----	66
% EMERGENCIAS TIEMPO LLAMADA / LLEGADA > 30 MINUTOS		----	2
REUNIONES COORDINACIÓN OTRAS UME Y CCU *		----	0
REUNIONES COORDINACIÓN OTROS SERVICIOS		----	0
% INFORMES DE ASISTENCIA REMITIDOS A EAP.		90	100% **
ELABORACIÓN DE PROTOCOLOS CONSENSUADOS		2	2

* Con acta de las mismas

11.- ACTIVIDADES DE FORMACIÓN E INVESTIGACION

- I. Actividades de Formación Centralizadas.
- II. Actividades de Formación Descentralizadas.
- III. Actividades de Formación Específica Tutorizada (Reciclajes).
- IV. Actividades de Formación Intracentro:
 1. Atención Primaria.
 2. Atención Especializada.
- V. Actividades de Formación Externa.
- VI. Actividades de Formación Postgrado.
- VII. Actividad Investigadora.
- VIII. Publicaciones y Comunicaciones a Congresos.

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DESCENTRALIZADAS

- Organizadas desde la Secretaría Técnica de Formación e Investigación del S.E.S.

ACTIVIDAD	TIPO ⁽¹⁾	PARTICIPANTES	Nº DE PARTICIPANTES ANTES	LUGAR	FECHA	DURACIÓN
MODELO DE CALIDAD Y CARTA DE SERVICIOS	C	Profesionales del Area interesados en el tema	15	Plasencia	3/06/03	8 horas
MODELO DE CALIDAD: METODOLOGÍA DE IMPLANTACIÓN	C	Profesionales del Area interesados en el tema	13	Plasencia	15 Y 16/10/03	16 horas
OFIMATICA BÁSICA ON LINE (1ª Edición)	C	Profesionales del Area interesados en el tema	---	ON LINE	Del 27/05/03 al 05/07/03	40 horas
OFIMATICA BÁSICA ON LINE (2ª Edición)	C	Profesionales del Area interesados en el tema	8	ON LINE	Del 8/10/03 al 17/11/03	40 horas
INTERNET-CORREO ELECTRÓNICO ON LINE (1ª Edición)	C	Profesionales del Area interesados en el tema	---	ON LINE	Del 26/05/03 al 3/07/03	20 horas
INTERNET-CORREO ELECTRÓNICO ON LINE (2ª Edición)	C	Profesionales del Area interesados en el tema	8	ON LINE	Del 1/10/03 al 11/11/03	20 horas
INGLES BASICO ON LINE	C	Profesionales del Area interesados en el tema	7	ON LINE	Del 2/10/03 al 10/11/03	40 horas
ESPECIALISTAS EN MANTENIMIENTO SANITARIO	C	Personal de Mantenimiento del Hospital	8	Cáceres y Badajoz	Año 2003	100 horas
NUEVOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN CONTABLE SICCAEX	C	Personal de Contabilidad de la Gerencia	5	Cáceres y Mérida	23,24,27 y 28/01 y 12,13,18 y 20/02/03	25 horas
GESTION DE I.T.	S	Responsables de I.T. de los E.Á.P.:s	14	Plasencia	18/11/03	5,5 horas
CITA PREVIA CENTRALIZADA	S	Pers. de las Unidades Admitvas. de los C.S. de Plasencia	16	Plasencia	22/10/03	5 horas
FORMACIÓN INTENSIVA PARA EL DESARROLLO LABORAL	C	Celadores de los Centros Sanitarios	30	Plasencia	25/03/03 y 22/05/03	12 horas
CENTRALIZACIÓN DE APLICACIONES	C	Personal del C.S. de Jaraiz de la Vera	40	Navalmoral de la Mata	23,24,25,26,y 30/06/03 y 1/07/03	30 horas
INVESTIGACIÓN DE RESULTADOS EN SALUD	C	Profesionales Sanitarios del Área Interesados en el tema	5	ON LINE	Año 2003	90 horas
<u>TOTAL</u>			169			451,5 Horas

⁽¹⁾ TIPO DE ACTIVIDAD: C = Curso; T = Taller; S = Seminario; J = Jornadas.

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DESCENTRALIZADAS

- Organizadas desde la Unidad Docente del Área.

ACTIVIDAD	TIPO ⁽¹⁾	PARTICIPANTES	Nº DE PARTICIPANTES	LUGAR	FECHA	DURACIÓN
OFIMÁTICA BÁSICA	C	Profesionales Sociosanitarios del Área	28	Plasencia	2,3,4,5,10,11,12,13,16 y 17/06/03	20 horas
INFORMATICA: ACCESS-2000	C	Personal no Sanitario del Área	26	Plasencia	18,19,20,23,24,25,26 y 27/06/03	20 horas
TÉCNICAS ESENCIALES DE GESTIÓN EN EL HOSPITAL.- GESTIÓN DE LAS PERSONAS.- GESTIÓN DE LOS RECURSOS.	C	Personal Directivo y Mandos intermedios del Área.	10	Plasencia	13 al 17/01/03	20 horas
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	C	Profesionales Sanitarios del Área	11	Plasencia	14,15 y 16/05/03	18 horas
METODOLOGÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN CENTROS EDUCATIVOS	C	Profesionales Sanitarios del Área implicados en proyectos de educación para la salud en centros educativos.	25	Plasencia	3 y 4/02/03	8 horas
METODOLOGÍA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA (1ª edición)	C	Profesionales de Enfermería del Hosp. de Plasencia.	23	Plasencia	18,19,20 y 21/03/03	20 horas
RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y SOPORTE VITAL AVANZADO	C-T	Profesionales Sanitarios del E.A.P. Plasencia II	23	Plasencia	Del 14 al 16 y 20 y 21/01/03	20 horas
DERMATOLOGÍA QUIRÚRGICA	T	Médicos A.P.	24	Plasencia	2/04/03	5 horas
INFORMATICA BÁSICA PARA ENFERMERÍA (1ª Edición)	C	Prof. Enfermería Hptal. Plasencia	10	Plasencia	Del 7 al 11/04/03	12,5 horas
NEFROPATÍA DIABÉTICA	C	Médicos de A.P.	35	Plasencia	6,8,13,15,20,22 y 27/05/03	14 horas
CURSO BÁSICO DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL	C	Médicos y Enfermeros del Área	38	Plasencia	26,28 y 29/05/03	9 horas
EL MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SITUACIONES MÉDICO LEGALES	S	Facultativos de E.A.P.'s, Unidades de Apoyo, Urgencias.	36	Plasencia	3/01/03	3 horas
RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y SOPORTE VITAL AVANZADO	C-T	Profe. Sanit. de los E.A.P.'s de Cabezuela y Casas del Castañar	13	Plasencia	26,27,31/03 y 1 y 2/04/03	20 horas
RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y SOPORTE VITAL AVANZADO	C-T	Profe. Sanit. del E.A.P. de Plasencia I	20	Plasencia	28 y 29/04/03 y 5,6 y 7/05/03	20 horas
RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y SOPORTE VITAL AVANZADO	C-T	Profe. Sanit. del E.A.P. de Plasencia III	21	Plasencia	19,20,26,27 y 28/05/03	20 horas
RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA Y SOPORTE VITAL AVANZADO	C-T	Profe. Sanit. de los E.A.P.'s de Mohedas, Pinofranqueado y Nuñomoral.	17	Plasencia	10,11,16,17 y 18/06/03	20 horas
PROGRAMA DE GESTIÓN DE CITAS Y GESTIÓN DE DESPLAZADOS	S	Aux. Admtivos. de los Centros de A.P.	23	Plasencia	20,21 y 27/02/03	13,5 horas

(1) TIPO DE ACTIVIDAD: C = Curso; T = Taller; S = Seminario; J = Jornadas.

ACTIVIDAD	TIPO ⁽¹⁾	PARTICIPANTES	Nº DE PARTICIPANTES	LUGAR	FECHA	DURACIÓN
METODOLOGÍA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA (2ª Edición)	C	Perso. Enferm. del Hosp. de Plasencia	18	Plasencia	14,15 y 16/05/03	16,5 horas
INFORMATICA BASICA PARA ENFERMERÍA (2ª Edición)	C	Pers. Enferm. del Hosp. de Plasencia	9	Plasencia ^P	9,20,21,22 y 23/05/03 ¹	12,5 horas
GESTION DE LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN PRIMARIA.- METODOLOGÍA Y HERRAMIENTAS	C	Coordn. E.A.P. y Resp. Enfermería de los E.A.P. 's	9	Plasencia	10,11,12,13 y 14/11/03	20 horas
TALLER BASICO DE TRAUMATOLOGÍA	T	Médicos y ATS de A.P.	21	Plasencia	27/09/03	10 horas
BÁSICO DE CUIDADOS PALIATIVOS	C	Profesionales sociosanitarios del Área	26	Plasencia	3,4,5,6 y 7/11/03	20 horas
CIRUGÍA MENOR EN ATENCIÓN PRIMARIA	T	Facultativos y Enfermeros de A.P.	23	Plasencia	19 y 20/09/03	10 horas
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	C	Profesionales sociosanitarios del Área de Plasencia	19	Plasencia	28,29,30 y 31/10/03	35 horas
PREVENCIÓN Y CONTROL DEL ESTRÉS	C	Profesionales sanitarios interesados en conocer los fundamentos y técnicas para la prevención y el tratamiento del estrés.	19	Plasencia	7/10/03	10 horas
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	C	Profesionales Sanitarios y No Sanitarios del Área de Salud de Plasencia	20	Plasencia	14,15,16,21,22 y 23/10/03	30 horas
ERGONOMÍA, MOVILIZACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES	C	Celadores y Aux. Clínica de Atención Especializada y Atención Primaria	16	Plasencia	11,12,13,18,19 y 20/11/03	30 horas
RESUCITACION CARDIOPULMONAR BÁSICA Y SOPORTE VITAL AVANZADO	C-T	Profesionales Sanitarios de los E.A.P. 's de Ahigal y Serradilla.	17	Plasencia	25,26,27/11 y 1 y 2/12/03	20 horas
OFIMATICA BASICA	C	Profesionales No Sanitarios del Área.	30	Plasencia	Del 3 al 21/11/03	20 horas
INFORMATICA ACCESS-2000	C	Personal Sociosanitario del Área	30	Plasencia	Del 24/11 al 5/12/03	20 horas
INTERNET-COOREO ELECTRÓNICO	C	Prof. Sanitarios y No Sanitarios del Área	31	Plasencia	9,10,11,12 y 15/12/03	10 horas
PIE DIABÉTICO	T	Profes. de Enfermería de A.P.	15	Plasencia	20/11/03	4 horas
SEMINARIO DE GESTION DE RESIDUOS SANITARIOS Y BIOCONTAMINADOS	S	Personal del Área interesado en el tema.	47	Plasencia	8/10/03	2 horas
ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y DE PROMOCION DE LA SALUD EN ATENCIÓN PRIMARIA	C	Responsables del PAPPS de los E.A.P. 's	14	Plasencia	18/12/03	10 horas
<i><u>TOTAL</u></i>			747			543 Horas

(1) TIPO DE ACTIVIDAD: C = Curso; T = Taller; S = Seminario; J = Jornadas.

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN ESPECÍFICA TUTORIZADA (Reciclajes)

CATEGORÍA PROFESIONAL	CENTRO DE RECICLAJE	FECHA	DURACIÓN
Médico de Familia	Servicio de Anestesiología y Reanimación (Hosp. "Virgen del Puerto")	30/06, 1,2 y 3/07/03	28 horas
Médico de Familia	Unidad de Cuidados Intensivos (Hosp. "Virgen del Puerto")	4,7 y 8/07/03	21 horas
Médico de Familia	Servicio de Urgencias (Hosp. "Virgen del Puerto")	9,10 y 11/07/03	21 horas
Médico de Familia	Unidad de Reumatología (Hosp. "Virgen del Puerto")	Del 5 al 30/05/03	140 horas
Médico de Familia	Servicio de Traumatología (Hosp. "Virgen del Puerto")	Del 14 al 20/05/03	35 horas
Médico de Familia	Unidad de Cardiología (Hosp. "Virgen del Puerto")	Del 2 al 30/06/03	140 horas
Médico de Familia	C.O.P.F. de Jaraiz de la Vera	Del 18/02/03 al 3/03/03	70 horas
F.E.A. de Traumatología	Cínica Mayo (Minnesota)	Septiembre/2003	1 mes
F.E.A. de Urología	Hosp. Universitario de Tenerife	Enero/2003	1 semana

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN INTRACENTRO

1. ATENCIÓN PRIMARIA

1.1 Sesiones de Autoformación:

Nº de E.A.P.´s con Sesiones de Autoformación	14 (100%)
Nº total de Sesiones de Autofomación en los E.A.P.´s	75

1.2 Sesiones con Expertos:

Nº de E.A.P.´s con Sesiones con Expertos	14 (100%)	
Nº Total de Sesiones con Expertos en los E.A.P.´s	140	
Nº de Sesiones impartidas por miembros de los Grupos de Trabajo. (Anexo I)	Grupo de Diabetes-Endocrinología	7
	Grupo de Atención a la Mujer	7
	Grupo de Urología	2
	Grupo de E.p.S. a Crónicos Diabéticos	2
	Grupo de Digestivo	14
	Grupo de Cardiología	16
	Grupo de Aspectos Legales en la Práctica Clínica	8
Nº de Sesiones impartidas por el E.S.C.P.	28	
Nº de Sesiones Farmacoterapéuticas (impartidas por el Farmacéutico de Área)	13	
Nº de Sesiones sobre Cartera de Servicios: Evaluación, Resultados y propuestas de Mejora (impartidas por la Técnico de Salud del Área)	14	
Otras	Unidad del Dolor de Cáceres	14
	Servicio de Prevención de Riesgos Laborales	14
	Clínica de Podología de la UEX	1

ANEXO I

SESIONES CON EXPERTOS – 2003

GRUPO DE TRABAJO	SESION	PONENTES	Nº DE SESIONES
Grupo de Diabetes-Endocrinología	Actualización del Protocolo de Atención al Paciente con Diabetes Mellitus	Esperanza Morales Heras.- Médico A.P. J. Ramón Glez. Florencio.- D.U.E. A.P. Mercedes Hurtado Carvajal.- Médico A.P. Javier Vicente Hernández.- Médico A.P. Nieves Santos de Vega.- Médico A.P. Teresa Fabregat Domínguez.- D.U.E. A.P.	7
Grupo de Atención a la Mujer	Protocolo de Visita Preconcepcional, Embarazo y Puerperio	Jorge Ariel Farfán Cabrera.- F.E.A. Ginecología. Miguel García Gutiérrez.- Matrn A.P. Mª Begoña Romo Herrero.- Médico del C.O.P.F. Mª Jesús Muñoz Alonso.- Matrona A.P. Mª Henar García Muñoz.- Matrona A.P. Chantal Piquero Lozano.- Matrona A.P.	7
Grupo de Urología	Protocolo de Atención a Pacientes con Crisis Renoureteral. Caso Clínico.	Abdo Rabahieh Khozam.- F.E.A. Urología Susana Rabahieh Condor.- Médico A.P.	1
	Protocolo de Atención al Paciente con Infección del Tracto Urinario Bajo. Caso Clínico.	Abdo Rabahieh Khozan.- F.E.A. Urología Elena San Gil Sánchez.- Médico A.P. César Pascual Selles.- D.U.E. A.P.	1
Grupo de Educación para la Salud a crónicos: Diabéticos	Protocolo de Educación Diabetológica Grupal.	Mercedes Hurtado Carvajal.- Médico de A.P. J. Ramón Glez. Florencio.- D.U.E. A.P. Carmen Rodríguez Perez.- D.U.E. A.P. Mª Dolores Martín Gil.- D.U.E. A.P. Mª Mar Serrano Rodillo.- D.U.E. A.P. Montserrat Cortés Momo- Trabajadora Social C.O.P.F.	2
Grupo de Digestivo	Protocolo de Endoscopias Digestivas.	Pilar Iglesias Carrero.- Médico A.P. Mª Soledad Fdez. Capdevila.- D.U.E. Digestivo Aniceto Lucena Flores.- F.E.A. Digestivo Mercedes García Cubino.- Médico A.P.	6
	Protocolo de actuación en la Hipertransaminasemia crónica.	Belén Sánchez Montero.- Médico A.P. Aniceto Lucena Flores.- F.E.A. Digestivo. J. Ramón Glez. Florencio.- D.U.E. A.P. Rafael Manrique García.- Médico A.P.	8
Grupo de Cardiología	Fibrilación auricular: Protocolo de actuación y coordinación entre niveles.	Antonio Saez Jiménez, F.E.A. Cardiología Emiliano Rodríguez Sánchez.- Médico A.P. Teresa Fabregat Domínguez.- D.U.E. A.P.	8
	Cardiopatía Isquémica Estable: Protocolo de actuación y coordinación entre niveles.	Honorio Gervás Pavón.- F.E.A. Cardiología Miguel Angel López Gil.- Resd. 3º año M.F. y C. Victor Castiñeira Sánchez.- D.U.E. A.P. Esperanza Ganzcedo Herreras.- Médico A.P.	8
Grupo de Aspectos Legales en la Práctica clínica.	Problemas frecuentes en la Certificación Médica. Casos Prácticos.	Miguel Ángel Regodón Redondo.- Médico A.P. Ventura Martín Rodríguez.- Inspector Médico. Blas A. Martínez García.- Asesor Jurídico de G.A.S. Miguel Ángel Santiago Rodríguez.- Médico A.P. Paulino Cuesta Sánchez.- Médico A.P.	8

2. ATENCIÓN ESPECIALIZADA

2.1 Sesiones Generales Hospitalarias:

- ✓ Dirigidas a Facultativos y M.I.R.
- ✓ Nº de Sesiones realizadas: 20

2.2 Sesiones de Enfermería:

- ✓ Dirigidas a Enfermeros y Aux. Enfermería.
- ✓ Nº de Sesiones realizadas: 4

2.3 Sesiones Generales Interhospitalarias:

- ✓ Mediante sistema de Videoconferencia, desde cada uno de los Centros Hospitalarios de las ocho Áreas Sanitarias de la Comunidad.
- ✓ Dirigidas a facultativos y M.I.R.
- ✓ Nº de Sesiones realizadas: 8

2.4 Sesión Clínica con expertos de Cuidados Paliativos por Videoconferencia:

- ✓ Desde el Hospital "La Candelaria" de Tenerife.
- ✓ Fecha: 22 de Mayo de 2003.
- ✓ Dirigido a Médicos y Enfermeros en contacto habitual con pacientes en situación terminal.

2.5 Curso de Motivación Laboral:

- ✓ Dirigido a Profesionales de Enfermería.
- ✓ Fecha: 2002 a 2004.
- ✓ Sesiones teóricas y Sesiones de Técnicas de relajación.

2.6 Seminario de Ulceras por Presión y Varicosas:

- ✓ Dirigido a Profesionales de Enfermería.
- ✓ Fecha: 29 de Octubre de 2003.
- ✓ Duración: 2 horas lectivas.

2.7 Jornada de Supervisores de Enfermería:

- ✓ Fecha: 3 de Diciembre de 2003.

ACTIVIDAD DOCENTE DEL PERSONAL ENFERMERÍA

Sesiones de Enfermería:

Titulo: Guía de Actuación en la relación con los pacientes
Dirección de Enfermería
Ponente: Luis López Naranjo
Fecha: 12 de Febrero de 2003

Titulo: Manejo de vía subcutánea
Servicio: de Cuidados Paliativos
Ponentes: Vicente Robles Alonso
Mercedes Ramos González
Fecha: 26 de Febrero de 2003

Titulo: Infecciones Cruzadas
Servicio: Medicina Interna
Ponentes: Ana María Platero Núñez
Ana María Reyes Santano
Fecha: 12 de Marzo de 2003

Titulo: Manejo de Reservorios
Servicio: Oncología
Ponentes: Rosa Barbero Mesonero
Guadalupe Sánchez Curiel
Puerto Ávila González
Fecha: 26 de Marzo de 2003

Titulo: Tracción blanda
Servicio: Traumatología
Ponentes: Carmen Rodríguez Jiménez
Jesús Iñiguez Blázquez
Fecha: 9 de Marzo de 2003

Titulo: Protocolo de Cardioversión Eléctrica
Servicio: UCI
Ponentes: Ana Belén del Barco Alejo
Carmen Pérez Montero
Fecha: 30 de Abril de 2003

Titulo: Protocolo de Recepción del paciente
Servicio Rehabilitación
Ponente: Felipe Bastos Martín
Fecha: 21 de Mayo de 2003

Titulo: Urgencias una Realidad Objetiva
Servicio: Urgencias
Ponente: José Manuel Párraga Sánchez
Fecha: 22 de Octubre de 2003

Titulo: Cuidados de Enfermería en paciente terminal.
Servicio: Cuidados Paliativos
Ponentes: Mercedes Ramos González
Vicente Robles Alonso.
Fecha: 12 de Noviembre de 2003

Titulo: Cuidados de Enfermería en Bronquitis
Servicio: Pediatría
Ponente: Carolina Paniagua Paniagua
Fecha: 26 de Noviembre de 2003

Titulo: Cuidados de Enfermería en drenajes torácicos.
Servicio: Cirugía
Ponente: Manuela Gómez Uruña
Fecha 10 de Diciembre de 2003

Cursos y Congresos

Servicio Rehabilitación

Titulo: Curso Metodología para la investigación clínica
Duración : 20 H.
Lugar de Celebración: Centro de Salud de la Data
Asistente: Felipe Bastos Martín
Fecha: 14,15 y 16 Mayo de 2003

Titulo: Curso de Liberación Minofascial
Lugar de Celebración: Sevilla
Asistente: Natalia Montes Carrasco.
Fecha:24, 25, 26, 27 de Junio y 9, 10, 11, 12 de Septiembre de 2003

Titulo: Curso de Liberación Minofascial
Lugar de Celebración: Sevilla
Asistente: Nieves Martín Campaña
Fecha:30 y 31 de Enero de 2003

Titulo: Curso de Técnicas Minofasciales integradas e inducción craneo-sacra
Lugar de Celebración: Escuela de Fisioterapia de la ONCE de Madrid.
Asistente: Javier Aceituno Gómez
Fecha: 13 y 16 de Junio de 2003
3, 10, 11 y 12 de Marzo de 2003
12, 13 y 14 de Septiembre de 2003

Titulo: Curso de Teórico-Práctico de incontinencia urinaria
Lugar de Celebración: Colegio de Fisioterapia de Badajoz.
Asistente: Soledad Vega Venancio
Fecha:3, 4, 5, 17, 18 y 19 de Octubre de 2003

Servicio de Hematología

Titulo: Curso de Habilidades de Relación de Autoayuda para Sanitarios.

Lugar de Celebración: Hospital Virgen del Puerto.

Asistentes: Ana García Lucas

M^a Jesús Becedas

Rosa M^a Sánchez García

M^a Paz Márquez Calle

Fecha :Enero a Diciembre de 2003

Titulo: Congreso de Hematología

Lugar de Celebración: Burgos

Asistentes: Ana García Lucas y Sicilia Rojo Hernández

Fecha: Octubre de 2003

Titulo: Access 2000

Lugar de Celebración: Plasencia

Asistentes: Cristina Jiménez Torres

Fecha: Junio/2003

Titulo: Curso de Habilidades de Relación de Autoayuda para Sanitarios.

Lugar de Celebración: Hospital Virgen del Puerto

Asistentes: Cristina Jiménez Torres

Fecha: Enero a Diciembre de 2003

Servicio Bioquímica y Microbiología

Titulo: Congreso de Inmunoalergias

Lugar de Celebración: Plamplona

Asistentes: Margarita Herrero Salgado

Fecha:29, 30 y 31 de Mayo de 2003

Titulo: Congreso de Inmunoalergias

Lugar de Celebración: Plamplona

Asistentes: Margarita Herrero Salgado

Fecha:29, 30 y 31 de Mayo de 2003

Titulo: Congreso de T.E.L. "Calidad Asistencial a través del Técnico Superior Sanitario"

Lugar de Celebración: Sevilla

Asistentes: Eva Franco Rubio y M^a Victoria Velásquez Jiménez

Fecha: 25 y 26 de Abril 2003

Titulo: Curso de Impacto de la Biotecnología de la Genética a la Clonación.

Lugar de Celebración: Sevilla

Asistentes: Eva Franco Rubio y M^a Victoria Velásquez Jiménez

Fecha: 22, 23 y 24 de Abril 2003

Servicio Maternidad

Titulo: Curso de Habilidades de Relación de Autoayuda para Sanitarios.
Lugar de Celebración: Hospital Virgen del Puerto
Asistentes: Saturnina Iglesias y Purificación Toribio Merchan
Fecha: Enero a Diciembre de 2003

Titulo: Curso Internet-Correo Electrónico.
Lugar de Celebración: Plasencia
Asistentes: Saturnina Iglesias y Magdalena Arnedo Díaz
Fecha: del 9 al 15 de Diciembre de 2003

Titulo: Curso Básico de Cuidados Paliativos
Lugar de Celebración: Plasencia
Asistentes: Saturnina Iglesias
Fecha: Noviembre/2003

Titulo: VIII Congreso Extremeño de Enfermería Y II Congreso Hispano Luso de Enfermería
Lugar de Celebración: Plasencia
Asistentes: Saturnina Iglesias, Magdalena Arnedo Díaz y Purificación Toribio Merchán
Fecha: 20, 21 y 22 Noviembre de 2003

Titulo: Curso Básico de Nutrición artificial
Lugar de Celebración: Plasencia
Asistentes: Saturnina Iglesias, Magdalena Arnedo Díaz y Purificación Toribio Merchán
Fecha: 26 al 29 de Mayo de 2003

Titulo: Curso Metodología de Cuidados de Enfermería
Lugar de Celebración: Plasencia
Asistentes: Saturnina Iglesias y Magdalena Arnedo Díaz
Fecha: 14 al 16 de Mayo de 2003

Titulo: Curso Prevención y Control del Estrés
Lugar de Celebración: Plasencia
Asistentes: Purificación Toribio Merchán
Fecha: 7 de Octubre de 2003

Titulo: Curso Actualización en Geriatría y Gerontología I
Curso Actualización en Geriatría y Gerontología II
Lugar de Celebración: Plasencia
Asistentes: Magdalena Arnedo Díaz
Fecha: Junio a Noviembre de 2003

Consultas Externas

Titulo: Access 2000
Lugar de Celebración: Plasencia

Asistentes: Josefina Gutiérrez Gutiérrez y M^a Teresa Tomé Martín
Fecha: 24 Noviembre al 5 de Diciembre de 2003

Titulo: Ofimática Básica
Lugar de Celebración: Plasencia
Asistentes: Josefina Gutiérrez Gutiérrez
Fecha: 2 al 17 de Junio de 2003

Titulo: Informática Básica para Enfermería
Lugar de Celebración: Plasencia
Asistentes: M^a Teresa Tomé Martín
Fecha: 19 al 23 de Mayo de 2003

Servicio de Esterilización

Titulo: Curso de Habilidades de Relación de Autoayuda para Sanitarios.
Lugar de Celebración: Hospital Virgen del Puerto
Asistentes: Gregoria Herrero García
Fecha: Enero a Diciembre de 2003

Titulo: Jornadas de Prevención RL, Esterilización y Desinfección
Lugar de Celebración: Mérida
Asistentes: Gregoria Herrero García
Fecha: 25 de Septiembre de 2003

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN EXTERNA

Asistencia a actividades formativas o reuniones científicas organizadas por otras instituciones ajenas a la Unidad Docente del Área.

ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	Nº DE PART.	FECHA	LUGAR
Jornada Técnica de la Asociación de Economía de la Salud: "Nuevos Instrumentos de Introducción y Cooperación Sanitaria".	F.E.A. de Traumatología	1	31/01/03	Madrid
"II Jornadas Nacionales de Ozonoterapia y sus aplicaciones Médicas".	F.E.A. de Traumatología	1	17 y 18/10/03	Madrid
"IV Curso de Experto Universitario en Gestión de Unidades Clínicas".	F.E.A. de Traumatología	1	Octubre 2002 a Noviembre 2003	Semipresencial (UNED e I. Salud Carlos III).
Curso de Retinopatía	F.E.A. s de Oftalmología	3	27 y 28/02/03	Madrid
Curso de Rinoplastia	F.E.A. de O.R.L.	1	5 a 7/06/03	Portugal
Curso de Cirugía del Paladar	F.E.A. de O.R.L.	1	21 y 22/03/03	Barcelona
I Reunión Hispano-Francesa de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial.	F.E.A. de O.R.L.	1	05/07/03	París
Curso Teórico-práctico de Cirugía de Oído Medio y disección de hueso temporal.	F.E.A. de O.R.L.	1	22 a 26/09/03	Madrid
"54 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial".	F.E.A. de O.R.L.	1	8 a 12/11/03	Madrid
"I Jornadas Nacionales de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el ámbito sanitario".	F.E.A. del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.	1	13 y 14/11/03	Madrid
Taller de habilidades diagnósticas y terapéuticas en tabaquismo.	F.E.A. del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.	1	1 a 5/12/03	Madrid
I Reunión Internacional sobre Hiperactividad.	F.E.A. y Psicólogo del Equipo de Salud Mental.	2	21 y 22/11/03	Badajoz.
Congreso Anual de Psiquiatría.	F.E.A. de Salud Mental.	1	29,29, 30/06/03 y 1/07/03	Madrid
Curso de Doppler en Ginecología y Obstetricia.	F.E.A. de Obstetricia y Ginecología.	1	7,8 y 9/04/03	Barcelona
VIII Curso Internacional de Cirugía Ginecológica.	F.E.A. s de Obstetricia y Ginecología.	3	5 a 7/03/03	Barcelona
Curso de Prótesis de Codo.	F.E.A. s de Traumatología	2	30/04/03	Barcelona
Curso de Cirugía Osteoarticular de Hombro y Codo	F.E.A. de traumatología	1	24 y 25/04/03	Madrid
Curso de Cirugía del Suelo Pélvico.	F.E.A. de Urología	1	14/03/03	Badajoz
Curso Internacional de Urología.	F.E.A. de Urología	1	3 a 6/02/03	Zaragoza
Curso de Gestión en Urología.	F.E.A. de Urología.	2	7 y 8/03/03	Cáceres
Congreso Internacional de Urología	F.E.A. s de Urología	2	22 a 24/10/03	Barcelona
Congreso Nacional de Urología	F.E.A. s de Urología	2	26 a 29/05/03	Las Palmas
Symposiun Internacional de Aerobiología y Polinosis.	F.E.A. s de Alergología	1	16 a 18/10/03	Zaragoza
Congreso de Alergia Ocupacional.	F.E.A. s de Alergología	2	7 y 11/06/03	Woreal
Congreso de la Academia Europea de Alergia.	F.E.A. s de Alergología	2	10 a 12/06/03	París
Symposiun sobre Cardiopatía Isquémica.	F.E.A. de Cardiología	1	30/06/03	Madrid
Congreso Nacional de la Asociación Española para el Estudio del Hígado.	F.E.A. s de Digestivo	2	27/01 al 01/02/03	Barcelona
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Aparato Digestivo.	F.E.A. s de Digestivo	3	16 al 18/06/03	Marbella
45 Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición.	F.E.A. de Endocrinología	1	21 al 23/05/03	Cáceres
V Congreso de la Sociedad Española de Endocrinología	F.E.A. s de Endocrinología	2	17 y 18/10/03	Badajoz
Reunión sobre Síndrome Metabólico	F.E.A. de Medicina Interna	1	17/10/03	Madrid
Conferencia Internacional sobre Hepatitis C	F.E.A. de Medicina Interna	1	25 a 27/06/03	Irlanda
Reunión sobre Impacto de los Nuevos Ensayos Clínicos en las Estrategias para reducir el riesgo Cardiovascular.	F.E.A. de Medicina Interna	1	27/11/03	Madrid
V Reunión sobre Insuficiencia Cardíaca	F.E.A. de Medicina Interna	1	6 y 7/03/03	Córdoba

ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	Nº PARTICIP.	FECHA	LUGAR
I Congreso de la Sociedad Extremeña de Hipertensión Arterial.	F.E.A. de Medicina Interna	1	7 y 8/10/03	Badajoz
Curso de Avances en Oncología Médica.	F.E.A. de Oncología	1	10 y 11/06/03	Madrid
VII Jornadas de Patología Ocupacional Respiratoria.	F.E.A. de Neumología	1	20 y 21/10/03	Barcelona
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neumología.	F.E.A. de Neumología	1	7 a 10/06/03	Zaragoza
XII Symposiun Internacional de Neumología.	F.E.A. de Neumología	1	21 a 24/04/03	Sevilla
III Curso de Avances en Cáncer de Pulmón.	F.E.A. de Neumología	1	6 y 7/03/03	Madrid
III Simposio Internacional sobre Enfermedad Pulmonar Intersticial Difusa.	F.E.A. de Neumología	1	3 al 5/04/03	Madrid
Curso de Postgrado en Electromiografía.	F.E.A. de Neurología	1	27/01 al 1/02/03 24 al 29/03/03 26 al 31/05/03	Barcelona
Congreso de Reumatología.	F.E.A. de Reumatología	1	12/12/03	Madrid
Curso de Gestión Activa de la Documentación Clínica en Hospitales.	Jefe de la Unidad de Admisión	1	26 y 27/11/03	Madrid
Reunión Anual de la Sociedad Española de Anatomía Patológica.	F.E.A. 's de Anatomía Patológica.	2	7/02/03	Madrid
Congreso Nacional de Anatomía Patológica.	F.E.A. 's de Anatomía Patológica	2	29 y 30/05/03	Madrid
VII Curso de Manejo de la Vía Aérea.	F.E.A. de Anestesia y Reanimación	1	13/02/03	Denia
Congreso Europeo de Enfermedades Infecciosas.	- F.E.A. de Análisis Clínicos - F.E.A. de Microbiología	1 1	9 al 12/09/03	Berlín
Jornadas sobre Gestión del Servicio de Laboratorio en Hospitales y Organizaciones Sanitarias Orientadas al Paciente.	F.E.A. de Análisis Clínicos	1	3 y 4/12/03	Madrid
VIII Curso de Enfermedades Tropicales y del Viajero.	F.E.A. de Microbiología	1	10 al 14/11/03	Madrid
VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Quimioterapia.	F.E.A. de Microbiología	1	29 y 31/05/03	Zaragoza
II Curso Internacional de Cirugía Estética y Reconstrucción Mamaria.	F.E.A. de Cirugía	1	12 al 14/03/03	Zaragoza
Congreso Nacional de Asociación Española de Coloproctología.	F.E.A. de Cirugía	1	10 al 13/06/03	Barcelona
Curso de Cirugía Laparoscópica Avanzada.	F.E.A. de Cirugía	1	29 y 30/09/03	Barcelona
XXI Reunión de la Sociedad Castellano-Leonesa de Hematología y Hemoterapia.	F.E.A. 's de Hematología	3	4 y 5/04/03	Avila
Prevención y Tratamiento del Tabaquismo.	Enfermeros de A.P. y Facultativos de A.P.	19	21/10/03	Plasencia
Humanización de la Atención Sanitaria.	Enfermero de A.P.	1	26/03 al 11/09/03	Badajoz
Cadena de Frío en Vacunas.	Enfermero de A.P.	1	3/06/03	Badajoz
Actualización en Vacunas.	Enfermeros de A.P.	3	8 al 10/04/03 25 al 27/11/03	Badajoz
Gestión de Cuidados y Práctica de Enfermería.	Enfermero de A.P.	1	3 al 5/12/03	Badajoz
Atención a Pacientes Terminales.	Enfermero de A.P.	1	6 al 8/10/03	Badajoz
Jornadas Extremeñas de E.p.S.	Médicos de A.P. y Enfermeros de A.P.	6	24 a 26/04/03	Cáceres
Curso de Derecho Sanitario.	Enfermero de A.P.	1	11/09/03	Badajoz
Introducción a la Sexología Clínica.	Enfermero de A.P.	1	20 al 27/10/03	Badajoz
Enfermería y Factores de Riesgo Cardiovascular.	Enfermero de A.P.	1	25/04/03	Badajoz
VIII Congreso Extremeño de Enfermería.	Enfermeros	4	20 al 22/11/03	Plasencia
Curso de Prevención del SIDA.	Enfermeros	3	5 y 6/03/03	Badajoz
Jornadas sobre Drogodependencias.	Enfermeros y Facultativos	6	11/04 al 21/05/03	Mérida
IX Congreso Estatal y I Hispanoluso de Planificación Familiar.	Enfermeros, Facultativos y Trabajadores Sociales.	6	6 al 8/11/03	Salamanca
Curso de Abusos Sexuales.	Psicóloga del C.O.P.F.	1	17 al 25/10/03	Mérida
Curso de "Formación de Formadores"	Tutora de A.P.	1	10 y 11/04/03	Cáceres
Curso de Alimentación Saludable para la prevención del Síndrome Metabólico.	Farmacéutico de A.P.	1	16 al 19/06/03	Badajoz

ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	Nº PARTICIP.	FECHA	LUGAR
Curso de Educación Terapéutica en Diabetes.	Enfermeros de A.P.	15	Año 2003	Semipresencial
XXVIII Curso de Ecografía para Médicos Generales.	Facultativos de A.P.	2	5 al 14/12/03	Madrid
Curso de Formación Postgrado en Sexología	Trab. Social del C.O.P.F.	1	20/02/2003	(Madrid)
Congreso de la SexmFyC	Facultativos de A.P.	2	12 al 14/06/03	Badajoz
Congreso de la SemFyC	Facultativos de A.P.	4	10 al 12/12/03	Barcelona
Congreso de la SEFAP	Farmacéutico de Área	1	22 al 24/10/03	Marbella
Jornadas de la Red de Vigilancia Epidemiológica.	Facultativos de A.P., Veterinarios de A.P., Farmacéuticos de A.P.	14	7/11/03	Plasencia
Curso para Coordinadores de E.A.P.'s	Coordinadores E.A.P.'s	8	Ene- May. 2003	Cáceres
Congreso de la Sociedad Gallega de Pediatría.	Pediatra de A.P.	1	22 a 24/05/03	A Coruña
Curso de Atención al Niño Politraumatizado	Pediatra de A.P.	1	1 a 4/12/03	Madrid
Congreso Nacional de Medicina General	Facultativos de A.P.	3	4 a 7/06/03	Marbella
Congreso Nacional de Pediatría	Pediatra A.P.	1	19 al 21/06/03	Madrid
Jornadas Extremeñas sobre Inmigración.	Facultativos de A.P.	1	10/10/03	Navalmoral de la Mata
Curso de Derecho Sanitario.	Facultativos de A.P. Farmacéuticos de A.P.	3	11/09/03	Plasencia
Congreso de Pediatría Extrahospitalaria	Pediatra A.P.	1	25 y 26/09/03	Santander
Curso de Factores de Riesgo Cardiovascular.	Facultativos de A.P.	3	25/04/03	Coria
Diplomatura en Sanidad.	Facultativos de A.P.	2	Enero a Junio de 2003	Badajoz
Curso de Trastornos Gastrointestinales leves del lactante	Pediatra de A.P.	1	26 y 27/06/03	Munich
Jornadas Extremeñas de Promoción de la Salud Escolar	Odontólogo	1	21 y 22/03/03	Jarandilla de la Vera
Curso de Dirección y Gestión de los Equipos de A.P.	Facultativos de A.P.	2	15/05/03	Badajoz
Curso de Asistencia al Trauma Pediátrico.	Pediatra A.P.	1	25 y 26/09/03	Salamanca
Curso de Actualización en Neumología.	Facultativo de A.P.	1	20 y 21/11/03	Madrid
Curso sobre tratamiento del Dolor	Facultativo de A.P.	1	23 y 24/01/03	Badajoz
Jornadas Técnicas de U.M.E.	Personal de la U.M.E.	2	8/09/03	Mérida
Curso de Desarrollo de liderazgo en las Organizaciones Sanitarias.	Facultativo	1	1 y 2/10/03	Badajoz
Curso Intervención en Incidentes con Riesgo Nuclear, Biológico y Químico.	Facultativo de la U.M.E.	1	22 a 25/04/03	Mérida
Curso de Tecnología de los Alimentos y Valor Nutricional.	Veterinarios de A.P. y Farmacéuticos de A.P.	10	25 al 28/11/03	Plasencia
Curso de Seguridad Alimentaria de los productos Alimenticios	Veterinarios de A.P.	4	24 al 26/03/03	Badajoz
Curso de Implantación del Sistema APPCC.	Veterinarios de A.P. y Farmacéuticos de A.P.	5	25 al 28/03/03	Cáceres
Curso de Procedimiento de Tramitación de Actas.	Veterinarios de A.P.	2	3 al 5/11/03	Badajoz
Curso de Inspección Veterinaria de Canales.	Veterinarios de A.P.	2	31/03 y 01/04/03	Badajoz
Curso de Aditivos Alimentarios.	Veterinario de A.P.	1	22 al 25/09/03	Badajoz
Curso de Formación de Manipuladores de Alimentos.	Veterinario de A.P.	1	10 al 14/03 y 21/03/03	Cáceres
Curso de Implantación del Sistema APPCC.	Veterinarios de A.P. y Farmacéuticos de A.P.	2	21 al 24/10/03	Navalmoral de la Mata
Curso de Aplicación Correcta del Decreto de Piscinas	Farmacéuticos de A.P.	8	13 y 14/05/03	Plasencia
Curso de Herramientas de búsqueda de información fármaco terapéutica en Internet.	Farmacéuticos de A.P.	3	28/02/03	Badajoz
Curso de Mejora de la Efectividad Clínica en A.P.	Farmacéutico de A.P.	1	21 al 25/04/03	Badajoz
Curso de Normativa sobre Higiene Integral Medioambiental en Extremadura.	Farmacéuticos de A.P.	2	04/04/03	Mérida
Curso de Mantenimiento higiénico-sanitario de instalaciones de riesgo frente a la legionella.	Farmacéutico de A.P.	1	27 al 29/10/03	Cáceres
Curso de Normativa Estatal y Autonómica en Atención Farmacéutica.	Farmacéutico de A.P.	1	26/06/03	Badajoz
Curso de Uso de los Medicamentos: Aplicaciones en A.P.	Farmacéutico de A.P.	1	10 al 12/09/03 17 al 19/11/03	Madrid
Curso de Farmacoeconomía.	Farmacéuticos de A.P.	2	22 al 24/01/03 y 5al 7/02/03	Madrid

ACTIVIDADES DE FORMACIÓN POSTGRADO

- Formación postgrado en Medicina Familiar y Comunitaria.

Nº de Residentes	R - 1	14
	R - 2	9
	R - 3	10
	TOTAL	33
Nº de Centros de Salud Docentes	C.S. "Luis de Toro" (Plasencia)	
	C.S. "San Miguel" (Plasencia)	
Nº de Tutores de A.P.	11	

ACTIVIDADES DOCENTES:

ACTIVIDAD	PARTICIPANTES	FECHA	DURACIÓN
Taller de RCP básica.	R -1	07/07/03	3 horas
Curso de Introducción a la M.F. y C.	R-1	4, 5, 6, 11 y 12/11/03	15 horas
Curso Básico de Urgencias.	R-1 y R-2	Noviembre y Diciembre de 2003	40 horas
Curso de Organización del Centro de Salud	R-3	6, 7, 8 y 9/10/03	12 horas
Curso de Electrocardiografía Básica.	R-1	Del 24 al 27/03/03	12 horas
Curso de Epidemiología y Demografía	R-2 y R-3	11, 12, 13, 18 y 19/02/03	20 horas
Curso Taller sobre manejo de la Diabetes Mellitus tipo 2 en A.P.	R-3	27 y 31/03/03	12 horas
Sesiones Clínicas, Monográficas y Bibliográficas	R-1 y R-2	Enero a Diciembre/03 (excepto periodos vacacionales)	20 horas (1 hora por sesión)
Seminarios Docentes	R-3	Enero a Mayo/03	75 horas
TOTAL			209 horas

ACTIVIDAD INVESTIGADORA

- **Existencia de Unidad de Investigación en el Área:** NO

- **Líneas de Investigación:** (Redes temáticas de Investigación Cooperativa en las que participa el Hospital "Virgen del Puerto"):
 - Código de Red: G03/158.
 - Título del Proyecto Científico: "Epidemiología Molecular y Fisiopatología de los trastornos congénitos del Eritrocito. Expresividad Fenotípica de las Mutaciones Protéicas".
 - Temática específica de Investigación de la Red: "Eritrocitos, Eritropoyesis y Anemias Raras (ERYAR)".
 - Centro: Hospital "Virgen del Puerto".
 - Servicio/Unidad: Hematología.

- **Estudios de Investigación:**
 1. "Comparación de la reactividad cutánea de tres extractos alergénicos en dos formulaciones diferentes":
 - Investigador Principal: Dr. Álvaro Moreno Ancillo.
 - Centro: Hospital "Virgen del Puerto".
 - Servicio/Unidad: Alergología.

 2. "Estudio Fase IIb para comparar tomudex+CPT-11 versus Tomudex Oxaliplatino en el tratamiento de primera línea en el Cáncer Colorrectal avanzado":
 - Investigador Principal: Dra. Isabel Duarte.
 - Centro: Hospital "Virgen del Puerto"
 - Servicio/Unidad: Oncología.

 3. "Incidencia de Hemorragias Mayores en pacientes anticoagulados como profilaxis secundaria por Fibrilación Auricular, mayores de 80 años":
 - Investigador Principal: Dra. M^a Teresa Adeva Bartolomé.
 - Centro: Hospital "Virgen del Puerto".
 - Servicio/Unidad: Neurología.

 4. "Respuesta al tratamiento con Ciprofloxacino de la Artritis del Apicultor":
 - Investigador Principal: Dr. Isaías Montes Martínez.
 - Centro: Hospital "Virgen del Puerto".
 - Servicio/Unidad: Microbiología.

 5. "Tratamiento de las Protrusiones y Hernias Discales con Ozonoterapia. Nuevas técnicas alternativas a la cirugía convencional":
 - Investigador Principal: Dr. J. A. Queiruga Dios.
 - Centro: Hospital "Virgen del Puerto".
 - Servicio/Unidad: Traumatología.

 6. "Estudio de perfil de expresión genética en pacientes con Leucemia Linfática Crónica resistente o refractaria a quimioterapia convencional de primera línea, que reciben tratamiento de rescate con Fludarabina en monoterapia seguido en los no respondedores de Fludarabina, Ciclofosfamida y Mitoxantrone en combinación":

- Investigador Principal: Dr. Guillermo Martín Núñez.
- Centro: Hospital "Virgen del Puerto".
- Servicio/Unidad: Hematología.

7. "Estudio Clínico de Evaluación de la Seguridad y Eficacia del MPDL en pacientes con Mieloma Múltiple de nuevo diagnóstico mayores de 70 años":

- Investigador Principal: Dra. Rosa Mª López López.
- Centro: Hospital "Virgen del Puerto".
- Servicio/Unidad: Hematología.

PUBLICACIONES Y COMUNICACIONES A CONGRESOS

- "BeeKeeper´s arthritis [Perspectives, Contemporary Topics]".
 - Autores: I. Montes, M. Torresano, M. A. Abal, E. Rodríguez (Facultativos del Área de Salud de Plasencia).
 - Publicación: MD Consult Infections Disease. February 4, 2003.
- "Incidence and resistance patterns of tuberculosis. A seven-year survey in Plasencia (Spain) (1966-2002)".
- "Estudio descriptivo sobre el grado de implantación de la Educación Diabetológica Individual en Atención Primaria en el Área Sanitaria de Plasencia".
 - Autores: R. Moralejo, E. Fuentes, I. Escudero, L. Peral, R. Manrique, C. Mateos
 - Comunicación a las Jornadas Extremeñas de Educación para la Salud (Cáceres, Abril de 2003)
- "Proyecto de Educación para la Salud en Centros Educativos en el Área Sanitaria de Plasencia".
 - Autores: L. Peral, M. D. Martín, F. I. Barbancho, M. Bañuls, M. Cortés, M. V. Pérez.
 - Comunicación a las Jornadas Extremeñas de Educación para la Salud (Cáceres, Abril/03)
- "Riesgo Cardiovascular en la población Rural del Norte de Extremadura".
 - Autores: E. Rodríguez, F. Díaz, P. Rubio, I. Esteban, M. C. Herrero.
 - Poster al "VII Congreso de la SexmFyC" (Badajoz, 12-14 de Junio de 2003).
- "Rotación de los profesionales por los Equipos de soporte de Cuidados Paliativos de Extremadura".
 - Autores: Miembros del Grupo de Formación e Investigación de los E.S.C.P. de Extremadura.
 - Comunicación al "V Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos" (Las Palmas, 26-28 de Noviembre de 2003).
- "Variabilidad del Contrato de Gestión de los Equipos de Soporte de Cuidados Paliativos adaptado a las diferentes Áreas de Salud de Extremadura".
 - Autores: Miembros del Grupo de Calidad de los E.S.C.P. de Extremadura.
 - Comunicación al "V Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos"(Las Palmas, 26-28 de Noviembre de 2003).

- "Formación básica uniforme en Cuidados Paliativos en nuestra Comunidad autónoma".
 - Autores: Miembros del Grupo de Formación e Investigación de los E.S.C.P. de Extremadura.
 - Póster al "V Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos" (Las Palmas, 26-28 de Noviembre de 2003).

- "Presentación del Grupo de Calidad del Programa Regional de Cuidados Paliativos".
 - Autores: Miembros del Grupo de Calidad de los E.S.C.P. de Extremadura.
 - Póster al "V Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos" (Las Palmas, 26-28 de Noviembre de 2003).

- "Elaboración y cumplimiento de criterios de calidad en los Equipos de Soporte de Cuidados Paliativos de las ocho Áreas de Extremadura".
 - Autores: Miembros del Grupo de Calidad de los E.S.C.P. de Extremadura.
 - Póster al "V Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos" (Las Palmas, 26-28 de Noviembre de 2003).

- "Efectividad de la Educación Sanitaria Grupal a Diabéticos en el Ámbito de la Atención Primaria".
 - Autores: I. Escudero, J. R. González, M. J. Pereira, M. J. Pérez, S. Mora, P. Campos.
 - Comunicación a las "Jornadas Extremeñas de Educación para la Salud" (Cáceres, Abril de 2003).

12. DATOS ECONOMICOS

Atención Especializada:

Ejecución presupuesto de gastos año 2003

Cap. I	Gastos de personal.....	27.569.258
Cap. II	Gastos corrientes en bienes y servicios	11.728.719
Cap. VI	Inversiones reales	643.912
Cap. VIII	Activos financieros.....	16.366
Total Programa 412B- Atención Especializada		39.958.254
TOTAL GASTOS PRESUPUESTARIOS.....		39.958.254

Ingresos año 2003

· Cargos a terceros	497.196
· Ingresos varios	47.453
· Anuncios concursos públicos.....	2.414
· <u>Otros ingresos (ventas varias).....</u>	<u>6.379</u>
Total ingresos	553.442

Facturación y Cargos a Terceros año 2003

Facturado	
· Accidentes de tráfico	251.908
· Empresas colaboradoras	558
· Entidades privadas, compañía seguro libre	220.012
· <u>Accidentes laborales</u>	<u>85.972</u>
Total facturado	558.450
· Facturado cta. 091	558.450
· Cobrado	497.196
Equipo de valoración de invalidez	
· Facturado	1.442
· Cobrado	1.442
Facturación bolsas de sangre (*)	
· Facturado	84
· Cobrado	84

(*) Gastos de elaboración, conservación, personal y transporte.

Atención Primaria:

Ejecución presupuesto de gastos año 2003

Cap. I	Gastos de personal.....	18.997.118
Cap. II	Gastos corrientes en bienes y servicios	1.727.053
Cap. VI	Inversiones reales	649.671
Cap. VIII	Activos financieros.....	9.300
Total Programa 412D - Atención Primaria.....		21.383.142
FORMACIÓN DE PERSONAL		
Cap. I	Gastos de personal.....	1.031.194
Cap. II	Gastos corrientes en bienes y servicios	1905
Total Programa 411B-Formación		1.033.98
TOTAL GASTO EN ATENCIÓN PRIMARIA.....		22.416.240

Inversiones y Equipamientos. Atención Especializada

<u>Unidad</u>	<u>Euros</u>
Admisión	1.065,46
Anatomía Patológica.....	622,78
Anestesia y Reanimación	91.590,00
Archivo Historias Clínicas	3.272,32
Bioquímica	2.000,00
Centralita	318,64
Esterilización.....	3.042,00
Farmacia.....	1.690,93
Gerencia	1.065,46
Lavandería.....	221.565,00
Unidad Enfermería Maternidad.....	175,00
Neonatos	13.488,00
Plantas 3ª y Baja.....	202.629,19
Plan de emergencias e incendios	122.090,27
Oftalmología	4.908,06
Oncología	292,00
Otorrinolaringología	8.411,60
Paritorio	133,06
Pediatría	509,00
Medicina Interna 5ª Planta.....	1.200,00
Quirófanos	152.130,00
Radiología.....	1.599,70
Rehabilitación	6.535,14
Prevención Riesgos Laborales	1.637,53
Salud Mental	7.361,80
U.C.I.....	540,04
Urgencias.....	16.695,70
Urología	7.770,85
Hospitalización y General	15.527,60
SUMA	892.813,03

Inversiones y Equipamientos. Atención Primaria

<u>Unidad</u>	<u>Euros</u>
Gerencia	102.686,56
C.S. Cabezuela del Valle	91.700,11
C.S. Casas del Castañar	1.803,63
C.S. Hervas	23.165,27
C.S. Nuñomoral.	32.544,74
C.S. Mohedas de Granadilla	491,40
C.S. Plasencia I	89.816,49
C.S. Plasencia II	2.280,00
C.E.D.E.X. Plasencia	401,00
C.O.P.F Plasencia	7.800,00
Unidades de Fisioterapia de Área.....	48.080,65
SUMA	400.769,85

13. DIRECTORIO 2002

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Gerente de Área de Salud</i> : <i>Teléfono</i>..... : <i>Correo electrónico</i>..... : | <p>D. Víctor M. Bravo Cañadas.
927 42 83 27
victor.bravo@ses.juntaex.es
gerent.hvpt@ses.juntaex.es</p> |
|---|---|

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Director de Salud del Área</i> : <i>Teléfono</i>..... : <i>Correo electrónico</i>..... : | <p>D. Félix García Muñoz.
927 42 83 14
felix.garcia@ses.juntaex.es.</p> |
|---|--|

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Director de Gestión del Área</i>..... : <i>Teléfono</i>..... : <i>Correo electrónico</i>..... : | <p>D. Juan José Rey Borrella hasta 30/11/03
D. Jerónimo Roncero Pascual desde 01/12/03
927 42 83 25
dirges.hvpt@ses.juntaex.es.</p> |
|--|---|

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Director Médico At. Especializada</i> : <i>Teléfono</i>..... : <i>Correo electrónico</i>..... : | <p>D. Rafael Manrique García.
927 42 83 03
dirmed.hvpt@ses.juntaex.es.</p> |
|--|---|

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Director de Enfermería At. Especializada</i> : <i>Teléfono</i>..... : <i>Correo electrónico</i>..... : | <p>D. José Julio Valentín Delgado.
927 42 83 29
direnf.hvpt@ses.juntaex.es.</p> |
|---|--|

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Subd. de Enfermería At. Especializada</i>..... : <i>Teléfono</i>..... : <i>Correo electrónico</i>..... : | <p>D^a. Isabel Bartolomé Martín.
927 42 83 30.
isabel.bartolome@ses.juntaex.es.</p> |
|---|--|

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Director Médico At. Primaria</i> : <i>Teléfono</i>..... : <i>Correo electrónico</i>..... : | <p>D. Ignacio Escudero Sánchez.
927 42 84 15.
dirmed.plasencia@ses.juntaex.es.</p> |
|---|---|

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Director de Enfermería At. Primaria</i> : <i>Teléfono</i>..... : <i>Correo electrónico</i>..... : | <p>D^a. Lidia Peral Baena.
927 42 84 16.
direnf.plasencia@ses.juntaex.es.</p> |
|--|--|

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Coordinador Equipos At Primara</i> : <i>Teléfono</i>..... : <i>Correo electrónico</i>..... : | <p>D. Belen Sánchez Montero.
927 42 84 16.
comed.plasencia@ses.juntaex.es.</p> |
|---|---|