

Gerencia del Area de Salud de Plasencia

The logo consists of a stylized green map of the region of Extremadura, with the letters 'SES' in white on a dark green rectangular background.

SES

Memoria 2009



Centro de Salud de Nuñomoral

Edita: Gerencia del Área de Salud de Plasencia
Servicio Extremeño de Salud
Consejería de Sanidad y Dependencia
Junta de Extremadura

Dirección: María Belén Sánchez Montero

Coordinación: Departamento de Control de Gestión

Fotografía: Departamento de Audiovisuales

ÍNDICE

1.- Presentación	5
2.- Estructura del área de salud	7
3.- Población y tarjetas sanitarias	
3.1.- Población	9
3.2.- Tarjetas sanitarias individuales por zonas básicas de salud	11
4.- Ordenación sanitaria del área	
4.1.- Recursos humanos.....	15
4.2.- Recursos materiales	16
5.- Cartera de Servicios	
5.1.- Atención comunitaria. Equipos atención primaria y unidades de apoyo	19
5.2.- Centros de drogodependencia de Extremadura	21
5.3.- Equipo de cuidados paliativos	21
5.4.- Salud mental.....	22
5.5.- Atención hospitalaria	23
6.- Nuevas acciones / Infraestructuras	27
7.- Actividad	
7.1.- Salud pública y administración sanitaria.....	29
7.2.- Educación para la salud.....	52
7.3.- Asistencial: equipos atención primaria, u. apoyo y u. transversales.....	55
7.4.- Asistencial: atención hospitalaria	61
8.- Prestación farmacéutica	
8.1.- Prestación farmacéutica en el área de salud.....	67
8.2.- Actividades de uso racional del medicamento	69
9.- Calidad asistencial	75
10.- Actividades de formación e investigación	103
11.- Datos económicos	
11.1.- Gastos	117
11.2.- Ingresos. Facturación y cargos.....	117
11.3.- Inversiones y Equipamientos.....	118
12.- Organigrama	119



1.- PRESENTACIÓN

La presente memoria es tan sólo una parte de todo el trabajo que a lo largo del año 2009 se ha desarrollado en el Área de Salud de Plasencia.

Vaya por delante mi agradecimiento por la dedicación de cada uno de los trabajadores, porque su buen hacer muchas veces no queda reflejado en las cifras o en los papeles, pero sí en el sentir de aquellos a los que va dirigido su trabajo.

Esta memoria del 2009 me corresponde presentarla, pero no puedo por menos que agradecer a Víctor M. Bravo Cañadas, compañero y amigo, este testigo dejado por relevo. Heredo la responsabilidad de mantener una buena gestión, que permita la sostenibilidad del sistema, que se hace compleja en los tiempos que corren.

El 2009 ha sido un tiempo de cambios, en el que los diferentes acontecimientos han marcado el cierre del año.

En lo económico se han hecho efectivas las dificultades del momento más allá de nuestras fronteras, haciéndose más necesario que nunca velar por la sostenibilidad del sistema sanitario, cada cual desde su lugar de responsabilidad.

A lo largo de este año se han resuelto procesos de oposición y traslado que han supuesto mucha movilidad de personal, pero ha permitido tener más plazas ocupadas por personal fijo, que da estabilidad a las Áreas de Salud.

Como avance en el camino de Jara, se ha implantado la receta electrónica en todo el Área. Herramienta que ha aportado luces y alguna sombra que se va despejando, pero sobre todo ha permitido descongestionar las consultas de los centros sanitarios y así disponer de más tiempo, necesario, para prestar asistencia.

Las obras del Hospital Virgen del Puerto, que en el 2009 han intervenido sobre las zonas asistenciales, han cerrado el año con las primeras 16 habitaciones individuales, y con un hospital de día oncohematológico cuyas vistas desde la sala de tratamientos permiten evadirse camino del Puerto de Plasencia. Se ha concluido la reforma y ampliación de los Centros de Salud de Jaraíz de la Vera y Aldeanueva del Camino así como la equipación de éstos y el de Montehermoso.

Esta memoria, como las anteriores, se divulga a través de la página web del Área (www.areasaludplasencia.es), lugar de encuentro para todos aquellos que quieran saber algo más acerca nuestro.

Mi reconocimiento, nuevamente, para todo el colectivo humano sobre cuyo trabajo recoge información esta Memoria del Área de Salud de Plasencia del año 2009.

María Belén Sánchez Montero
Gerente del Área de Salud de Plasencia



2.- ESTRUCTURA DEL ÁREA DE SALUD DE PLASENCIA



Zonas de Salud Área VII.

- Ahigal
- Aldeanueva del Camino
- Cabezuela del Valle
- Casas del Castañar
- Hervás
- Jaraíz de la Vera
- Mohedas de Granadilla
- Montehermoso
- Nuñomoral
- Pínofrankeado
- Plasencia I
- Plasencia II
- Plasencia III
- Serradilla





3.- POBLACIÓN Y TARJETAS SANITARIAS

3.1.-Población

(Fuente I.N.E. Padrón municipal 01/01/2009)

	<u>Total</u>	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>
Extremadura	1.102.410	547.550	554.860
Porcentaje.....	100,00%	49,67 %	50,33 %
Provincia de Cáceres.....	413.633	205.638	207.995
Porcentaje.....	100,00%	49,72 %	50,28 %
Área de Salud de Plasencia.....	114.737	57.577	57.160
Porcentaje.....	100,00%	50,30%	49,70%
Ciudad de Plasencia	41.148	20.102	21.046
Porcentaje.....	100,00%	48,85%	51,15 %

Población por municipios, área de salud de Plasencia

(Fuente I.N.E. Padrón municipal 01/01/2009)

<u>Municipio</u>	<u>Total</u>	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>
Plasencia	41.148	20.102	21.046
Abadía	325	175	150
Aceituna.....	617	320	297
Ahigal.....	1.457	748	709
Aldeanueva de la Vera.....	2.275	1.100	1.175
Aldeanueva del Camino.....	800	394	406
Aldehuela de Jerte.....	338	187	151
Arroyomolinos de la Vera.....	497	251	246
Baños de Montemayor.....	703	335	368
Barrado	477	240	237
Cabezabellosa	418	206	212
Cabezuela del Valle	2.129	1.099	1.030
Cabrero.....	369	197	172
Caminomorisco.....	1.258	645	613
Carcaboso	1.108	568	540
Casar de Palomero.....	1.378	681	697
Casares de las Hurdes	528	254	274
Casas del Castañar	639	310	329
Casas del Monte.....	766	400	366
Cerezo	190	96	94
Collado.....	201	103	98
Cuacos de Yuste	915	472	443
Galisteo.....	1.968	989	979

Garganta (La)	490	261	229
Garganta la Olla.....	1.062	570	492
Gargantilla	440	229	211
Gargüera.....	132	72	60
Granja (La).....	361	194	167
Guijo de Galisteo	1.611	848	763
Guijo de Granadilla	625	303	322
Hernán-Pérez	518	263	255
Hervás	4.126	2.027	2.099
Jaraíz de la Vera.....	6.467	3.229	3.238
Jarilla	154	71	83
Jerte.....	1.332	686	646
Ladrillar	228	121	107
Malpartida de Plasencia.....	4.627	2.311	2.316
Marchagaz	248	121	127
Mirabel	730	375	355
Mohedas de Granadilla.....	976	492	484
Montehermoso.....	5.799	2.972	2.827
Morcillo	418	201	217
Navaconcejo	2.074	1.032	1.042
Nuñomoral	1.435	763	672
Oliva de Plasencia	286	155	131
Palomero	452	233	219
Pasarón de la Vera	677	326	351
Pesga (La)	1.123	579	544
Pinofranqueado	1.687	909	778
Piornal.....	1.537	766	771
Pozuelo de Zarcón.....	564	277	287
Rebollar	237	117	120
Riolobos.....	1.257	663	594
Santa Cruz de Paniagua.....	315	172	143
Santibáñez el Bajo.....	829	431	398
Segura de Toro.....	186	87	99
Serradilla.....	1.766	911	855
Tejeda de Tiétar.....	887	478	409
Tomavacas	1.181	627	554
Torno (El).....	988	536	452
Torrecilla de los Ángeles.....	687	347	340
Torrejón el Rubio	614	318	296
Torremenga	621	330	291
Valdastillas.....	380	203	177
Valdeobispo	761	378	383
Villa del Campo.....	555	274	281
Villanueva de la Sierra	514	259	255
Villar de Plasencia	229	117	112
Zarza de Granadilla	1.864	968	896
Valdelamatanza (provincia de Salamanca)	183	103	80
Suma	114.737	57.577	57.160

3.2.- Tarjetas sanitarias individuales por zonas de salud

	<u>Nº. Tarjetas</u>	<u>% Área</u>	<u>% <65 años</u>	<u>%>= 65 años</u>
Z.S. Ahigal	3.598	3,19 %	67,57 %	32,43 %
Ahigal.....	1.373			
Guijo de Granadilla.....	622			
Marchagaz.....	19			
Palomero	433			
Pantano de Gabriel y Galán	54			
Santibáñez el Bajo.....	797			
Z.S. Aldeanueva del Camino	4.917	4,36 %	71,96 %	28,08 %
Abadía	275			
Aldeanueva del Camino	1.277			
Casas del Monte.....	707			
Gargantilla	399			
Granja (La)	336			
Segura de Toro.....	214			
Valdelamatanza (provincia de Salamanca).....	117			
Zarza de Granadilla	1.592			
Z.S. Cabezuela del Valle	7.209	6,39 %	78,27 %	21,73 %
Cabezuela del Valle.....	2.816			
Jerte.....	1.146			
Navaconcejo.....	1.906			
Rebollar	244			
Tornavacas.....	1.097			
Z.S. Casas del Castañar	3.956	3,50 %	69,71 %	30,29 %
Barrado.....	466			
Cabrero.....	347			
Casas Del Castañar	625			
Piornal	1.431			
Torno (El).....	769			
Valdastillas	318			
Z.S. Hervás	5.084	4,50 %	76,51 %	23,49 %
Baños de Montemayor	531			
Garganta (La)	433			
Hervás	4.120			
Z.S. Jaraíz de la Vera	12.736	11,28 %	77,81 %	22,19 %
Aldeanueva de la Vera	2.017			
Arroyomolinos de la Vera	452			
Collado	58			
Cuacos de Yuste	808			
Garganta la Olla	922			
Jaraiz de la Vera.....	7.396			
Pasarón de la Vera.....	627			
Torremenga	456			

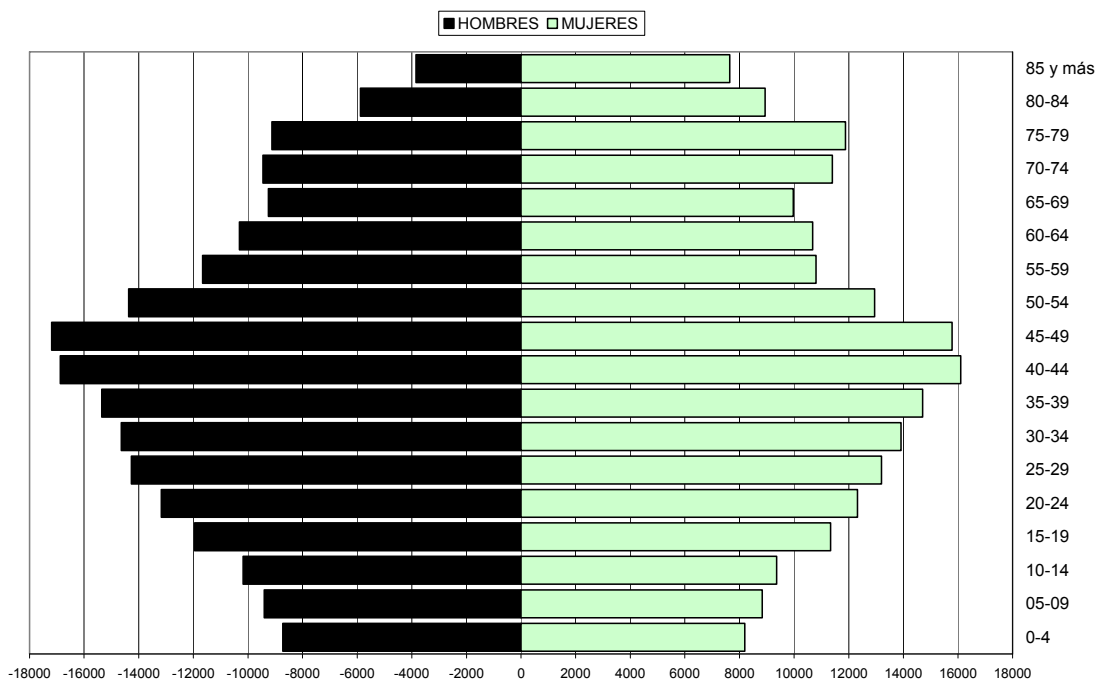
Z.S. Mohedas de Granadilla	3.315	2,94 %	67,49 %	32,51 %
Azabal.....	367			
Casar de Palomero.....	655			
Cerezo	214			
Mohedas de Granadilla	947			
Pesga (La)	1.012			
Rivera Oveja.....	120			
Z.S. Montehermoso.....	9.677	8,57 %	75,22 %	24,78 %
Aceituna.....	566			
Bronco (El).....	27			
Guijo de Galisteo	372			
Hernán Pérez	413			
Montehermoso.....	5.917			
Pozuelo de Zarzón	526			
Santa Cruz de Paniagua	298			
Torrecilla de Los Angeles	587			
Villa Del Campo.....	485			
Villanueva de la Sierra.....	486			
Z.S. Nuñomoral	2.374	2,10 %	66,49 %	33,51 %
Aceitunilla	86			
Arrolobos	107			
Asegur	155			
Cabezo	47			
Carabusino	83			
Casares de Las Hurdes.....	134			
Casarrubia	42			
Cerezal	110			
Fragosa	167			
Gasco (El).....	117			
Heras	9			
Huetre.....	153			
Ladrillar.....	103			
Martilandrán.....	139			
Mestas (Las).....	32			
Nuñomoral	420			
Riomalo de Abajo	56			
Riomalo de Arriba	7			
Robledo	40			
Rubiaco	129			
Vegas de Coria.....	238			
Z.S. Pinofranqueado	2.824	2,50 %	75,56 %	24,44 %
Aceña (La)	96			
Aldehuela.....	24			
Cambrón.....	19			
Cambroncino	181			
Caminomorisco.....	633			
Castillo.....	82			
Dehesilla	14			
Erías	69			

Horcajo	63			
Huerta.....	66			
Mesegal.....	51			
Muela.....	67			
Ovejuela	98			
Pedro Muñoz	88			
Pinofranqueado	1.142			
Robledo	53			
Sauceda	78			
Z.S. Plasencia I (Zona Centro)	19.625	17,39 %	79,82 %	20,18 %
Plasencia	18.662			
Gargüera	164			
Tejeda de Tiétar	659			
Valdeñigos.....	140			
Z.S. Plasencia II (Zona Sur).....	17.123	15,17 %	79,61 %	20,39 %
Plasencia	7.900			
Alagón	874			
Aldehuela Del Jerte	348			
Carcaboso	1.015			
Galisteo	891			
Malpartida de Plasencia	3.902			
Pradochano	120			
Riolobos.....	1.248			
San Gil.....	154			
Valdeobispo.....	671			
Z.S. Plasencia III (Zona Norte)	17.573	15,57 %	86,47 %	13,53 %
Plasencia	16.645			
Cabezabellosa.....	353			
Jarilla	137			
Oliva de Plasencia.....	216			
Villar de Plasencia	222			
Z.S. Serradilla.....	2.870	2,54 %	70,00 %	30 %
Mirabel.....	654			
Serradilla	1.630			
Torrejón El Rubio.....	585			
Villarreal de San Carlos.....	1			
Total T.S.I. Área de salud de Plasencia.....	112.881	100,00 %	77,86 %	22,14 %

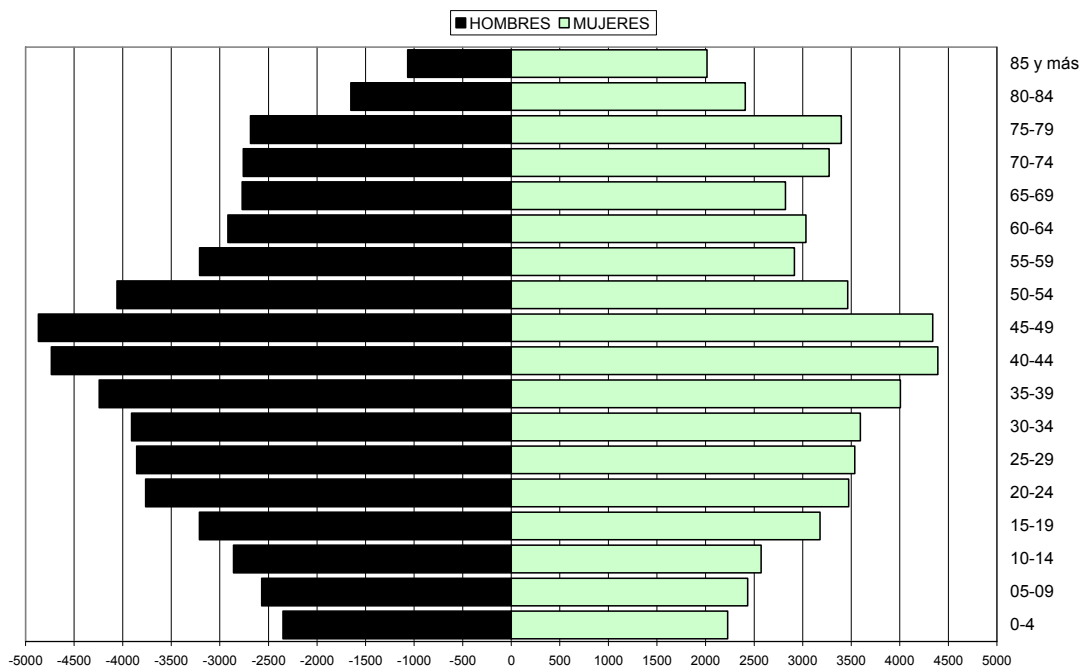
Fuente: Civitas

Pirámide de población

Pirámide de población provincia de Cáceres



Pirámide de población Área de Salud de Plasencia



4.- ORDENACIÓN SANITARIA DEL ÁREA

4.1 Recursos humanos

(Diciembre 2009)

Personal directivo de área	12
Atención primaria	
Personal facultativo médico	125
Personal facultativo atención continuada y emergencias	52
Personal facultativo farmacéuticos y veterinarios	45
Psicólogos	5
Enfermeros, fisioterapeutas y matronas	136
Enfermeros atención continuada y emergencias.....	51
Técnicos, higienistas y auxiliares de enfermería	17
Auxiliares administrativos	58
Personal subalterno.....	18
Otro personal de gestión y servicios.....	19
Suma	526
Atención especializada	
Facultativos especialistas de área.....	160
Psicólogos	2
Enfermeros, fisioterapeutas y matronas	243
Técnicos especialistas.....	43
Auxiliares de Enfermería	149
Auxiliares administrativos	90
Personal subalterno.....	80
Personal de hostelería.....	61
Otro personal de gestión y servicios.....	40
Suma	868
Personal en formación	
Médicos Internos Residentes	27

4.2 Recursos Materiales

En atención comunitaria

Centros de salud	14
Consultorios locales	98
Puntos de atención continuada	18
Electrocardiógrafo	C.S. y consult.
Espirómetros	C.S
Desfibriladores.....	C.S. PACs y 31 consult
Carros de parada.....	C.S., PACs y 5 consult
Maletines de emergencias.....	C.S. y PACs
Pulsioxímetros	C.S. PACs y consult.
Equipos de cirugía menor.....	14
Ecógrafos	12
Equipos Monitorización Ambulatoria Presión Arterial.....	5
Terminales Telemedicina.....	4
Equipos atención primaria.	14
Unidades de salud bucodental	6
Unidades de fisioterapia	13
U.P.P.O	17
Equipos de salud mental	1
Equipos de salud mental infanto juvenil	1
Centros de orientación y planificación familiar	3
CEDEX.....	2
Unidades medicalizadas de emergencias.	3

En atención especializada

Camas instaladas en hospitalización.....	233
· Médicas	68
· Quirúrgicas.....	112
· Pediátricas	17
· Neonatológicas	12
· Obstétricas	16
· Unidad de Cuidados Intensivos.....	8
Locales de consulta en hospital.....	44
Locales de consulta en centro de especialidades	7
Puestos hospital de día	20
Quirófanos instalados.....	6
· Programados.....	5
· Urgencias.....	1
Camas de reanimación postquirúrgica	5
Salas de Partos	2
Boxes en Urgencias	9
Camas de observación en Urgencias	6
Tomografía computerizada (TC) en radiodiagnóstico.....	1
Resonancia magnética nuclear	1
Mamógrafo	1
Ecógrafos	
Cardiología.....	2
Cirugía.....	1
Endocrinología	1
Obstetricia y ginecología.....	5
Oftalmología	1
Radiodiagnóstico.....	2
Reumatología	1
Unidad de Cuidados Intensivos.....	1
Urología.....	2
Salas de radiografía convencional en hospital	4
Salas de radiografía convencional en centro de especialidades	3
Telemando RX en hospital	2
Ortopantógrafo en centro de especialidades.....	1
Arco multifuncional radioquirúrgico.....	1
Láser oftalmológico YAG.....	1
Tomografía computerizada (TC) en radioterapia.....	1
Acelerador lineal de electrones radioterapia	1
Planificador tratamientos radioterapia	1



5.- CARTERA DE SERVICIOS

5.1.- Atención comunitaria. Equipos de atención primaria y unidades de apoyo

<u>Servicio</u>	<u>Numerador (*)</u>
101: Promoción de la lactancia materna	1.257
102: Promoción de hábitos saludables y autocuidados en la infancia y adolescencia	2.306
103: Prevención de patología cardiovascular	2.709
104: Prevención de enfermedades transmisibles: vacunaciones infantiles	2.503
111: Detección precoz de errores congénitos del metabolismo	1.261
112: Detección precoz de hipoacusias infantiles	1.691
113: Detección precoz de displasia del desarrollo de cadera	1.269
114: Detección precoz de criptorquidia	605
115: Detección precoz de anomalías oculares y de la visión	2.191
121: Supervisión del crecimiento y desarrollo físico	2.746
122: Supervisión del desarrollo psicomotor y el aprendizaje	2.268
201: Promoción de hábitos saludables y prevención de la enfermedad en relación con la alimentación	87
202: Promoción de hábitos saludables y prevención de conductas de riesgo en relación con la actividad sexual	145
203: Promoción de la salud en relación con: ejercicio, consumo de tóxicos y otras conductas de riesgo	162
301: Consulta preconcepcional	151
302: Captación y valoración de la mujer embarazada	969
303: Seguimiento de la mujer embarazada	882
304: Educación maternal	240
305: Consulta puerperal	306
311: Información y seguimiento de tratamientos anticonceptivos	5.758
312: Seguimiento de la mujer que utiliza anticoncepción hormonal	780
313: Implantación y seguimiento de DIU por el EAP	282
321: Diagnóstico precoz de cáncer de cervix	5.706
322: Diagnóstico precoz de cáncer de endometrio	4.970
323: Diagnóstico precoz de cáncer de mama	2.993
330: Atención a la mujer en el climaterio	1.722
401: Atención a pacientes con hipertensión arterial	13.744
402: Atención a pacientes con diabetes	5.308
403: Atención a pacientes con dislipemias	9.480
404: Atención a pacientes con obesidad	8.029
405: Atención a pacientes con EPOC	1.099
410: Atención a pacientes con VIH-SIDA	39
420: Atención domiciliaria a pacientes inmovilizados	563
430: Atención al paciente anciano y a la persona mayor frágil	3.154
440: Atención al cuidador del paciente dependiente	163
451: Atención a fumadores y apoyo a la deshabituación del tabaco	405
452: Atención al consumidor excesivo de alcohol	379

500: Atención al paciente con necesidad de cuidados paliativos	48
601: Atención al paciente con trastorno de ansiedad	82
602: Atención al paciente con trastorno depresivo	57
701: Educación para la salud grupal y en centros educativos	15
702: Educación para la salud en la adolescencia	80
703: Educación para la salud en materia de salud sexual y reproductiva.....	1.416
704: Educación para la salud a pacientes con patologías crónicas: Diabetes.....	710
705: Educación para la salud a pacientes con patologías crónicas: Obesidad.....	894
706: Educación para la salud: Prevención de Zoonosis	152
711: Calendario vacunal del joven	0
712: Vacunación de la gripe.....	22.502
713: Vacunación del tétanos y difteria (Td) en el adulto	2.710
714: Vacunación de la hepatitis B a grupos de riesgo	227
715: Vacunación antineumocócica en el adulto	1.091
716: Vacunación de la varicela en el adulto.....	3
717: Vacunación de la rubéola en el adulto	0
718: Indicación y administración en su caso, de quimioprofilaxis antibiótica en los contactos con pacientes infecciosos para los problemas infectocontagiosos que así lo requieran: Quimioprofilaxis de la Tuberculosis	82
721: Prevención de enfermedades cardiovasculares	40.939
731: Atención a la familia	19
732: Prevención del síndrome del “nido vacío”	4
733: Prevención de conductas de riesgo de los hijos	32
734: Prevención de malos tratos.....	6
800: Tratamientos fisioterapéuticos básicos	1.625
900: Servicio de cirugía menor en atención primaria	722

(*) Fuente de datos: JARA asistencial. 31/12/2009

5.2.-Centros de drogodependencia de Extremadura (CEDEX)

- Información y orientación.
- Programa de prevención.
- Programas asistenciales:
 - Programa de desintoxicación de todas las drogas.
 - Programa de reducción de daño de todas las drogas.
 - Programa diagnóstico de patologías asociadas.
 - Programa de detección de drogas de abuso en orina.
 - Programa de deshabituación de todas las drogas.
- Programa de reincorporación social y laboral.
- Docencia, formación e investigación.
- Coordinación con otras instituciones y recursos gestionados por otras entidades.

5.3.- Equipo soporte cuidados paliativos (ESCP)

- Nivel de servicios básicos (atención primaria y especializada)
 - Registro de casos.
 - Plan consensuado con el equipo de cuidados paliativos.
 - Información al paciente y sus familiares.
 - Contacto mínimo semanal con el paciente.
 - Evaluación de síntomas.
 - Control del dolor no complejo y otros síntomas.
 - Contacto con el ESCP para resolver situaciones de complejidad.
 - Soporte de atención psicológica y social.
 - Visita diaria a pacientes ingresados.
- Nivel de servicios avanzados (ESCP)
 - Registro de casos.
 - Plan consensuado con atención primaria y especializada.
 - Docencia a niveles básico, intermedio y avanzado.
 - Evaluación periódica de casos.
 - Detección de la complejidad.
 - Evaluación y control de síntomas complejos en el hospital y la comunidad (mediante asesorías, consultas, interconsultas hospitalarias, visitas hospitalarias o visitas domiciliarias)
 - Investigación.
 - Revisión de la mejor evidencia científica disponible.
 - Elaboración y actualización de guías clínicas.
 - Divulgación del programa.

5.4.- Salud mental

Equipo de salud mental

- Atención especializada básica: equipo de salud mental
 - Diagnóstico:
 - Psiquiátrico
 - Psicólogo
 - Tratamiento:
 - Farmacológico
 - Psicoterapéutico
 - De enfermería
 - Apoyo a la atención primaria:
 - Interconsultas
 - Sesiones clínicas
 - Intervención en crisis y atención a las urgencias de 8 a 15 horas.
- Atención hospitalaria: complejo sanitario provincial dependiente del SEPAD.
 - Atención a las urgencias:
 - Específica 24 horas
 - Atención hospitalaria agudos:
 - Unidad de hospitalización breve
 - Diagnóstico pluridimensional
 - Intervención terapéutica
 - Interconsultas hospitalarias
- Rehabilitación comunitaria: convenio con Excmo. Ayunt. de Plasencia.
 - Centro de rehabilitación:
 - Rehabilitación de habilidades
 - Asesoramiento y apoyo familiar
 - Soporte en la comunidad
- Programas de coordinación:
 - Comisión de salud mental de área
 - Intervención en situaciones de crisis

Equipo de salud mental infanto-juvenil

- Atención especializada : equipo de salud mental
 - Diagnóstico:
 - Psiquiátrico
 - Psicólogo
 - Tratamiento:
 - Farmacológico
 - Psicoterapéutico
 - De enfermería
 - Apoyo a la Atención Primaria:
 - Interconsultas
 - Sesiones clínicas
- Atención hospitalaria: complejo sanitario provincial dependiente del SEPAD.
 - Atención a las urgencias:
 - Específica 24 horas
 - Atención hospitalaria agudos:
 - Unidad de hospitalización breve
 - Diagnóstico pluridimensional
 - Intervención terapéutica
 - Interconsultas hospitalarias
- Programas de coordinación:
 - Comisión de salud mental de área
 - Intervención en situaciones de crisis

5.5.- Atención hospitalaria

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento – Hospitalización

Hospitalización

- Medicina Interna
- Cardiología
- Digestivo
- Endocrinología y Nutrición
- Geriatría
- Nefrología
- Neumología
- Neurología
- Oncología Médica
- Oncología Radioterápica
- Hematología Clínica
- Cirugía General y Digestiva
- Cirugía Ortopédica y Traumatológica
- Otorrinolaringología
- Oftalmología
- Urología
- Ginecología
- Obstetricia
- Pediatría
- Neonatología
- Cuidados Paliativos

Hospitalización Intensiva

- Unidad de Cuidados Intensivos
- Reanimación y Recuperación Postanestésica

Hospital de Día

- Cirugía Mayor Ambulatoria
- Oncología
- Hematología
- Medicina Interna
- Alergología
- Especialidades: Nefrología, Digestivo, Reumatología, Neurología

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento – Consultas Externas

Consultas Externas

- Medicina Interna
- Alergología
- Cardiología
- Digestivo
- Endocrinología y Nutrición
- Geriatría
- Nefrología

Neumología
Neurología
Neurofisiología
Neuropsicología
Oncología Médica
Oncología Radioterápica
Reumatología
Hematología y Hemoterapia
Dermatología
Psiquiatría
Cirugía General y Digestiva
Cirugía Ortopédica y Traumatológica
Otorrinolaringología
Oftalmología
Urología
Ginecología
Obstetricia
Pediatria
Cuidados Paliativos
Marcapasos
Rehabilitación

Prevención, Diagnóstico y Tratamiento – Atención Ambulatoria

Alergología

Pruebas funcionales respiratorias-test metacolina
Test Oxido nítrico exhalado
Inmunoterapia

Cardiología

Holter
Ecocardiograma
Ergometría

Cirugía

Eco Doppler Vascular

Diagnostico Prenatal

Digestivo

Endoscopias
Manometrías y Phmetrías

Nefrología

Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial

Neurofisiología

Potenciales Evocados
Electroneurofisiología

Neumología

Broncoscopias
Pruebas Funcionales Respiratorias

Otorrinolaringología
Audiometrías
Otoemisiones acústicas

Urología
Cistoscopias
Estudios urodinámicos
Biopsias prostáticas

Urgencias – Servicios Centrales

Urgencias

Bloque Quirúrgico
Quirófanos
Anestesiología, Reanimación y Cuidados Críticos

Anatomía Patológica

Diagnostico por Imagen
Radiología General
Tomografía Axial Computerizada
Mamografía
Ecografía
Ortopantomografía
Resonancia Magnética Nuclear

Laboratorios
Análisis Clínicos
Hematología y Hemoterapia
Bioquímica
Microbiología y Parasitología
Inmunología

Radiofísica

Radioterapia

Neurofisiología Clínica

Banco de Sangre

Rehabilitación y Fisioterapia

Farmacia Hospitalaria

Admisión y Documentación Clínica

Logopedia

Otros

Salud Laboral y Prevención de Riesgos Laborales

Medicina Preventiva y Salud Pública

Docencia

Biblioteca

Atención al Usuario

Servicios Religiosos

Cuidados de Enfermería

Unidad de Calidad

6.- NUEVAS ACCIONES E INFRAESTRUCTURAS

Apertura de nuevos servicios y unidades

- Apertura del nuevo hospital de día oncohematológico.
- Apertura de la planta segunda en hospitalización con habitación individual.
- Apertura unidad de radiodiagnóstico y unidad de salud bucodental en Centro de Salud de Montehermoso.

Obras y equipamientos

- Obras y equipamientos en Hospital Virgen del Puerto
 - Edificio para habitación individual En construcción
 - Otras dependencias del hospital En reforma
- Obras y equipamientos en Centros de Salud:
 - Montehermoso Ampliación
 - Aldeanueva del Camino..... Ampliación
- Obras y equipamientos en Consultorios y Centros de Salud a través de subvenciones por parte de la Consejería de Sanidad y Dependencia:
 - Cerezo Construcción
 - Gargüera de la Vera Equipamiento
 - Hernán Pérez..... Construcción
 - Jarilla Equipamiento
 - Jerte Reforma
 - La Pesga..... Equipamiento
 - Mirabel..... Equipamiento
 - Navaconcejo Equipamiento
 - Pozuelo de Zarzón..... Equipamiento
 - Pradochano Equipamiento
 - Santa Cruz de Paniagua..... Reforma
 - Segura de Toro..... Equipamiento
 - Tejeda de Tiétar Equipamiento
 - Tornavacas Equipamiento
 - Torno,El..... Equipamiento
 - Torrecilla de los Angeles..... Equipamiento
 - Valdestillas..... Equipamiento
 - Villanueva de la Sierra..... Equipamiento
 - Villar de Plasencia Reforma



7.- ACTIVIDAD

7.1.- Salud pública y administración sanitaria

7.1.1.- Seguridad alimentaría

7.1.1.1.- Alertas alimentarias. Sistema coordinado de intercambio rápido de información

	<u>Número</u>	<u>Cobertura</u>
Nº de alertas	132	100
Resultados positivos	3	
Resultados negativos.....	129	
Resultados retirados / decomisados	21	
Resultados liberados	0	
Actuaciones por zona de salud	1425	
Ahigal.....	131	99,2
Cabezuela del Valle.....	127	96,2
Mohedas de Granadilla.....	125	94,7
Casas del Castañar.....	129	97,7
Hervas.....	72	54,5
Jaraiz de la Vera	109	82,6
Plasencia	125	94,7
Montehermoso.....	131	99,2
Aldeanueva del Camino.....	96	72,7
Nuñomoral	131	99,2
Pinofranqueado.....	125	94,7
Plasencia III	130	98,5
Plasencia II	132	100
Serradilla.....	132	100

7.1.1.2.- Inspección y control sanitario de establecimientos alimentarios

Minoristas de alimentación. Periodicidad de inspección

<u>Zona de salud</u>	<u>Establ.</u>	<u>Nº insp.</u>	<u>Nº prof.</u>	<u>P.I.E.(1)</u>	<u>C.O.(2)</u>	<u>A.I.P.(3)</u>
Ahigal.....	13	45	1	3,5	346,1	45
Aldeanueva Camino.....	31	174	2	5,6	561,2	87
Cabezuela Valle.....	34	89	2	2,6	261,7	44,5
Casas Castañar.....	14	95	2	6,8	678,5	47,5
Hervás	38	280	2	7,4	736,8	140
Jaraíz de la Vera.....	68	175	3	2,6	257,3	58,3
Mohedas Granadilla.....	16	112	1	7	700	112
Montehermoso.....	46	159	2	3,5	345,6	79,5
Nuñomoral.....	13	69	1	5,3	530,7	69
Pinofranqueado.....	13	84	1	6,5	646,1	84
Plasencia I.....	108	99	2	0,9	91,6	49,5
Plasencia II	70	105	3	1,5	150	35
Plasencia III	36	61	1	1,7	169,4	61
Serradilla	18	131	1	7,3	727,7	131
Total Área 2009.....	518	1678	24	3,2	323,9	69,9
Total Área 2008.....	557	2.090	24	3,8	375,2	87,1

Minoristas de alimentación. Autorizaciones carnicerías / salchicherías / charcuterías

Conforme al Real Decreto 1376/2003, de 7 de noviembre, por el que se establecen las condiciones sanitarias de producción, almacenamiento y comercialización de las carnes frescas y sus derivados en los establecimientos de comercio al por menor, se han concedido las siguientes autorizaciones.

Zona de salud	Nº autorizac. carnicerías	Nº autorizac. salchicherías
Ahigal.....	1	0
Aldeanueva del Camino.....	0	0
Cabezuela del Valle.....	1	0
Casas del Castañar.....	0	0
Hervás.....	0	0
Jaraiz de la Vera.....	0	0
Mohedas de Granadilla.....	0	0
Montehermoso.....	0	1
Nuñomoral.....	0	0
Pinofranqueado.....	0	0
Plasencia I.....	0	0
Plasencia II.....	0	1
Plasencia III.....	2	0
Serradilla.....	1	0
Total movimientos 2009.....	5	2
Total movimientos 2008.....	10	2

Comidas preparadas. Periodicidad inspectora

Zona de salud	Censo	Nº insp.	Nº profes.	P.I.E(1)	C.O.(2)	A.I.P.(3)
Ahigal.....	10	18	1	1,9	190,0	19,
Aldeanueva del Camino.....	32	195	2	6,1	609,4	97,5
Cabezuela del Valle.....	58	169	2	2,9	291,4	84,5
Casas del Castañar.....	35	146	2	4,2	417,1	73,0
Hervás.....	69	205	2	3,0	297,1	102,5
Jaraiz de la Vera.....	125	122	3	1,0	97,6	40,7
Mohedas de Granadilla.....	12	72	1	6,0	600,0	72,0
Montehermoso.....	36	94	2	2,6	261,1	47,0
Nuñomoral.....	19	14	1	0,7	73,7	14,0
Pinofranqueado.....	26	63	1	2,4	242,3	63,0
Plasencia I.....	113	91	2	0,8	80,5	45,5
Plasencia II.....	92	68	3	0,7	73,9	22,7
Plasencia III.....	79	110	1	1,4	139,2	110,0
Serradilla.....	19	122	1	6,4	642,1	122,0
Total área 2009.....	725	1.490	24	2,1	205,5	62,1
Total área 2008.....	815	1.615	24	2,0	198,2	67,3

(1) Periodicidad de inspección de los establecimientos (PIE): número de inspecciones anuales por establecimiento.

$$PIE = \frac{\text{(nº de inspecciones realizadas y documentadas en un año en la Zona de salud)}}{\text{(nº total de establecimientos en la Zona de salud)}}$$

(2) Cobertura (Co): porcentajes de establecimientos inspeccionados.

$$Co = \frac{\text{(nº de establecimientos inspeccionados)}}{\text{(nº total de establecimientos)}} \times 100$$

(3) Actividad Inspectora de los Profesionales (AIP): número de inspecciones por profesional.

$$AIP = \frac{\text{(nº de inspecciones realizadas en un año)}}{\text{(nº de profesionales en la zona de salud dedicados a esa actividad)}}$$

Comidas preparadas. Autorizaciones sanitarias de establecimientos

Conforme al Real Decreto 3484/2000, de 29 de diciembre, por el que se establecen las normas de higiene para la elaboración, distribución y comercio de comidas preparadas.

<u>Zona de salud</u>	<u>Nº autorizaciones</u>
Ahigal.....	3
Aldeanueva del Camino.....	8
Cabezuela del Valle.....	1
Casas del Castañar.....	8
Hervás.....	12
Jaraiz de la Vera.....	7
Mohedas de Granadilla.....	0
Montehermoso.....	9
Nuñomoral.....	4
Pinofranqueado.....	6
Plasencia I.....	21
Plasencia II.....	4
Plasencia III.....	11
Serradilla.....	0
Total movimientos 2009.....	94
Total movimientos 2008.....	90

Comidas Preparadas. Programa de calidad en vigilancia y control en establecimientos

Las actividades a realizar en programa de vigilancia y control sanitario en establecimientos de comidas preparadas son actividades de control sanitario (inspección y auditoría), actividades de vigilancia (toma y análisis laboratorial de las muestras, determinando la presencia de gérmenes indicadores: aerobios mesófilos y enterobacterias; testigos de falta de higiene: *E. Coli*, *Staphylococcus aureus* y *patógenos salmonella spp* y *listeria monocytogenes*), análisis de los resultados laboratoriales, calificación sanitaria de los establecimientos y adopción de medidas en caso necesario.

Ámbito de aplicación: Centros Sanitarios, centros escolares, residencia de ancianos, restaurantes, guardería, hamburguesería, hostales, hotel rural, mesón, pensión, salón de banquetes, albergues, asador de pollos, camping, casas rurales y establecimientos de temporada.

Piscecaex: Establecimientos acogidos al Plan de Inspección de Centros Educativos de la C.A. de Extremadura.

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	Num.	Muestras	Muestras	Calificación establecimientos		
		<u>controles</u>	<u>analizadas</u>	<u>insatisfac.</u>	<u>Conforme</u>	<u>C..mejoras</u>	<u>No conforme</u>
Ahigal.....	4	133	0	0	4	0	0
Aldeanueva del Camino.....	23	155	0	10	23	0	0
Cabezuela del Valle.....	34	90	7	0	33	0	0
Casas del Castañar*.....	21	144	10	4	21	0	0
Hervás.....	39	135	10	3	39	0	0
Jaraiz de la Vera.....	60	86	10	0	40	13	0
Mohedas de Granadilla.....	6	36	0	0	1	5	0
Montehermoso.....	14	71	0	0	14	0	0
Nuñomoral.....	20	79	9	3	14	6	0
Pinofranqueado.....	14	42	7	0	12	1	0
Plasencia I.....	40	76	11	3	34	6	0
Plasencia II.....	22	97	7	0	21	0	1
Plasencia III.....	38	160	4	1	38	0	0
Serradilla.....	10	55	10	0	10	0	0
Total área 2009.....	345	1359	95	14	304	31	1

*Incluido Piscecaex

Registro general sanitario de alimentos (R.G.S.A.). Periodicidad de inspección

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Inspecc.</u>	<u>Profesión.</u>	<u>P.I.E</u>	<u>C.O.</u>	<u>A.I.P.</u>
Ahigal.....	16	70	2	4,4	437,5	35,0
Aldeanueva del Camino.....	28	164	3	5,9	585,7	54,7
Cabezuela del Valle.....	59	136	3	2,3	230,5	45,3
Casas del Castañar.....	16	110	3	6,9	687,5	36,7
Hervás.....	8	82	2	10,3	1025,0	41,0
Jaraiz de la Vera.....	61	88	4	1,4	144,3	22,0
Mohedas de Granadilla.....	13	76	2	5,8	584,6	38,0
Montehermoso.....	32	107	3	3,3	334,4	35,7
Nuñomoral.....	11	128	2	11,6	1163,6	64,0
Pinofranqueado.....	9	98	2	10,9	1088,9	49,0
Plasencia I.....	28	82	3	2,9	292,9	27,3
Plasencia II.....	66	209	5	3,2	316,7	41,8
Plasencia III.....	20	16	2	0,8	80,0	8,0
Serradilla.....	14	99	2	7,1	707,1	49,5
Total área 2009.....	381	1465	38	3,8	384,5	38,6
Total área 2008.....	342	1607	38	4,7	469,9	44,2

Inscripciones iniciales y otros movimiento registrales en el R.G.S.A.,

Conforme al Real Decreto 1712/1991, de 29 de noviembre, sobre Registro General Sanitario de Alimentos.

<u>Zona de salud</u>	<u>Inscripciones</u>	<u>Convalidación</u>	<u>Bajas</u>	<u>Cambios titular.</u>	<u>Ampliac. actividad</u>	<u>Cese</u>	<u>Otras</u>	<u>Total</u>
Ahigal.....	0	3	0	0	0	0	0	3
Aldeanueva C.....	1	3	1	1	1	0	0	7
Cabezuela V.....	1	6	0	2	0	0	0	9
Casas del Castañar.....	2	6	1	0	0	1	0	10
Hervás.....	1	0	0	0	2	0	0	3
Jaraiz de la Vera.....	2	8	0	0	1	0	0	11
Mohedas G.....	1	2	1	1	0	1	0	6
Montehermoso.....	1	1	1	2	2	1	0	8
Nuñomoral.....	0	3	0	0	0	0	0	3
Pinofranqueado.....	1	2	0	1	0	0	0	4
Plasencia I.....	1	3	0	0	0	1	0	5
Plasencia II.....	2	13	1	0	1	0	2	19
Plasencia III.....	3	8	1	1	1	0	0	14
Serradilla.....	0	6	2	0	0	0	0	8
Total 2009.....	16	64	8	8	8	4	2	110
Total 2008.....	12	42	7	11	9	3	2	86

Programa control de trazabilidad en establecimientos alimentarios

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Nº establecim. verificados</u>	<u>% establecim. verificados</u>
Ahigal.....	39	30	76,9
Aldeanueva C.....	104	98	94,2
Cabezuela.....	148	107	72,3
Casas Castañar.....	65	63	96,9
Hervás.....	115	115	100,0
Jaraíz de la Vera.....	254	186	73,2
Mohedas G.....	41	41	100,0
Montehermoso.....	112	91	81,3
Nuñomoral.....	44	44	100,0
Pinofranqueado.....	49	46	93,9
Plasencia I.....	249	246	98,8
Plasencia II.....	228	161	70,6
Plasencia III.....	135	124	91,9
Serradilla.....	51	50	98,0
Total Área 2009.....	1634	1404	85,9

Programa control y vigilancia de la higiene en carnes frescas

Con el fin de garantizar un elevado nivel de protección de los consumidores se hace necesaria la implantación de un programa de vigilancia y control sanitario de la higiene en los mataderos, salas de despiece y almacenes frigoríficos y establecimientos menores de carne fresca desarrollando las siguientes actividades: control sanitario (inspección y auditoría), vigilancia (toma y análisis de muestras de carnes frescas y superficies de útiles, equipos, etc) y calificación de los establecimiento.

<u>Zona de Salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Nº de controles</u>	<u>Nº muestras analizadas *</u>	<u>Nº muestras insatisf.</u>	<u>Calificación de establecimientos</u>		
					<u>Conf.</u>	<u>C. Mejoras</u>	<u>No conf.</u>
Ahigal.....	11	41	0	0	11	0	0
Aldeanueva C.....	23	225	2	0	23	0	0
Cabezuela.....	18	48	0	0	17	0	1
Casas C*.....	14	109	0	0	14	0	0
Hervás.....	22	177	0	0	22	0	0
Jaraíz V.....	43	172	5	0	33	0	10
Mohedas G.....	11	67	0	0	5	6	0
Montehermoso.....	34	132	6	1	31	3	0
Nuñomoral.....	10	110	0	0	10	0	0
Pinofranqueado.....	7	56	0	0	7	0	0
Plasencia I.....	37	97	5	2	20	16	0
Plasencia II.....	33	119	6	4	20	9	0
Plasencia III.....	20	86	2	2	19	0	0
Serradilla.....	14	83	0	0	14	0	0
Total Área 2009.....	297	1522	26	9	246	34	11

*Análisis microbiológico de canales, carnes y superficies de útiles.

Programa de determinación de nitratos y nitritos en productos cárnicos

El sector de productos cárnicos en Extremadura tiene una gran importancia y relevancia. En su elaboración se utilizan aditivos como son los nitratos y nitritos. Estos están permitidos pues intervienen en la inhibición del crecimiento del *Clostridium Botulinum*, pero su uso está limitado, según se establece en el Real Decreto 142/2002, de 1 de febrero, por el que se aprueba la lista positiva de aditivos distintos de colorantes y edulcorantes para su uso en la elaboración de productos alimenticios, así como sus condiciones de utilización. Con el fin de comprobar el cumplimiento de la legislación vigente se instaura el programa de vigilancia sobre el nivel de nitritos en los productos cárnicos puestos en el mercado a disposición del consumidor.

<u>Zona de salud</u>	<u>Muestras analizadas</u>	<u>Muestras positivas</u>
Ahigal.....	0	0
Aldeanueva Camino.....	5	0
Cabezuela.....	5	0
Casas Castañar.....	0	0
Hervás.....	5	0
Jaraíz de la Vera.....	0	0
Mohedas Granadilla.....	5	0
Montehermoso.....	0	0
Nuñomoral.....	0	0
Pinofranqueado.....	5	0
Plasencia I.....	0	0
Plasencia II.....	0	0
Plasencia III.....	0	0
Serradilla.....	0	0
Total Área 2009.....	25	0
Total Área 2008.....	26	1

Plan nacional de investigación de residuos

<u>Grupo</u>	<u>Sustancia</u>	<u>Matriz</u>	<u>Muestras</u>	<u>Resultado</u>
A2	Tirostáticos.....	Tiroides Músculo	5 Bovino	Negativo
			4 Porcino	Negativo
			5 Aves	Negativo
			1 Ovino	Negativo
			5 Bovino	Negativo
A5	B Agonistas	Hígado Suero	2 Porcino	Negativo
			4 Bovino	Negativo
			2 Porcino	Negativo
			1 Ovino	Negativo
			2 Porcino	Negativo
B2c	Piretroides.....	Grasa	2 Porcino	Negativo
A6	Cloranfenicol.....	Músculo	2 Aves	Negativo
			5 Bovino	Negativo
			4 Porcino	Negativo
B1	Antibióticos.....	Músculo	10 Aves	Negativo
			3 Bovino	Negativo
			6 Ovino	Negativo
			1 Caprino	Negativo
			8 Porcino	Negativo
			7 Aves	Negativo
			9 Miel	Negativo
			6 Leche	Negativo
			4 Bovino	Negativo
			2 Porcino	Negativo
B3a	Tranquilizantes.....	Suero	3 Bovino	Negativo
			6 Ovino	Negativo
			6 Porcino	Negativo
B3a	Organoclorados.....	Grasa	5 Aves	Negativo

Determinación de nitratos en hortalizas frescas

<u>Matriz</u>	<u>Muestras</u>	<u>Resultado</u>	<u>Zona de salud</u>
Lechugas.....	2	Negativo	Montehermoso
	2	Negativo	Hervás
	2	Negativo	Aldeanueva del Camino
Espinacas.....	2	Negativo	Plasencia II
	2	Negativo	Plasencia I
Acelgas.....	2	Negativo	Jaraíz de la Vera
	2	Negativo	Mohedas de Granadilla

Programa control de salmonela en huevos:

	<u>Nº de muestras tomadas</u>	<u>Resultados positivos</u>
Ahigal.....	8	0
Aldeanueva Camino.....	5	0
Cabezuela.....	0	0
Casas Castañar*.....	5	0
Hervás.....	4	0
Jaraíz de la Vera.....	0	0
Mohedas Granadilla.....	4	0
Montehermoso.....	0	0
Nuñomoral.....	5	0
Pinofranqueado.....	0	0
Plasencia I.....	0	0
Plasencia II.....	0	0
Plasencia III.....	0	0
Serradilla.....	0	0
Total Área 2009.....	31	0
Total Área 2008.....	39	0

Programa control de antibióticos en productos de origen animal:

	<u>Nº de muestras tomadas</u>	<u>Resultados positivos</u>
Matadero.....	24	0
Comercio minorista.....	18	0
Total Área 2009.....	42	0
Total Área 2008.....	72	0

Encefalopatías espongiiformes transmisibles

Realización de test rápidos en relación con la encefalopatía espongiiforme bovina:

Nº de bovinos entre 24-30 meses.....	5
Nº de bovinos > 30 meses	70
Nº bovinos > 24 meses procedentes de actividades taurinas.....	0
Nº bovinos > 24 meses a los que se ha realizado sacrificio de urgencia.....	2
Nº bovinos > 48 meses.....	291
Nº bovinos > 48 meses procedentes de actividades taurinas.....	143
Nº bovinos > 36 meses a los que se ha realizado sacrificio de urgencia.....	2
Muestras positivas.....	0

Realización de test rápidos en relación con la enfermedad de la tembladera ("Scrapie"):

Nº ovinos > 18 meses.....	27
Nº caprinos > 18 meses:.....	162
Muestras positivas:.....	0

Control de la retirada de Materiales Especificos de Riesgo (MER):

	Bovinos <12mes.	Bovinos 12-30 m.	Bovinos kg.MER	Ovi/cap >30mes.	Ovi/cap <12mes.	Ovi/cap >12mes.	Ovi/cap Kg.MER
<u>Matadero</u>							
Incaex s.l.....	355	446	0	20187,5	3568	274	918,2
Cárnicas Plasencia	549	905	252	56305	20418	2117	1532,6
Jaraiz de la Vera.....	8	31	2	1310	1063	0	1063
Total área 2009.....	912	1382	254	77802,5	25049	2391	17301,8
Total área 2008.....	834	1926	600	111509	23648	5234	22320,2

7.1.1.3.- Campaña de sacrificios de cerdos de consumo familiar

<u>Zona de salud</u>	<u>Nº matanzas</u>	<u>Animales inspeccion.</u>	<u>Decomisos</u>	
			<u>Parciales</u>	<u>Totales</u>
Ahigal.....	115	189	1	0
Aldeanueva C.....	6	13	0	0
Cabezuela.....	245	347	0	0
Casas Castañar.....	157	229	0	0
Hervás.....	14	25	2	0
Jaraíz de la Vera.....	73	124	0	0
Mohedas G.....	56	106	0	0
Montehermoso.....	63	122	1	0
Nuñomoral.....	60	115	0	0
Pinofranqueado.....	20	42	5	0
Plasencia I.....	43	68	0	0
Plasencia II.....	174	291	0	0
Plasencia III.....	23	34	0	0
Serradilla.....	32	43	0	0
Total Área 2009.....	1081	1748	9	0
Total Área 2008.....	1443	2298	21	1

7.1.1.4.- Actividades cinegéticas

<u>Zona de salud</u>	<u>Activid.</u>	<u>Jabalíes</u>	<u>Venados</u>	<u>Decom.tuberculosis</u>		<u>Decomisos</u>
				<u>Jabalíes</u>	<u>Venados</u>	<u>Triquina</u>
Ahigal.....	2	31	0	0	0	0
Aldeanueva C.....	12	125	178	1	0	0
Cabezuela.....	17	48	14	0	0	1
Casas Castañar.....	0	0	0	0	0	0
Hervás.....	3	13	0	0	0	0
Jaraíz de la Vera.....	12	53	9	4	0	0
Mohedas G.....	7	21	26	0	0	0
Montehermoso.....	2	4	0	1	0	0
Nuñomoral.....	21	44	3	0	0	1
Pinofranqueado.....	12	51	27	0	0	0
Plasencia I.....	0	0	0	0	0	0
Plasencia II.....	16	71	330	5	5	0
Plasencia III.....	4	40	0	0	0	0
Serradilla.....	43	465	991	22	7	3
Total Área 2009.....	151	938	1578	33	12	5
Total Área 2008.....	148	1024	1394	20	23	1

7.1.1.5.- Declaración de agentes zoonóticos

<u>Especie animal</u>	<u>Diagnóstico Anatomopatológico</u>	<u>nº animales afectados</u>	<u>nº animales sacrificados</u>
Bovino.....	Hidatidosis	0	2467
	Cisticercosis	103	
	Brucelosis		
	Tuberculosis	3	
	Otras zoonosis	132	
Ovino.....	Hidatidosis	26	26692
	Cisticercosis	112	
	Brucelosis		
	Otras zoonosis	557	
Porcino.....	Hidatidosis	0	42360
	Cisticercosis	0	
	Brucelosis	0	
	Otras zoonosis	452	
Equino.....	Hidatidosis	0	0
	Triquinelosis	0	
	Otras zoonosis	0	

7.1.1.6 Control de rabia

<u>Zona de Salud</u>	<u>Nº agres.</u>	<u>Nº animales observados</u>	<u>Resultados</u>		<u>Especie animal</u>			
			<u>Negativo</u>	<u>Canina</u>	<u>Roedor</u>	<u>Murciélago</u>	<u>Zorro</u>	<u>Otros</u>
Ahigal.....	0	0	0	0	0	0	0	0
Aldeanueva Camino.....	10	9	7	7	2	0	0	1
Cabezuela Valle.....	18	13	12	12	0	0	0	2
Casas Castañar.....	5	5	5	5	0	0	0	0
Hervás.....	8	7	7	7	0	0	0	1
Jaraíz Vera.....	0	0	0	0	0	0	0	0
Mohedas Granadilla.....	4	0	2	2	0	0	0	1
Montehermoso.....	15	11	8	8	0	0	0	3
Nuñomoral.....	0	0	0	0	0	0	0	0
Pinofranqueado.....	3	2	2	2	2	0	0	0
Plasencia I.....	10	10	10	10	0	0	0	0
Plasencia II.....	7	7	7	7	0	0	0	0
Plasencia III.....	20	17	14	14	0	0	0	5
Serradilla.....	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Área 2009.....	100	81	74	74	2	0	0	13

7.1.1.7.- Formación manipuladores de alimentos

Nº de cursos organizados e impartidos

<u>Zona de salud</u>	<u>Básico</u>	<u>C.prep.</u>	<u>Carnicería</u>	<u>Pastelería</u>	<u>Lácteos</u>	<u>Total</u>
Ahigal.....	1	1	0	0	0	2
Aldeanueva C.....	3	6	0	0	0	9
Cabezuela.....	5	2	0	0	0	7
Casas Castañar.....	29	29	2	0	0	60
Hervás.....	3	3	1	0	0	7
Jaraíz de la Vera.....	9	10	1	0	0	20
Mohedas G.....	1	1	1	0	0	3
Montehermoso.....	3	3	3	0	0	9
Nuñomoral.....	0	2	0	0	0	2
Pinofranqueado.....	1	1	1	0	0	3
Plasencia I y III.....	5	5	0	0	0	10
Plasencia II.....	5	4	0	0	0	9
Serradilla.....	3	3	2	1	0	9
Total Área 2009.....	68	70	11	1	0	150
Total Área 2008.....	126	94	19	18	1	258

Nº de manipuladores

<u>Zona de salud</u>	<u>Básico</u>	<u>C.prep.</u>	<u>Carnicería</u>	<u>Pastelería</u>	<u>Lácteos</u>	<u>Total</u>
Ahigal.....	25	10	0	0	0	35
Aldeanueva C.....	40	87	0	0	0	127
Cabezuela.....	148	47	0	0	0	195
Casas Castañar.....	138	88	6	0	0	232
Hervás.....	72	25	3	0	0	100
Jaraíz de la Vera.....	306	184	1	0	0	491
Mohedas G.....	0	0	0	0	0	0
Montehermoso.....	99	65	13	0	0	177
Nuñomoral.....	0	18	0	0	0	18
Pinofranqueado.....	12	7	4	0	0	23
Plasencia I y III.....	244	187	0	0	0	431
Plasencia II.....	164	89	0	0	0	253
Serradilla.....	109	77	10	6	0	202
Total Área 2009.....	1357	884	37	6	0	2284
Total Área 2008.....	1917	1150	61	7	0	3135

7.1.1.8.- Educación para la salud: formación en materia de higiene alimentaria.

<u>Zona de salud</u>	<u>Nº actos formativos</u>
Ahigal.....	4
Aldeanueva C.....	5
Cabezuela.....	4
Casas Castañar.....	8
Hervás.....	4
Jaraíz de la Vera.....	5
Mohedas G.....	4
Montehermoso.....	8
Nuñomoral.....	4
Pinofranqueado.....	6
Plasencia I.....	3
Plasencia II.....	9
Plasencia III.....	4
Serradilla.....	4
Total Área 2009.....	72
Total Área 2008.....	77

7.1.1.9- Atención veterinaria continuada. Actuaciones durante la jornada deslizando y guardias

	<u>2008</u>	<u>2009</u>
Nº guardias de presencia física / act. programadas a demanda.....	216	224
Nº actividades cinegéticas celebradas.....	148	151
Nº veterinarios nombrados para actividades cinegéticas.....	123	112
Nº de venados inspeccionados.....	1394	1578
Nº jabalíes inspeccionados.....	1024	938
Promedio de piezas de caza inspeccionadas por veterinario nombrado.....	19	22
Nº veterinarios nombrados para digestión artificial.....	21	39
Nº jabalíes reconocidos de triquina mediante digestión artificial.....	302	347
Promedio jabalíes reconocidos mediante digestión artificial por Vet.....	14,4	9
Nº de servicios de matanzas domiciliarias.....	41	35
Actuaciones de control oficial en restauración colectiva.....	202	178
Actuaciones de control oficial en comercio minorista.....	17	23
Actuaciones de control oficial en industrias alimentarias.....	10	11
Nº de tomas de muestras programa de calidad comidas preparadas.....	17	84
Actuaciones en zoonosis.....	5	49
Alertas gestionadas.....	19	23
Actuaciones en brotes de origen alimentario durante.....	0	2
Veterinarios nombrados en actividades taurinas.....	50	42
Nº de reses de lidia inspeccionadas.....	414	371
Nº de reses inspeccionadas por veterinario.....	8,2	8,8

7.1.2.- Salud ambiental

7.1.2.1.- Campaña de control de aguas de consumo humano

Abastecimientos

<u>Zona de salud</u>	<u>Abastecimientos</u>	<u>Abastecimientos Caracterizados</u>
Ahigal.....	7	7
Aldeanueva del Camino.....	9	9
Cabezuela del Valle.....	6	6
Casas del Castañar.....	5	5
Hervás.....	2	2
Jaraiz de la Vera.....	8	8
Mohedas de Granadilla.....	7	7
Montehermoso.....	11	11
Nuñomoral.....	22	22
Pinofranqueado.....	17	17
Plasencia I.....	3	3
Plasencia II.....	8	8
Plasencia III.....	8	8
Serradilla.....	5	5
Total área.....	118	118

Captaciones

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Inspecciones</u>
Ahigal.....	4	3
Aldeanueva del Camino.....	4	7
Cabezuela.....	6	10
Casas Castañar.....	6	10
Jaraíz de la Vera.....	18	4
Mohedas de Grandilla.....	4	13
Montehermoso.....	6	3
Nuñomoral.....	22	13
Pinofranqueado.....	17	6
Plasencia I.....	8	4
Plasencia II.....	11	12
Plasencia III.....	17	10
Serradilla.....	11	3
Total área.....	135	102

ETAPs: Estaciones de tratamiento de aguas de consumo público

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Inspecciones</u>
Ahigal.....	4	10
Aldeanueva del Camino.....	1	1
Cabezuela.....	4	5
Casas Castañar.....	2	3
Jaraíz de la Vera.....	3	8
Mohedas de Granadilla.....	2	5
Montehermoso.....	2	10
Nuñomoral.....	1	13
Pinofranqueado.....	1	5
Plasencia I.....	2	2
Plasencia II.....	3	3
Plasencia III.....	5	10
Serradilla.....	6	3
Total área.....	36	73

Depósitos

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Inspecciones</u>
Ahigal.....	4	11
Aldeanueva del Camino.....	9	12
Cabezuela.....	8	11
Casas Castañar.....	10	16
Jaraíz de la Vera.....	7	6
Mohedas de Granadilla.....	5	8
Montehermoso.....	11	7
Nuñomoral.....	26	22
Pinofranqueado.....	16	22
Plasencia I.....	4	9
Plasencia II.....	15	15
Plasencia III.....	9	13
Serradilla.....	10	2
Total área.....	134	152

Fuentes no conectadas a la red

<u>Zonas de Salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Inspecciones</u>
Ahigal.....	5	5
Aldeanueva del camino.....	15	8
Cabezuela.....	15	20
Casas castañar.....	24	24
Jaraíz de la Vera.....	36	1
Mohedas de Granadilla.....	16	16
Montehermoso.....	4	7
Nuñomoral.....	13	16
Pinofranqueado.....	9	12
Plasencia I.....	6	5
Plasencia II.....	1	2
Plasencia III.....	6	6
Serradilla.....	13	0
Total área.....	179	120

Tomas de muestras de aguas de consumo humano dentro del programa de vigilancia autonómico de aguas de consumo humano

<u>Zonas de Salud</u>	<u>Nº muestras</u>	<u>No conformes</u>
Ahigal.....	6	0
Aldeanueva del Camino.....	8	0
Cabezuela del Valle.....	5	2
Casas del Castañar.....	9	0
Hervás.....	4	1
Jaraíz de la Vera.....	8	2
Mohedas de Granadilla.....	11	1
Montehermoso.....	20	3
Nuñomoral.....	44	19
Pinofranqueado.....	35	22
Plasencia I.....	8	0
Plasencia II.....	12	3
Plasencia III.....	5	0
Serradilla.....	9	1
Total Área.....	184	54

Toma de muestras de trihalometanos dentro del programa de vigilancia autonómico de aguas de consumo humano

<u>Zonas de Salud</u>	<u>Nº muestras</u>	<u>No conformes</u>
Ahigal.....	0	0
Aldeanueva del Camino.....	0	0
Cabezuela del Valle.....	0	0
Casas del Castañar.....	0	0
Hervás.....	0	0
Jaraíz de la Vera.....	0	0
Mohedas de Granadilla.....	8	2
Montehermoso.....	6	1
Nuñomoral.....	0	0
Pinofranqueado.....	0	0
Plasencia I.....	6	2
Plasencia II.....	8	0
Plasencia III.....	0	0
Serradilla.....	4	0
Total Área.....	32	5

Toma de muestras de plaguicidas dentro del programa de vigilancia autonómico de aguas de consumo humano

<u>Zonas de Salud</u>	<u>Nº muestras</u>	<u>No conformes</u>
Ahigal.....	0	0
Aldeanueva del Camino.....	0	0
Cabezuela del Valle.....	2	0
Casas del Castañar.....	2	0
Hervás.....	0	0
Jaraíz de la Vera.....	0	0
Mohedas de Granadilla.....	0	0
Montehermoso.....	1	0
Nuñomoral.....	0	0

Pinofranqueado.....	0	0
Plasencia I.....	0	0
Plasencia II.....	1	0
Plasencia III.....	2	0
Serradilla	0	0
Total Área.....	8	0

7.1.2.2.- Piscinas de uso colectivo (Programa autonómico de vigilancia)

Zona de salud	Censo	Nº piscinas controladas	Nº controles	Muestras oficiales*	Muestras no conformes
Ahigal.....	5	5	52	2	0
Aldeanueva C.....	7	7	9	1	1
Cabezuela.....	7	7	39	2	2
Casas Castañar.....	5	5	9	2	1
Hervás.....	3	3	13	0	0
Jaraíz de la Vera.....	14	14	40	4	0
Mohedas G.....	3	3	24	2	1
Montehermoso.....	8	8	35	5	1
Nuñomoral.....	2	2	23	1	0
Pinofranqueado.....	2	2	25	1	1
Plasencia I.....	6	6	51	3	1
Plasencia II.....	8	8	52	4	2
Plasencia III.....	13	13	38	9	8
Serradilla.....	5	5	28	2	1
Total área.....	88	88	438	38	19

*Parámetros analizados: fisicoquímicos (PH, color, turbidez, conductividad, oxidabilidad, nitratos, amonio, aluminio, hierro, cobre) y microbiológicos (coliformes fecales, estreptococos fecales, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Salmonella* y otros patógenos).

7.1.2.3.- Zonas de Baño (Programa autonómico de vigilancia)

Zona de salud	Censo	Nº visitas de inspección	Nº muestras oficiales	Nº m. no conformes	Nº Com. a los Aytos.
Ahigal.....	1	11	4	0	4
Aldeanueva C.....	4	25	24	4	12
Cabezuela V.....	7	30	32	6	11
Casas Castañar.....	2	10	12	0	5
Hervás.....	2	0	0	0	0
Jaraíz de la Vera.....	4	23	5	4	25
Mohedas G.....	3	30	14	0	14
Montehermoso.....	1	3	6	0	4
Nuñomoral.....	1	12	4	0	4
Pinofranqueado.....	1	10	4	0	5
Plasencia I.....	1	14	10	1	19
Total área.....	27	168	115	15	103

*Parámetros analizados: Fisicoquímicos (aceites minerales, tensoactivos, fenoles, oxígeno disuelto, flotantes, ph, color, amoniaco, nitratos, fosfatos, turbidez y sulfatos) y microbiológicos (coliformes totales, coliformes fecales, estreptococos fecales)

7.1.2.4.- Instalaciones de riesgo de Legionella

<u>Zona de salud</u>	<u>Nº Instalaciones mayor riesgo</u>	<u>Nº Instalaciones mayor riesgo controladas</u>	<u>Nº Visitas de inspección</u>
Ahigal.....	5	5	11
Aldeanueva C.....	6	6	32
Cabezuela.....	2	2	5
Casas Castañar.....	1	1	12
Hervás.....	3	3	1
Jaraíz de la Vera.....	5	4	9
Mohedas G.....	3	3	9
Montehermoso.....	3	3	6
Nuñomoral.....	9	9	15
Pinofranqueado.....	8	8	18
Plasencia I.....	14	14	16
Plasencia II.....	9	9	10
Plasencia III.....	13	13	12
Serradilla.....	1	1	1
Total área.....	82	81	159

7.1.3.- Distribución y gestión de vacunas

Vacunación antirrábica post exposición

Durante el año 2009 fueron administradas 2 pautas de vacuna antirrábica, junto con gammaglobulina antirrábica en la Zona de salud de Montehermoso tras exposición por mordedura de perro.

Vacunaciones a viajeros internacionales

Como en años anteriores se informó a un buen número de consultas por parte de usuarios que querían realizar viajes a países extranjeros, fueron remitidos a vacunaciones internacionales dependiente del departamento de sanidad exterior de Ministerio de Sanidad y Consumo.

Vacunación antigripal

A partir del año 2009, mediante la Circular de 1/2009 de la Dirección General de Salud Pública sobre Campaña de Vacunación frente a la Gripe Estacional, se suprime la comunicación semanal a la Direcciones de Salud, y se instaure el registro de los pacientes mediante el programa JARA.

Vacunación Gripe A

Se procede a la vacunación de la Gripe A con los siguientes resultados.

Equipo	Menores 60 Años	Mayores 60 Años	Mujeres Embarazadas	Niños < 24 Meses	Niños >24 Meses
E.A.P. Ahigal	87	317	1	6	0
E.A.P. Aldeanueva Del Camino	131	344	2	2	18
E.A.P. Cabezuela Del Valle	82	238	2	5	5
E.A.P. Casas Del Castañar	92	412	2	2	11
E.A.P. Hervas	41	124	2	0	13
E.A.P. Jaraiz De La Vera	108	527	0	0	18
E.A.P. Mohedas De Granadilla	50	258	1	0	7
E.A.P. Montehermoso	113	336	1	1	21
E.A.P. Nuñomoral	22	81	0	0	0
E.A.P. Pinofranqueado	10	30	0	0	0
E.A.P. Plasencia I	272	772	3	0	20
E.A.P. Plasencia Ii	136	453	14	4	51
E.A.P. Plasencia Iii	169	405	2	3	24
E.A.P. Serradilla	0	101	2	0	1
Totales	1.313	4.398	32	23	189

Distribución y Gestión de Vacunas. Porcentaje de distribución de vacunas

Zona de Salud	Porcentaje
Ahigal	2,86
Aldeanueva Camino	4,97
Cabezuela Del Valle	7,13
Cabezuela Del Valle	0,30
Casas Del Castañar	3,19
Hervas	4,26
Jaraiz De La Vera	11,12
Mohedas	3,28
Montehermoso	7,77
Nuñomoral	1,73
Pinofranqueado	2,17
Plasencia I	12,31
Plasencia Ii	14,27
Plasencia Norte	16,76
Serradilla	2,54
Hospital Virgen Del Puerto	5,35

Dosis suministradas desde el Área de Salud de Plasencia

Zonas de Salud	Año 2009	Año 2008	Año 2007	Año 2006
Ahigal	1.038	524	1.807	1.508
Aldeanueva del Camino	1.807	1.261	2.599	1.698
Cabezuela del Valle	2.700	1.398	2.804	2.900
Casas del Castañar	1.159	762	2.112	1.876
Hervas	1.549	1.253	2.074	1.957
Jaraiz de La Vera	4.042	2.767	5.612	3.459
Mohedas de Granadilla	1.192	777	1.818	1.013
Montehermoso	2.822	2.315	5.226	3.472
Nuñomoral	628	470	1.127	1.098
Pinofranqueado	789	616	1.392	1.170
Plasencia I	4.473	3.470	6.312	5.060
Plasencia II	5.185	3.171	5.716	4.896
Plasencia III	6.092	4.978	5.423	5.099
Serradilla	923	636	1.352	655
Total área	34.399	25.408	45.373	35.861

Nota: En el año 2008 las dosis de vacunas de gripe fueron entregadas directamente desde los laboratorios a los Equipo.

Otras vacunas

<u>Vacuna</u>	<u>Unidades</u>
Virus del Papiloma Humano en niñas de 14 años	444
Varicela	238
Neumococo Conjugada	574
Haemophilus influenzae B	10
Rabia	10
Rotavirus.....	51
Hepatitis B adulto	326
Polio inactivada.....	10

Programa de Vacunación Infantil

Poliomielitis	2 meses	783
	4 meses	777
	6 meses	793
	18 meses	836
	6 años	904
DTPa	2 meses	783
	4 meses	777
	6 meses	793
	18 meses	836
	6 años	904
Difteria-Tétanos	14 años	795
Triple Vírica	15 meses	901
	6 años	904
Hepatitis tipo-B	0 meses	780
	1 mes	780
	6 meses	793
	13 años	1475
Haemophilus Inf b	2 meses	783
	4 meses	777
	6 meses	793
	18 meses	836
Meningitis C	2 meses	783
	4 meses	777
	15 meses	901
Varicela	10 años	238

7.1.4.- Sistema de vigilancia epidemiológica

Porcentaje de declaración anual por zona básica de salud

<u>Zonas de Salud</u>	<u>Porcentaje</u>
Ahigal	88,11
Aldeanueva del Camino	72,96
Cabezuela del Valle	80,33
Casas del Castañar	89,08
Hervás	73,89
Jaraiz de la Vera	87,01
Mohedas de Granadilla	90,71
Montehermoso	55,64
Nuñomoral	86,12
Pinofranqueado	86,44
Plasencia I	71,99
Plasencia II	75,61
Plasencia III	73,39
Serradilla	79,96
Total área	79,37

Incidencia de las enfermedades de declaración obligatoria

	Nº de casos declarados	Tasa 10 ⁵ habitantes
Gripe	6255	5482,18
Varicela	940	823,86
Rubeola	0	0,00
Parotiditis	1	0,88
Sarampión	0	-
Parálisis Flácida Aguda(Polio)	0	-
Tos ferina	1	0,88
Hepatitis A	2	1,75
Hepatitis B	1	0,88
Hepatitis C	2	1,75
Infección gonocócica	4	3,51
Triquinosis	4	3,51
Nuevas infecciones por VIH	6	5,26
Tuberculosis respiratoria	12	10,52
Tuberculosis Otras localizaciones	0	-
Legionelosis	2	1,75
Brucelosis	0	-
Hidatidosis	2	1,75
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	-
Infección meningocócica	0	-
Carbunco cutáneo	1	0,88
Enfermedad invasiva Neumococo	7	6,14

Brotos o situaciones de alerta notificados

<u>Enfermedad</u>	<u>Agente Etiológico</u>	<u>Localidad</u>
Aspergilosis	<i>Aspergillus</i>	Plasencia
Gastroenteritis aguda.....	Desconocido	Plasencia
Triquinosis	<i>Trichinella spiralis</i>	Tornavacas

7.1.6.- Inspecciones para autorización establecimientos, centros y servicios sanitarios

<u>Centro / establecimiento</u>	<u>Zona de salud</u>	<u>Motivo</u>	<u>Inspecciones</u>
Clínicas Dentales	Serradilla	Apertura	1
	Plasencia I	Apertura	3
	Plasencia I	Modificación	1
	Plasencia I	Renovación	1
	Plasencia I	Renovación	2
	Plasencia I	Cambio domicilio	1
	Plasencia I	Cambio titular	2
	Plasencia I	Apertura	3
	Montehermoso	Renovación	1
	Aldeanueva C.	Apertura	1
Laboratorio protésico	Jaraíz de la Vera	Renovación	1
Ópticas	Plasencia I	Apertura	1
	Plasencia I	Renovación	2
Centro fisioterapia	Plasencia III	Autorización	1
Laboratorios de análisis	Plasencia I	Cambio titular	1

7.1.7.- Ambulancias

Inspecciones para autorización inicial	6
Inspecciones para renovaciones	50
Baja.....	3

7.2.- Educación para la salud

La Educación para la Salud (EpS) es la herramienta fundamental de promoción de la salud. Su objetivo es mantener e incrementar los conocimientos y habilidades en salud de la población, que ayuden a ésta a conseguir unos niveles óptimos de salud.

La OMS plantea la necesidad de la EpS, como una de las herramientas más efectivas de las que se dispone para afrontar los principales problemas de salud y los nuevos retos sociosanitarios.

La educación para la Salud puede y debe llevarse a cabo en el centro sanitario (de forma individualizada o grupal), en la escuela y en la comunidad.

Durante el año 2009 se han desarrollado en los Equipos de Atención Primaria del Área de Salud de Plasencia proyectos de Educación para la salud a Grupos en Centros Educativos y proyectos de Educación Terapéutica dirigido a pacientes asmáticos y a pacientes diabéticos.

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

Educación grupos de crónicos. Pacientes asmáticos

Zona de Salud	Pacientes	Grupos	Localidad
Jaraiz de la Vera.....	7	1	Garganta la Olla
Montehermoso.....	14	2	Aceituna
Montehermoso.....	7	1	Villanueva de la Sierra

Educación grupo de crónicos. Pacientes diabéticos.

<u>Zona de Salud</u>	<u>Pacientes</u>	<u>Grupos</u>	<u>Localidad</u>
Ahigal.....	9	1	Guijo de Granadilla
Ahigal.....	12	1	Palomero
Ahigal.....	16	2	Santibáñez el Bajo
Montehermoso.....	7	1	Aceituna
Montehermoso.....	14	2	Hernán Pérez
Montehermoso.....	8	1	Pozuelo de Zarzón
Montehermoso.....	13	2	Torrecilla de los Angeles
Montehermoso.....	14	2	Villanueva de la Sierra
Serradilla.....	7	1	Serradilla
Serradilla.....	7	1	Torrejón el Rubio

Educación para la salud en centros educativos. Proyectos desarrollados

<u>Zona de Salud</u>	<u>C. Educativo</u>	<u>Localidad</u>	<u>Proyecto</u>
Aldeanueva del Camino	As. Universo Femenino	Aldeanueva del Camino	Ambroz sano y saludable
Aldeanueva del Camino	Ampa Pista	Aldeanueva del Camino	Yo me cuido, tú te cuidas II
Aldeanueva del Camino	Ampa Abadía	Abadía	Vive a tu estilo, vive con salud
Aldeanueva del Camino	Ampa CPS. Antonio Abad	Valdelamatanza	Alimentación saludable
Ahigal	C.R.A "La Paz"	Guijo de Granadilla	Salud Bucodental
Ahigal	C.P. Santiago Apóstol	Marchagaz	Salud Bucodental
Ahigal	C.R.A "La Paz"	Santibáñez el Bajo	Salud Bucodental
Casas del Castañar	As. Mujeres La Primavera	Cabrero	Mujeres sanas en cuerpo y mente
Casas del Castañar	Ampa Cabrero	Cabrero	Cuidemos nuestra salud 09/10
Casas del Castañar	Ampa el Torno	El Torno	Educación para la salud
Casas del Castañar	Ampa C.P. Máximo C.R.	Piornal	Un mundo saludable: La salud
Casas del Castañar	Ampa V. de Guadalupe	C. del Castañar	Sano por dentro, sano por fuera
Jaraiz de la Vera	Ampa Arroyomolinos V.	Arroyomolinos V.	Promoción de la salud infantil
Jaraiz de la Vera	C.P. S. Martín	Garganta la Olla	El Desayuno y el Recreo
Jaraiz de la Vera	Ampa C.P. San Martín	Garganta la Olla	EpS: Prev. Drogodependencias
Jaraiz de la Vera	Ampa C.P. G. Collado	Jaraiz de la Vera	Alimentarse en colores
Jaraiz de la Vera	Asoc. Amas de casa	Jaraiz de la Vera	Amas de casa por la Salud
Jaraiz de la Vera	Asoc. Discap. Vera	Jaraiz de la Vera	La sexualidad en la incapacidad
Jaraiz de la Vera	Hogar del Pensionista II	Jaraiz de la Vera	Dieta equilibrada y ejercicio físico
Jaraiz de la Vera	Ampa NS. de la Blanca	Pasarón de la Vera	Promoción de la salud infantil
Hervás	AMPA Ábaco	Baños de Montemayor	Educación nutricional y deporte
Hervás	Asoc. Pens. Antonio	La Garganta	Salud y tercera edad
Hervás	Asoc. M. Las Candelas	La Garganta	Climaterio, una etapa más
Hervás	Ampa V. del Castañar	La Garganta	Alimentación sana y Actividad Física
Hervás	Afibroam	Hervás	Fibromoalgia y fatiga crónica
Montehermoso	C.P. "Alfonso Arroyo"	Hernán Pérez	Salud Bucodental
Montehermoso	C.R.A. "El Jaral"	Pozuelo de Zarzón	Salud Bucodental
Montehermoso	C.R.A. "El Olivar"	Torrecilla de los Ángeles	Salud Bucodental
Montehermoso	Asoc. Juv. Gnomopolis	Montehermoso	I J. Formativas de Mediadores
Montehermoso	Amistad	Montehermoso	Si previenes, ganas
Montehermoso	Ampa Los Ángeles	Torrecillas de los Ángeles	Educación para una vida saludable
Nuñomoral	A. Soc. Vegas de Coria	Vegas de Coria	Vida Saludable
Plasencia I	Cáritas Diocesana	Plasencia	La EpS en personas sin hogar
Plasencia I	Ampa Condesa de la Roca	Tejeda de Tiétar	Desarrollo integral saludable II
Plasencia I	Ampa C.P. Ejido	Torremenga	V Plan Integral de Salud del Ejido
Plasencia I	Ampa Miralvalle	Plasencia	Importancia de un agua saludable
Plasencia I	Plasencia	Plasencia	Salud Bucodental
Plasencia I	Plasencia	Plasencia	Zoonosis y seguridad alimenticia
Plasencia I	Plasencia	Plasencia	Cambio Climático y Salud
Plasencia I	IES G. y Galán	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	IES P. De Monfragüe	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	ES Valle del Jerte	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	IES V. Del Puerto	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	IES Pérez Comendador	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	Placeta	Plasencia	Salud Bucodental
Plasencia I	C.R.A. Vera-Tiétar	Tejeda	Salud Bucodental
Plasencia I	C.P. Egido	Jaraiz de la Vera	Salud Bucodental
Plasencia I	C.P. Gregoria Collado	Jaraiz de la Vera	Salud Bucodental
Plasencia I	C.P. "San Miguel A."	Plasencia	Salud Bucodental

Plasencia I	Ampa Madre Matilde	Plasencia	Un cole saludable
Plasencia I	Form@ Asc. E.Sociales	Plasencia	Educ.+ Participac.= Vida saludable
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Importancia de un agua saludable
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Normas de Higiene Personal
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Legislación Alimentaria
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Higiene Manipulación Alimentos
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Enfermedades origen alimentario
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Conocimientos Análisis peligros.
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Peligros aliment.-medidas prev.
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Buenas prácticas higiene comidas
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Diagramas de flujo
Plasencia II	Plasencia	Plasencia	Del campo a la mesa
Plasencia II	C.R.A Río.Alagón	Alagón	Salud Bucodental
Plasencia II	C.P. Nª Sra de Fátima	Galisteo	Salud Bucodental
Plasencia II	IES Galisteo	Galisteo	Salud Bucodental
Plasencia II	CEIP Virgen de la Jarrera	Mirabel	Salud Bucodental
Plasencia II	C.P. Fray Alonso Fdez.	Malpartida	Salud Bucodental
Plasencia II	C.P. S. Miguel	Plasencia	Salud Bucodental
Plasencia II	C.P. Alfonso VIII	Plasencia	Salud Bucodental
Plasencia II	C.P. Licinio de la Fuente	Valdeobispo	Salud Bucodental
Plasencia II	AJER Nª Sra del Puerto	Plasencia	Sustancias tóxicas-juego patológico,...
Plasencia III	Escapas	Plasencia	Guía de atención a la sexualidad
Plasencia III	Ampa Inés de Suárez	Plasencia	Hábitos saludables "futuro sano"
Plasencia III	Ampa IES P. Monfragüe	Plasencia	Alimentación sana-nutrición saludable
Plasencia III	Ampa San Fulgencio	Plasencia	Educando en Salud
Plasencia III	AFYES	Plasencia	Prev. y autocuidados del pié de riesgo
Plasencia III	AFYES	Plasencia	Piezezito y piezezote van al colegio
Plasencia III	FEAFES	Plasencia	Taller Intergeneracional salud mental
Plasencia III	GALM Amamar	Plasencia	III Encuentro Lactancia materna Extrem.
Plasencia III	Plasencia	Plasencia	Conservación-Higiene Alimentos
Plasencia III	Plasencia	Plasencia	La Rabia. y actuaciones del EAP
Plasencia III	Plasencia	Plasencia	Alertas Farmacéuticas
Plasencia III	Plasencia	Plasencia	Campaña Vacunación Gripe A.
Pinofranqueado	As. Juv. Guijarro Blanco	Pinofranqueado	Progr. Prevención de Drogas.
Pinofranqueado	Pinofranqueado	Pinofranqueado	Bruceosis
Pinofranqueado	Pinofranqueado	Pinofranqueado	Hidatidosis / Equinococosis
Pinofranqueado	Caminomorisco	Caminomorisco	Bruceosis
Pinofranqueado	Caminomorisco	Caminomorisco	Hidatidosis / Bruceosis
Pinofranqueado	Pinofranqueado	Pinofranqueado	Educación Postural
Serradilla	AMPA Cristo de la Vict.	Serradilla	Educación para la Salud
Serradilla	Ampa CP V. Monfragüe	Torrejón el Rubio	Vales mucho II
Serradilla	Torrejón el Rubio	Torrejón el Rubio	Zoonosis / Hidatidosis
Serradilla	Torrejón el Rubio	Torrejón el Rubio	Zoonosis / Rabia
Serradilla	Torrejón el Rubio	Torrejón el Rubio	Aguas comunes públicas. Vigilancia
Serradilla	Serradilla	Serradilla	Aguas de piscinas y baños. Vigilancia
Serradilla	Serradilla	Serradilla	PNT: Botiquín de urgencias
Serradilla	Serradilla	Serradilla	Modif.. en ayuda paciente polimedcado
Serradilla	Serradilla	Serradilla	Manejo digitalis: Inf. Prest. farmacéutica

7.3.- Actividad asistencial: equipos de atención primaria, unidades de apoyo y unidades transversales

7.3.1.- Equipos de atención primaria

Medicina de familia

Número de consultas	
Atendidos en centro	872.624
Consulta demanda.....	550.452
Consulta administrativa	293.171
Consulta conc / prog.....	29.001
Atendidos domicilio.....	12.121
Presión asistencial.....	36,32
Frecuentación	9,77

Pediatría

Número de consultas	
Atendidos en centro	66.116
Consulta demanda.....	54.528
Consulta administrativa	2.538
Consulta conc / prog.....	9.050
Atendidos domicilio.....	48
Presión asistencial.....	20,37
Frecuentación	5,71

Derivaciones al segundo nivel asistencial 36.671

Enfermería:

Número de consultas	
Atendidos en centro.....	510.839
Consulta demanda.....	171.488
Consulta programada	170.539
Consulta por otras causa.....	168.812
Atendidos en domicilio.....	27.556
En domicilio programado	17.735
En domicilio por otras causas	9.821
Presión asistencial	20,17
Frecuentación	5,58
Total de usuarios de A.P. en extracción periférica.....	29.865

Atención continuada

	<u>Usuarios</u>	<u>Usuarios/Día</u>
Actividad Facultativos		
Usuarios atendidos centro	1.993	5,46
Usuarios atendidos domicilio	172	0,47
Derivados hospital	839	2,30
Actividad Enfermería		
Usuarios atendidos centro	3.384	9,27
Usuarios atendidos domicilio	858	2,35
Usuarios tratamiento. programado	22.749	62,33
Actividad Facultativos y Enfermería		
Usuarios atendidos centro	94.578	259,12
Usuarios atendidos domicilio	7.422	20,33
Derivados hospital	3.527	9,66

7.3.2.- Unidades de apoyo

Matronas

Número usuarios atendidos en centros salud.....	11.567
Número usuarios atendidos en domicilio	608
Número sesiones de Educación para la salud.....	237

Unidades de fisioterapia

Número de usuarios atendidos (individual + grupos).....	7.684
Número total de sesiones (individual + grupos)	46.462
Nº total de usuarios que inician ttº procedente de A.P	1.427
Nº total de usuarios que inician ttº procedente de Hospital	997
Lista de espera: nº días espera para inicio ttº (media).....	15

Unidades de salud bucodental

Nº total consultas atendidas por demanda odontológica	11.114
Nº total consultas en Programa de Salud Bucodental	1.292

7.3.3.- Unidades transversales

7.3.3.1 .- Centros de orientación y planificación familiar (COPF)

Plasencia I

Medicina	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	1.087	252	4,31
Revisiones	2.482	252	9,85
Totales	3.569	252	14,16
Enfermería	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	344	189	1,82
Revisiones	1.554	189	8,22
Totales	1.898	189	10,04

Jaraiz de la Vera

Medicina	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	101	88	1,15
Revisiones	783	88	8,90
Totales	884	88	10,05
Enfermería	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	58	40	1,45
Revisiones	237	40	5,93
Totales	295	40	7,38

Plasencia II

Medicina	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	259	156	1,66
Revisiones	1.511	156	9,69
Totales	1.770	156	11,35
Enfermería	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	128	65	1,97
Revisiones	514	65	7,91
Totales	642	65	9,88

7.3.3.2.- Centros de drogodependencias de Extremadura (CEDEX)

Prevalencia por consumo de sustancias

	<u>Heroína</u>	<u>Cocaína</u>	<u>Alcohol</u>	<u>Tabaco</u>	<u>Otros</u>
Plasencia	12	58	107	10	29
Jaraiz de la Vera	5	20	45	12	15
Total.....	17	78	152	22	44

Prevalencia de tratamientos con Metadona

	<u>Tratamientos normalizados</u>	<u>Reducción del daño</u>
Plasencia	1.320	434
Jaraiz de la Vera	31	11
Total.....	1.351	445

7.3.3.3.- Equipo de salud mental

Nº total de consultas realizadas.....	11.879
Nº total de consultas diagnósticas psiquiatría.....	1.012
Nº total de Consultas sucesivas psiquiatría	7.549
Nº total de consultas diagnósticas psicología	477
Nº total de consultas sucesivas psicología	2.841
Nº grupos de psicoterapia (media mensual)	0
Nº total sesiones terapia grupal psicología	0
Nº total altas terapia grupal en el año	0
Nº entrevistas evaluación telefónica enfermería.....	1.525
Nº total consultas nuevas de enfermería	1.536
Nº total consultas sucesivas de enfermería	506
Nº pacientes prog. en control de tratamientos crónicos (litio ,depot).....	120
Nº total de interconsultas desde AP.....	585

7.3.3.4.- Equipo de salud mental infanto- juvenil

Nº total de consultas realizadas.....	1885
Nº total de consultas diagnósticas psiquiatría.....	160
Nº total de Consultas sucesivas psiquiatría	542
Nº total de consultas diagnósticas psicología	169
Nº total de consultas sucesivas psicología	632
Nº total consultas nuevas de enfermería	208
Nº total consultas sucesivas de enfermería	77
Procedencia de los pacientes: ESM Plasencia.....	104
ESM Coria.....	20
ESM Navalmoral	2
Otros	128

7.3.3.5.- Unidades medicalizadas de emergencias (U.M.E.).

Gestionadas desde CCU 112

UME 7.1 (Plasencia)

Salidas	1005
Media de salidas por día	2,75
Asistencias canceladas	110
Media de asistencias canceladas por día	0,30
Asiste y traslada	460
Asiste y resolución "in situ" por la UME	116
Incidente no encontrado y/o negación de asistencia	17
Asistencia cancelada por alertante / recurso	22
Asistencia en traslado secundario	10

UME 7.2 (Caminomorisco)

Salidas	271
Media de salidas por día	0,74
Asistencias canceladas	22
Media de asistencias canceladas por día	0,06
Asiste y traslada	162
Asiste y resolución "in situ" por la UME	24
Incidente no encontrado y/o negación de asistencia	2
Asistencia cancelada por alertante / recurso	6
Asistencia en traslado secundario	0

UME 7.3 (Jaraíz de la Vera)

Salidas	496
Media de salidas por día	1,36
Asistencias canceladas	51
Media de asistencias canceladas por día	0,14
Asiste y traslada	256
Asiste y resolución "in situ" por la UME	51
Incidente no encontrado y/o negación de asistencia	6
Asistencia cancelada por alertante / recurso	13
Asistencia en traslado secundario	0

7.3.3.6.- Equipo de soporte de cuidados paliativos

Visitas realizadas exclusivamente por personal de cuidados paliativos

	<u>Hospitalarias</u>	<u>Domiciliarias</u>	<u>C.Pac./Fam</u>
Medicina	510	2	128
Enfermería	250	34	106
Medicina y Enfermería	6	50	357
Totales	766	86	591

Visitas realizadas conjuntamente con otros profesionales

	<u>Hospitalarias</u>	<u>Domiciliarias</u>
Medicina	25	1
Enfermería	11	15
Medicina y Enfermería	1	53
Totales	37	69

Asesorías:

A Pacientes.....	190
A familiares	2.156
A Profesionales.....	473
Pacientes que entra en Programa	174
Pacientes que salen de Programa.....	180
Pacientes estancias en activo acumulado	7.547

Objetivos Contrato de Gestión

Resultados 2009

Atención de pacientes consultados.....	100%
Atención a pacientes en situación terminal.....	88%
Casos atendidos en coordinación con los recursos del área	100%
Usuarios con H ^a Clínica multidisciplinar.....	100%
Usuarios con Plan de Cuidados.....	100%
Usuarios con asignación de cuidador principal.....	95,31%
Usuarios con informes de asistencia	95,74%
Sesiones docentes en Atención Primaria	7
Trabajos de investigación	100%
Elaboración de la Memoria anual.....	100%

7.4.- Actividad asistencial: atención especializada

7.4.1.-Indicadores de actividad (2009)

▪ Camas en funcionamiento (media)	229,37
▪ Quirófanos en funcionamiento programados.....	5
▪ Quirófanos en funcionamiento urgentes.....	1
▪ Frecuentación hospitalización (por mil habitantes)	81,87
▪ Frecuentación de consultas (por mil habitantes)	1.434,82
▪ Índice de funcionamiento(EMC/EMN)	1,0831
▪ I.E.M.A. (EM Selec/EMF)	1,0468
▪ Casuística (EMF/EMN).....	1,0372
▪ Peso Medio GRDs altas hospitalización.....	1,39
▪ Peso Medio GRDs cirugía ambulatoria programada	0,83
▪ Estancia media de las altas.....	6,54
▪ Estancia media ajustada por funcionamiento	5,64
▪ Estancia media ajustada por casuística	5,89
▪ Índice de ocupación.....	71,93 %
▪ Índice de rotación	43,21
▪ % Ingresos programados	18,66 %
▪ Presión de urgencias En hospitalización	81,34 %
▪ % Urgencias ingresadas desde servicio de urgencias	15,66 %
▪ Urgencias / día	108,12
▪ Intervenciones quirúrgicas urgentes / día.....	4,13
▪ Relación consultas sucesivas / nuevas	2,06
▪ Partos / día	2,32

7.4.2.- GRDs más frecuentes

G.R.D.s hospitalización

		<u>Nº casos</u>	<u>E.media</u>
541	Neumonía simple y o.trast.resp.exc. bronquitis & asma con cc mayor	499	10,08
373	Parto vaginal sin complicaciones.....	469	2,52
544	Icc & arritmia cardiaca con cc mayor.....	276	9,18
371	Cesárea, sin complicaciones.....	228	4,23
630	Neonato, peso nacer >2499 g, sin p.quir.signif., con otros problemas	207	1,43
629	Neonato, peso nacer >2499 g, sin p.quir.signif., diag neonato normal	198	1,75
209	Sustitución artic. mayor exc.cadera & reimplante miembro inf.	186	5,99
101	Otros diagnósticos de aparato respiratorio con cc	164	9,48
816	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal edad < 18 sin cc	149	2,23
359	Proc. sobre útero & anejos por ca.in situ & proceso no mal. sin cc.....	142	4,61
14	Ictus con infarto	131	6,37
372	Parto con complicaciones.....	126	2,91
208	Trastornos del tracto biliar sin cc.....	108	5,81
381	Aborto con dilatación & legrado, aspiración o histerectomía.....	105	1,86
162	Procedimientos sobre hernia inguinal & femoral edad>17 sin cc.....	103	2,32
775	Bronquitis & asma edad<18 sin cc	96	3,08
122	Trast.circulatorios con iam sin compl. Mayores alta con vida.....	94	6,40
886	Otros diagnósticos anteparto sin proc. quirúrgico	92	2,14
102	Otros diagnósticos de aparato respiratorio sin cc.....	91	7,56
158	Procedimiento sobre ano & enterostomía sin cc	89	2,73

G.R.Ds cirugía ambulatoria programada

		<u>Nº casos</u>
39	Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía	974
270	Procedimientos sobre piel, t. subcutáneo & mama sin cc	835
284	Trastornos menores de la piel sin cc	204
40	Procedimientos extraoculares excepto orbita edad>17.....	139
359	Proc. utero & anejos por ca.in situ & proceso no maligno sin cc.....	121
42	Procedimientos intraoculares excepto retina, iris & cristalino.....	110
6	Liberación de túnel carpiano	109
351	Esterilización, varón	94
162	Procedimientos sobre hernia inguinal & femoral edad>17 sin cc.....	68
369	Trastornos menstruales & otros problemas ap. genital femenino.....	56
362	Interrupción tubarica por endoscopia	51
232	Artroscopia	49
342	Circuncisión edad>17	48
229	Proc. mano o muñeca, excepto proc.mayores s.articulación sin cc	46
119	Ligadura & stripping de venas	36
64	Neoplasia maligna de oído, nariz, boca & garganta	34
867	Escisión local y extr. dispositivo fijación interna excepto cadera.....	31
225	Procedimientos sobre el pie	28
364	Dilatación & legrado, conización excepto por neoplasia maligna.....	28
410	Quimioterapia	27

7.4.3.- Actividad asistencial

Hospitalización

Ingresos externos	9.393
• Ingresos urgentes.....	7.640
• Ingresos programados	1.753
Altas definitivas.....	9.381
• Altas a domicilio.....	8.715
• Altas por traslado.....	196
• Altas voluntarias	30
• Exitus.....	440
Estancias	57.072
Estancia media	6,08
Media de camas ocupadas /día.....	156,40

Quirófanos

Total Intervenciones Quirúrgicas	6.927
• Interv. quirúrgicas programadas hospitalizadas	1.983
• Interv. quirúrgicas programadas ambulantes	3.437
• Interv. quirúrgicas urgentes hospitalizadas	1.405
• Interv. quirúrgicas urgentes ambulantes.....	102

Consultas externas

Consultas nuevas	53.737
• Consultas nuevas en hospital.....	40.277
• Consultas nuevas en centro Especialidades	13.460
Consultas sucesivas	110.890
• Consultas sucesivas en hospital.....	87.402
• Consultas sucesivas en centro de Especialidades.....	23.488
Consultas totales	164.627
Relación sucesivas/nuevas	2,06
Consultas atendidas derivadas de atención primaria	33.210
Porcentaje consultas at. derivadas de atención primaria	61,80%

Hospital de Día

Tratamientos oncohematológicos.....	3.701
-------------------------------------	-------

Radioterapia

Sesiones de radioterapia.....	5.786
-------------------------------	-------

Paritorio

Partos vía Vaginal	594
Partos con cesárea.....	254
Total partos.....	848
Porcentaje de cesáreas.....	29,95%
Niños nacidos vivos	857

Urgencias	
No Ingresadas	33.285
Ingresadas.....	6.179
Urgencias totales.....	39.464

Servicios centrales	
Radiodiagnóstico en hospital (total exploraciones)	84.366
• Mamografías.....	2.485
• Screening de mama	1.980
• Ecografías	11.270
• T.A.C.	6.412
• R.N.M.	2.836
• Radiografía convencional	45.755
• Exploraciones especiales.....	889
Radiografía convencional en centro de especialidades	14.719
Anatomía patológica (estudios).....	13.003
Determinaciones analíticas.....	2.253.728

Hospitalización

<u>Servicio</u>	<u>Ingresos</u>	<u>Estancias</u>	<u>Est. Media</u>	<u>Peso GRD</u>
Cardiología	150	380	2,53	2,08
Cirugía	1.523	9.896	6,50	1,34
Digestivo	77	490	6,36	1,43
Endocrinología.....	23	92	4,00	1,01
Ginecología.....	391	1.495	3,82	0,98
Geriatría.....	764	5.746	7,52	2,15
Hematología	90	535	5,94	2,53
Medicina Interna	2.126	15.096	7,10	1,84
Nefrología	66	660	10,00	1,83
Neonatología	532	1.479	2,78	0,74
Neumología	178	1.753	9,85	1,89
Neurología	421	2.081	4,94	1,61
Obstetricia.....	1.025	2.915	2,84	0,59
Oftalmología	49	253	5,16	0,19
Oncología Medica.....	185	1.227	4,00	1,58
Oncología Radioterapica	30	350	11,67	2,22
Otorrinolaringología	325	1.471	4,53	0,76
Pediatría	699	1.987	2,84	0,66
Traumatología.....	847	3.670	4,33	2,20
Unidad Cuidados Intensivos	440	1.726	3,92	2,71
Unidad Cuidados Paliativos.....	64	372	5,81	1,77
Urología	461	3.398	7,37	1,24
Total (ingresos sólo los externos).....	9.393	57.072	6,08	1,43

* En los ingresos por servicio están incluidos los ingresos externos más los traslados interservicios.

Quirófanos

<u>Servicio</u>	<u>Programadas</u>		<u>Urgentes</u>		<u>Total</u>
	<u>Hospit.</u>	<u>Ambulantes</u>	<u>Hospit.</u>	<u>Ambulantes</u>	
Cirugía	621	478	466	36	1.601
Dermatología	5	892	1	2	900
Ginecología.....	252	276	421	12	961
Ofthalmología	25	1.191	12	23	1.251
Otorrinolaringología	192	75	16	5	288
Tramautología.....	584	353	172	20	1.129
U. C. I. (Marcapasos).....			100		100
Urología	289	166	33	3	491
A.N.R.	15	6	184	1	206
Total.....	1.983	3.437	1.405	102	6.927

Peso medio GRD en intervenciones programadas ambulantes:

<u>Servicio</u>	<u>Peso medio</u>
Cirugía	0,86
Dermatología	0,89
Ginecología.....	0,78
Ofthalmología	0,82
Otorrinolaringología	1,19
Tramautología.....	0,89
Urología	0,41
A.N.R.	0,61
Total.....	0,84

Hospital de día

<u>Servicio</u>	<u>Tratamientos</u>
Oncología	2.939
Hematología	762
Total.....	3.701

Consultas Externas

<u>Especialidad</u>	<u>Nuevas</u>	<u>Sucesivas</u>	<u>Totales</u>	<u>Suc./Nuev.</u>
Alergia	1.756	5.052	6.808	2,88
Cardiología	1.422	1.631	3.053	1,15
Dermatología	3.894	3.433	7.399	0,87
Digestivo	1.459	3.408	4.867	2,34
Endocrinología.....	1.563	4.972	6.535	3,18
Geriatría.....		243	243	
Hematología clínica	946	2.040	2.986	2,16
Medicina Interna	406	1.054	1.460	2,60
Nefrología	522	2.675	3.197	5,12
Neumología	1.107	2.609	3.716	2,36
Neurología	1.849	3.686	5.535	1,99
Oncología	657	5.507	6.164	8,38
Psiquiatría.....	1.172	8.091	9.263	6,90
Rehabilitación	1.796	3.543	5.339	1,97
Reumatología	1.840	6.593	8.433	3,58
Otras Esp. Medicas.....	1.187	1.345	2.532	1,13
Cirugía	2.508	4.619	7.127	1,84
Urología	3.029	6.466	9.495	2,13
Traumatología.....	5.073	9.129	14.202	1,80
Otorrinolaringología	3.418	4.374	7.792	1,28
Oftalmología	9.374	17.905	27.279	1,91
Ginecología.....	3.046	6.441	9.487	2,11
Preanestesia.....	3.475	622	4.097	0,18
Pediatría	368	1.200	1.568	3,26
Obstetricia.....	1.798	4.252	6.050	2,36
Total	53.737	110.890	164.627	2,06

8.- PRESTACIÓN FARMACEUTICA

8.1.- Prestación farmacéutica en el área de salud

Durante el año 2009, la prestación Farmacéutica en el área de salud de Plasencia a través de recetas médicas (dispensadas de enero a diciembre) ha evolucionado de la siguiente manera.

Gasto Farmacéutico a través de recetas médicas

En la tabla se muestra el gasto farmacéutico imputado final, el porcentaje de variación con respecto al año anterior, el porcentaje del presupuesto asignado en capítulo IV que ha sido consumido, así como, el porcentaje de desviación con respecto al cierre del presupuesto asignado a la Gerencia del Área de Salud de Plasencia y en los dos niveles asistenciales.

	Gasto Total	% Δ s/ año anterior	% Gastado del Presupuesto	% Desviación a Cierre
Atención Primaria	29.827.409,52 €	7,6	93,99	-6
Atención Especializada	4.616.108,76 €	2,11	117,7	17
Total Área de Salud	34.443.518,28 €	6,83	96,6	-3,4

Seguimiento presupuestario de las unidades de atención primaria

La tabla indica el presupuesto destinado al capítulo IV de Farmacia, el gasto imputado final, y el porcentaje de desviación con respecto al presupuesto de farmacia, para cada una de las principales unidades funcionales incluidas en el nivel asistencial de atención primaria. Observándose el irregular comportamiento de las distintas unidades.

Zona de salud	Presupuesto	Gasto Imputado	% Desviación
Ahigal.....	1.336.057	1.183.360	-11,43
Aldeanueva del Camino.....	1.598.146	1.499.304	-6,19
Cabezuela del Valle.....	2.000.283	2.326.020	16,28
Casas del Castañar.....	1.397.126	1.375.050	-1,59
Hervás.....	1.443.357	1.367.176	-5,28
Jaraiz de La Vera.....	3.587.456	3.616.507	-0,80
Mohedas de Granadilla.....	1.217.715	1.134.982	-6,80
Montehermoso.....	2.899.665	2.584.293	-10,88
Nuñomoral.....	982.342	875.736	-10,86
Pinofranqueado.....	892.200	778.233	-12,78
Plasencia I.....	5.157.815	4.418.205	-14,34
Plasencia II.....	4.547.673	4.060.783	-10,71
Plasencia III.....	3.433.250	3.207.650	-6,58
Serradilla.....	1.021.059	1.031.463	1,01

Indicadores de calidad de prescripción (ICP) en atención primaria

La tabla incluye los valores alcanzados de los Indicadores de Calidad de Prescripción pactados en el Contrato de Gestión del año 2009. Los indicadores: % Novedades Terapéuticas C O D, % Principio Activo, % C. Envases Genéricos / Total Envases han sido monitorizados con el programa Digitalis.

<u>Indicadores de calidad de prescripción</u>	<u>Valor</u>	<u>Objetivo</u>
1.- % DHD de (Loratadina + Cetirizina) oral/DHD de antihistamínicos orales	37,47	>=39,00
2.- % DHD de (Budesonida + Beclometasona)/DHD de corticosteroides	44,85	>=50,00
3.- % DHD morfina/DHD opiáceos mayores	3,78	>=12,00
4.- N° DDD fentanilo		
5.- N° DDD venlafaxina/N° DDD I.S.R.S *100	15,36	<=18,00
6.- (N° DDD (Fluoxetina, Paroxetina, Citalopram)/ N°DDD total ISRS)*100	57,39	>=75,00
7.- DHD de Hipnóticos y Tranquilizantes	62,36	<=47,00
8.- % DDD ansiolíticos/(ansiolíticos + hipnóticos)	73,07	>=80,00
9.- (N° DDD de AINE de 1ª elección (ibuprofeno, diclofenaco)/ N°DDD AINE)*100	60,54	>=55,00
10.- % (N° DDD Amoxicilina + Amoxicilina clavulánico/N° DDD total de Antibióticos)	69,82	>=70,00
11.- % (N° DDD cefalosporinas 3ª Generación/N° DDD total Antibióticos)	1,50	<=0,45
12.- % (N° DDD Moxifloxacino + Levofloxacino)/N° DDD total Antibióticos:	2,90	<=1,00
13.- % DDD amoxicilina/(amoxicilina+amoxiclavulánico)	38,54	=>40,00
14.- N° DDD Quinolonas/N° DDD total Antibióticos:	8,99	<=7,00
15.- % N° de Antibióticos sistémicos de primera elección/N° DDD total Antibióticos	80,38	>=80,00
16.- % N° DDD de Deflazacort/Total DDD corticoides	20,81	<=21,00
17.- % DHD de ARA-II/DHD (I.E.C.A. + ARA II)	44,34	<=33,00
18.- (N° DDD (Enalapril, Captopril, Lisinopril) / N°DDD total I.E.C.A.)*100	72,31	>=80,00
19.- % DDD diuréticos tiazídicos / antihipertensivos totales	16,99	>=20,00
20.- (N° DDD (Lovastatina, simvastatina, pravastatina)/ N°DDD total Estatinas)*100	49,45	>=55,00
21.- % DHD Sales férricas/DHD Sales férricas + ferrosas	42,48	<=30,00
22.- (N° DDD Metformina/N° DDD de antidiabéticos orales)*100	61,77	>=26,00
23.- %DDD (glibenclamida + gliclacida + glipicida)/ ADO	31,15	>=34,00
24.- % DDD insulinas humanas/insulinas totales	39,74	>=55,00
25.- N° DDD Omeprazol /N° DDD TOTAL I.B.P	87,90	>=85,00
26.- % Envases de Bifosfonatos genéricos/Total envases de Bifosfonatos	14,83	>=11,21

N° de I.C.P. cumplidos: 5

% de I.C.P. cumplidos : 19,23%

Los indicadores están calculados con la población de farmacia del Contrato de Gestión 2009.

N° DDD: Número de Dosis Diarias Prescritas.

DHD: n° de DDD por 1000 habitantes y día.

8.2.- Actividades de uso racional del medicamento

Elaboración y remisión de informes de consumo farmacéutico

Se ha remitido a todos los facultativos del Área, información sobre su gasto farmacéutico y seguimiento presupuestario, dicha información se ha obtenido del programa DIGITALIS y/o SPFAR. Esta misma información se ha remitido a los farmacéuticos de equipo para su evaluación.

Elaboración y remisión de los informes de consumo farmacéutico: perfiles de prescripción a nivel de subgrupo terapéutico, especialidades farmacéuticas y principios activos, con indicación del número de Envases, PVP, nº de DDD y COSTE/DDD indicadores de calidad de prescripción para ambos niveles asistenciales desagregados por equipos o servicios y CIAS.

Reparto del presupuesto de farmacia por equipos de atención primaria y a nivel de CIAS utilizando el siguiente método

Como en años anteriores, el presupuesto se ha calculado en función del gasto medio por población ponderada del Área, calculada esta por cada tramos de edad de 0 a 100 años diferenciando sexo y régimen. La cantidad resultante se incrementa para cada CIAS en función de:

- Incremento de gasto medio de 2008 que han arrojado los CIP ingresados en residencias de mayores y de discapacitados (activos y pensionistas por separado), multiplicado por el nº de residentes asignados a cada CIAS.
- Gasto medio de 2008 efectuado por los usuarios desplazados en el Área (activos y pensionistas por separado), multiplicado por el nº de usuarios desplazados asignados temporalmente a cada CIAS.
- Incremento del gasto de medio de 2008, respecto a la media de usuarios del Área, efectuado por los usuarios recogidos en Cartera de servicios de las siguientes patologías: Diabetes Mellitus, HTA, Hipercolesterolemia y EPOC.
- Exceso de gasto entre CIAS urbanos y CIAS rurales

El gasto diferencial con respecto a población sin esas patologías se ha calculado gracias a la elaboración de una base de datos con todas los usuarios que presentan estas patologías desagregados a nivel de CIAS.

En el caso de los pediatras se ha estimado el presupuesto igual que en los Médicos de Atención Primaria, salvo el ajuste por las cuatro patologías señaladas.

Programa de mejora de la calidad de prescripción mediante entrevistas con facultativos médicos

Como continuación al programa sobre calidad de prescripción, se han realizado 32 entrevistas para la evaluación, seguimiento y mejora del perfil de prescripción cualitativo y cuantitativo en receta médica oficial de los facultativos médicos del Área de Salud de Plasencia durante todo el año 2009, este año hemos querido incidir fundamentalmente en los facultativos hospitalarios.

El Farmacéutico del Equipo también se entrevistó al menos con dos de los facultativos de su Equipo para lo que se tuvo en cuenta la desviación en los perfiles de prescripción además del gasto farmacéutico en el año 2009 respecto al presupuesto asignado.

En las entrevistas se realizaron propuestas de mejora gracias al análisis de los siguientes aspectos de la prescripción individual.

- Las desviaciones presupuestarias.
- Los indicadores cuantitativos de consumo farmacéutico comparando CIAS, Equipo y Área, así como, el porcentaje de desviación del CIAS con respecto a su Equipo y Área de los indicadores de consumo farmacéutico: Gasto por persona protegida, Recetas por Persona protegida y Gasto por receta.
- Los indicadores de calidad de prescripción.
- Perfiles de prescripción por principio activo y marcas comerciales con indicación de grupo terapéutico, nº de envases, pvp, nº de DDD, DHD y coste de la DDD. Este último dato permitió comprobar: El ahorro potencial en determinados grupos terapéuticos, los medicamentos equivalentes terapéuticos y los intercambiables de menor coste.

Evaluación del cumplimiento del contrato de gestión: productividad variable ligada al uso racional del medicamento

Los resultados del contrato de gestión de farmacia 2009 se especifican en la tabla siguiente donde se observa para cada CIAS (facultativo médico de familia o pediatra) los siguientes apartados:

- Si firman o no el Pacto individual para el cumplimiento de la mejora de la calidad de la prestación farmacéutica.
- El seguimiento presupuestario y su cumplimiento.

Análisis de los CIAS ocupados por médicos de familia y pediatras. Cruce de las variables firma Pacto individual 2.009 y cumplimiento del presupuesto de farmacia.

	<u>Cumplen</u>	<u>No cumplen</u>	<u>Total</u>
Facultativos que firman pacto individual	69	47	116
Facultativos que NO firman pacto individual	0	0	0
Total.....	69	47	116

Otras actividades

Como ya está establecido se han distribuido con carácter mensual los cupos de recetas asignados a cada facultativo, tanto de atención primaria con especializada.

Gestión de Medicamentos Extranjeros.

Programa de apoyo al paciente polimedocado:

Programa implementado en todos los EAPs con 1203 pacientes incluidos de una edad media de 78,66 años, de los cuales un 61.5% son mujeres, Se han detectado un total de 93 sospechas de Problemas relacionados con los medicamentos (PRM), y los farmacéuticos han confirmado un total de 156 PRMs (Auditoria enero 2010).

Según el contrato de gestión firmado con cada EAP los objetivos generales pedidos fueron los siguientes:

Entrevista estructurada de enfermería, según protocolo, con hoja de seguimiento farmacoterapéutico abierta y cumplimentada, al menos a un nº de usuarios \geq 25% de la cobertura inicialmente prevista (Servicio de Atención al Paciente Anciano y a la Persona Mayor Frágil).

Entrevista estructurada del trabajador social, según protocolo, con elaboración de un diagnóstico y plan de actuación al menos a un nº de usuarios \geq 20 % de la cobertura inicialmente prevista Servicio de Atención al Paciente Anciano y a la Persona Mayor Frágil).

Plan de intervención del farmacéutico para mejora de la adecuación terapéutica y la prevención de PRM-RNM dejando constancia en la historia clínica de sus actuaciones (a través de la hoja farmacoterapéutica o los diversos anexos). Este plan de intervención incluirá también el programa de intercambio terapéutico. Declaración de PRM-RNM por parte del farmacéutico del EAP según alguno de los sistemas establecidos en el protocolo.

Memoria anual del programa, con los indicadores previstos en éste, elaborada por el farmacéutico del EAP, antes del 31/01/2010.

Los resultados que hemos obtenido según la auditoria realizada en enero de 2010 son los siguientes.

Zona de Salud	Nº Pacientes	Nº Historias Auditadas	% Cobertura estimada (1)	Estimación de prms (2)
Ahigal	139	56	26,71%	10,4
Cabezuela Del Valle	58	41	8,40%	18,4
Mohedas De Granadilla	129	53	25,01%	4,1
Casas Del Castañar	182	74	30,72%	30,1
Hervas	62	46	1,47%	0,0
Jaraiz De La Vera	155	59	12,52%	0,0
Montehermoso	65	40	9,86%	14,6
Nuñomoral	61	45	10,23%	6,0
Pinofranqueado	43	32	12,66%	8,0
Plasencia III (Norte)	26	11	1,91%	15,0
Plasencia II (Sur)	59	42	4,39%	46,0
Serradilla	56	41	6,17%	1,0
Plasencia I (Centro)	79	40	4,69%	0,0
Aldeanueva Del Camino	89	46	12,34%	1,8
Area	1203	626		

(1) Considerando población diana la inicialmente prevista para los Servicios de Atención al Paciente Anciano y a la Persona Mayor Frágil.

(2) Datos estimados IC 95: \pm 10%.

En este año hemos sufrido un estancamiento en el número de pacientes incluidos en el programa producido por la incorporación de la historia electrónica, en la que aún no tenemos incluido el programa, Estimamos que 93 sospechas de PRM han sido detectadas por enfermería; 156 RNM detectados y comunicados por farmacéuticos y se han abierto 78 nuevas historias sociales con su plan de intervención.

Se ha creado un grupo de trabajo para la mejora del programa que propuso entre otras cosas, Simplificar el programa; unificar sistemas de registros; aumentar la derivación al trabajador social; revisar los sistemas de dosificación y dar más formación.

Se ha desarrollado una estrategia para extender el programa al ámbito hospitalario. Encontrándose en estos momentos implantado en el documento de alta a pacientes de algunos servicios.

Se han presentado los distintos resultados del mismo en la II Jornada de mejora de la seguridad del paciente en Atención Primaria, en la VI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica, en el 16º Congreso Nacional de Hospitales y en el Simpodader 2009 de Seguimiento Farmacoterapéutico.

Se ha consolidado el foro de debate del polimedocado disponible desde la página web del área o desde la dirección <http://polimedocado.blogspot.com/>. Con un total de 6755 visitas, 3570 visitantes únicos y 2962 visitantes por primera vez.

Implantación de Programas de Intercambiabilidad Terapéutica (PIT) intraequipo que contemple la participación de múltiples profesionales:

Los Programas de Intercambiabilidad Terapéutica (PIT) se están convirtiendo en una herramienta básica a la hora de aumentar la eficiencia del SNS. Hemos contemplado la instauración de un PIT en donde los distintos profesionales sanitarios se impliquen en la mejora del perfil prescriptor del equipo. El farmacéutico estudió la posibilidad de intercambio en los casos de pacientes con una especial complejidad, el DUE sugirió la posibilidad de intercambio y ayudó en la educación del paciente favoreciendo la cumplimentación terapéutica y el medico realizará los distintos intercambios. Consideramos los siguientes grupos terapéuticos:

Estatinas:

El cambio de estatinas hacia la utilización de especialidades más eficientes es un objetivo prioritario de todos los Servicios Nacionales de Salud. La evidencia disponible no establece diferencias en eficacia entre las distintas estatinas cuando se emplean en dosis equipotentes.

La Sinvastatina, Atorvastatina, y Pravastatina, a dosis estandar, tienen efectos similares a largo plazo en la prevención cardiovascular. Por lo tanto, es necesario conseguir una prescripción más eficiente, lo que supondría principalmente el intercambio de atorvastatinas y pravastatinas por Sinvastatinas.

Principio Activo	Dosis Equivalente	Coste DDD	Intercambiabilidad Terapéutica
Sinvastatina	20mg	0.17€	
Atorvastatina	10mg	0.64€	Sinvastatina
Pravastatina	40 mg	0.67€	
Lovastatina	40 mg	0.39€	No intercambiable
Fluvastatina	80 mg	0.63€	No intercambiable

Los resultados obtenidos han sido los siguientes:

Equipo	% Simvastatina Respecto Al Resto De Estatinas 2008	% Simvastatina Respecto Al Resto De Estatinas 2009
Total Ahigal	66,19%	68,96%
Total Aldeanueva Del Camino	56,52%	56,39%
Total Cabezuela Del Valle	48,25%	55,40%
Total Casas Del Castañar	67,38%	67,04%
Total Hervas	46,91%	50,86%
Total Jaraiz De La Vera	49,71%	50,02%
Total Mohedas	58,68%	56,25%
Total Montehermoso	51,08%	56,23%
Total Nuñomoral	62,61%	64,26%
Total Pinofranqueado	54,79%	57,46%
Total Plasencia I	44,46%	48,97%
Total Plasencia II	61,99%	63,17%
Total Plasencia III	55,02%	56,92%
Total Serradilla	44,82%	46,43%
Total General	54,89%	57,03%

Inhibidores de la bomba de protones

El intercambio de los inhibidores de la bomba de protones está ampliamente estudiado, se contempló la intercambiabilidad por omeprazol del resto de los principios activos del grupo.

Principio Activo	Dosis Equivalente	Coste DDD	Intercambiabilidad Terapéutica
Omeprazol	20mg	0.20€	Omeprazol
Lansoprazol	30mg	1.02€	
Pantoprazol	40 Mg	1.29€	
Rabeprazol	20 Mg	1.57€	
Esomeprazol	20 Mg	1.69€	

Los resultados obtenidos has sido los siguientes:

Equipo	Resultado % Omeprazol Respecto Al Resto De IBP 2008	Resultado % Omeprazol Respecto Al Resto De IBP 2009
Total Ahigal	84,40%	84,09%
Total Aldeanueva Del Camino	81,56%	77,16%
Total Cabezuela Del Valle	77,01%	78,73%
Total Casas Del Castañar	80,35%	79,66%
Total Hervas	74,61%	76,35%
Total Jaraiz De La Vera	75,39%	74,33%
Total Mohedas	79,05%	76,20%
Total Montehermoso	78,88%	78,66%
Total Nuñomoral	86,01%	84,39%
Total Pinofranqueado	79,01%	80,79%
Total Plasencia I	82,58%	80,84%
Total Plasencia Ii	82,88%	82,26%
Total Plasencia Iii	80,78%	80,36%
Total Serradilla	73,94%	76,62%
Total General	79,75%	79,32%

Apósitos especiales para el tratamiento de úlceras cutáneas

Es necesario adecuar los distintos apósitos prescritos a los presentes en el protocolo de prevención y tratamiento de Úlceras por Presión del área, Aplicando dicho protocolo evitando la prescripción mediante receta médica, pues estos son suministrados a los distintos equipos desde el departamento de suministros. Los resultados obtenidos has sido los siguientes:

Equipo	Envases Prescritos Con Receta 2008		Envases Prescritos Con Receta 2009	
		PVP 2008		PVP 2009
Total Ahigal	114	2.410,00 €	71	1.582,35 €
Total Aldeanueva Del Camino	157	3.789,30 €	100	1.686,72 €
Total Cabezuela Del Valle	491	10.858,22 €	328	8.327,34 €
Total Casas Del Castañar	211	3.991,08 €	127	1.685,56 €
Total Hervas	103	2.144,85 €	41	845,69 €
Total Jaraiz De La Vera	496	10.742,11 €	630	13.191,18 €
Total Mohedas	27	668,54 €	22	397,68 €
Total Montehermoso	108	1.808,97 €	199	4.471,38 €
Total Nuñomoral	112	2.731,44 €	138	2.869,58 €
Total Pinofranqueado	16	252,42 €	16	289,66 €
Total Plasencia I	359	7.205,51 €	398	8.968,40 €
Total Plasencia II	331	7.284,21 €	460	9.429,12 €
Total Plasencia III	124	2.318,83 €	169	3.410,83 €
Total Serradilla	360	10.005,47 €	214	5.359,48 €
Total General	3.009	66.210,95 €	2.913	62.514,97 €

9.- CALIDAD ASISTENCIAL

Las actuaciones en calidad en el Área de Salud de Plasencia se llevan a cabo en seis apartados, que se corresponden con los seis ejes básicos del Plan de Calidad del Área de Salud de Plasencia para el periodo 2005 a 2009:

1. Actuaciones corporativas (en el SES). Cumplimentación de los indicadores de calidad del contrato de gestión del Área con el SES.
2. Actuaciones institucionales en el Área de Salud.
3. Gestión de Procesos. Desarrollo de la Gestión por Procesos como herramienta de análisis y mejora de las acciones y organización de los procesos del Área.
4. Gestión de Riesgos. Diseño de un Sistema de Gestión de Riesgos Clínicos (seguridad del paciente), Estructurales (seguridad de las infraestructuras y su funcionamiento) y del Personal (seguridad y calidad de vida laboral de nuestras personas).
5. Gestión del Conocimiento. Adecuación de medidas estructurales para la incorporación científico-técnica de la mejor evidencia disponible a las Vías, Guías y Protocolos.
6. Implantación y despliegue del Modelo de Calidad de la Consejería de Sanidad y Consumo. Actuaciones tendentes a posibilitar la acreditación en calidad de los centros del área en un plazo inferior a cuatro años.

Estos seis ejes estratégicos se aglutinan en torno a la Gestión Por Procesos, desde donde se desarrollan todas las actuaciones en calidad, incorporando nuevas líneas, tales como: el Reconocimiento al Desempeño Laboral, ampliar el alcance de la Responsabilidad Social Corporativa o las alianzas estratégicas con Partners o Grupos de Interés; y su difusión a través del Plan de Comunicación.

9.1.- Actuaciones corporativas

La importancia de los objetivos institucionales no es sólo cualitativa, sino también económica, ya que supone un incremento extra del 0,5 % sobre el presupuesto de atención especializada, que percibe el área de salud en cada ejercicio anual. Por consiguiente, cada uno de los 56 objetivos institucionales supone algo más de 5.900 € adicionales por objetivo.

Es necesario también, reflejar qué áreas organizativas tienen la responsabilidad de elaborar o, en su caso, recabar los datos que justifiquen la consecución de dichos objetivos.

En cualquier caso, la Competencia de Análisis se adjudica a la Unidad de Calidad; y, la Competencia de Elaboración, al Área Organizativa concreta.

9.1.1.- Objetivos de calidad percibida y derechos de los usuarios

Los pacientes tienen unas expectativas sobre la calidad de la atención sanitaria, basadas en su experiencia, la información recibida de otras personas y de los medios de comunicación, así como de la oferta realizada por el sistema sanitario. La relación entre la calidad esperada y la percibida condiciona el grado de satisfacción. Conocer la opinión de los pacientes permite detectar aspectos de la atención susceptibles de ser mejorados.

Evaluar la satisfacción de pacientes y familiares en servicios de urgencias de centros hospitalarios

Competencia de elaboración:

Años pares: FBA Consulting (por encargo del SES)

Años impares: Unidad de Calidad del Área de Plasencia

Estudio de la Unidad de Calidad del Área de Plasencia - 2009

Resultado Encuesta = Satisfacción global media 74,1*, superior al 2008 (Hospital Virgen del Puerto y SES)

* media Hospital Virgen del Puerto: 74,15; DT 25,8

Estudio de FBA Consulting_2008,(por encargo del SES)

Resultado Encuesta = Satisfacción global media 68,1*; SES 71,3 **

*media: Hospital Virgen del Puerto 68,1

**media: SES 71,3

Medidas de mejora en base a la encuesta

Estudio de la Unidad de Calidad del Área de Plasencia - 2009

Objetivos:

a.- Difusión de los resultados de la encuesta

- Difusión a las áreas implicadas

- Página web (areasaludplasencia.es)

- Envío de las propuestas de actuación y mejora de la calidad a los agentes implicados

- Felicitación a los agentes implicados que hayan mejorado sus resultados con respecto a la anterior oleada o/y que consten en el análisis de excelencia.

- Comprobación en el siguiente estudio de la mejora en las áreas susceptibles.

b.- Mejorar la cultura de la organización en el Área de Urgencias

Informar al paciente sobre los retrasos

Mejorar los retrasos (espera de atención y pruebas de laboratorio) mediante los Procesos de Urgencias

Indicadores:

Protocolización del Triage

Sala de Triage

Trípticos conteniendo la información precisa y el nombre de los sanitarios responsables del paciente

Elaboración del Proceso Atención de Enfermería al Paciente de Urgencias

c.- Mantener los puntos fuertes

Privacidad y autoidentificación

Interpretación de resultados /análisis de causas /sugerencias:08-09

Evaluación: Existencia del Protocolo del Triage

Existencia de los mencionados Trípticos

Comprobación visual los días 14 y 15 de abril de 2009 (mañana) y el 23 de junio de 2009 (tarde), por parte de la Unidad de Calidad de la utilización efectiva de la Sala de Triage y de la entrega de los Trípticos, cumplimentados, a los pacientes.

Estudio de FBA Consulting_2008, (por encargo del SES)

Objetivos:

- a.- Difusión de los resultados de la encuesta
 - Convocatoria en Salón de Actos (Abril_09)
 - Página web (areasaludplasencia.es)
- b.- Mejorar la cultura de la organización (Área de Urgencias)
 - Informar al paciente sobre los retrasos y esperas
 - Información a los familiares y amigos
- c.- Mantener los puntos fuertes
 - Autoidentificación

Interpretación de resultados /análisis de causas /sugerencias:2009

Mejorar la información sobre retrasos y espera

Protocolizar la información en facultativos

Profundizar en la información dentro del Protocolo de Triage

Tramitación de reclamaciones y sugerencias según la instrucción del D.G. del SES

Competencia de elaboración: SAU

Objetivos:

- Elaborar y cumplir los criterios de cumplimiento.
- Conocer las causas de las Reclamaciones y Quejas, así como las Sugerencias

Indicadores:

- Criterios de cumplimiento elaborados y cumplidos al 100 %.
- Estudio Anual de Reclamaciones y Quejas 2009 y Estudio Anual de Satisfacción del Usuario 2009

Estudio Anual de Reclamaciones 2009

Evaluación: En el mencionado estudio (548 reclamaciones: - 6%; 582 en 2008) , el 57% (47% en 2007: +10) de las reclamaciones corresponden al Hospital y el 43% (47% en 2007: - 4) a los Centros de Salud.

En el Hospital, destacan ($\geq 7\%$) los Servicios de URG (15%:+2), TRA (11%:+3), Urología (6%: +3) y GIN-TOC (16%: +11). Con respecto al motivo, destacan las citaciones (21%: -20), la disconformidad con la atención (18%: +4)y la demora en la asistencia (15%).

Medidas de mejora:

- Elaboración de propuestas sobre anulaciones, desprogramaciones y reprogramaciones intempestivas de las citas, que se incluyen en el Sistema de Gestión Por Procesos
- Elaboración de: gestión operativa la solicitud de consultas sucesivas (Servicio de Admisión)
- Despliegue y mantenimiento del Proceso Admisión de Consultas Externas
- Mantenimiento del Protocolo de Resolución de Reclamaciones y Queja para CCEE y para Intervenciones Quirúrgicas (Procesos: Admisión de Consultas Externas y SAU).
- Elaboración del Protocolo de Citación de Volantes Preferentes (Proceso: SAU).

En los Centros de Salud, destacan: Montehermoso (7%: -12), Jaraiz (7%: -1), Plasencia Sur (5%) y Plasencia Centro (5%: -2)

Estudio Anual del Grado de Satisfacción del Usuario 2008

Evaluación: En el mencionado estudio de las Ideas y Sugerencias de los pacientes hospitalizados en 2009.

- ¿Qué mejorar? en la acogida, en la habitación, en la comida, en los profesionales y sugerencias e ideas generales.
- RESULTADO de las sugerencias: la información (la acogida); luz, habitación individual, limpieza y silencio (habitación); adaptación de menús (comida); circuitos, trato e información (profesionales).
- MEDIDAS: continuar y mantener la gestión por procesos (Proceso Atención de Enfermería al Paciente ... en cada Unidad de Hospitalización; Proceso de Hostelería Hospitalaria – iniciado-; Proceso de Atención Facultativa al Paciente –de cada servicio o unidad-).

Reunión del Consejo de Salud del Área de Plasencia

Competencia de elaboración: Gerencia de Área.

Reunión realizada el 14-07-09, con el orden del día: Acta anterior (lectura para su aprobación); Proyecto de Memoria del Área de Salud 2008; Informe del Proyecto “Centro de salud Plasencia IV”; Informe del “Proyecto Guardería del Hospital Virgen del Puerto”; Informe del Proyecto “Residencia Familiares”; Ruegos y preguntas.

Análisis de barreras arquitectónicas

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

Unidad Básica de Prevención de Riesgos Laborales

Unidad Básica de Prevención:

- Medidas de Seguridad en rampa de edificio Lavandería y Vestuario
- Medidas de Prevención de Accidentes de Trabajo In Itinere
- Medidas de Prevención para mantener libres los hitratantes para la Prevención de Incendios

Unidad de Calidad:

- Mantenimiento de la Encuesta de Accesibilidad a los Centros de Salud y pasación a los once Centros de Salud Rurales. No se detectaron deficiencias de accesibilidad (excepto: mostrador de Pinofranqueado que sigue sin estar adaptado; y Cabezuela, que no tiene rampa de acceso por la puerta principal del CS).
- Inspección visual del Hospital “Virgen del Puerto”, de su Edificio de Consultas y sus entornos; del Centro de Especialidades “Luis de Toro” y su entorno; y de los tres Centros de Salud de Plasencia y su entorno, para comprobar la inexistencia de barreras arquitectónicas, en concordancia con el Decreto 8/2003 (DOE N° 22).
- Inspección visual de los planos de la obras de Reforma y Ampliación del Hospital “Virgen del Puerto” (habitación individual y ampliación de la planta física de servicios y unidades), comprobando de que la accesibilidad prevista e acorde con el mencionado decreto.

Criterios de evaluación:

El nº de medidas documentadas de mejora de los entornos de centros sanitarios o de eliminación de barreras arquitectónicas realizadas (actuaciones: Realización 2008-9 se corresponden con el objetivo pactado (Planificación 2007-8).

Interpretación de resultados /análisis de causas /sugerencias:

La Unidad de Calidad, mantiene las medidas de despliegue con la pasación de la encuesta de accesibilidad; por la mayor complejidad que ha adquirido la valoración de la accesibilidad a los entornos sanitarios, ha incorporado el Programa Anual de Evaluación de Accesibilidad Física a los Entornos Sanitarios (VAFES), que contiene las actuaciones mencionadas y es coherente con el Decreto 8/2003.

Identificación del personal

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

Cumplimiento del 100 %.

Un día elegido al azar, durante una hora en una zona concurrida del hospital, contar las personas y de éstas las correctamente identificadas.

Resultado:

Los días 17 y 18 de mayo de 2009: Cafetería, Urgencias y dependencias de la Planta Baja.

Cafetería	54 Trabajadores Contabilizados 100% Identificados.
Urgencias.....	18 Trabajadores Contabilizados, 100% Identificados
Dependencias varias planta baja....	37 Trabajadores Contabilizados, 100% Identificados

El día 20 de mayo, se observaron las zonas de Hospitalización durante 30 minutos y contabilizando 63 personas, en plantas 6ª y 5ª de Medicina Interna, 4ª planta de Traumatología y 2ª de Especialidades, donde el personal de turno de mañana cumplía con el requisito exigido al 100%. De igual modo lo cumplen el personal procedente de otros servicios requeridos en esos momentos, (Celadores, Pinches, Personal de Mantenimiento).

El día 21 de mayo, se inspecciona los Servicios Centrales. Radiodiagnóstico, 5 minutos 16 personas. Admisión, 5 minutos 12 personas y Laboratorio, 5 minutos 12 personas, que cumplen con el requisito exigido al 100%.

El día 24 de mayo, se comprueban las Consultas Externas en sus tres plantas, obteniendo como resultado el 100% del personal identificado.

El día 26 de mayo, se inspecciona in situ, el guardarropas de Lavandería, donde además de la ropa del personal del Hospital, se efectúa el lavado de las prendas de los Centros de Salud de Ahigal, Cabezuela del Valle, Casas del Castañar, Hervás, Jaraiz de la Vera, Montehermoso, Aldeanueva del Camino, Nuñomoral, Pinofranqueado, Serradilla y Mohedas de Granadilla, Plasencia I, Plasencia II, Plasencia III y Centro de Especialidades.

Se puede comprobar que los uniformes llevan impresa la identificación del personal con: Inicial del nombre y dos apellidos completos, categoría profesional, número de empleado, el párrafo Gerencia del Área de Salud de Plasencia y el logotipo del SES, en el 100%

100% del personal correctamente identificado; mayor que el objetivo pactado (90%)

Satisfacción de los usuarios en Atención Primaria:

Competencia de elaboración:

Años impares: FBA Consulting (por encargo del SES)

Años pares: Equipo Directivo de AP y Unidad de Calidad

Resultados de Satisfacción General Media: 2008= 68,2; 2006= 66,8 SES 2008= 66,5

Indicador: Medidas de mejora en base a la encuesta

La encuesta de satisfacción de usuarios se viene realizando en Atención Primaria cada dos años, 2004, 2006 y 2008. Los resultados correspondientes a nivel del Área, son presentados a los Coordinadores y Responsables de Enfermería de los Equipos en Consejo de Gestión de Área.

Se realizan propuestas a los Equipos de las Zonas Básicas de Salud.

Criterios de evaluación: Cumplimiento de objetivo si como resultado de la encuesta realizada se ha introducido al menos una medida de mejora en base a los resultados de la encuesta

Interpretación de resultados /análisis de causas /sugerencias:

Encuesta De Satisfacción De Usuarios:

- Propuesta E Introducción De Medidas De Mejora Tras El Análisis De Los Resultados De La Encuesta De Satisfacción De Usuarios 2006:
 - Comparar con encuesta de satisfacción 2006
 - Análisis encuesta 2008

- Unidad De Calidad

Elaboración de la encuesta de satisfacción de usuarios en atención primaria para empezar a pasarla en 2011.

Satisfacción de los usuarios de las Unidades de Hospitalización

Competencia de elaboración:

Años impares: FBA Consulting (por encargo del SES)

Años pares: Unidad de Calidad

Encuesta permanente: SAU

1º Encuesta de Satisfacción Permanente (disponibles en los controles de enfermería de cada planta de hospitalización) realizada por el S.A.U.

2º Encuesta de Opinión sobre la Calidad Hospitalaria, realizada por la Unidad de Calidad del Área - (SERVQHOS) años pares-; FBA Consulting –años impares-.

1º Encuesta de Satisfacción Permanente (SAU)

Nº de encuestas: 90

Acogida: índice de satisfacción	92% (+8)	valoradas excelentes y buenas.
Profesionales: índice de satisfacción	93% (+17)	valoradas excelentes y buenas.
Habitación: índice de satisfacción	54% (-2)	valoradas excelentes y buenas.
Comida y restauración: índice de satisf.	79% (+1)	valoradas excelentes y buenas.

Índice de satisfacción general (satisfechos y muy satisfechos) 89%

Mayor al 84 % de 2007

Interpretación de resultados /análisis de causas /sugerencias:

Incremento en la satisfacción general.

2º: Años impares FBA Consulting (por encargo del SES)

Porcentaje de pacientes satisfechos reflejados en la pregunta 50: Calificación general de la asistencia

2007 :94 % (satisfacción normal, bien y muy bien)

2009: 95 % (satisfacción normal, bien y muy bien), Mayor al 94 % de 2007

Protocolizar la acogida a usuarios y familiares en el Hospital

Competencia de de elaboración:

Dirección de enfermería / Unidades de Enfermería de Hospitalización

SAU

Está protocolizada la acogida a usuarios y familiares.

Guía del Usuario. Hospital "Virgen del Puerto". Plasencia.

Se está actualizando y parte de su contenido está en la *web areasaludplasencia.es*

Contenido: Presentación, ingreso, estancia, visitas, alta, SAU, otros servicios (Religiosos, cajero automático, biblioteca, TV, teléfono exterior, donación de sangre, donación de órganos, asociaciones de enfermos, cafetería-restaurant, teléfono, autobuses, paradas de taxis, derechos y deberes).

La guía contiene todos los puntos recogidos en los criterios de evaluación que se enumeran a continuación.

Criterios:

- La Guía es un folleto o publicación con información sobre el hospital que se entrega a los pacientes dentro del Plan de acogida.
- La Guía se actualiza con la periodicidad necesaria.
- Contiene información sobre:
 - o Presentación del hospital y los aspectos relevantes de la hospitalización.
 - o Servicio de Atención al Paciente: funciones, ubicación y horario.
 - o Los trámites administrativos frecuentes y documentación necesaria para realizarlos, como solicitud de la baja, citaciones en consultas, etc.
 - o Cómo identificar a los distintos profesionales sanitarios.
 - o Descripción de los distintos servicios asistenciales, con su ubicación, teléfono de contacto y cartera de servicios.
 - o Descripción de otros recursos disponibles para el paciente, como biblioteca, servicios religiosos, capilla, escuela para niños, teléfonos, etc.
 - o Horarios de comidas, visitas, transportes, servicios religiosos, etc.
 - o En esta información escrita figura la Carta de Derechos y Deberes de los Pacientes.

Revisar, adecuar y aplicar los Consentimientos Informados (CI) a la Ley 41/2002

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

El 97 % de los CI adaptados a la Ley

El 96,84 % de los CI se encuentran en la H^aC

Estudio realizado los días 14 y 15 de diciembre de 2009 por la Unidad de Calidad: De 743 intervenciones quirúrgicas en el mes de noviembre, 631 fueron programadas.

- Muestra 64 intervenciones (10%).
- Consentimiento Informado en la H^a Clínica, 61 (95,31%).
- Servicios: Cirugía, Traumatología, Ginecología, Urología, Oftalmología, Dermatología y O.R.L.
- Según el catálogo de consentimientos informados del H. Virgen del Puerto, el 99% están adaptados a la Ley 41/2002.

Carta de servicios de los Centros Sanitarios

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad.

La carta de Servicios del Hospital se ha elaborado en 2008.

La Carta de Servicios del H. Virgen del Puerto cumple el Decreto 149/2004, de 14 de octubre, regula las Cartas de Servicios en la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura, en su artículo 7.2 y tiene 17 apartados distribuidos en 2 capítulos y un cuadro de indicadores:

Capítulo I. Carta Interna De Las Funciones Del Hospital Virgen Del Puerto

1. Introducción y Antecedentes
2. Información
 - 2.1. Objetivos Y Fines De Las Funciones Del Hospital Virgen Del Puerto
 - 2.2. Datos Identificativos De La Organización Y Del Servicio Objeto De La Carta
 - 2.3. Relación De Los Servicios Prestados Y Atributos De Calidad Esperada Por El Usuario
 - 2.3.1. Relación De Servicios Prestados
 - 2.3.2. Atributos De Calidad Esperada Por El Usuario (Ciudadanos, Y Otras Entidades Relacionadas)
 - 2.4. Información De Contacto Con El Hospital Virgen Del Puerto
 - 2.5. Derechos Y Obligaciones Concretos De Los Usuarios En Relación Con Los Servicios Que Se Prestan
 - 2.6. Relación Actualizada De Las Normas Regulatoras De Cada Uno De Los Servicios Que Se Prestan

Capítulo II

1. Datos Identificativos Del Organismo O Unidad Que Presta El Servicio
2. Relación De Servicios Prestados
3. Normativa Regulatora De Los Servicios Prestados
4. Compromisos De Calidad
5. Derechos Y Participación De Los Ciudadanos
 - 5.1. Derechos De Los Ciudadanos
6. Sistema De Quejas Y Sugerencias

Anexo I. Cuadro De Indicadores

Está pendiente de su aprobación por la Consejería de S y D. y de su despliegue por los diferentes servicios y unidades.

Garantizar el acceso a la historia clínica por parte de los usuarios, conforme a la Ley 41/2002:

Competencia de: Área de Documentación Clínica del Servicio de Admisión

Elaboración de Documento Normativa Interna: "Vía de Gestión de Entrega de Documentación Clínica a Pacientes, Familiares y Terceros, en el Área de Salud de Plasencia". Incluye: Hospital, Centro de Especialidades y Equipo de Salud Mental

Historias Clínicas facilitadas en relación con las solicitadas por pacientes, familiares o terceros, en un 100 %, en un tiempo medio de espera inferior a 3 días (2,4 en 2008). >95% Historias facilitadas 928: 97,5% (23: 2,5% denegadas según normas).

Peticiones del Equipo de Valoración de Incapacidades (EVI): 136

Peticiones de facultativos ajenos al área, para continuidad asistencial: 144

Total peticiones 2009: 1.208

Este apartado está perfectamente establecido y asegurado su mantenimiento.

Realización del Plan de Acogida a los Profesionales

Competencia de elaboración:

- Dirección de RRHH (Guía de Acogida al Nuevo Trabajador)
- Dirección de Enfermería de AE (Guía de Acogida al Personal de Enfermería de Nueva Incorporación)

La incorporación de un trabajador a un centro sanitario es un momento clave en la vida laboral. Para el nuevo trabajador, supone un momento de gran tensión.

El Plan de Acogida se perfila como una herramienta útil para el conocimiento de la misión y valores de la organización, para la identificación de los profesionales con su organización y para la generación de un clima de confianza y seguridad que facilitará el ejercicio profesional de las distintas profesionales.

Se ha elaborado la guía de acogida a los profesionales del área sanitaria de Plasencia, con cuatro apartados:

- El Servicio Extremeño de Salud
- El Área de Salud de Plasencia
 - Gerencia del Área / Organigrama
 - Centros de Salud
 - Hospital / Descripción
- Información Laboral de Interés
 - Nombramiento e incorporación
 - Retribuciones, vacaciones y permisos
 - Salud laboral
 - Uniformes
 - Comedor
- Guía Útil
 - Derechos y deberes de los paciente
 - Derechos y deberes de los profesionales
 - Organigrama directivo y organización interna
 - Estructura del Hospital (localización de los distintos servicios)
 - Normativa interna del centro hospitalario (permisos y licencias, ayudas sociales, tarjeta identificativa, parking, cafetería , comedor, taquillas vestuarios, lencería lavandería, comités y comisiones etc.)
 - Normativa de Prevención de Riesgos Laborales.

Está pendiente de ser actualizada y colgada en la web

Seguimiento telefónico proactivo a pacientes dados de alta de los hospitales del área:

Competencia de elaboración: pendiente de definir por la Gerencia de Área

Mejorar la humanización del parto.

Competencia de elaboración:

- Servicio de Togoginecología
- Unidad de Calidad (Elabora documento base en 2008)

El Plan de Abordaje para la Mejora de la Atención al Parto (en adelante PMAP) se circunscribe en la Estrategia de Atención al Parto normal, en el Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud.

El PMAP es congruente con el Plan de Humanización de la Atención Sanitaria, aprobado en 2007 para su aplicación en el Sistema Sanitario Público de Extremadura; y se organiza bajo los principios de la eficacia: llevando a cabo la Planificación Estratégica para conseguir los beneficios esperados y enunciados; la efectividad: efectuando la Planificación Operativa (programas), verificando que dichos beneficios se manifiestan en las actuaciones llevadas a cabo; y la *eficiencia*: realizando en la evaluación la comprobación del balance coste / resultados.

El PMAP tiene como objetivo mejorar la humanización del parto.

Acción mejora 2009: Planificación del Estudio de Morbilidad “Episiotomía vs Desgarro Perineal”

Apoyo de propuestas de mejora en la atención a los usuarios

Competencia de elaboración:

Gerencia de Área
Unidad de Calidad

Estudio de propuestas 2009

- Canalización de pruebas ginecológicas
- Protocolización del ingreso de embarazadas con patología
- Mejorar la limpieza de las habitaciones en fin de semana
- Cambiar los teléfonos para pacientes y familiares estropeados
- Aclarar la prescripción de ambulancias AP AE
- Divulgar la información interna con efectividad

Actuaciones 2009

- Diseño del Protocolo de Ambulancias
- Diseño del Plan de Comunicación de la Gerencia

Desarrollo de medidas específicas de mejora de la calidad percibida y derechos de los usuarios en el Área Sanitaria.

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

- Difusión de los resultados de la Encuesta de Hospitalización 2008
 - Elaboración de la Encuesta de Urgencias 2009.
- Urgencias. Encuesta de Satisfacción de Usuarios del Proceso Atención de Enfermería al Paciente Urgente.
- Calidad Medio Ambiental: Mantenimiento y ampliación (Programa de Ahorro y Reciclaje de Contaminantes Energéticos y Medioambientales) en su Cuarta Fase
 - Consumos de Papel
 - Consumos de Vidrio
 - Consumo de Plástico
 - Diseño de la segregación
- Calidad Medio Ambiental: Planificación del mantenimiento, ampliación y difusión del PARCEM (Programa de Ahorro y Reciclaje de Contaminantes Energéticos y Medioambientales) a los Centros de Salud del Área
 - Tercera Fase: 2010
- Mantenimiento de la 2ª Opinión

9.1.2.- Objetivos de calidad científico – técnica

En nuestros centros es preciso mantener y potenciar diferentes actuaciones que mejoran la calidad de las actividades de los profesionales, bien desde un punto de vista científico ya que aportan un valor añadido al conocimiento, o bien desde un punto de vista técnico para homogeneizar sus actuaciones, disminuir la variabilidad de la práctica clínica y adecuar las indicaciones de determinados procedimientos.

Garantizar el funcionamiento de la Comisión de Garantía de la Calidad

Competencia de elaboración: Unidad de calidad

Cuatro reuniones documentadas.

Acuerdos:

- Diseño de las 6 líneas estratégicas del Plan de Calidad del Área de Salud 2010-2014.
- Establecer un sistema de reconocimiento del desempeño laboral.
- Abordar la Responsabilidad Social Corporativa.
- Establecimiento de alianzas estratégicas con partners y grupos de interés.
- Presentación del despliegue de la Gestión por Procesos: Estratégicos, Operativos y de Soporte.
- Presentación de la Memoria de Calidad del Área de Salud 2008.
- Presentación de la Encuesta de Hospitalización 2008 elaborada por la Unidad de Calidad.
- Acuerdo de organizar el Plan de Calidad del Área de Salud 2010-2014 en 7 ejes. EJE I: Objetivos Institucionales; EJE II: Asesoramiento en la Gestión de la Calidad; EJE III: Gestión por Procesos; EJE IV: Gestión de Riesgos (Clínicos; Estructurales, incluyendo la Responsabilidad Medioambiental que es parte de la RSC; y, de las Personas: incluyendo en este último el Reconocimiento del Desempeño Laboral); EJE V Gestión del Conocimiento; EJE VI: Modelo de Calidad; EJE VII: Responsabilidad Social Corporativa, Grupos de Interés y Partners.
- Presentación del Programa de Reconocimiento del Desempeño Laboral

Garantizar el funcionamiento de las Comisiones Clínicas: reuniones de distintas Comisiones:

Competencia de elaboración: Presidente de cada Comisión

Comisión de Historias Clínicas	4
Comisión de Farmacia y Terapéutica	4
Comisión de Quirófanos	30
Comisión de Bioética (CEA)	3
Comisión de Calidad	4

Minimizar las úlceras por presión en pacientes hospitalizados

Competencia de elaboración: Dirección de Enfermería

Indicador: 11 casos / 9.381 ingresos = 0,11 %: < 0,5 % de pacientes hospitalizados

Criterios de evaluación:

Mantenimiento del Protocolo de Úlceras Por Presión (elaborado en octubre de 2004)

Objetivo cumplido 0,07% de UPP es = o > al objetivo pactado de 0,5%.

Posibilitar el acceso a RCP (Resucitación Cardio Pulmonar) de los pacientes ingresados en plantas de hospitalización

Competencia de elaboración: Dirección de Enfermería

Indicador: - Existencia del protocolo de RCP en las plantas de hospitalización.
- Comienzo en 2003
- Cronograma de actuación
- 100 % de personal enfermería de hospitalización con curso de RCP

Evaluación .

Objetivo cumplido ya que existe protocolo y el 100 % de personal de enfermería de hospitalización se ha formado.

Unidades de Hospitalización. CCEE. Rehabilitación. Centro de especialidades

Optimizar la Donación del Cordón Umbilical

Competencia de elaboración: Servicio de Obstetricia

Indicador: 21,61 % Cordones Umbilicales Donados **

** En 2009 no fueron facilitados los equipos de donación de cordón umbilical al servicio de Obstetricia, por problemas de fabricación, con lo cual no fue posible recoger más que 43 donaciones.

Análisis:

843 partos

Excluidos

248 Cesáreas

89 Riesgos infecciosos

196 No ofertados en origen

112 Embarazos de dudoso control

Total 645

Donaciones 2008: 105; donaciones 2009: 43 (- 41%)

843 partos – 645 exclusiones = 199 posibles

43 donaciones / 199 posibles = 21,61%

Controlar las infecciones nosocomiales:

Competencia de elaboración:

Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública

Dirección de salud

Unidad de calidad

Sistema de vigilancia infección nosocomial documentada

- EPINE: Vigilancia de la infección nosocomial 2009 Hospital “Virgen del Puerto”
- SIM: Documento técnico para la detección de brotes nosocomiales Hospital “Virgen del Puerto”
- Proceso Codificación (CMBD): Infección posoperatoria
 - 100% cumplimiento Protocolo de Sondaje (Revisados 20 pacientes hospitalizados, el 30 de octubre de 2009 los 20 enfermos ingresados con sonda vesical se ajustan al protocolo)
 - 40 pacientes (sobre un total de 40) 100% pacientes con profilaxis AB según protocolo (10/10 hernias inguinales; 10/10 hipertrofias de adenoides; 9/10 prótesis de caderas y rodillas y 10/10 sospecha de estreptococo agalactiae en parturientas)

Nº pacientes intervenidos a los que se ha aplicado el protocolo de profilaxis de forma correcta x100

Nº de pacientes intervenidos evaluados (excepto intervenciones de cirugía sucia)

Periodo de estudio año 2009 completo

Cirugía: 10; Tocología: 10; O.R.L.: 10; Traumatología: 10.

Resultado

$$\frac{N^{\circ} 40}{N^{\circ} 40} \times 100 = 100 \%$$

Pacto en el CG09 > al 80%..... Resultado alcanzado 100%

Desarrollo y Evaluación de Procesos

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

Procesos abordados en 2009:

- Proceso Nefrología Clínica
- Proceso Atención de enfermería a la Paciente Toco-Ginecológica
- Proceso Cocina y Restauración

Estableciendo:

Área organizativa
Agentes y acciones
Competencias
Diagramación
Documentación Asociada

Potenciar la realización de autopsias clínicas

Competencia de elaboración:

Dirección Médica de Atención Especializada
Secretaría de Anatomía Patológica

Aunque se ha realizado 1 en 2009 no se potencia la realización autopsias clínicas, según dictamen consultivo del Comité de Ética Asistencial.

(El número de autopsias clínicas propuesto puede ser alcanzado por un Hospital Universitario, como es el caso del H. Infanta Cristina de Badajoz; pero no es alcanzado en ninguna de las otras 7 Áreas de Salud del SES)

Cumplimentar de forma exhaustiva los contenidos del informe de alta hospitalaria

Competencia de elaboración:

Unidad de Calidad
Área de Documentación Clínica del Servicio de Admisión

Informes de alta que cumplen con los criterios establecidos en un 99,79%.

Periodo de estudio: 01-03-2009 a 30-04-2009

Población total del periodo de estudio: 430

Resultado:

$$\frac{N^{\circ} 9286 - 175}{N^{\circ} 430 \times 22} \times 100 = \frac{9111}{9460} \times 100 = 96,31 \%$$

Pacto en el CG 2009 > 90%. Resultado alcanzado 96,31%

<u>Criterios de calidad informe de alta</u>	<u>¿consta?</u>
Escrito a máquina o con letra legible	si
Nombre del hospital, domicilio y teléfono	si
Servicio clínico	si
Identificación del médico responsable	si
Nº de Historia Clínica	si
Nombre y apellidos del paciente	si -174
Fecha de nacimiento del paciente	si
Sexo del paciente	si
Domicilio habitual del paciente	si
Fecha de ingreso (día/mes/año)	si
Fecha de alta (día/mes/año)	si
Motivo del alta	si
Motivo inmediato del ingreso	si
Resumen de la HC y exploración física del paciente	si
Pruebas complementarias realizadas*	si
Resumen de la actividad asistencial prestada al paciente	si
Diagnóstico principal	si
Otros diagnósticos (en su caso)	si
Procedimientos quirúrgicos y/o obstétricos (en su caso)	si
Fecha de los procedimientos quirúrgicos y/o obstétricos (en su caso)*	si - 1
Otros procedimientos significativos (en su caso)	si
Recomendaciones terapéuticas	si

Fuente: Orden 6 De Septiembre 1984 (Ministerio De Sanidad Y Consumo)

Interpretación de resultados /análisis de causas /sugerencias

Observaciones: formalmente los IA están adecuadamente cumplimentados; pero es necesario mejorar la cantidad del contenido de la cumplimentación y diversificarla (AP, AF, toda la comorbilidad actual y todos los procedimientos diagnósticos y terapéuticos) además de los 22 criterios. 156 IA (90%) son de TOC, por lo que posiblemente haya un defecto sistemático en su mecanografía.

Elaborados los criterios de inclusión en lista de espera quirúrgica de los siguientes procedimientos:

Competencia de elaboración:

Unidad de Calidad

Área de Documentación Clínica del Servicio de Admisión

Resultados: Meses octubre y noviembre 2009 / Total=Suma resultados procedimientos (1+2+3+4)/4 = 100%

Procedimiento 1 = 100%

Procedimiento 2 = 100%

Procedimiento 3 = 100%

Procedimiento 4 = 100%

1. Catarata Senil (366.10): Evaluados los Criterios de Inclusión en Lista de Espera Quirúrgica conforme a las propuestas de la Sociedad Española de Oftalmología, la MBE y la valoración de los facultativos del Sº Oftalmología de Hospital Virgen del Puerto (HVPT), se han estudiado 70 casos de un total de 160 inclusiones; encontrando todas las Inclusiones en Lista de Espera (ILE) conforme al protocolo. Resultado: 100% de ILS's conforme a protocolo.

2. Hernia Inguinal (550.90): Considerados los Criterios de Inclusión en Lista de Espera Quirúrgica conforme a las propuestas de la Asociación Española de Cirujanos y la MBE, se han estudiado 25 casos de un total de 48 inclusiones; encontrando todas las Inclusiones en Lista de Espera (ILE) conforme al protocolo. Resultado: 100% de ILS's conforme a protocolo.

3. Prótesis de Rodilla (715.26 + 81.54/81.55): Considerados los Criterios de Inclusión en Lista de Espera Quirúrgica conforme a las propuestas de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología la MBE, se han estudiado 20 casos de un total de 41 inclusiones; encontrando todas las Inclusiones en Lista de Espera (ILE) conforme al protocolo. Resultado: 100% de ILS's conforme a protocolo.

4. Hiperplasia Benigna de Próstata (600.20): Considerados los Criterios de Inclusión en Lista de Espera Quirúrgica conforme a las propuestas de la Asociación Española de Urología y la MBE, se han estudiado 10 casos de un total de 24 inclusiones; encontrando todas las Inclusiones en Lista de Espera (ILE) conforme al protocolo. Resultado: 100% de ILS's conforme a protocolo.

Población y muestra de estudio.

Todos los pacientes de los 4 procedimientos elegidos incluidos en lista de espera en el periodo escogido, o una muestra aleatoria en función del volumen de pacientes en dicho periodo de cada uno de los procedimientos elegidos.

Periodo de estudio: Octubre-Noviembre 2009

Población total del periodo de estudio: 277

Procedimiento: Catarata Senil, Hernia Inguinal, Prótesis de Rodilla, HBP.

Población estudiada:

Total: 245

Muestra: 125

Resultado:

$\frac{N^{\circ} \text{ 125}}{N^{\circ} \text{ 125}} \times 100 = 100 \%$

$\frac{N^{\circ} \text{ 125}}{N^{\circ} \text{ 125}}$

Pacto en el CG2009 > 90%..... Resultado alcanzado ...100%

Análisis y Resultados.

Hemos actualizado los Protocolos de Inclusión en Lista de Espera Quirúrgica en Traumatología y hemos planificado la revisión sistemática en Oftalmología.

Correlación clínico-diagnóstica en pruebas de alta tecnología

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

Indicador: % TAC en el que se ha comprobado la sospecha diagnóstica.

% RMN en el que se ha comprobado la sospecha diagnóstica

Fórmula del indicador

$\frac{N^{\circ} \text{ de pruebas en las que se ha comprobado la sospecha diagnóstica}}{N^{\circ} \text{ de pruebas estudiadas}} \times 100$

$\frac{N^{\circ} \text{ de pruebas estudiadas}}{N^{\circ} \text{ de pruebas estudiadas}}$

Metodología: Se han estudiado los TAC's realizados del 15-04-09 al 15-06-09 y las RMN's realizadas del 15-02-09 la 15-06-09; utilizando como sistema de búsqueda el CMBD de Hospitalización y, como sistema de comparación, los Protocolos de indicación de cada prueba.

Cada una de las pruebas estudiadas será clasificada como:

- Prueba positiva que confirma la sospecha diagnóstica o motivo de la indicación de la prueba.
- Prueba negativa por confirmar otro diagnóstico o en blanco.

Criterios de evaluación.

La clave para la evaluación de este indicador es la información clínica que remite el facultativo peticionario en la que se justifica la realización de la TAC o RNM.

Periodo de estudio TAC: 15-04-09 15-06-09.....	Periodo de estudio RMN: 15-02-09---15-06-09.....
Población total del periodo de estudio.270.....	Población total del periodo de estudio.57.....
Población estudiada: 270	Población estudiada: 57
Resultado	Resultado
<u>Indicados</u>	<u>Indicadas</u>
$\frac{N^{\circ} 259}{N^{\circ} 270} \times 100 = 95,9\%$	$\frac{N^{\circ} 41}{N^{\circ} 43} \times 100 = 95,3\%$
<u>Correlación Clínico-Diagnóstica</u>	<u>Correlación Clínico-Diagnóstica</u>
$\frac{N^{\circ} 241}{N^{\circ} 270} \times 100 = 89,3\%$	$\frac{N^{\circ} 40}{N^{\circ} 43} \times 100 = 93\%$
Pacto en el CG2009 > 80%	Pacto en el CG2009 > 80%

Desarrollo de un protocolo clínico para la disminución del dolor postquirúrgico:

Competencia de elaboración:

- Servicio de Anestesia y Reanimación
- Unidad de Calidad

Contenidos:

- Bloqueo Nervioso Periférico (Traumatología)
- Infiltraciones Epidurales Analgésicas (Traumatología)
- Catéteres Epidurales (Obstetricia y Ginecología)
- Catéteres Epidurales para Curas Dolorosas (Urología y Cirugía)

Creación de la Unidad Transversal de Dolor Crónico

Notificación de prealtas a pacientes y y servicios relacionados

Competencia de elaboración: en estudio

- Dirección Médica
- Dirección de Enfermería

Desarrollo de medidas específicas de mejora de la calidad científico-técnica en el Área Sanitaria:

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

- Mantenimiento del Comité de Ética Asistencial del Área con 3 reuniones en 2009.
- Planificación de los Protocolos de Inclusión en Lista de Espera Quirúrgica en la especialidad de Oftalmología y Urología (2010).
- Preparación de las áreas de actuación del Plan de Calidad 2010-2014.
- Elaboración de la Memoria Anual de Calidad.
- Planificación del Plan de Comunicación.
- % informes de alta de Urgencias con los criterios de calidad de Hospitalización
 - o Estudiados 200 pacientes atendidos durante 14 días alternos en noviembre de 2009, con 22 criterios; con un porcentaje de cumplimentación del 99,68 %.
 Fórmula: $(n^{\circ} \text{ criterios} \times n^{\circ} \text{ altas}) - n^{\circ} \text{ criterios incumplidos} / (n^{\circ} \text{ criterios} \times n^{\circ} \text{ altas}) \times 100$
 $(200 \times 22) - 14 / (200 \times 22) \times 100 = 99,68\%$

- Observaciones: formalmente los IA de URG están adecuadamente cumplimentados; siendo un objetivo de mejora mantener la calidad del contenido de la cumplimentación (AP, AF, toda la comorbilidad actual y todos los procedimientos diagnósticos y terapéuticos) además de los 22 criterios.

Utilización de la telemedicina como herramienta que permita acercar ambos niveles asistenciales (atención primaria y atención especializada):

Equipos de atención Primaria con telemedicina operativa:

- Jaraíz de la Vera.
- Nuñomoral.
- Aldeanueva del Camino.

Especialidades abiertas a telemedicina:

- Cardiología
- Hematología
- Nefrología
- Neumología
- Reumatología
- Unidad de Columna (Zafra)

9.1.3.- Objetivos de calidad en la gestión de riesgos sanitarios

La seguridad clínica es un componente esencial de la calidad asistencial, habida cuenta de la complejidad, tanto de la práctica clínica como de su organización. Una práctica clínica segura exige conseguir tres grandes objetivos: Identificar qué procedimientos clínicos diagnósticos y terapéuticos son los más seguros y eficaces, asegurar que se aplican a quien los necesita y realizarlos correctamente y sin errores.

También dentro de los riesgos sanitarios se deben tener en cuenta los que pueden afectar a los propios trabajadores del sistema sanitario por exposición o manipulación.

Gestión de reclamaciones.

Competencia de elaboración:

Gerencia de Área
SAU

Desarrollar acciones de mejora como resultado de las propuestas de mejora derivadas del procedimiento de gestión de reclamaciones: nueve acciones de mejora emprendidas, derivadas del procedimiento de gestión de reclamaciones.

- El 15% de las reclamaciones corresponden a Urgencias. Para corregir este problema se elabora el Proceso Atención de Enfermería al Paciente Urgente y se planifica el Proceso Atención Facultativa al Paciente Urgente, dentro de la Gestión por Procesos

Despliegue de las medidas diseñadas:

- 1.- Incluir sistemáticamente las propuestas de mejoras en la gestión de reclamaciones.
2. Utilizar la Gestión por Procesos para identificar los puntos críticos.
- 3.- Diseñar el Manual de estilo desde el Comité de Ética asistencial.
- 4.- Mejorar la coordinación entre servicios.
- 5.- Mejorar la coordinación entre Primaria y Especializada.
- 6.- Análisis del Estudio Anual de Reclamaciones en la Comisión de Calidad

Mantenimiento de las medidas abordadas en 2008

- Recordar la necesidad de contestar dichas reclamaciones, elaborando propuestas de mejoras y respetando los plazos de respuestas.
- Mejorar el trato personal (cursos sobre mejorar habilidades, Manual de Estilo, etc.).
- Mejorar la información desde todos los ámbitos asistenciales.
- Mejorar la coordinación entre servicios.
- Mejorar la coordinación entre Primaria y Especializada

Prevención de accidentes laborales.

Competencia de elaboración:

Unidad Básica de Prevención de Riesgos Laborales

Desarrollar acciones de mejora para la prevención de accidentes laborales. Se han realizado 308 acciones de mejora documentadas en 7 Centros de Salud y en el H. Virgen del Puerto.

Prevención de caídas de pacientes hospitalizados.

Competencia de elaboración:

Dirección de Enfermería

Unidades de Enfermería de Hospitalización

Registrar, estudiar y actuar para la prevención de caídas de pacientes hospitalizados. Documento cumplimentado de registro de caídas en pacientes hospitalizados: 100% de caídas registradas.

Reclamaciones por caídas en pacientes hospitalizados registradas, ninguna reclamación.

Existencia de protocolo para evitar caídas en pacientes hospitalizados. Se propone un sistema de registro que contenga los siguientes datos:

- Datos relativos al paciente: 1.-nº de H.C., 2.-Sexo, 3.-Edad, 4.-Fecha de la caída , 5.- Diagnóstico médico
- Datos relativos al estado general del enfermo: 1.- Orientado, 2.- Agitado, 3.- Inestabilidad motora, 4.- Postoperatorio inmediato, 5.- Mala visión, 6.- Otros (independiente, deprimido, no cooperativo etc.)
- Datos relativos a la circunstancia de la caída: 1.- Lugar de la caída, 2.- Hora de la caída/turno trabajo, 3.- Acompañado, 4.- Sistemas de protección previos, 5.- Motivo de la caída, 6.- Consecuencia de la caída
- Persona que encuentra al paciente
- Persona informada inmediatamente después del accidente
- Medidas inmediatas para garantizar la seguridad del paciente

Análisis 2009.

No hay ninguna reclamación sobre caídas.

2009: 48declaraciones de caídas, según el Registro y debidamente cumplimentadas.

Registrar, estudiar acciones de mejora en relación a los sucesos adversos producidos por medicamentos: Protocolo de notificación de sucesos adversos por medicamentos.

Competencia de elaboración:

Servicio de Farmacia
Área de Enfermería de Seguridad Clínica
Área de documentación Clínica
Unidad de Calidad

Cero sucesos adversos en 2009

Se lleva a efecto mediante: Tarjeta Amarilla y Programa en internet.

Unidad de Calidad y Servicio de Admisión

Diseño del Estudio "Efectos Adversos y Envenenamientos en el Uso Terapéutico de Medicamentos que Causan Ingreso Hospitalario". Ejecución en 2010.

Actualización y revisión de los Planes de Catástrofes Internas y Externas cada 2 años: Planes de Catástrofes Internas y Externas revisados en los dos últimos años.

Competencia de elaboración:

Dirección de RRHH del Área
Unidad Básica de Prevención de Riesgos Laborales

Elaboración, implantación y desarrollo del Plan de Emergencia para el Centro de Especialidades "Luis de Toro" (Prevelab Consultores, SL).

Actualización Parcial del Plan de Catástrofes "Virgen del Puerto".

Contratación de empresa externa para elaborar el Plan de Emergencias para el Hospital "Virgen del Puerto", que al estar en fase de obras (ampliación de planta física y habitación única por paciente), está siendo elaborado desde 2008 Seguridad Integral Secoex S.A., al amparo del RD 393/2007.

Contrato de revisión de todas las instalaciones de seguridad.

Despliegue de actuaciones para 2010 en al marco del Modelo de Calidad.

Creación grupo trabajo.

Definición cronograma global.

Análisis situación de los Planes de Autoprotección actuales

Cumplir con la Guía de Gestión de Residuos del Servicio Extremeño de Salud.

Competencia de elaboración: Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

Existencia de un registro documentado de los residuos tipo III y IV.

Cantidad de residuos del tipo III. 0,45 kg./cama/día.

Cantidad de residuos del tipo IV. 0,07 kg./cama/día.

Los contenedores cumplen los criterios de la Guía de Gestión de Residuos del SES, al 100%.
Se detecta la necesidad de mejorar las practicas de segregación de residuos biológicos.

Es preciso incidir sobre la correcta segregación de residuos (sobre todo Tipo III y Tipo IV), según las normas de la Guía de Gestión de Residuos.

La Unidad de Calidad empieza a planificar el reciclado de residuos sólidos urbanos –papel, vidrio y plástico- (tipo vidrio y plástico: no III y no IV), dentro del los circuitos municipales de reciclado de RSU.

Mejorar la seguridad de pacientes en el Área.

Competencia de elaboración:

Servicio de Farmacia
Área de Enfermería de Seguridad Clínica
Unidad de Calidad

Área de Enfermería de Seguridad Clínica

- Plan de Seguridad del Paciente en la Práctica Clínica
- Elaborado el documetno-memoria: PLAN DE SEGURIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA
- Grupo de Trabajo, Formación, Errores de Medicación, Efectos adversos, Identificación de Pacientes Vulnerables
-

Unidad de Calidad

- Plan Integrado de Gestión de Riesgos del Área de Plasencia 2007-2010
- Áreas de Actuación: Gestión de Riesgos Clínicos (Seguridad del Paciente), Estructurales (Establecimientos Sanitarios, Repercusión social), De las Personas (Tipo de Trabajo: Riesgos Laborales; Organización de los Grupos Humanos: Riesgos Organizacionales)
- Planificación del Estudio de Bienestar Laboral 2009: Elaborada Encuesta de Calidad de Vida Laboral.
- Diseñadas las actuaciones para 2010.
- Planificación del Estudio de Reconocimiento del Desempeño Laboral 2009. Elaborada la Sistemática de Felicitaciones y Reconocimiento del Desempeño.

Creación y Desarrollo de una Unidad de Gestión de Riesgos del Área.

Competencia de elaboración:

Unidad de Calidad
Área de Enfermería de Seguridad Clínica

Diseño y puesta en marcha de la Oficina de Gestión de Riesgos (adscrita a la Unidad de Calidad), que aborda:

- Gestión de Riesgos Clínicos (Seguridad del Paciente), Estructurales (Establecimientos Sanitarios, Repercusión social), De las Personas (Tipo de Trabajo: Riesgos Laborales; Organización de los Grupos Humanos: Riesgos Organizacionales)

Colaborar en la mejora de la Gestión Medioambiental

Competencia de elaboración:

Supervisora de Área de Recursos Materiales.
Unidad de Calidad

Actuaciones

- Programa de eliminación de mercurio: documento: PROGRAMA DE ELIMINACIÓN DE MERCURIO EN AL ÁREA 7 DEL SES (Introducción, Antecedentes y estado actual, Metodología, Resultados y Bibliografía).
- Programa de Gestión Ambiental: PARCEM.

Evaluación.

Existencia del documento de los Programas de eliminación de mercurio (implantado al 100%) y de Gestión Ambiental (Diseño completo del PARCEM y despliegue al 50%)

Favorecer el ahorro energético.

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

Actuaciones.

- Programa Greenlighth
- Programa de Gestión Ambiental: PARCEM.

Evaluación.

Adhesión del H. Virgen del Puerto al Programa Greenlighth
Despliegue del PARCEM: Nuevas áreas de abordaje en papel, plástico y vidrio

Desarrollo de medidas específicas de mejora de la calidad en la Gestión de Riesgos Sanitarios en el Área.

Competencia de elaboración:

Área de Enfermería de Seguridad Clínica
Unidad de Calidad

Prácticas en seguridad.

a. Prevención de la Infección Nosocomial.

1. Actualización del Protocolo de Aislamientos Hospitalarios.
2. Formación e información sobre la importancia de la adecuada higiene de manos entre los profesionales, pacientes y familiares.

b. Identificación Inequívoca de Pacientes.

1. Implantación del protocolo de identificación de pacientes a través de pulseras identificativas en todas las unidades de hospitalización, incluyendo el RAC de urgencias, hospital de día y cirugía ambulatoria.
2. Desarrollo e implementación de medidas especiales de identificación de pacientes en

procesos que entrañen mayor riesgo

c. – Errores de Medicación.

1. Identificación de Medicamentos de Alto Riesgo.
2. Unificación de las bombas de medicación.
3. Elaboración del protocolo de uso de bombas de infusión.

d. Conocimiento de Efectos Adversos y factores favorecedores.

1. Creación de registros de notificación de Efectos Adversos.

e. Inclusión de objetivos de seguridad del paciente en los contratos de gestión.

9.1.4.- Objetivos de calidad en relación con la cumplimentación y explotación del CMBD.

Competencia de elaboración: Área de Documentación Clínica. Servicio de Admisión

Una parte de los indicadores de calidad pueden ser calculados a partir del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). Estos indicadores miden aspectos de la asistencia sanitaria con impacto en la calidad, y permiten comparar los resultados entre los distintos hospitales y entre distintas organizaciones. Es posible que haya razones que justifiquen que algunos hospitales tengan resultados muy diferentes al resto, pero quizá un estudio más profundo de las circunstancias les puede ayudar a detectar problemas no conocidos hasta entonces e implantar acciones de mejora para solucionarlos.

	<u>2009</u>	<u>2008</u>
▪ % Altas hospitalarias codificadas	100 %	100 %
▪ Número de Altas hospitalarias codificadas.....	9.381	9.468
▪ GRDs inespecíficos:	0,27 %	0,44%
▪ Número de diagnósticos codificados por alta:	4,92	4,04
▪ Número de procedimientos codificados por alta:	5,55	5
▪ IEMA	1,07	1,17
▪ Peso medio	1,50	1,25

Estancias evitables: Se calcula el número de altas y estancias generadas por los pacientes hospitalizados (totales y en el grupo de edad de mayores de 65 años), correspondientes a los GRDs definidos como potencialmente ambulatorios, enumerados en la siguiente tabla:

Grd	Descripcion	Ingresos Totales—Estancias		Ingresos Totales—Estancias > 65 Años	
		2008	2009	2008	2009
6	Liberación Del Tunel Carpiano	5-9	5-7	--	--
36	Procedimientos Sobre Retina	19-156	14-106	12-102	10-78
38	Procedimientos Primarios Sobre Iris	1-4	--	1-4	--
39	Procedimientos Sobre Cristalino Con O Sin Vitrec	10-45	9-35	5-24	5-21
40	Procedim.Extraoculares Excepto Orbita Edad > 17	--	3-10	--	1-1
41	Procedim.Extraoculares Excepto Orbita Edad < 18	1-10	--	--	--
42	Procedimientos Intraoculares Excepto Retina, Iri	12-63	9-22	3-8	5-8
55	Procedimientos Miscelaneos Sobre Oido, Nariz, Bo	62-170	59-142	13-39	6-12
59	Amigdalectomia &/O Adenoidectomia Solo, Edad>17	6-12	15-32	1-2	1-2
60	Amigdalectomia &/O Adenoidectomia Solo, Edad<18	31-65	38-68	--	--
61	Miringotomía Con Inserción De Tubo Edad > 17	1-2	4-10	--	--
119	Ligadura & Stripping De Venas	22-44	32-68	5-11	7-19
158	Procedimientos Sobre Ano & Enterostomia Sin Cc	86-305	89-243	15-87	15-33
160	Proc.Sobre Hernia Exce.Ingui.&Femoral>17 Sin Cc	45-195	55-243	12-74	23-118
162	Proc.Sobre Hernia Inguinal & Femoral >17 Sin Cc	95-238	103-239	52-144	55-131
163	Procedimientos Sobre Hernia Edad<18	--	1-3	--	--
225	Procedimientos Sobre El Pie	58-137	56-127	19-46	17-37
227	Procedimientos Sobre Tejidos Blandos Sin Cc	8-22	18-40	1-4	4-12
228	Proc.Mayor Sobre Pulgar O Artic., U Otros Con Cc	4-7	1-1	2-4	--
229	Pro.Sobre Mano O Muñeca,Exce.Proc.Mayores Sin Cc	30-65	27-53	8-17	6-11
231	Excis.Local&Elimin.Disp.Fijacion Int.Exc Cad&Fem	--	--	--	--
232	Artroscopia	8-14	8-16	2-3	1-2
262	Biopsia De Mama & Excision Local Por Proc.No Mal	5-20	14-27	--	1-2
267	Procedimientos De Region Perianal & Enfer.Piloni	8-13	10-20	--	--
339	Proc.Sobre Testiculo, Proceso No Maligno Edad>17	22-66	35-98	7-13	5-15
340	Proc.Sobre Testiculo, Proceso No Maligno Edad<18	3-8	5-18	--	--
342	Circuncision Edad>17	--	1-18	--	1-18
343	Circuncision Edad<18	--	--	--	--
351	Esterilizacion, Varon	--	--	--	--
361	Interrupcion Tubarica Por Laparoscopia & Laparot	8-25	11-33	--	1-5
362	Interrupcion Tubarica Por Endoscopia	3-9	2-5	--	--
364	Dilatacion & Legrado, Conizacion Excepto Por Neo	37-64	28-54	8-14	6-10
494	Colecistec.Lapar.Sin Explorac.Cond.Biliar Sin Cc	69-290	80-245	23-101	31-119
	TOTALES.....	659-2053	660-1982	189-697	201-654
	Diferencia Ingresos Totales—Estancias (%): 2008-2009	+ 0,15 / - 3,46		+ 6,35 / - 6,17	

	<u>2009</u>	<u>2008</u>
▪ % de reingresos	4,74 %	4,74 %
▪ Índice de funcionamiento(EMC/EMN)	1,11	1,21
▪ I.E.M.A. (EM Selec/EMF).....	1,07	1,17
▪ Casuística (EMF/EMN).....	1,02	0,99
▪ Peso Medio GRDs cirugía ambulatoria programada	0,84	0,79
▪ Estancia media de las altas	6,09	6,54
▪ Estancia media ajustada por funcionamiento.....	5,51	5,42
▪ Estancia media ajustada por casuística	5,96	6,60
▪ Tasas de cesáreas.....	29,42 %	33,60 %
▪ Tasas de partos con anestesia epidural	25,04 %	20,86 %
▪ Codificación de Cirugía Ambulatoria	100,00 %	100 %
▪ Procesos de Cirugía Ambulatoria	3.435	3.324

9.1.5.- Benchmarking área de salud

Porcentaje de Cumplimiento de los objetivos de Calidad del SES por áreas de salud en 2007.

▪ Badajoz	77,52
▪ Mérida.....	62,65
▪ Don Benitto-Villanueva	42,91
▪ Llerena-Zafra.....	62,67
▪ Plasencia.....	79,70
▪ Coria	76,43
▪ Navalmoral	73,37
▪ Cáceres*	17,39

* Cáceres no ha realizado evaluación

9.2.- Actuaciones institucionales

Coordinación Asistencial.

Continuación de la labor de coordinación y formación de los Grupos de Trabajo del Área, basada fundamentalmente en:

- Priorización de los procesos para abordar en la Gestión Por Procesos
- Elaboración del Mapa de Procesos y de la Red de procesos
- Elaboración de protocolos, guías, vías y procesos para todo el Área
- Difusión y mantenimiento de las líneas de actuación.

Promoción de la Participación de los Profesionales: 22 actuaciones

Apoyo Logístico y Metodológico: 30 actuaciones

Impulso de Actividades y su Difusión: 16 actuaciones

Colaboración con la Comisión De Dirección: 19 actuaciones

9.3.- Gestión de procesos

Actualización de los Conceptos Generales y la Justificación de la Gestión por Procesos (GPP)

Proyecto y Planificación del Escenario de Calidad Científico-Técnica: Protocolos, Guías, Vías y Procesos

Desarrollo de las competencias de La Oficina de Procesos. Asesoramiento y apoyo en la elaboración de la estructura de los procesos: conceptualización, documentación, elementos, sistemática, indicadores, equipos, responsables y mejora continua.

Rediseño y Documentación del Mapa de Procesos del Área: Procesos Operativos, de Soporte y Estratégicos.

Proyecto de la Red de Procesos (interacciones de entrada y salida entre procesos).

Proyecto de Diagramación con flujogramas y bloques.

Diseño De Procesos. 6 Procesos elaborados. 7 Procesos en fase de diseño.

Elaboración del Memorandum del Enfoque y Despliegue de la Gestión Por Procesos.

Difusión y Marketing. 34 actuaciones.

9.4.- Gestión de riesgos

Mantenimiento de la Oficina de Gestión de Riesgos. Elaboración del Plan Integral de Gestión de Riesgos:

- Clínicos (seguridad del paciente)
 - Colaboración en la Documentación y Detección de efectos adversos y complicaciones
 - Diseño de la encuesta de Satisfacción del cliente
- Estructurales (seguridad de las infraestructuras y su funcionamiento)
 - Despliegue del Programa de Ahorro y Reciclaje de Contaminantes Energéticos y Medioambientales (PARCEM)
 - Proyecto de Difusión de la Primera Fase del PARCEM a Centros de Salud
- Del Personal (seguridad y calidad de vida laboral de nuestras personas).
 - Planificación de la encuesta de Satisfacción con el Trabajo o Calidad de Vida Laboral
 - Proyecto y Planificación del Sistema de Reconocimiento del Desempeño Laboral de Nuestras Personas: Quién Reconoce, Qué Sistema, A Quién.

Análisis de Barreras Arquitectónicas. 22 actuaciones

- Despliegue de acuerdo al Programa VAFES: Valoración de la Accesibilidad Física a los Entornos Sanitarios
 - Elaboración de la Encuesta de Accesibilidad a los Centros de Salud
 - Inspección visual

9.5.- Gestión del conocimiento

Actuaciones Genéricas de la Oficina de Medicina Basada en la Evidencia (MBE)

- Pone a disposición de los profesionales del Área la mejor evidencia científica disponible con el objetivo de colaborar en la mejora de la Efectividad de la Práctica Clínica
- Propone la incorporación de criterios de evidencia científica a las guías de práctica clínica para elevar la Calidad Científico-Técnica
- Asesora en la interpretación de resultados científicos, lectura crítica de artículos y proyectos de investigación
- Emitir y difundir informes, dirigidos a las instancias que se considere que puedan afectar, sobre los hallazgos más relevantes de MBE con cinco niveles de evidencia
- Asesorar sobre la metodología de elaboración de Protocolos, Guías y Vías

Actuaciones Específicas de la Oficina de MBE.

- Desarrollo del Protocolo de Investigación con 10 áreas: Introducción, Exposición del Tema, Hipótesis, Objetivos, material y Método, Resultados, Discusión, Conclusiones, Bibliografía.
- Desarrollo de la Guía de Elaboración del Plan de Comunicación del Área
- Diseño de Protocolos de Inclusión de Lista de Espera Quirúrgica en Oftalmología y Urología.
- Diseño del Estudio Desgarro vs Episiotomía.

Actuaciones de Colaboración en Proyectos. 2 Actuaciones

9.6- Implantación y despliegue del modelo de calidad

Asesoramiento en Implantación y Desarrollo del Modelo de Calidad

- Modelo de la Consejería de Sanidad y Dependencia
- Normas ISO
- Modelo EFQM

Asesoramiento en Planificación de Auditorías Internas y Externas

Actuaciones de Autoevaluación con el Modelo de la Consejería de Sanidad y Dependencia (Consenso, Priorización, Plan de Mejora): Gerencia, Centro de Salud Plasencia Sur, Servicio de Laboratorio de Análisis Clínicos, UME.

Difusión del Modelo Entre Los Profesionales Del Área . 17 actuaciones

Apoyo Logístico y Metodológico: 18 actuaciones

Impulso De Actividades y Su Difusión: 19 actuaciones

Actividades Formativas: 8 actuaciones y 11 de formación en Acreditación

Planificación y Documentación de Normas ISO 9001, 14000 y 22000 (Gestión de Calidad, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria: para Cocina y Restauración) y Normas ISO 9001 y 14000 (Gestión de Calidad y Medio Ambiente: para Lavandería y Vestuario). Principios de Gestión y Desarrollo.

Centros o Servicios en proceso de acreditación

Competencia de elaboración:
Unidad de Calidad

Gerencia del Área 7
Centro de Salud San Miguel
Servicio de Laboratorio

Desarrollo de mejoras en base a la Autoevaluación

Competencia de elaboración:
Unidad de Calidad

Mejoras en la Categoría 1: Dirección
Mejoras en la Categoría 6: Gestión por Procesos

Desarrollo de medidas específicas de mejora en la autoevaluación y acreditación en el área sanitaria.

Competencia de elaboración:
Unidad de Calidad

Diseño de la Carta de Servicios
Diseño de la Gestión por Procesos
Diseño de los Grupos de Interés
Diseño del Cuadro de Mandos
Diseño de Auditorías Internas

9.7- Colaboración con Parters y Grupos de Interés. Responsabilidad Social Corporativa

Inspección de Área: Evaluación del Consentimiento Informado y Evaluación del acceso a la Historia Clínica.

Consejería de Sanidad y Dependencia. Servicio de Calidad sanitaria:

- Técnicas de Auditoría.
- I Plan Marco de Calidad del SSPE: Recogida de Datos.

Página Web www.areasaludplasencia.es > conoce el área> calidad.

FUINSA (Fundación para la Investigación en Salud): Gestión del Conocimiento como fuente de I+D+i en Extremadura.

INE: Recogida de Datos sobre Actividad en Investigación 2009

Turismo Interior-Parcem: Programa de Intervención Corporativa Medio Ambiental y de Compromiso Social (Acuerdo de Colaboración, Carteles y Trípticos conjuntos del Parcem).

Acuerdos de Colaboración Con

- Campamento Público de Turismo “Carlos I”. Cuacos de Yuste.
- Apartamentos Rurales “El Zarzo”. Hervás.
- Casa Rural Mansión “El Abuelo Marciano”. Jaraíz de la Vera.

Comité de Ética Asistencial (CEA): Guía de Buenas Prácticas/Manual de Estilo: Justificación y Alcance; Lenguaje escrito; Lenguaje Hablado; Lenguaje No Verbal; Confidencialidad e Intimidad; Disposición a Escuchar; Gestión de Conflictos; Autoidentificación, Referencia e Información, Lealtad a la Institución, Utilización de Recursos, Proveedores y Responsabilidad Social.

10.- FORMACIÓN E INVESTIGACION

10.1.- Plan de formación en ciencias de la salud de Extremadura

- «Curso. Política actual en salud mental ». 31-2 de abril 2009. 15 horas. Dirigido a: Profesionales sanitarios de ESM. Nº de asistentes: 30
- «Curso. Ley y salud mental». 21-23 de abril 2009. 15 horas. Dirigido a: Profesionales sanitarios de ESM. Nº de asistentes: 30
- «Curso. Atención a la persona con Alzheimer». 20-24 de abril 2009. 25 horas. Dirigido a: Profesionales interesados. Nº de asistentes: 25
- «Curso-Taller. Soporte vital básico y avanzado». 4-8 de mayo 2009. 20 horas. Dirigido a: Prof. Sanitarios del SES y SEPAD. Nº de asistentes: 25
- «Curso. Herramientas y habilidades de intervención en pacientes fumadores». 6-7 de mayo 2009. 10 horas. Dirigido a: Profesionales sanitarios de A.P. Nº de asistentes: 15
- «Curso. La salud mental en personas mayores usuarias de centros residenciales y sociales». 11-13 y 18-19 mayo 2009. 25 horas. Dirigido a: Centros residenciales, de día, Hogares de mayores de SEPAD. Nº de asistentes: 25
- «Curso. Detección precoz y abordaje de los trastornos alimentarios en atención primaria». 1-3 de junio 2009. 23 horas. Dirigido a: Médicos, pediatras y DUEs. Nº de asistentes: 30
- «Curso. Síndrome del Burnout, como respuesta al estrés laboral». 9-13 noviembre 2009. 20 horas. Dirigido a: Personal sanitario. Nº de asistentes: 15
- «Curso. Autoevaluadores del modelo de calidad de CSES de la Comunidad Autónoma de Extremadura (on line)». 28 septiembre – 30 octubre 2009. 25 horas. Dirigido a: Personal del SES y Consejería de Sanidad y Dependencia. Nº de asistentes: 20
- «Curso. Prevención y cuidados del pie diabético on line ». Octubre-diciembre 2009. 43 horas. Dirigido a: Enfermeras del Sistema Sanitario Público de Extremadura. Nº de asistentes: 40
- «Curso. Acreditación y auditoria (on line)». 3 noviembre - 5 diciembre de 2009. 25 horas. Dirigido a: Personal del SES y Consejería de Sanidad y Dependencia. Nº de asistentes: 20

Total. Asistentes 275 profesionales y 246 horas

10.2.- Catálogo de empresa

- «Taller. Protocolo de atención al paciente con ICTUS y atención al Sd. Coronario agudo ». Dirigido: Médicos y Enfermeros del área. 13 de enero de 2009. 3 horas. Nº de asistentes: 10.
- «Taller. ¿Cómo encontrar las mejores evidencias en tiempo record?». Dirigido a: Profesionales Sanitarios de las UMEs. 15 de Enero de 2009. 4 horas. Nº de asisten: 14.
- «Taller. ¿Cómo entender e interpretar un ensayo clínico?». Dirigido a: Profesionales Sanitarios de las UMEs. 20 de Enero de 2009. 4 horas. Nº de asisten: 10.
- «Taller. ¿Cómo elaborar una guía terapéutica?». Dirigido a: Profesionales Sanitarios de las UMEs. 21 de Enero de 2009. 4 horas. Nº de asisten: 12.

- «Curso. Proyecto IRIS». Dirigido a: Enfermería de AE». Enero, febrero, marzo y abril. 45 horas. Nº de asistentes: 11.
- «Curso. Lengua de signos. Atención a sordos». Dirigido a: Personal no sanitario. 19, 21, 26 y 28 de Enero, 2 y 4 de Febrero de 2009. 21 horas . Nº de asistentes 20
- «Taller. Lectura e interpretación del MAPA ». Dirigido a: Médicos y enfermeros de A.P. 29 de Enero de 2009. 18 horas. Nº de asistentes: 13.
- «Curso. Prevención problemas de la voz ». 2 Ediciones. Dirigido a: Personal no sanitario. Enero y Febrero de 2009. 32 horas. Nº de asistentes: 29.
- «Taller. Formador de formadores en TAO ». Dirigido a: Médicos y enfermeros de A.P. 5 de Febrero 2009. 3 horas. Nº de asistentes: 8.
- «Curso. Básico de cuidados paliativos». Dirigido a: Profesionales Sanitarios de PAC. 10, 11 y 12 de Febrero de 2009. 21 horas. Nº de asistentes: 21.
- «Curso. PHTLS». Dirigido: Personal sanitario de UMEs. Fecha: 13,14 y 15 de febrero. 23 horas. Nº asistentes: 25.
- «Sesión. Mochila respiratorio». Tres ediciones. Dirigido a: médicos y enfermeros de A.P del área. 17, 18 y 19 de febrero de 2009. 2 horas. Nº de asistentes: 30.
- «Curso. Intervención en centro de Salud (Seguimiento) ». Dirigido a: Personal del C.S Plasencia I. 24, 25 y 26 de febrero. 21 horas.
- «Taller. Terapia de resolución de problemas en A.P ». Dirigido a: Profesionales sanitarios AP. Fecha: 24 y 25 de febrero de 2009. 4 horas. Nº de asistentes: 6.
- «Curso. Soporte Vital Básico y Avanzado». Dirigido a: Personal sanitario del GAS. 23, 24, 25, 26 y 27 Febrero de 2009. 20 horas. Nº de asistentes: 25.
- «Curso. Inglés para Sanitarios». Dirigido a: Personal sanitario del SES. Febrero y marzo. 30 horas. Nº de asistentes: 18.
- «Taller. Manejo del fotómetro PF-11 ». Dirigido a: Farmacéuticos de EAP. 20 de marzo de 2009. 3 horas. Nº de asistentes: 13.
- «Curso. Microbiología Predictiva: calidad y seguridad alimentaria ». Dirigido a: Veterinarios y Farmacéuticos. Fecha: 1, 2 y 3 de abril de 09. 20 horas. Nº de asistentes: 20.
- «Taller. Aplicaciones SINAC Y NÁYADE ». Dirigido a: Farmacéuticos de EAP. 20, 21 y 22 de abril de 2009. 18 horas. Nº de asistentes: 16.
- «Curso. Alimentación y Nutrición ». Dirigido a: Auxiliares de Enfermería. 4 al 7 de mayo. 20 horas. Nº de asistentes: 13.
- «Curso. Proyecto IRIS (Seguimiento)». Dirigido a: Enfermería de AE». 7 de mayo. 3 horas. Nº de asistentes: 11.
- «Taller. Radiología digital ». Dirigido a: Médicos EAP, COPF y Cedex. Odontólogos. 14 de mayo de 2009. 2 horas. Nº de asistentes: 9.
- «Curso. Cómo elaborar un Proyecto de Investigación ». Dirigido a: Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios. 26 y 27 de mayo de 2009. 15 horas. Nº de asistentes: 20.
- «Curso. Actualización en Enfermería Familiar y Comunitaria». Dirigido a: Enfermeras del Área de Salud de Plasencia, Navalmoral y Coria, profesionales que se trasladan de AE a AP. 3 y 10 de junio. 14 horas. Nº de asistentes: 25.
- «Taller. Infiltraciones». Dirigido a: Médicos. 3 de junio. 4 horas. Nº de asistentes: 20.

- «Curso. Nuevos alimentos y Salud Pública». Dirigido a: Médicos, Enfermeros, Farmacéuticos y Veterinarios. 13 de octubre de 2009. 5 horas. Nº de asistentes: 20.
- «Curso. Prevención problemas de la voz ». Dirigido a: Personal no sanitario. Noviembre y diciembre. 16 horas. Nº de asistentes: 17.
- «Taller. Infiltraciones en Atención Primaria». Dirigido a: Médicos. 1 de octubre de 2009. 5 horas. Nº de asistentes: 10 .
- «Taller. Exploración Traumatológica». Dirigido a: Médicos. 6 de octubre de 2009. 5 horas. Nº de asistentes: 15 .
- «Taller. Lectura de radiografías en Traumatológica ». Dirigido a: Médicos. 8 de octubre de 2009. 5 horas. Nº de asistentes: 14 .
- «Taller. Suturas y cirugía menor en Atención Primaria». Dirigido a: Médicos. 15 de octubre de 2009. 5 horas. Nº de asistentes: 11 .
- «Taller. Férulas, yesos e inmovilizaciones en Atención Primaria». Dirigido a: Médicos. 20 de octubre de 2009. 5 horas. Nº de asistentes: 11 .
- «Curso-taller. Valoración de Enfermería a través de JARA». 2 ediciones. Dirigido a: Enfermería . 18 y 19 de Noviembre y 9 y 10 de diciembre de 20 09. 4 horas. Nº de asistentes: 33
- «Curso-taller. Soporte vital básico y soporte vital avanzado». Dirigido a: personal de a A.P y hospital. Fecha: 18, 19, 20, 25, 26 de Noviembre de 2009. 20 horas. Nº de asistentes: 10.
- «Curso. Manejo del dolor crónico para profesionales de Enfermería ». Dirigido a: Enfermería. 23 de noviembre de 2009. 5 horas. Nº de asistentes: 14.
- «Curso. Movilización y traslado de pacientes». Dirigido a: Celadores y auxiliares de enfermería. 23, 25 y 30 de noviembre. 15 horas. Nº de asistentes: 25.
- «Curso-Taller. Repaso JARA. 1ª fase ». Dirigido a: Médicos de Atención primaria. R4. 3, 14 y 15 de diciembre. 9 horas. Nº de asistentes: 5
- «Curso. Atención inicial al paciente politraumatizado». Dirigido a: Médicos y Enfermeros del Área de Salud . 14,15, 16 y 17 de diciembre de 2009. .20 horas. Nº de asistentes: 15

Total. Asistentes 610 profesionales y 470 horas

10.3.- Cursos institucionales

- «VII curso de ecografía clínica». Dirigido a: médicos y pediatras del área de salud de Plasencia. 6 al 13 de noviembre de 2009. 50 horas. Nº de asistentes: 8. Impartido en Cáceres
- «Curso. Estrategias frente al ictus en Extremadura (I). Atención en la fase aguda». Dirigido a: Neurólogos, Médicos de urgencias hospitalarias, del 112, Médicos de atención primaria, Médicos residentes, Enfermería con especial dedicación a la neurología, urgencias médicas y equipos de 112. .28 de noviembre. 8 horas.
- «Curso. Atención sociosanitaria ante la violencia contra las mujeres.». Metodología e-learning Dirigido a: Profesionales sociosanitarios/as de los Equipos de Atención Primaria y profesionales de Atención Continuada. 30 horas. Asistentes 6.

10.4.- Uso adecuado del medicamento

- «Curso. Bases para una dieta saludable». Dirigido a: Médicos, Enfermeros, Farmacéuticos y Veterinarios. 14 de octubre. 5 horas. Nº de asistentes: 63.
- «Mesa de debate. Actualización sobre riesgo cardiovascular ». Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos. 22 de octubre. 4 horas. Nº de asistentes: 64.
- «Taller. Habilidades y procedimientos para el mejorar el cumplimiento terapéutico ». Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. 27 de octubre. 5 horas. Nº de asistentes: 49.
- «Taller. Higiene de manos ». Dirigido a Médicos, Enfermeros, Farmacéuticos y Veterinarios del área. 5 de noviembre . 2 horas. Nº de asistentes: 49.
- «Mesa de debate. Influencia del marketing en la seguridad del paciente .». Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos. 10 de noviembre. 3 horas. Nº de asistentes: 49.
- «Taller. El seguimiento fármaco-terapéutico para evitar y resolver problemas producidos por medicamentos.». Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. 1 de Noviembre. 4 horas. Nº de asistentes: 50
- «Taller Seminario. Fármacos en el embarazo y la lactancia ». Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. 17 de noviembre . 4 horas. Nº de asistentes: 57.
- «Taller. Uso adecuado de dispositivos de manipulación compleja. Inhaladores e insulina». Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. 24 de Noviembre. 3 horas. Nº de asistentes: 44
- «Mesa de debate. ¿Quién se aclara con los tratamientos?». Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. 1 de diciembre . 3 horas. Nº de asistentes: 47
- «Seminario. Eficacia clínica de fármacos en demencias y osteoporosis». Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. 10 de diciembre. 4 horas. Nº de asistentes: 31.
- «Mesa de debate. Diferentes visiones sobre la prescripción eficiente». Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. 16 de Diciembre. 3 horas. Nº de asistentes: 27.

Total. Asistentes 530 profesionales y 47 horas

10.5.- Otros

- «Curso. Técnicos de transporte sanitario». Dirigido a: Técnicos de las UMEs. Diciembre de 2008 y enero de 2009. 40 horas teóricas y 40 horas prácticas.
- «Curso. Enfermedad Glomerular Primitiva en A.P». Dirigido a: Médicos de atención primaria. 18 y 19 de febrero de 2009. 7 horas.
- «Taller. Detección y manejo de la lesión orgánica subclínica». Dirigido a: Medicina y Enfermería del Área de Salud . 10 y 12 de marzo de 2009. 6 horas. Nº de asistentes: 15
- «Taller. Corazón virtual». Dirigido a: Médicos de atención primaria. 1 y 2 de Abril. 8 horas.
- « VI Reunión Anual de la Sociedad Extremeña de Hematología y Hemoterapia». Plasencia 24 y 25 de Abril
- «Taller. Herida e Infección. Gestión y control del exudado ». Dirigido a: Enfermería. 29 de Abril. 4 horas.

- «IV Jornada de Cirugía del Hospital Virgen del Puerto. VI Jornada de Actualización en Cirugía de la Hernia. I Forum Ibérico de Cirugía de la Hernia». Dirigido a: Cirugía. 11-12 de mayo de 2009. 7 horas.
- «I Curso Educacional Avanzado de Patología Trombótica». On line. Dirigido a: Hematólogos. 18 de Enero al 30 Septiembre 2009. 200 horas.

10.6.- Formación intracentro

10.6.1. Atención Primaria

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	96

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	105
Nº de Sesiones impartidas por miembros de los EAP y Atención Especializada	
Gripe en AP	11
Recepción, acogida y clasificación (RAC) en urgencias	14
Formación de enfermería en el manejo del coagulómetro y sistema Informático12
Nº de Sesiones impartidas por Inspección Médica	14
Nº de Sesiones impartidas por Prevención Riesgos Laborales	15
Nº de Sesiones impartidas por Nefrología	4
Nº de Sesiones impartidas por Hematología	3
Nº de Sesiones impartidas por Neurología	9
Nº de Sesiones impartidas por el E.S.C.P.	9
Nº de Interconsultas Docentes realizadas por el E.S.M.I.J	2
Nº de Interconsultas Docentes realizadas por el E.S.M.	14
Nº de Sesiones impartidas por Radiodiagnóstico	3
Nº de Sesiones U.M.E. 7.3	3
Nº de Sesiones punto de asistencia psicológica	2

10.6.2. Atención Especializada

Sesiones Generales Hospitalarias, dirigidas a facultativos y médicos residentes.	
Nº de Sesiones realizadas	21
Sesiones de Enfermería, dirigidas a personal de enfermería	
Nº de Sesiones realizadas	20
Sesiones de Pediatría de Área:	
Nº de Sesiones realizadas	6

10.7.- Actividades de formación sanitaria especializada

Especialidades con Médicos Internos Residentes en formación:

	R1	R2	R3	R4	Total
Medicina de familia	6	3	2	7	18
Medicina Interna	2	2	1		5
Traumatología	1	1	1		3
Cirugía	1				1
Total	10	6	4	7	27

Centros de Salud Docentes (C.S. Plasencia I y C.S. Plasencia II)..... 2

Número de Tutores de A.P. 10

Actividades Docentes.

<u>Actividad</u>	<u>Participantes</u>	<u>Duración</u>
Curso Básico de Entrevista Clínica.....	R1-R2-R3-R4	8 horas
Taller. Recuperar la información en Ciencias de la Salud.	R1-R2-R3-R4	2 horas
Curso. Encuentros difíciles con los pacientes.....	R1-R2-R3-R4	4 horas
Seminario de ECG.....	R1-R2-R3-R4	2 horas
Curso de documentos médico-legales.....	R1-R2-R3-R4	3 horas
Curso. La gestión de incapacidad temporal.....	R3-R4	6 horas
Curso. Cómo elaborar un proyecto de investigación.....	R1-R2-R3-R4	15 horas
Talleres de traumatología.....	R1-R2-R3-R4	4 horas
Curso Básico de Urgencias.....	R1-R2	46 horas
Curso Básico de Ecografía.....	R1-R2-R3	16 horas
Talleres de traumatología (5 talleres).....	R1-R2-R3-R4	25 horas
Taller. Introducción a la entrevista clínica y comunicación asistencial	R1-R2	8 horas
Curso. Introducción a la MFyC.....	R1-R2	6 horas
Taller. Cuestiones éticas y técnicas de la video grabación digital.....	R4	2 horas
Curso. RCP Básica y Avanzada.....	R1-R2	20 horas
Curso de Practica clínica basada en la evidencia.....	R1-R2	20 horas
Curso. Introducción a la bioética.....	R1-R2-R3-R4	2 horas
Total.....		189 horas

10.8.- Actividad Investigadora

Existencia de Unidad de Investigación en el Área: NO

Proyectos de investigación:

- Protocolo: GM05MENOS65: Mieloma múltiple para menores de 65 años, organizado por PETHEMA.
Investigador Principal: Dra. López López
Facultativo de la Unidad de Hematología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".

- Protocolo: GM05MAS65: Mieloma múltiple para mayores de 65 años, organizado por PETHEMA.
Investigador Principal: Dra. López López
Facultativo de la Unidad de Hematología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Protocolo: LNHF-03.
Unidad de Hematología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Estudio retrospectivo NOV-000-2009-01
Unidad de Hematología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".

Creado grupo de investigación llamado de "Grupo hematológico del Norte de Extremadura" inscrito en el catálogo de grupos de Investigación en Extremadura, por parte del Servicio de Hematología del Hospital "Virgen del Puerto"

- Protocolo: GEE2000401.
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Protocolo: 2008-ITSLCLUSTER.
Investigador Principal: Dra. Domínguez Noche
Facultativo de la Unidad de Alergia del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Protocolo: EDP/05/PP-M .
Unidad de Alergia del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Protocolo: N° 3133K1-3000: Ensayo de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos, sobre la eficacia y la seguridad del Bapineuzumab (AAB-001, ELN115727) en sujetos con enfermedad de Alzheimer de grado leve a moderado que no son portadores de la apolipoproteína Ee4..
Investigador Principal: Dr. Castellanos Pinedo, Fernando
Facultativo de la Unidad de Neurología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Protocolo: N° 3133K1-3001: Ensayo de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y de grupos paralelos, sobre la eficacia y la seguridad del Bapineuzumab (AAB-001, ELN115727) en sujetos con enfermedad de Alzheimer de grado leve a moderado que son portadores de la apolipoproteína Ee4.
Investigador Principal: Dr. Castellanos Pinedo, Fernando
Facultativo de la Unidad de Neurología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Protocolo: N° 3133K1-3002-WW.
Investigador Principal: Dr. Castellanos Pinedo, Fernando
Facultativo de la Unidad de Neurología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".

- Protocolo: N° 3133K1-3003-WW.
Investigador Principal: Dr. Castellanos Pinedo, Fernando
Facultativo de la Unidad de Neurología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Protocolo: N° H6L-MC-LFAN: Efecto de la inhibición de la Gamma-Secretasa sobre la progresión de la enfermedad de Alzheimer: LY450139 frente a Placebo.
Investigador Principal: Dr. Castellanos Pinedo, Fernando
Facultativo de la Unidad de Neurología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Protocolo: N° H8L-MC-LZAN: Efecto de la inmunización pasiva sobre la progresión de la enfermedad de Alzheimer: LY2062430 frente a Placebo.
Investigador Principal: Dr. Castellanos Pinedo, Fernando
Facultativo de la Unidad de Neurología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Estudio epidemiológico CoDep-EA
Unidad de Neurología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto".
- Protocolo: N° CQAB149B2350: Estudio de 12 semanas de tratamiento, multicéntrico, randomizado, de grupos paralelos ciego y doble enmascarado para comparar la eficacia y seguridad de Indacaterol (150ug o.d) administrado mediante SDDPI versus Tiotropio (18ug o.d) administrado mediante vía HandiHaller, en pacientes con EPOC moderado grave
Investigador Principal: Dr. Hernández Mezquita, Miguel A.,
Facultativo de la Unidad de Neumología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto"
- Protocolo: N° CQAB149B2348
Investigador Principal: Dr. Hernández Mezquita, Miguel A.,
Facultativo de la Unidad de Neumología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto"
- Participación en estudios multicéntricos de resistencias a antibióticos de Mycobacterium spp. Se han aislado 17 cepas de Mycobacterium tuberculosis, todas remitidas al Centro Nacional de Microbiología de Majadahonda.
Unidad de Microbiología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto"
- Participación en proyecto bacteriemia zero. Programa para reducir las bacteriemias por catéteres venosos centrales en las UCI del SNS
Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto"
- Participación en proyecto ARIAM, Análisis del Retraso en el Infarto Agudo de Miocardio
Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto"

10.9.- Publicaciones y comunicaciones a congresos

- "Linfadenopatías inusuales".
Autores: López López MR, Fernández Galán MA, Pardal de la Mano, González Hurtado JA, J Arganda, Martín Núñez G.
Comunicación en VI Reunión de la Sociedad Extremeña de Hematología y Hemoterapia. Plasencia 24-25 Mayo 2009
- "Linfadenopatías y linfomas"
Autores: Pardal de la Mano E, Casado MS, Fernández Galán MA, González Hurtado JA, Hernández MC, Hernández Bayo JM, López López MR, Ruiz-Ayucar JM, Martín Núñez G.
Comunicación en VI Reunión de la Sociedad Extremeña de Hematología y Hemoterapia. Plasencia 24-25 Mayo 2009
- "Modelo de gestión en la descentralización mixta del tratamiento anticoagulante oral. Experiencia en un área de gerencia única".
Autores: Pardal E, Fdez Galán MA, López R, Martín G, Jerez C, Sánchez B, Álvarez JM, Peral L.
Póster nº PR1-250 en 16 Congreso Nacional de Hospitales celebrado en Cáceres del 2 al 5 de julio de 2009
- "Registro de quelación de Hierro en anemias hereditarias con Deferasirox"
Autores: González Fernández FA, Villegas Martínez A, de la Iglesia Iñigo S, Benítez pastor D, Muñoz Muñoz JA, Gonzalo M, Cervera Bravo A, Martín Núñez G, Navajas A, Arrizabalaga B. Grupo Español de Eritropatología.
Comunicación nº CO-058. LI Reunión de la AEHH Barcelona 12-14 Noviembre 2009. Haematologica 2009 Vol 94 Extraordinario nº 2 pag 21 (ISSN 1138-0381)
- "Registro nacional de Lenalinomida"
Autores: Sánchez García J, Osorio S, Andreu R, Bueno J, Montesinos P, Muñoz Muñoz J, Nomdedeu B, Arrizabalaga B, García Pontos M, Ramírez G, Ramos F, Bailen A, Funes C, García Laraña J, García Sánchez P, González Porras JR, Monteagudo D, Pascual A, Rodríguez JN, Ibaez A, Loscertales J, Cortés MA, Escoda L, Martín Núñez G, Galán P, López San Román.
Comunicación nº PO-178. LI Reunión de la AEHH Barcelona 12-14 Noviembre 2009. Haematologica 2009 Vol 94 Extraordinario nº 2 pag 96 (ISSN 1138-0381)
- "Modelo organizativo de la descentralización mixta e implantación universal de la punción capilar en el tratamiento anticoagulante oral.
Autores: Pardal de la Mano E, Fernández Galán MA, López López MR, Jerez G, Sánchez Montero B, Álvarez JM, Peral L, Martín Núñez G.
Comunicación nº PO-363. LI Reunión de la AEHH Barcelona 12-14 Noviembre 2009. Haematologica 2009 Vol 94 Extraordinario nº 2 pag 145 (ISSN 1138-0381)
- "Diagnóstico, curso clínico y tratamiento en cinco casos de enfermedad de Castleman en el Norte de Extremadura".
Autores: Pardal de la Mano E, Casado González MS, Fernández Galán MA, González Hurtado JA, Hernández Hernández ME, Hernández Bayo JM, López López RM, Ruiz- Ayucar JM, Martín Núñez G.
Comunicación nº Pb-090. LI Reunión de la AEHH Barcelona 12-14 Noviembre 2009. Haematologica 2009 Vol 94 Extraordinario nº 2 Pág. 193 (ISSN 1138-0381)
- "A high number of losses in 13q14 chromosome band is associated with a worse outcome and biological differences in patients with B-cell chronic lymphoid leukaemia"
Autores: Hernández JA, Rodríguez EA, González M, Benito R, Fontanillo C, Sandoval V, Romero M, Martín-Núñez G, de Coca AG, Fisac R, Galende J, Recio I, Ortuño F, García JL, de las Rivas J, Gutiérrez NC, San Miguel JF, Hernández JM.

Haematologica 2009; 94:364-374. doi:10.3324/haematol.13862

Artículo premiado en la LI Reunión de la AHHH celebrada en Barcelona del 12 al 14 de Noviembre de 2009 con el premio al mejor artículo científico publicado por los miembros de la AEHH durante este año.

- “Real-world clinical experience with long-term Miglustad maintenance therapy in type A Gaucher disease: The Zagal projet.”
Autores: Giraldo P, Alonso P, Atutxa K, Fernández Galán MA, Bárez A, Franco R, Alonso D, Martín A, Lastre P, Pocoví M.
Haematologica 2009. 94:1771-1775. doi:10.3324/haematol 2009.008078
- “Anemia transitoria. Crisis aplásicas.”
Autores: Martín Núñez G.
En Guía de Manejo de las enfermedades falciformes. Coordinado por Ricard MP y Villegas A. Editor Grupo de eritropatología y Asociación Española de Hematología y Hemoterapia. Deposito legal M-47144-2009. Pág. 67-73.
- "Enfermos operados de glaucoma bajo la técnica esclerectomía profunda no perforante"
Autores: Rubio Sánchez C, Sayans Gómez JA
Comunicación. Conferencia Magistral en el Congreso de Oftalmología de la Habana Mayo de 2009
- “Efecto de Manidipino en pacientes con enfermedad renal crónica y síndrome metabólico. Estudio Plasencia”.
Autores: Labrador PJ, González Castillo PM.
Comunicación: VII Congreso de la SexHTA. Villanueva de la Serena (Badajoz). Noviembre 2009
- “Hiperuricemia en el Área de Salud de Plasencia. Su relación con la enfermedad renal crónica”.
Autores: Labrador PJ, González Castillo PM, Mengotti Fdez de los Ríos T, Jiménez M, Bueno M, Vicente F.
Póster: III Congreso Nacional del Laboratorio Clínico. Valencia. Octubre 2009. Laboratorio Clínico 2009; 2(especial congreso):239.P682.
- “¿Es suficiente el empleo de la ecuación MDRD para mejorar la remisión a Nefrología?”.
Autores: González Castillo PM, Maya AI, Valero M, Arrebola JD, Jiménez M, Mengotti T, Martín Oncina J, Labrador PJ.
Póster: XXXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología. Pamplona. Octubre 2009. Nefrología 2009; 29(s2):15. P54
- “Obesidad en pacientes remitidos a Nefrología, un riesgo a tener en cuenta.”
Autores: González Castillo PM, Maya AI, Valero M, Labrador PJ.
Póster: XXXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología. Pamplona. Octubre 2009. Nefrología 2009; 29(s2):55. P203
- “Acceso vascular en pacientes seguidos en consulta de enfermedad renal crónica avanzada que inician hemodiálisis”.
Autores: González Castillo PM, Núñez E, Labrador PJ.
Comunicación: II Jornadas Extremeñas sobre Acceso Vascular en Hemodiálisis. Cáceres. Junio 2009. Diálisis y Trasplante 2009; 30(3):110.
- “Blood pressure control in Nephrology care patients.”
Autores: Labrador PJ, González Castillo PM.
Poster: 19th Scientific Meeting European Society of Hypertension. Milán (Italia). Junio 2009. Journal of Hypertension 2009; 27(s4):s224.
- “Diabetes worsen blood pressure control in patients with renal damage.”

Autores: González Castillo PM, Labrador PJ.

Póster: 19th Scientific Meeting European Society of Hypertension. Milán (Italia). Junio 2009.
Journal of Hypertension 2009; 27(s4):s239.

- “Hypertension and hospitalisation period in an internal medicine service from a local hospital.”
Autores: Arrebola JD, Labrador PJ, Koussa M, Navarro D, González PM, Alonso J, Pozo L, Sánchez MT, de la Cruz AI.
Póster: 8th Congress of the European Federation of Internal Medicine. Estambul (Turquía). Mayo 2009.
European Journal of Internal Medicine 2009;20(s1):s82.P0231.
- “Derivación a consulta de Nefrología. Revisión de más de tres años en Hospital Virgen del Puerto”.
Autores: Labrador PJ, González Castillo PM.
Comunicación: XVII Reunión de la Sociedad Extremeña de Nefrología. Olivenza (Badajoz). Marzo 2009.
Nefrología 2009;29(3):287
- “Uso de micofenolato en patología glomerular. Experiencia en Plasencia.”
Autores: González Castillo PM, Labrador PJ.
Comunicación: XVII Reunión de la Sociedad Extremeña de Nefrología. Olivenza (Badajoz). Marzo 2009.
Nefrología 2009;29(3):288
- “Obesidad, un problema a tener en cuenta en Nefrología.”
Autores: González Castillo PM, Labrador PJ.
Comunicación: XVII Reunión de la Sociedad Extremeña de Nefrología. Olivenza (Badajoz). Marzo 2009.
Nefrología 2009;29(3):290
- “La estimación sistemática del filtrado glomerular mejora la derivación a Nefrología.”
Autores: González Castillo PM, Labrador PJ.
Comunicación: XVII Reunión de la Sociedad Extremeña de Nefrología. Olivenza (Badajoz). Marzo 2009.
Nefrología 2009;29(3):291
- “Pacientes muy ancianos derivados a Nefrología.”
Autores: Labrador PJ, González Castillo PM.
Comunicación: XVII Reunión de la Sociedad Extremeña de Nefrología. Olivenza (Badajoz). Marzo 2009.
Nefrología 2009;29(3):291
- “Concordancia del perímetro abdominal con la obesidad visceral medida mediante bioimpedancia.”
Autores: González Castillo PM, Labrador PJ.
Póster moderado: 14ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Málaga. Marzo 2009. Hipertensión 2009;26, Especial Congreso 1,98(P237).
- “Hipertensión arterial y estancia media hospitalaria en un Servicio de Medicina Interna en un hospital comarcal.”
Autores: Arrebola Benítez JD, Navarro D, Koussa M, Labrador PJ, González Castillo PM, Pozo L, Alonso J, de la Cruz AI, Sánchez MT, García Ledesma LA.
Póster: 14ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Málaga. Marzo 2009. Hipertensión 2009;26, Especial Congreso 1,73(P174).
- “La definición de síndrome metabólico según criterios IDF implican un mayor riesgo de mal control de presión arterial frente a la definición ATP-III”.
Autores: González Castillo PM, Arrebola JD, Labrador J, Labrador PJ.
Póster: 14ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Málaga. Marzo 2009. Hipertensión 2009;26, Especial Congreso 1,98(P238).

- “Factores implicados en el control de PA en consulta de Nefrología.”
Autores: Labrador PJ, González Castillo PM, Labrador J.
Póster: 14ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Málaga. Marzo 2009. Hipertensión 2009;26, Especial Congreso 1,133-134(P326).
- “La presencia de diabetes mellitus supone un riesgo añadido para no alcanzar el control de la presión arterial.”
Autores: González Castillo PM, Labrador PJ.
Póster: 14ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Málaga. Marzo 2009. Hipertensión 2009;26, Especial Congreso 1,98-99(P239).
- “Enfermedad renal oculta (su trascendencia en la consulta diaria)”.
Autor: Labrador PJ.
En Covarsí A. Actualización en glomerulonefritis. Cáceres: Copegraf s.l. 2009; Pág. 37-44. ISBN 13:978-84-691-2818-3.
- “Baseline characteristics of an incident haemodialysis population in Spain: results from ANSWER – a multicentre, prospective, observational cohort study”
Autores: Pérez-García R, Martín-Malo A, Fort J, Cuevas X, Lladós F, Lorazo J y García F on behalf of all investigators from the ANSWER study.
Nephrol Dial Transplant 2009;24:578-88.
- “Hipertensión arterial y deterioro de la función renal”.
Autores: Labrador PJ, González Castillo PM.
En: Un antihipertensivo fiable. Casos prácticos. Convocatoria 2008. Editorial Glosa S.L. 2009; pag. 19-20. ISBN 978-84-7429-377-7.
- “Eficacia clínica del tratamiento mantenido con micofenolato mofetil a dosis bajas en una mujer diabética anciana con glomerulonefritis membranosa y deterioro de la función renal”.
Autores: Labrador PJ, González Castillo PM.
NefroPlus 2009; 2(3):50-2.
- “Prevalence and significance of mild renal dysfunction in a group of hypertensive patients followed-up in Hypertension Units”.
Autores. Robles NR, Sánchez Muñoz-Torrero JF, Labrador PJ, Urbano JM, Cancho B.
Port J Nephrol Hypert 2010; 24(2): en prensa.
- “Reacciones alérgicas en el pie, tratamiento y evolución”.
Autores: Mayordomo Acevedo, R.; Ledesma Alcázar, MC; Iglesias Sánchez J; Muñoz del Rey, JR.
Comunicación: I Jornada Universitaria de Dermatología Podológica. Santiago de Compostela, 13 de junio de 2009.
- “Estudio comparativo de dos métodos para la determinación de litio en muestras de suero.”
Autores: Vicente Ramos F, Jiménez Álvaro M, Mengotti de los Ríos T, Bueno Llarena M, Fuentes Serradilla E, Márquez Laffón I, Martín Oncina J.
Comunicación: Valencia, Octubre 2009.
- “Estudio de la incidencia de onicomicosis en poblaciones juveniles”. Autores: Mayordomo Acevedo, R.; Ledesma Alcázar, MC; Iglesias Sánchez J; Muñoz del Rey, J.R;
Comunicación: I Jornada Universitaria de Dermatología Podológica. Santiago de Compostela, 13 de junio de 2009

- “Aislamiento de cepas de Escherichia coli productoras de enzimas B-lactamasas de espectro extendido (BLEE) en el Área sanitaria de Plasencia.
Autores: Muñoz del Rey, J.R; Ledesma Alcázar, MC; Pérez Pico, A.M.; Márquez Laffón, I.; Iglesias Sánchez J; Mayordomo Acevedo, R.
Comunicación: XXII Congreso Nacional de Microbiología . Almería, 21-24 de Septiembre de 2009.
- “Anticuerpos antitiroideos. Estudio en un grupo de pacientes hipotiroideos en el A.S. de Plasencia”.
Autores: Jiménez Álvaro, M. ; Vicente Ramos F.; Mengotti, T.; Muñoz del Rey, J.R; Márquez Laffón, I.; Martín Oncina, J
Comunicación: III Congreso Nacional del Laboratorio Clínico, Valencia 14-16 de Octubre de 2009
- “Estudio de monitorización de niveles de Litio en el área de salud de Plasencia”.
Autores: Vicente Ramos F.; Mengotti, T.; Jiménez Álvaro, M. ; Bueno Llarena, M.J.; Fuentes Serradilla, E.; Muñoz del Rey, J.R; Martín Oncina, J
Comunicación: III Congreso Nacional del Laboratorio Clínico, Valencia 14-16 de Octubre de 2009
- “Estudio del Consumo de Drogas de abuso mediante su detección en orina”.
Autores: Mengotti, T.; Jiménez Álvaro, M. ; Vicente Ramos F.; Bueno Llarena, M.J.; Muñoz del Rey, J.R; Martín Oncina, J
Comunicación: III Congreso Nacional del Laboratorio Clínico, Valencia 14-16 de Octubre de 2009.
- “Comparación de la Osmolalidad plasmática medida y calculada”.
Autores: Bueno Llarena, M.J.; Vicente Ramos F.; Jiménez Álvaro, M. ; Mengotti, T.; Muñoz del Rey, J.R; Martín Oncina, J
Comunicación: III Congreso Nacional del Laboratorio Clínico, Valencia 14-16 de Octubre de 2009.
- “Seroprevalencia de toxoplasmosis en el Norte de Extremadura durante el periodo 2003-2007”
Autores: Muñoz del Rey, J.R; Márquez Laffón, I.; Jiménez Álvaro, M. ; Bueno Llarena, M.J.; Mengotti, T.; Vicente Ramos F.; Martín Oncina, J
Comunicación: III Congreso Nacional del Laboratorio Clínico, Valencia 14-16 de Octubre de 2009.
- “Lesión eritematosa-descamativa persistente en una paciente joven.”
Autores: Iglesias Báñez, JV; Muñoz del Rey, JR; Márquez Laffón, I; Morán Portero, J; Domínguez Bueno, E; Jiménez Álvaro, MM.
Publicado en II Jornadas de casos clínicos en medicina de urgencias y emergencias. Cáceres, 13 de Noviembre de 2008. Publicado febrero 2008.
- “Curso Taller de Traumatología para Atención Primaria”. Capítulo: “Exploración del pie y tobillo”
Coautor: López Ortiz, R
Con depósito legal CC-665-2009. Editado por Pfizer, S.A. en octubre de 2009 y declarado de interés sanitario por la Consejería de Sanidad y Consumo de la Junta de Extremadura.
- “Estrategia de actuación para la prevención y manejo de la alergia al látex en el Sistema Sanitario Público de Extremadura”.
Autor: Carmen Domínguez Noche.
Publicación de la Junta de Extremadura, Consejería de Sanidad y Dependencia. Julio 2009.
- “Significance of infrequent and unspecific pathologies recorded in the Spanish survey Allergologica 2005”.
Autores: Moreno Ancillo, A.; Domínguez Noche, C.; Gil Adrados, C.; Cosmes Martín, PM.
J. Investig Allergol Clin Immunol 2009; Vol 19, Suppl. 2: 56-60
- “Epidemiologic observations on hymenoptera allergy in Spain. Allergologica 2005”.
Autores: Marques, L.; Vega, A.; Muñoz, E.; Moreno Ancillo, A
J. Investig Allergol Clin Immunol 2009; Vol 19, Suppl. 2: 51-55

- Publicación del estudio multicéntrico: “Patrón de sensibilización en pacientes polínicos (expo 2)”
Se menciona al Hospital “Virgen del Puerto” en reconocimientos: “Component-resolved diagnosis of pollen allergy based on skin testing with profilin, polcalcin and lipid transfer protein pan-allergens”
Barber D. et call. Clinical and Experimental Allergy 2009, 39, 1764-1773
- “Is Infliximab Effective and Safe for the Treatment of Refractory Non Infectious Inflammatory Uveitis?
A Systematic Literature Review
Autores: Ortiz, AM.; Loza, E.; Abad, M.
ACR/ARHP Annual Scientific Meeting 2009. Presentation Number:1232
- “Are Azathioprine, Cyclophosphamide and Chlorambucil Effective for the Treatment of NON
Infectious Autoimmune Uveitis? A Systematic Literature Review
Autores: Pato, E.; Ortiz, AM.; Loza, E.; Abad, M.
ACR/ARHP Annual Scientific Meeting 2009. Presentation Number:1479
Poster Board Number: 212
- “¿Es eficaz el Interferón en el Tratamiento de la Uveítis no Infecciosa?” Una Revisión Sistemática.
Autores: Francisco Hernández; F.; Abad Hernández, MA.
Comunicación en el XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Murcia,
20-22 de mayo de 2009
- “¿Apoya la evidencia existente en la literatura actual el empleo de Infliximab en el tratamiento de la
Uveítis Autoinmune no infecciosa?”
Autores: Ortiz García, AM.; Abad Hernández, MA.
Comunicación en el XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Murcia,
20-22 de mayo de 2009.
- “¿Es eficaz la Ciclosporina en el Tratamiento de la Uveítis no Infecciosa?” Una Revisión Sistemática.
Autores: Francisco Hernández; F.; Maese, J.; Abad Hernández, MA.
Comunicación en el XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Murcia,
20-22 de mayo de 2009.
- “¿Son eficaces Adalimumab, Etanercept y Daclizumab en el Tratamiento de la Uveítis no
Infecciosa?” Revisión Sistemática.
Autores: Abad Hernández, MA.; Ortiz García, AM.; Francisco Hernández; F
Comunicación en el XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Murcia,
20-22 de mayo de 2009.
- “¿Son eficaces el Metotrexato, Micofenolato Mofetil y el Tacrolimus en el Tratamiento de la Uveítis
no Infecciosa?” Una Revisión Sistemática.
Autores: Francisco Hernández; F.; Muñoz Fernández, S.; Abad Hernández, MA.; Ortiz García, AM
Comunicación en el XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Murcia,
20-22 de mayo de 2009
- “¿Son eficaces la Azatioprina, la Ciclofosfamida y el Clorambucil en el Tratamiento de la Uveítis
Autoinmune no Infecciosa?” Revisión Sistemática.
Autores: Pato, E.; Muñoz Fernández, S.; Abad Hernández, MA.; Ortiz García, AM.; Francisco
Hernández; F
Comunicación en el XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología. Murcia,
20-22 de mayo de 2009
- “Fracturas de mesetas tibiales. Nuestra experiencia”
Autores: Teruel Collazos, JL.; Varo Rodríguez, I.; Zazo Espinosa, M.; Ganso Pérez, A.; Barco
Berzosa, AC.; Queiruga Dios, JA.
Comunicación en el XLVI Congreso de la SECOT. Barcelona, 23-25 de septiembre de 2009

11. DATOS ECONÓMICOS

11.1.- Gastos (2009)

Atención especializada y atención primaria

Capítulo I	Gastos de personal	76.266.566
Capítulo II	Gastos corrientes en bienes y servicios	25.521.165
Capítulo VI	Inversiones	1.880.605
Total atención especializada y atención primaria		103.668.336

Programa de formación

Capítulo I	Gastos de personal	992.809
Total programa de formación		992.809
Total presupuesto capítulos I, II, VI,		104.661.145

11.2.- Ingresos. Facturación y Cargos (2009)

Ingresos

Cargos a terceros	913.292
Ingresos por canon de cafetería	40.095
Otros ingresos	1.350
Total ingresos	954.737

Facturación y Cargos a Terceros

Facturado

Accidentes de tráfico	310.923
Entidades privadas, compañía seguro libre, particulares	425.330
Accidentes laborales	167.257
Total facturado	903.590

Ingresado

Total cobrado	913.292
---------------------	---------

11.3.- Inversiones y equipamientos

Inversiones ejecutadas por la gerencia de área

Plan de Montaje Nuevas Plantas de Hospitalización Hospital Virgen del Puerto (2ª Parte)	297.033
Plan de Montaje Unidad de Hospitalización Breve Psiquiatría Agudos	167.483
Plan de Montaje Centro de Salud Aldeanueva del Camino	56.254
Plan de Montaje Fisioterapia y rehabilitación (2ª Parte)	38.597
Plan de Montaje Centro de Salud Jaraiz de la Vera	37.104
Plan de Montaje Cocina Hospital Virgen del Puerto (2ª Parte)	33.474
Plan de Montaje Centro de Salud Montehermoso (2ª Parte)	21.225
Mobiliario y aparataje Centro de Salud Plasencia I - Luis de Toro	50.511
Mobiliario y aparataje Centro de Salud Plasencia II - San Miguel	28.980
Ecógrafos	182.291
Esterilizadores	119.733
Material Quirófanos Hospital Virgen del Puerto	110.253
Mesa de operaciones quirúrgicas	52.717
Monitores, desfibriladores médicos asistenciales	51.764
Motor quirúrgico traumatología	28.501
Lavadora para endoscopios Digestivo	25.800
Sonda transesofágica Cardiología	21.500
Retinógrafo Oftalmología	19.260
Transpaleta eléctrica e implantación código barras Almacén	18.142
Respirador de anestesia	18.000
Transductor Multifrecuencia Urología	18.000
Aparatos tensión arterial digital	17.024
Material Asistencial Hematología de laboratorio	16.500
Cama y sillón Unidad de paritorios	15.880
Electrocardiógrafos	14.983
Centrífuga Bioquímica	13.586
Microtomo Anatomía Patológica	12.999
Colonoscopio Digestivo	11.984
Histeroscopia Ginecología	10.212
Ureterorenoscopia Urología	10.200
Incubadora Pediatría	10.000
Gastroscopeco Digestivo	9.951
Colposcopio Ginecología	9.138
Equipo Óptico Análisis Triquina Veterinarios	8.219
Cámara de Exposimetría de tres campos Radiodiagnóstico	7.992
Holter ambulatorio presión arterial	6.954
Microscopio Otorrinolaringología	6.420
Resto de inversiones en equipamiento	301.940
 Suma	 1.880.605

12. ORGANIGRAMA

Organigrama Gerencia del Área de Salud de Plasencia

