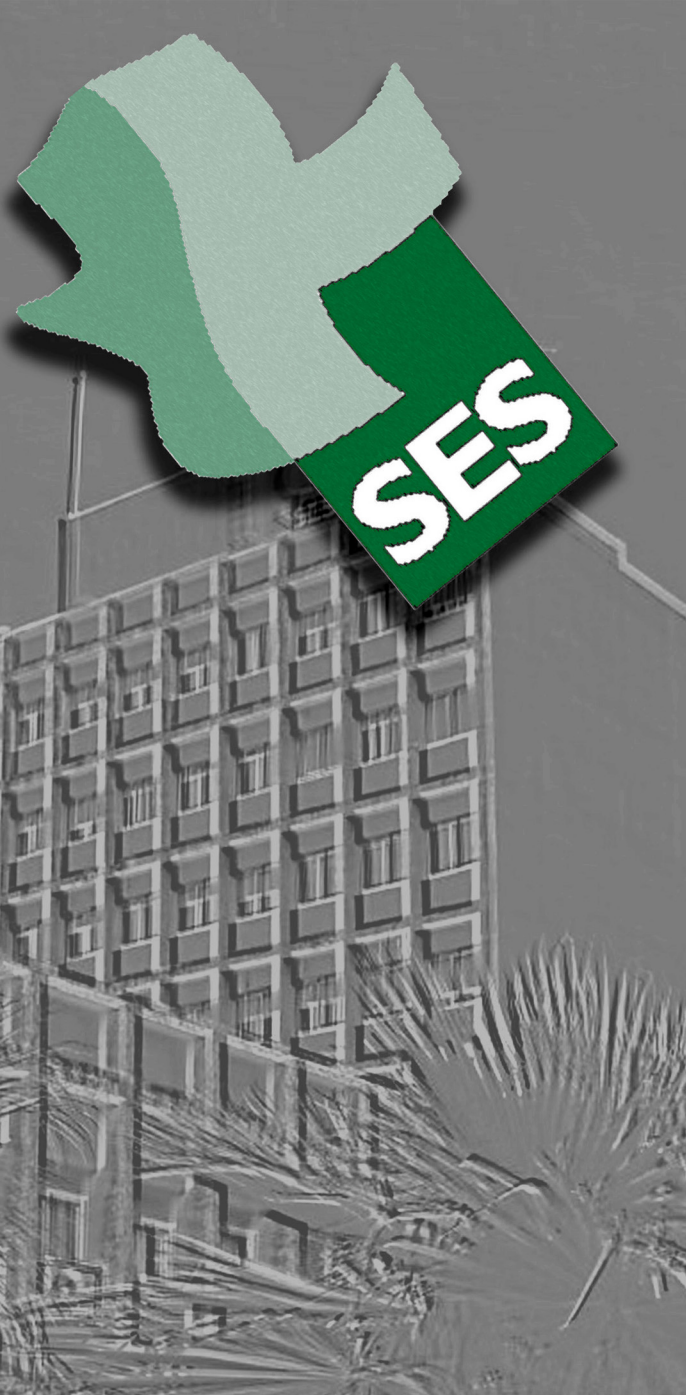


Gerencia del Area de Salud de Plasencia



Memoria 2010



Centro de Salud Plasencia II San Miguel

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.- Unidad del dolor	22
5.6.- Atención hospitalaria	23
6.- Nuevas acciones / Infraestructuras	27
7.- Actividad	
7.1.- Salud pública y administración sanitaria	29
7.2.- Educación para la salud	49
7.3.- Asistencial: equipos atención primaria, u. apoyo y u. transversales	54
7.4.- Asistencial: atención hospitalaria	60
8.- Prestación farmacéutica	
8.1.- Prestación farmacéutica en el área de salud	67
8.2.- Actividades de uso racional del medicamento	68
9.- Calidad asistencial	81
10.- Formación e investigación	117
11.- Prevención de riesgos laborales	135
12.- Datos económicos	
12.1.- Gastos	143
12.2.- Ingresos. Facturación y cargos	143
12.3.- Inversiones y Equipamientos	144
13.- Organigrama	145



1.- PRESENTACIÓN

Esta memoria refleja parte del trabajo desarrollado a lo largo del 2010 en el Área de Salud de Plasencia. Contempla aquello cuantificable, pues tras cada acto asistencial está la labor de muchos que no se ve, pero sin los cuales no sería posible el mismo. Tampoco puede recoger el trato y la atención que se presta al ciudadano, que no se pueden medir, pero que son uno de nuestros mayores valores.

En las memorias de años previos se manifestaba la preocupación por la sostenibilidad del sistema sanitario, y en este 2010 ha habido ajustes presupuestarios y estructurales con la finalidad de mantener este sistema en el que creemos y que es de todos. En ese sentido, agradecer el esfuerzo de todos y cada uno de los trabajadores que han sido corresponsables con el nuevo escenario y han permitido mantener la actividad con un presupuesto congelado, al que nos hemos ceñido.

Tras tiempo inmersos en las obras de reforma y ampliación del Hospital Virgen del Puerto, a lo largo del 2010 se ha empezado a hacer uso de un número importante de las nuevas instalaciones (habitación individual, servicio de Radiodiagnóstico, servicio de Rehabilitación). Se ha dejado habilitada estructural y funcionalmente la Unidad de Hospitalización Breve de Psiquiatría; para permitir en el 2011 el cambio de ubicación desde el Centro Sociosanitario, gracias de forma clave a la implicación de los profesionales del ámbito de la Salud Mental.

Cerramos el año con la implantación de Jara en el Hospital durante el último trimestre, con sus dificultades pero sobre todo contando con la colaboración de los profesionales y la comprensión de los usuarios. Esto ha permitido acercar la atención primaria y el segundo nivel asistencial, a través de la historia clínica única ya como realidad para nuestro Área de Salud, al igual que en el resto del Servicio Extremeño de Salud.

Y concluimos el 2010 con el Premio a las Mejores Prácticas de Calidad del Sistema Nacional de Salud 2009.

Termina así un año intenso, en el que nuestra sanidad no ha parado y hemos seguido creciendo, fundamentalmente gracias a la valía de nuestro mayor capital que son todos y cada uno de los trabajadores del área a los que quiero manifestar mi más profundo agradecimiento y sin los cuales no sería posible que el sistema sanitario esté en continuo funcionamiento.

«Somos la memoria que tenemos y la responsabilidad que asumimos, sin memoria no existimos y sin responsabilidad quizá no merezcamos existir».
(José Saramago. Cuadernos de Lanzarote).

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
- Pinofranqueado
- Plasencia I
- Plasencia II
- Plasencia III
- Serradilla





3.- POBLACIÓN Y TARJETAS SANITARIAS

3.1.-Población

(Fuente I.N.E. Padrón municipal 01/01/2010)

	<u>Total</u>	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>
Extremadura	1.107.220	549.721	557.499
Porcentaje	100,00%	49,65 %	50,35 %
Provincia de Cáceres.....	415.083	206.358	208.725
Porcentaje	100,00%	49,71 %	50,29 %
Área de Salud de Plasencia.....	115.290	57.840	57.450
Porcentaje	100,00%	50,17%	49,83%
Ciudad de Plasencia	41.447	20.216	21.231
Porcentaje	100,00%	48,78%	51,22 %

Población por municipios, área de salud de Plasencia

(Fuente I.N.E. Padrón municipal 01/01/2010)

<u>Municipio</u>	<u>Total</u>	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>
Plasencia	41.447	20.216	21.231
Abadía	326	176	150
Aceituna	625	324	301
Ahigal.....	1.451	747	704
Alagón del Río	879	438	441
Aldeanueva de la Vera.....	2.229	1.075	1.154
Aldeanueva del Camino.....	797	390	407
Aldehuela de Jerte	382	206	176
Arroyomolinos de la Vera.....	493	248	245
Baños de Montemayor	751	360	391
Barrado	473	242	231
Cabezabellosa	414	204	210
Cabezuela del Valle	2.255	1.168	1.087
Cabrero	369	197	172
Caminomorisco	1.232	635	597
Carcaboso	1.118	574	544
Casar de Palomero	1.392	695	697
Casares de las Hurdes	522	258	264
Casas del Castañar	627	301	326
Casas del Monte	808	416	392
Cerezo	193	95	98
Collado.....	198	101	97
Cuacos de Yuste	908	464	444

Galisteo.....	1.1095	548	547
Garganta (La)	505	275	230
Garganta la Olla.....	1.038	551	487
Gargantilla	432	223	209
Gargüera.....	127	69	58
Granja (La).....	366	194	172
Guijo de Galisteo	1.676	859	817
Guijo de Granadilla	620	306	314
Hernán-Pérez	515	266	249
Hervás	4.156	2.051	2.105
Jaraíz de la Vera.....	6.863	3.448	3.415
Jarilla	153	72	81
Jerte.....	1.324	677	647
Ladrillar	225	116	109
Malpartida de Plasencia.....	4.696	2.346	2.350
Marchagaz.....	246	124	122
Mirabel	715	365	350
Mohedas de Granadilla.....	990	497	493
Montehermoso.....	5.830	2.985	2.845
Navaconcejo	2.046	1.021	1.025
Nuñomoral	1.436	774	662
Oliva de Plasencia	262	142	120
Palomero	450	231	219
Pasarón de la Vera	676	328	348
Pesga (La)	1.124	584	540
Pinofranqueado	1.654	889	765
Piornal.....	1.525	760	765
Pozuelo de Zarcón.....	568	278	290
Rebollar	243	120	123
Riolobos.....	1.386	732	654
Santa Cruz de Paniagua.....	307	168	139
Santibáñez el Bajo.....	823	429	394
Segura de Toro.....	192	90	102
Serradilla.....	1.729	884	845
Tejeda de Tiétar.....	883	479	404
Tomavacas	1.173	621	552
Torno (El).....	983	530	453
Torrecilla de los Ángeles.....	665	341	324
Torrejón el Rubio	616	317	299
Torremenga	656	348	308
Valdastillas.....	368	196	172
Valdeobispo	749	373	376
Villa del Campo.....	548	267	281
Villanueva de la Sierra	490	246	244
Villar de Plasencia	227	116	111
Zarza de Granadilla	1.873	976	897
Valdelamatanza (provincia de Salamanca)	177	98	79
Suma	115.290	57.840	57.450

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	3.518	3,15 %	67,35 %	32,65 %
Ahigal.....	1.332			
Guijo de Granadilla.....	607			
Marchagaz.....	303			
Palomero	428			
Pantano de Gabriel y Galán	58			
Santibáñez el Bajo.....	790			
Z.S. Aldeanueva del Camino	4.826	4,32 %	72,09 %	27,91 %
Abadía	269			
Aldeanueva del Camino	1.242			
Casas del Monte.....	697			
Gargantilla	390			
Granja (La)	334			
Segura de Toro.....	199			
Valdelamatanza (provincia de Salamanca).....	113			
Zarza de Granadilla	1.582			
Z.S. Cabezuela del Valle	7.132	6,38 %	77,95 %	22,05 %
Cabezuela del Valle.....	2.836			
Jerte.....	1.094			
Navaconcejo.....	1.897			
Rebollar	231			
Tornavacas.....	1.074			
Z.S. Casas del Castañar	3.901	3,49 %	69,72 %	30,28 %
Barrado.....	452			
Cabrero.....	340			
Casas Del Castañar	617			
Piornal	1.420			
Torno (El).....	755			
Valdastillas	317			
Z.S. Hervás	5.050	4,52 %	76,41 %	23,59 %
Baños de Montemayor	524			
Garganta (La)	415			
Hervás	4.111			
Z.S. Jaraíz de la Vera	12.678	11,35 %	77,94 %	22,06 %
Aldeanueva de la Vera	1.998			
Arroyomolinos de la Vera	433			
Collado	58			
Cuacos de Yuste	777			
Garganta la Olla	895			
Jaraíz de la Vera.....	7.446			
Pasarón de la Vera.....	611			
Torremenga	460			

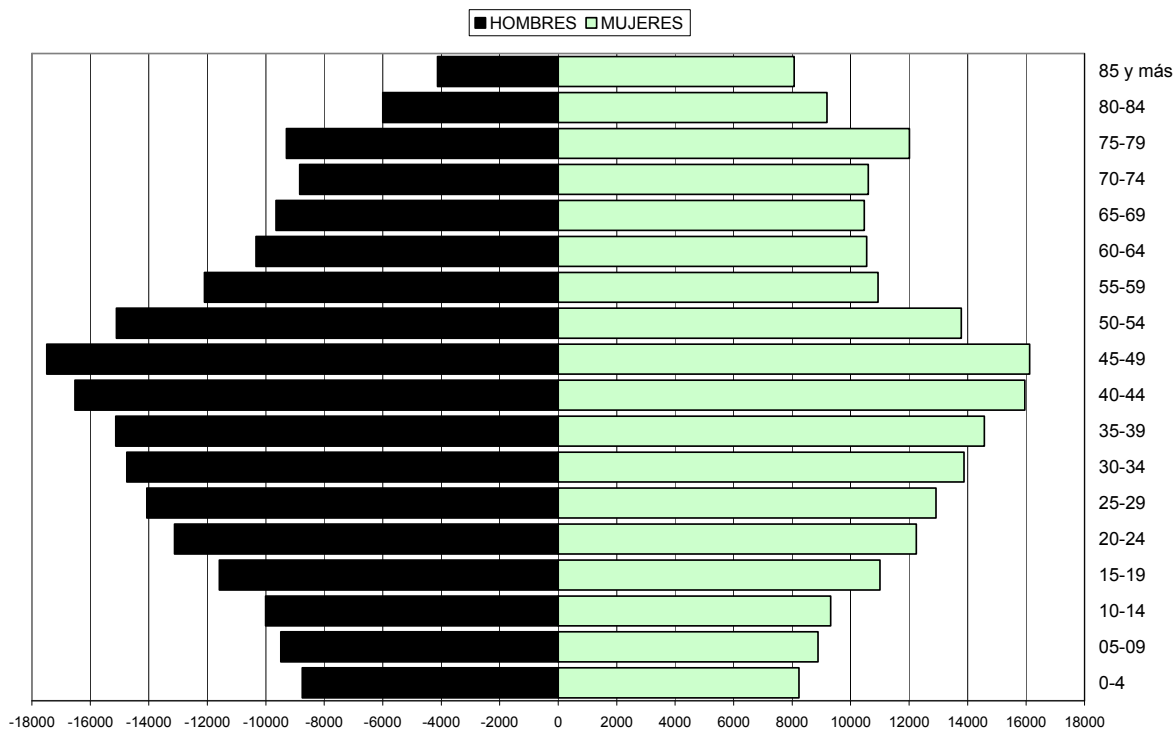
Z.S. Mohedas de Granadilla	3.270	2,93 %	66,91 %	33,09 %
Azabal.....	358			
Casar de Palomero.....	650			
Cerezo	192			
Mohedas de Granadilla	961			
Pesga (La)	1.001			
Rivera Oveja.....	108			
Z.S. Montehermoso.....	9.632	8,62 %	75,06 %	24,94 %
Aceituna.....	557			
Bronco (El).....	27			
Guijo de Galisteo	345			
Hernán Pérez	407			
Montehermoso.....	5.946			
Pozuelo de Zarzón	503			
Santa Cruz de Paniagua	302			
Torrecilla de Los Angeles	595			
Villa Del Campo.....	476			
Villanueva de la Sierra.....	474			
Z.S. Nuñomoral	2.221	1,99 %	64,42 %	35,58 %
Aceitunilla	83			
Arrolobos	110			
Asegur	124			
Cabezo	47			
Carabusino	79			
Casares de Las Hurdes.....	116			
Casarrubia	36			
Cerezal	112			
Fragosa	154			
Gasco (El).....	117			
Heras	8			
Huetre.....	135			
Ladrillar.....	101			
Martilandrán.....	129			
Mestas (Las).....	29			
Nuñomoral	420			
Riomalo de Abajo	54			
Riomalo de Arriba	6			
Robledo	30			
Rubiaco	109			
Vegas de Coria.....	221			
Z.S. Pinofranqueado	2.701	2,42 %	76,15 %	23,85 %
Aceña (La)	88			
Aldehuela.....	22			
Cambrón.....	17			
Cambroncino	165			
Caminomorisco.....	627			
Castillo.....	78			
Dehesilla	14			
Erías	64			

Horcajo	56			
Huerta	55			
Mesegal	37			
Muela	61			
Ovejuela	84			
Pedro Muñoz	70			
Pinofranqueado	1.143			
Robledo	48			
Sauceda	72			
Z.S. Plasencia I (Zona Centro)	19.308	17,26 %	79,34 %	20,66 %
Plasencia	18.350			
Gargüera	151			
Tejeda de Tiétar	666			
Valdeñigos	141			
Z.S. Plasencia II (Zona Sur)	17.025	15,24 %	79,82 %	20,18 %
Plasencia	7.910			
Alagón	868			
Aldehuela Del Jerte	347			
Carcaboso	1.004			
Galisteo	877			
Malpartida de Plasencia	3.855			
Pradochano	123			
Riolobos	1.219			
San Gil	159			
Valdeobispo	663			
Z.S. Plasencia III (Zona Norte)	17.680	15,82 %	86,56 %	13,44 %
Plasencia	16.791			
Cabezabellosa	336			
Jarilla	131			
Oliva de Plasencia	212			
Villar de Plasencia	210			
Z.S. Serradilla	2.804	2,51 %	69,88 %	30,12 %
Mirabel	638			
Serradilla	1.593			
Torrejón El Rubio	573			
Villarreal de San Carlos	0			
Total T.S.I. Área de salud de Plasencia	111.746	100,00 %	77,81 %	22,19 %

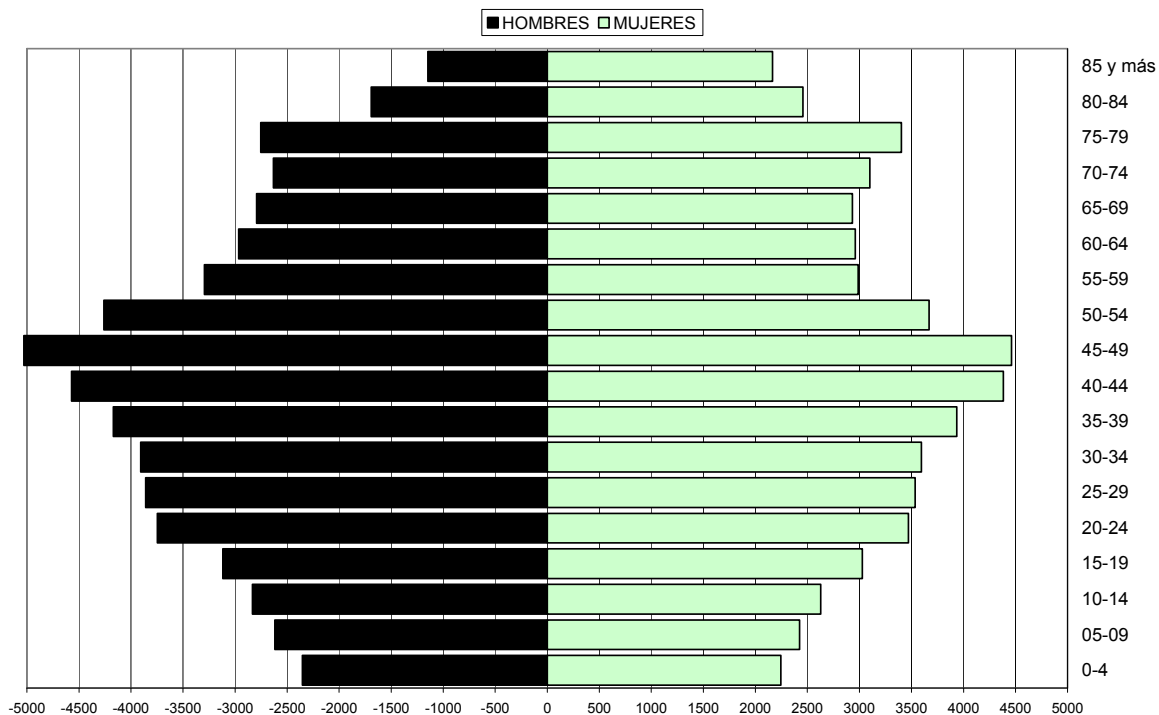
Fuente: Civitas

Pirámide de población Año 2.010

Pirámide de población provincia de Cáceres



Pirámide de población Área de Salud de Plasencia



4.- ORDENACIÓN SANITARIA DEL ÁREA

4.1 Recursos humanos

(Diciembre 2010)

Personal directivo de área	10
Atención primaria	
Personal facultativo médico	126
Personal facultativo atención continuada y emergencias	51
Personal facultativo farmacéuticos y veterinarios	45
Psicólogos	6
Enfermeros, fisioterapeutas y matronas	139
Enfermeros atención continuada y emergencias.....	53
Técnicos, higienistas y auxiliares de enfermería	19
Auxiliares administrativos	57
Personal subalterno.....	20
Otro personal de gestión y servicios.....	21
Suma	537
Atención especializada	
Facultativos especialistas de área.....	163
Psicólogos	2
Enfermeros, fisioterapeutas y matronas	254
Técnicos especialistas.....	41
Auxiliares de Enfermería	156
Auxiliares administrativos	92
Personal subalterno.....	82
Personal de hostelería.....	60
Otro personal de gestión y servicios.....	42
Suma	892
Personal en formación	
Médicos Internos Residentes	29
Personal de Enfermería en Formación.....	1

4.2 Recursos Materiales

En atención comunitaria

Centros de salud (C.S.)	14
Consultorios locales (C.L.)	98
Puntos de atención continuada (P.A.C.)	18
Electrocardiógrafo	102 (C.S. y C.L.)
Espirómetros	14 C.S.
Desfibriladores.....	96 (C.S., P.A.C. y C.L.)
Carros de parada.....	33 (C.S., P.A.C. y C.L.)
Maletines de emergencias.....	C.S. y P.A.C.
Pulsioxímetros	C.S., P.A.C. y C.L.
Equipos de cirugía menor.....	14 C.S. y C.L.
Ecógrafos	13
Equipos Monitorización Ambulatoria Presión Arterial.....	5
Terminales Telemedicina.....	4
Unidades de salud bucodental	6
Unidades de fisioterapia	13
Unidades de Psicoprofilaxis Obstétrica	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
Equipo de Cuidados Paliativos.....	1
Unidad del Dolor.....	1

En atención especializada

Camas instaladas en hospitalización.....	232
· Médicas	67
· 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	22
- Médicos.....	16
- Quirúrgicos (CMA)	6
Quirófanos instalados	6
· Programados.....	5
· Urgencias	1
Camas de reanimación postquirúrgica	8
Salas de Partos	2
Boxes en Urgencias	9
Camas de observación en Urgencias	6
Tomografía computerizada (TC) en radiodiagnóstico.....	2
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	2
Salas de radiografía convencional en centro de especialidades	3
Telemando RX en hospital	1
Ortopantógrafo en centro de especialidades	1
Arco multifuncional radioquirúrgico.....	2
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	1.423
102: Promoción de hábitos saludables y autocuidados en la infancia y adolescencia	9.059
103: Prevención de patología cardiovascular	10.063
104: Prevención de enfermedades transmisibles: vacunaciones infantiles	12.839
111: Detección precoz de errores congénitos del metabolismo	1.414
112: Detección precoz de hipoacusias infantiles	4.842
113: Detección precoz de displasia del desarrollo de cadera	1.434
114: Detección precoz de criptorquidia	590
115: Detección precoz de anomalías oculares y de la visión	8.685
121: Supervisión del crecimiento y desarrollo físico	10.195
122: Supervisión del desarrollo psicomotor y el aprendizaje	8.934
201: Promoción de hábitos saludables y prevención de la enfermedad en relación con la alimentación	229
202: Promoción de hábitos saludables y prevención de conductas de riesgo en relación con la actividad sexual	365
203: Promoción de la salud en relación con: ejercicio, consumo de tóxicos y otras conductas de riesgo	429
301: Consulta preconcepcional	338
302: Captación y valoración de la mujer embarazada	1.902
303: Seguimiento de la mujer embarazada	2.059
304: Educación maternal	569
305: Consulta puerperal	856
311: Información y seguimiento de tratamientos anticonceptivos	8.605
312: Seguimiento de la mujer que utiliza anticoncepción hormonal	2.043
313: Implantación y seguimiento de DIU por el EAP	755
321: Diagnóstico precoz de cáncer de cervix	10.641
322: Diagnóstico precoz de cáncer de endometrio	6.121
323: Diagnóstico precoz de cáncer de mama	5.421
330: Atención a la mujer en el climaterio	2.034
401: Atención a pacientes con hipertensión arterial	14.313
402: Atención a pacientes con diabetes	5.662
403: Atención a pacientes con dislipemias	9.981
404: Atención a pacientes con obesidad	8.332
405: Atención a pacientes con EPOC	1.149
410: Atención a pacientes con VIH-SIDA	37
420: Atención domiciliaria a pacientes inmovilizados	581
430: Atención al paciente anciano y a la persona mayor frágil	3.719
440: Atención al cuidador del paciente dependiente	197
451: Atención a fumadores y apoyo a la deshabituación del tabaco	615
452: Atención al consumidor excesivo de alcohol	404

500: Atención al paciente con necesidad de cuidados paliativos	57
601: Atención al paciente con trastorno de ansiedad	124
602: Atención al paciente con trastorno depresivo	134
701: Educación para la salud grupal y en centros educativos	22
702: Educación para la salud en la adolescencia	83
703: Educación para la salud en materia de salud sexual y reproductiva.....	1.433
704: Educación para la salud a pacientes con patologías crónicas: Diabetes.....	1.148
705: Educación para la salud a pacientes con patologías crónicas: Obesidad.....	1.556
706: Educación para la salud: Prevención de Zoonosis	151
711: Calendario vacunal del joven	0
712: Vacunación de la gripe.....	21.447
713: Vacunación del tétanos y difteria (Td) en el adulto	16.522
714: Vacunación de la hepatitis B a grupos de riesgo	680
715: Vacunación antineumocócica en el adulto	7.211
716: Vacunación de la varicela en el adulto.....	3
717: Vacunación de la rubéola en el adulto	2
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	48.517
731: Atención a la familia	21
732: Prevención del síndrome del “nido vacío”	23
733: Prevención de conductas de riesgo de los hijos	45
734: Prevención de malos tratos.....	9
800: Tratamientos fisioterapéuticos básicos	3.074
900: Servicio de cirugía menor en atención primaria	1.123

(*) Fuente de datos: JARA asistencial. 31/12/2010

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: Hospital Virgen del Puerto / Centro Sociosanitario de Plasencia
 - 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
 - Subcomisión de gestión de casos

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: Hospital Virgen del Puerto / Centro Sociosanitario de Plasencia
 - 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
 - Subcomisión de gestión de casos
 - Intervención en situaciones de crisis

5.5.- Unidad del Dolor.

5.6.- 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
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

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

Sistemas de Información

6.- NUEVAS ACCIONES E INFRAESTRUCTURAS

Apertura de nuevos servicios y unidades

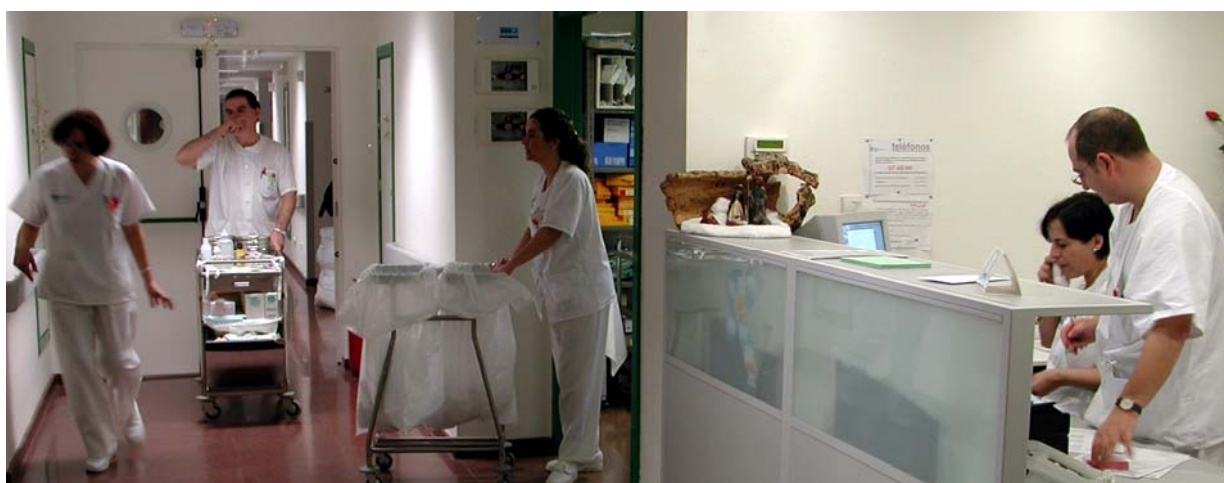
- Apertura de unidad del dolor.
- Apertura de la planta tercera en hospitalización con habitación individual.
- Apertura de la planta cuarta en hospitalización con habitación individual.
- Apertura de la planta quinta en hospitalización con habitación individual.
- Apertura de radiodiagnóstico. Primera fase.

Obras y equipamientos

- Obras y equipamientos en Hospital Virgen del Puerto
 - Edificio para habitación individual..... En reforma
 - Otras dependencias del hospital En reforma y ampliación.

- Obras y equipamientos en Consultorios y Centros de Salud a través de subvenciones por parte de la Consejería de Sanidad y Dependencia:

○ Aceitunilla.....	Equipamiento
○ Arrolobos.....	Equipamiento
○ Asegur.....	Reforma
○ Cambroncino.....	Equipamiento
○ Carcaboso.....	Equipamiento
○ Cerezo	Equipamiento
○ Cuacos de Yuste.....	Equipamiento
○ El Gasco.....	Equipamiento
○ Garganta, La.....	Equipamiento
○ Guijo de Granadilla.....	Equipamiento
○ Hernán Pérez.....	Equipamiento
○ Huetre	Equipamiento
○ Jarilla.....	Equipamiento
○ Jerte	Equipamiento
○ Martilandran.....	Equipamiento
○ Piornal.....	Reforma
○ Pozuelo de Zorzón.....	Reforma
○ Pradochano.....	Equipamiento
○ San Gil.....	Equipamiento
○ Santibáñez El Bajo.....	Reforma
○ Santibáñez El Bajo.....	Equipamiento
○ Segura de Toro.....	Equipamiento
○ Torrecilla de los Angeles.....	Reforma
○ Valdestillas.....	Equipamiento
○ Vegas de Coria.....	Equipamiento
○ Villanueva de la Sierra.....	Reforma
○ Zarza de Granadilla.....	Equipamiento



7.- ACTIVIDAD

7.1.- Salud pública y administración sanitaria

7.1.1.- Seguridad alimentaria

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

	<u>Número</u>	<u>Cobertura</u>
Nº de alertas	222	
Resultados positivos	4	
Resultados negativos.....	228	
Resultados retirados / decomisados	29	
Resultados liberados	0	
Actuaciones por zona de salud	2845	
Ahigal.....	209	94,2
Cabezuela del Valle.....	193	86,9
Mohedas de Granadilla.....	215	96,8
Casas del Castañar.....	196	88,3
Hervas.....	122	55,0
Jaraiz de la Vera	211	95,0
Plasencia	213	95,9
Montehermoso.....	213	95,9
Aldeanueva del Camino.....	210	94,6
Nuñomoral	221	99,5
Pinofranqueado.....	212	95,5
Plasencia III	208	93,7
Plasencia II	213	95,9
Serradilla.....	209	94,1

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.....	11	17	1	1,5	154,5	17
Aldeanueva Camino.....	35	124	2	3,5	354,3	62
Cabezuela Valle.....	43	82	2	1,9	190,7	41
Casas Castañar.....	14	41	2	2,9	292,9	20,5
Hervás	37	249	2	6,7	673,0	124,5
Jaraíz de la Vera.....	68	79	3	1,2	116,2	26,3
Mohedas Granadilla.....	17	50	1	2,9	294,1	50
Montehermoso.....	47	162	2	3,4	344,7	81
Nuñomoral.....	11	12	1	1,1	109,1	12
Pinofranqueado.....	12	65	1	5,4	541,7	65
Plasencia I.....	115	98	2	0,9	85,2	49
Plasencia II	71	72	3	1,0	101,4	24
Plasencia III	38	41	1	1,1	107,9	41
Serradilla	17	14	1	1,0	100	17
Total Área 2010.....	536	1109	24	2,1	206,9	46,2
Total Área 2009.....	518	1678	24	3,2	323,9	69,9

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.

<u>Zona de salud</u>	<u>Nº autorizac. carnicerías</u>	<u>Nº autorizac. salchicherías</u>
Ahigal.....	4	0
Aldeanueva del Camino.....	1	0
Cabezuela del Valle.....	0	0
Casas del Castañar.....	0	0
Hervás.....	0	0
Jaraiz de la Vera.....	1	0
Mohedas de Granadilla.....	1	0
Montehermoso.....	2	0
Nuñomoral.....	3	0
Pinofranqueado.....	1	0
Plasencia I.....	5	2
Plasencia II.....	2	0
Plasencia III.....	1	0
Serradilla.....	0	0
Total movimientos 2010.....	21	2
Total movimientos 2009.....	5	2

Comidas preparadas. Periodicidad inspectora

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Nº insp.</u>	<u>Nº profes.</u>	<u>P.I.E(1)</u>	<u>C.O.(2)</u>	<u>A.I.P.(3)</u>
Ahigal.....	14	24	1	1,7	171,4	24,0
Aldeanueva del Camino.....	53	167	2	3,2	315,1	83,5
Cabezuela del Valle.....	67	148	2	2,2	220,9	74,0
Casas del Castañar.....	52	137	2	2,6	263,5	68,5
Hervás.....	83	206	2	2,5	248,2	103,0
Jaraiz de la Vera.....	137	69	3	0,5	50,4	23,0
Mohedas de Granadilla.....	21	64	1	3,0	304,8	64,0
Montehermoso.....	35	73	2	2,1	208,6	36,5
Nuñomoral.....	42	53	1	1,3	126,2	53,0
Pinofranqueado.....	26	53	1	2,0	203,8	53,0
Plasencia I.....	130	62	2	0,5	47,7	31,0
Plasencia II.....	102	97	3	1,0	95,1	32,3
Plasencia III.....	82	85	1	1,0	103,7	85,0
Serradilla.....	24	24	1	1,0	100,0	24,0
Total área 2010.....	868	1262	24	1,5	145,4	52,6
Total área 2009.....	725	1490	24	2,1	205,5	62,1

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

$$PIE = \frac{(n^{\circ} \text{ de inspecciones realizadas y documentadas en un año en la Zona de salud})}{(n^{\circ} \text{ total de establecimientos en la Zona de salud})}$$

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

$$Co = \frac{(n^{\circ} \text{ de establecimientos inspeccionados})}{(n^{\circ} \text{ total de establecimientos})} \times 100$$

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

$$AIP = \frac{(n^{\circ} \text{ de inspecciones realizadas en un año})}{(n^{\circ} \text{ de profesionales en la zona de salud dedicados a esa actividad})}$$

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.....	7
Aldeanueva del Camino.....	6
Cabezuela del Valle.....	0
Casas del Castañar.....	9
Hervás.....	7
Jaraiz de la Vera.....	3
Mohedas de Granadilla.....	2
Montehermoso.....	0
Nuñomoral.....	3
Pinofranqueado.....	4
Plasencia I.....	11
Plasencia II.....	4
Plasencia III.....	21
Serradilla.....	0
Total movimientos 2010.....	77
Total movimientos 2009.....	94

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.

<u>Tipo establecimiento</u>	<u>Nº de establecimientos con toma de muestra</u>	<u>Nº de actividades de toma de muestra</u>	<u>Nº muestras tomadas y enviadas</u>	<u>Nº muestras analizadas</u>	<u>Nº muestras no conformes</u>
Centro sanitario	2	9	9	9	2
Centro escolar	8	12	12	12	3
Res. Ancianos	12	46	46	46	6
Restaurantes	33	81	81	81	11
Colonia escolar	2	4	4	4	0
Est. Temporada	1	5	5	5	0
Hotel Rural	2	5	5	5	0
Total	60	162	162	22	14

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.....	15	52	2	3,5	346,7	26,0
Aldeanueva del Camino.....	28	113	3	4,0	403,6	37,7
Cabezuela del Valle.....	59	118	3	2,0	200,0	39,3
Casas del Castañar.....	23	71	3	3,1	308,7	23,7
Hervás.....	10	81	2	8,1	810,0	40,5
Jaraiz de la Vera.....	53	59	4	1,1	111,3	14,8
Mohedas de Granadilla.....	13	61	2	4,7	469,2	30,5
Montehermoso.....	27	127	3	4,7	470,4	42,3
Nuñomoral.....	12	30	2	2,5	250,0	15,0
Pinofranqueado.....	10	57	2	5,7	570,0	28,5
Plasencia I.....	24	58	3	2,4	241,7	19,3
Plasencia II.....	69	188	5	2,7	272,5	37,6
Plasencia III.....	19	28	2	1,5	147,4	14,0
Serradilla.....	13	136	2	10,5	1046,2	68,0
Total área 2010.....	375	1179	38	3,1	314,4	31,0
Total área 2009.....	381	1465	38	3,8	384,5	38,6

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

<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.....	1	0	0	0	0	0	0	1
Aldeanueva C.....	2	4	0	0	0	0	0	6
Cabezuela V.....	1	3	0	0	0	0	0	4
Casas del Castañar.....	0	1	0	0	0	0	0	1
Hervás.....	0	1	0	0	1	0	0	2
Jaraiz de la Vera.....	1	9	0	0	3	3	0	16
Mohedas G.....	0	2	0	0	0	0	0	2
Montehermoso.....	0	2	0	0	0	0	0	2
Nuñomoral.....	0	1	0	0	0	0	0	1
Pinofranqueado.....	1	0	0	0	0	0	0	1
Plasencia I.....	3	3	0	1	1	0	0	8
Plasencia II.....	4	2	0	1	1	0	0	8
Plasencia III.....	0	10	0	0	0	1	0	11
Serradilla.....	0	1	0	0	0	0	0	1
Total 2010.....	13	39	0	2	6	4	0	64
Total 2009.....	16	64	8	8	8	4	2	110

Programa control y vigilancia de la higiene en carnes frescas

	<u>Nº de muestras tomadas</u>	<u>Resultados positivos</u>
Matadero.....	14	1
Almacén frigorífico de carne.....	22	0
Total Área 2010.....	36	1

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 instaure 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.....	0	0
Casas Castañar.....	0	0
Hervás.....	5	1
Jaraíz de la Vera.....	0	0
Mohedas Granadilla.....	5	0
Montehermoso.....	0	0
Nuñomoral.....	5	1
Pinofranqueado.....	0	0
Plasencia I.....	0	0
Plasencia II.....	0	0
Plasencia III.....	0	0
Serradilla.....	0	0
Total Área 2010.....	20	2
Total Área 2009.....	25	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	5 Bovino	Negativo
		Músculo	4 Porcino	Negativo
			5 Aves	Negativo
A5	B Agonistas	Hígado	5 Bovino	Negativo
			3 Porcino	Negativo
		Suero	5 Bovino	Negativo
			2 Porcino	Negativo
			1 Ovino	Negativo
B2c	Piretroides.....	Grasa	3 Porcino	Negativo
			2 Aves	Negativo
A6	Cloranfenicol.....	Músculo	5 Bovino	Negativo
			4 Porcino	Negativo
			3 Aves	Negativo
B1	Antibióticos.....	Músculo	5 Bovino	Negativo
			5 Ovino	Negativo
			1 Caprino	Negativo
			10 Porcino	Negativo
			5 Aves	Negativo
		Miel	9 Miel	Negativo
Leche	2 Leche	Negativo		

B3a	Tranquilizantes.....	Suero	2 Bovino	Negativo
			2 Porcino	Negativo
B3a	Organoclorados.....	Grasa	3 Bovino	Negativo
			5 Ovino	Negativo
			6 Porcino	Negativo
			3 Aves	Negativo

Determinación de nitratos en hortalizas frescas

<u>Matriz</u>	<u>Muestras</u>	<u>Resultado</u>	<u>Zona de salud</u>
Lechugas.....	3	Negativo	Aldeanueva del Camino
	2	Negativo	Nuñomoral
	2	Negativo	Casas del Castañar
Espinacas.....	2	Negativo	Hervás
	1	Negativo	Mohedas
	1	Negativo	Aldeanueva del Camino
	2	Negativo	Cabezuela del Valle
Acelgas.....	2	Negativo	Plasencia I
	1	Negativo	Montehermoso
	2	Positivo	Plasencia II

Programa control de salmonela en huevos:

	<u>Nº de muestras tomadas</u>	<u>Resultados positivos</u>
Ahigal.....	0	0
Aldeanueva Camino.....	0	0
Cabezuela.....	2	0
Casas Castañar*.....	0	0
Hervás.....	0	0
Jaraíz de la Vera.....	2	0
Mohedas Granadilla.....	0	0
Montehermoso.....	2	0
Nuñomoral.....	0	0
Pinofranqueado.....	0	0
Plasencia I.....	2	0
Plasencia II.....	2	0
Plasencia III.....	2	0
Serradilla.....	2	0
Total Área 2010.....	16	0
Total Área 2009.....	31	0

Programa control de aflatoxinas en alimentos:cereales infantiles

	<u>Matriz</u>	<u>Nº muestras tomada</u>	<u>nº positivas</u>
Serradilla.....	Cereales	3	0
Jaraíz de la Vera.....	Pimentón	5	0
Plasencia I.....	Pistachos	3	0
Jaraíz de la Vera.....	Leche	5	0
Aldeanueva del Camino.....	Pimentón	5	0

Programa control de antibióticos en productos de origen animal:

	<u>Nº de muestras tomadas</u>	<u>Resultados positivos</u>
Matadero.....	41	0
Comercio minorista.....	15	0
Total Área 2010.....	56	0
Total Área 2009.....	42	0

Programa control microbiológico en huevos:

	<u>Nº de muestras tomadas</u>	<u>Resultados positivos</u>
Plasencia I.....	2	0
Plasencia II.....	2	0
Plasencia III.....	2	0
Pinofranqueado.....	2	0
Montehermoso.....	2	0
Jaraiz de la Vera.....	2	0
Hervás.....	2	0
Serradilla.....	2	0

Encefalopatías espongiformes transmisibles

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

Nº de bovinos > 48 meses	196
Nº bovinos > 48 meses procedentes de actividades taurinas.....	43
Nº bovinos > 36 meses a los que se ha realizado sacrificio de urgencia.....	6
Muestras positivas.....	0

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

Nº ovinos > 18 meses.....	8
Nº caprinos > 18 meses:.....	140
Muestras positivas:.....	0

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

<u>Matadero</u>	<u>Bovinos <12mes.</u>	<u>Bovinos 12-30 m.</u>	<u>Bovinos >30mes.</u>	<u>Bovino Kg.MER.</u>	<u>Ovi/cap <12mes.</u>	<u>Ovi/cap >12mes.</u>	<u>Ovi/cap Kg.MER</u>
Incaex s.l.....	218	329	0	15011	2124	458	1372,9
Cárnicas Plasencia	230	624	196	31875	17832	833	8106,6
Jaraiz de la Vera	0	29	0	740	660	0	315,7
Total área 2010.....	448	982	196	47626	20616	1291	9795,2
Total área 2009.....	912	1382	254	77802,5	25049	2391	17301,8

7.1.1.3.- Campaña de sacrificios de cerdos de consumo familiar

<u>Zona de salud</u>	<u>Nº matanzas</u>	<u>Animales Inspección</u>	<u>Decomisos Parciales</u>	<u>Decomisos Totales</u>
Ahigal.....	184	229	0	0
Aldeanueva C.....	32	19	0	0
Cabezuela.....	156	433	0	0
Casas Castañar.....	140	153	0	0
Hervás.....	19	42	0	0
Jaraíz de la Vera.....	87	180	0	0
Mohedas G.....	53	89	32	0
Montehermoso.....	56	111	3	0
Nuñomoral.....	72	47	0	0
Pinofranqueado.....	13	32	7	0
Plasencia I.....	30	39	0	0
Plasencia II.....	149	280	0	0
Plasencia III.....	22	35	0	0
Serradilla.....	28	128	0	0
Total Área 2010.....	1041	1817	42	0
Total Área 2009.....	1081	1748	9	0

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.....	1	0	0	2	0	0
Aldeanueva C.....	9	91	189	1	1	0
Cabezuela.....	19	70	23	0	0	0
Casas Castañar.....	0	0	0	0	0	0
Hervás.....	2	28	0	0	0	0
Jaraíz de la Vera.....	9	26	0	0	0	0
Mohedas G.....	7	16	12	0	0	0
Montehermoso.....	5	27	7	1	0	0
Nuñomoral.....	18	73	53	2	0	0
Pinofranqueado.....	5	18	11	0	0	0
Plasencia I.....	0	0	0	0	0	0
Plasencia II.....	31	99	297	8	6	0
Plasencia III.....	5	21	0	0	0	0
Serradilla.....	65	407	1123	46	16	2
Total Área 2010.....	176	876	1715	60	23	2
Total Área 2009.....	151	938	1578	33	12	5

7.1.1.5.- Declaración de agentes zoonóticos

Especie animal	<u>Diagnóstico Anatomopatológico</u>	<u>Nº Animales Afectados</u>	<u>Nº Animales Sacrificados</u>
Bovino.....	Hidatidosis	113	2185
	Cisticercosis		
	Brucelosis		
	Tuberculosis		
	Otras zoonosis	94	
Ovino.....	Hidatidosis	61	33230
	Cisticercosis	1764	
	Brucelosis		
	Otras zoonosis	603	
Porcino.....	Hidatidosis	7	42529
	Cisticercosis	0	
	Brucelosis	0	
	Otras zoonosis	320	
Aves.....		0	15105727

7.1.1.6 Control de rabia

Total agresiones: 110

<u>Especie:</u>	<u>Zona de salud</u>	<u>Nº Animales Observados</u>	<u>Resultado Positivo</u>
Canina:	Ahigal.....	2	0
	Aldeanueva del Camino.....	10	0
	abezuela del Valle.....	12	0
	Casas del Castañar.....	6	0
	Hervás.....	8	0
	Jaraíz de la Vera.....	0	0
	Mohedas de Granadilla.....	5	0
	Montehermoso.....	10	0
	Nuñomoral.....	4	0
	Pinofranqueado.....	4	0
	Plasencia I.....	9	0
	Plasencia II.....	10	0
	Plasencia III.....	19	0
	Serradilla.....	0	0
	Total:.....	99	0
Roedor: 1	Nuñomoral.....	1	0
Murciélago:	0		
Zorro:	0		
Otros sin especificar:	9		

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

<u>Zona de salud</u>	<u>Nº Actos Formativos</u>
Ahigal.....	4
Aldeanueva C.....	6
Cabezuela.....	8
Casas Castañar.....	8
Hervás.....	8
Jaraíz de la Vera.....	3
Mohedas G.....	4
Montehermoso.....	6
Nuñomoral.....	4
Pinofranqueado.....	4
Plasencia I.....	0
Plasencia II.....	5
Plasencia III.....	8
Serradilla.....	7
Total Área 2010.....	75
Total Área 2009.....	72

7.1.1.8- Atención veterinaria continuada. Actuaciones durante la jornada deslizante y guardias

	<u>2009</u>	<u>2010</u>
Nº guardias de presencia física / act. programadas a demanda.....	224	262
Nº actividades cinegéticas celebradas.....	151	176
Nº veterinarios nombrados para actividades cinegéticas.....	112	125
Nº de venados inspeccionados.....	1578	1715
Nº jabalíes inspeccionados.....	938	876
Promedio de piezas de caza inspeccionadas por veterinario nombrado.....	22	20
Nº veterinarios nombrados para digestión artificial.....	39	42
Nº jabalíes reconocidos de triquina mediante digestión artificial.....	347	445
Promedio jabalíes reconocidos mediante digestión artificial por Vet.....	9	10
Nº de servicios de matanzas domiciliarias.....	35	36
Actuaciones de control oficial en restauración colectiva.....	178	113
Actuaciones de control oficial en comercio minorista.....	23	11
Actuaciones de control oficial en industrias alimentarias.....	11	8
Nº de tomas de muestras programa de calidad comidas preparadas.....	84	29
Actuaciones en zoonosis.....	49	5
Alertas gestionadas.....	23	19
Actuaciones en brotes de origen alimentario durante.....	2	0
Veterinarios nombrados en actividades taurinas.....	42	17
Nº de reses de lidia inspeccionadas.....	371	68
Nº de reses inspeccionadas por veterinario.....	8,8	4

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</u>	<u>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

ETAPs: Estaciones de tratamiento de aguas de consumo público

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Inspecciones</u>
Ahigal.....	4	11
Aldeanueva del Camino.....	1	1
Cabezuela.....	4	6
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.....	7	3
Total área.....	37	75

Depósitos

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Inspecciones</u>
Ahigal.....	4	10
Aldeanueva del Camino.....	9	14
Cabezuela.....	8	11

Casas Castañar.....	10	14
Jaraíz de la Vera.....	7	6
Mohedas de Granadilla.....	5	8
Montehermoso.....	11	8
Nuñomoral.....	26	22
Pinofranqueado.....	16	23
Plasencia I.....	4	10
Plasencia II.....	15	15
Plasencia III.....	9	13
Serradilla.....	10	2
Total área.....	134	156

Fuentes no conectadas a la red

<u>Zonas de Salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Inspecciones</u>
Ahigal.....	5	6
Aldeanueva del camino.....	15	8
Cabezuela.....	15	21
Casas castañar.....	24	25
Jaraíz de la Vera.....	36	4
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	128

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.....	8	1
Aldeanueva del Camino.....	8	2
Cabezuela del Valle.....	11	5
Casas del Castañar.....	13	4
Hervás.....	6	1
Jaraíz de la Vera.....	9	0
Mohedas de Granadilla.....	14	6
Montehermoso.....	20	3
Nuñomoral.....	41	15
Pinofranqueado.....	34	25
Plasencia I.....	8	0
Plasencia II.....	18	3
Plasencia III.....	5	1
Serradilla.....	6	0
Total Área.....	201	66

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.....	2	0
Casas del Castañar.....	2	0
Hervás.....	4	0
Jaraíz de la Vera.....	2	0
Mohedas de Granadilla.....	4	3
Montehermoso.....	16	13
Nuñomoral.....	0	0
Pinofranqueado.....	2	0
Plasencia I.....	4	2
Plasencia II.....	6	2
Plasencia III.....	0	0
Serradilla.....	2	0
Total Área.....	48	19

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.....	1	0
Casas del Castañar.....	2	0
Hervás.....	0	0
Jaraíz de la Vera.....	1	0
Mohedas de Granadilla.....	0	0
Montehermoso.....	2	0
Nuñomoral.....	0	0
Pinofranqueado.....	0	0
Plasencia I.....	0	0
Plasencia II.....	1	0
Plasencia III.....	1	0
Serradilla.....	0	0
Total Área.....	8	0

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

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Nº piscinas controladas</u>	<u>Nº controles</u>	<u>Muestras oficiales*</u>	<u>Muestras no conformes</u>
Ahigal.....	5	5	36	2	0
Aldeanueva C.....	7	7	73	1	0
Cabezuela.....	7	7	24	2	1
Casas Castañar.....	5	5	28	0	0
Hervás.....	3	3	13	2	0
Jaraíz de la Vera.....	14	14	55	3	1
Mohedas G.....	3	3	13	3	1
Montehermoso.....	8	8	29	3	2

Nuñomoral.....	2	2	2	1	1
Pinofranqueado.....	2	2	18	1	0
Plasencia I.....	6	6	32	3	1
Plasencia II.....	8	8	33	4	2
Plasencia III.....	13	13	36	9	5
Serradilla.....	5	5	30	4	0
Total área.....	88	88	438	38	14

*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)

<u>Zona de salud</u>	<u>Censo</u>	<u>Nº visitas de inspección</u>	<u>Nº muestras oficiales</u>	<u>Nº m. no conformes</u>	<u>Nº Com. a los Aytos.</u>
Ahigal.....	1	11	9	0	4
Aldeanueva C.....	4	25	36	4	12
Cabezuela V.....	7	30	63	28	15
Casas Castañar.....	2	10	18	0	5
Hervás.....	2	0	18	0	0
Jaraíz de la Vera.....	4	23	36	12	21
Mohedas G.....	3	30	27	0	14
Montehermoso.....	1	3	9	0	4
Nuñomoral.....	1	12	9	0	4
Pinofranqueado.....	1	10	9	0	5
Plasencia I.....	1	14	9	1	19
Total área.....	27	168	243	45	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.....	2	2	11
Aldeanueva C.....	7	7	32
Cabezuela.....	7	7	5
Casas Castañar.....	7	7	12
Hervás.....	12	12	1
Jaraíz de la Vera.....	4	4	9
Mohedas G.....	3	3	9
Montehermoso.....	6	6	6
Nuñomoral.....	9	9	15
Pinofranqueado.....	16	8	18
Plasencia I.....	10	16	16
Plasencia II.....	10	10	10
Plasencia III.....	11	13	12
Serradilla.....	1	1	1
Total área.....	102	102	159

7.1.3.- Distribución y gestión de vacunas

Vacunación antirrábica post exposición

Durante el año 2010 no se administró ninguna vacuna antirrábica.

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 2010, mediante la Circular de 1/2010 de la Dirección General de Salud Pública sobre Campaña de Vacunación frente a la Gripe Estacional (incluye gripe A), el registro de los pacientes se realiza mediante el programa JARA.

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

Zona de Salud	Dosis	Personas >60 Años	% Cumplimiento	Personal Equipo	Grupo Riesgo	Total Vacunados
	Administradas >60 Años					
Ahigal	993	1.329	74,72	7	140	1.140
Aldeanuela del Camino	1.196	1.546	77,36		301	1.497
Cabezuela del Valle	1.280	1.869	68,49	37	469	1.786
Casas del Castañar	1.175	1.330	88,35	16	236	1.427
Hervás	794	1.397	56,84		123	917
Jaraíz de la Vera	2.163	3.218	67,22	24	514	2.701
Mohedas de Granadilla	970	1.243	78,04	6	81	1.057
Montehermoso	2.112	2.792	75,64	16	514	2.642
Nuñomoral	635	936	67,84	1	140	776
Pinofranqueado	524	767	68,32	15	88	627
Plasencia – Luis de Toro	2.606	4.870	53,51		408	3.014
Plasencia – Norte	1.576	2.888	54,57	41	489	2.106
Plasencia – Sur	2.186	4.007	54,55		599	2.785
Serradilla	559	963	58,05	1	45	605
Total	18.769	29.155	64,38	164	4147	23.080

Distribución y Gestión de Vacunas. Porcentaje de distribución de vacunas

Zona de Salud	Porcentaje
Ahigal	2,04
Aldeanueva del Camino	4,55
Cabezuela del Valle	5,95
Casas del Castañar	4,19
Hervás	4,30

Jaraíz de la Vera	12,41
Mohedas de Granadilla	1,94
Montehermoso	9,60
Nuñomoral	2,12
Pinofranqueado	1,69
Plasencia I	12,13
Plasencia II	18,79
Plasencia III	17,20
Serradilla	3,07

Dosis suministradas desde el Área de Salud de Plasencia

<u>Zonas de Salud</u>	<u>Año 2.010</u>	<u>Año 2009</u>	<u>Año 2008</u>	<u>Año 2007</u>	<u>Año 2006</u>
Ahigal	464	1.038	524	1.807	1.508
Aldeanueva del Camino	1.038	1.807	1.261	2.599	1.698
Cabezuela del Valle	1.357	2.700	1.398	2.804	2.900
Casas del Castañar	956	1.159	762	2.112	1.876
Hervas	980	1.549	1.253	2.074	1.957
Jaraiz de La Vera	2.828	4.042	2.767	5.612	3.459
Mohedas de Granadilla	443	1.192	777	1.818	1.013
Montehermoso	2.187	2.822	2.315	5.226	3.472
Nuñomoral	484	628	470	1.127	1.098
Pinofranqueado	385	789	616	1.392	1.170
Plasencia I	2.765	4.473	3.470	6.312	5.060
Plasencia I I	4.283	5.185	3.171	5.716	4.896
Plasencia I I I	3.921	6.092	4.978	5.423	5.099
Serradilla	700	923	636	1.352	655
Total área	22.793	34.399	25.408	45.373	35.861

Otras vacunas

<u>Vacuna</u>	<u>Unidades</u>
Virus del Papiloma Humano en niñas de 14 años	446
Neumococo Conjugada	810
Haemophilus influenzae B	20
Hepatitis B adulto	250
Polio inactivada.....	50

Programa de Vacunación Infantil

	<u>Edad</u>	<u>Vacunas administradas</u>
Poliomielitis	2 meses	836
	4 meses	845
	6 meses	842
	18 meses	889
	6 años	715
DTPa	2 meses	836
DTPa	4 meses	845
DTPa	6 meses	842
DTPa	18 meses	889
DTPa	6 años	855
Difteria-Tétanos	14 años	898
Triple Vírica	15 meses	869
	6 años	855
Hepatitis tipo-B	0 meses	799
	1 mes	800
	6 meses	845
	13 años	1380
Haemophilus Inf b	2 meses	836
	4 meses	845
	6 meses	842
	18 meses	889
Meningitis C	2 meses	836
	4 meses	850
	15 meses	866
Varicela	10 años	151

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	99,40
Aldeanueva del Camino	95,13
Cabezuela del Valle	90,70
Casas del Castañar	99,14
Hervás	60,96
Jaraiz de la Vera	98,5
Mohedas de Granadilla	100
Montehermoso	56,40
Nuñomoral	100
Pinofranqueado	100
Plasencia I	82,48
Plasencia II	95,05
Plasencia III	84,96
Serradilla	99,72
Total área	90,17

Incidencia de las enfermedades de declaración obligatoria

	<u>Nº de Casos Declarados</u>	<u>Tasa 10⁵ habitantes</u>
Gripe	1013	882,89
Varicela	337	293,72
Rubeola	0	-
Parotiditis	2	1,74
Sarampión	0	-
Parálisis Flácida Aguda(Polio)	0	-
Tos ferina	0	-
Hepatitis A	0	-
Hepatitis B	1	0,87
Hepatitis C	0	-
Infección gonocócica	2	1,74
Triquinosis	0	-
Tuberculosis respiratoria	10	8,72
Tuberculosis Otras localizaciones	4	3,49
Legionelosis	1	0,87
Brucelosis	0	-
Hidatidosis	0	-
Fiebre Exantemática Mediterránea	0	-

Infección meningocócica	0	-
Carbunco cutáneo	0	-
Enfermedad invasiva Neumococo	12	10,46
Sífilis	1	0,87

Brotos o situaciones de alerta notificados

<u>Enfermedad</u>	<u>Agente Etiológico</u>	<u>Localidad</u>
Gastroenteritis aguda.....	<i>Virus (sospecha)</i>	Plasencia
Gastroenteritis aguda.....	<i>Virus (sospecha)</i>	Riolobos

7.1.5.- Policía sanitaria mortuoria

	<u>Nº de traslados</u>
Traslado a otras Comunidades Autónomas.....	12
Traslado a otros países	1
Traslado de otras Comunidades Autónomas.....	2
Traslado de otros países	0

	<u>Nº de traslados</u>
Castilla y León	7
Andalucía.....	1
Asturias.....	2
Rioja	1
Aragón	1
Total área	12
Autorizaciones Velatorios.....	6

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	Plasencia I	Renovación	3
	Aldeanueva C.	Cierre	1
Ópticas	Plasencia I	Apertura	1
	Plasencia II	Cierre	1
Centro fisioterapia	Hervás	Renovación	1
	Jaraiz de la Vera	Renovación	1
Consultorios	Plasencia I	Autorización	1
	Mohedas	Autorización	1
	Casas del Castañar	Autorización	1
	Cabezuela del Valle	Autorización	1

7.1.7.- Ambulancias

Inspecciones para autorización inicial	8
Inspecciones para renovaciones	29
Baja	15

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 2010 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 de Área, se muestran en las siguientes tablas:

Educación grupo de crónicos. Pacientes asmáticos

<u>Zona de Salud</u>	<u>Pacientes</u>	<u>Grupos</u>	<u>Localidad</u>
Casas del Castañar.....	7	1	Casas del Castañar
Casas del Castañar.....	7	1	El Torno
Montehermoso.....	7	1	Villanueva de la Sierra
Nuñomoral.....	10	1	Ladrillar
Plasencia II.....	7	1	Valdeovispo

Educación Grupo de crónicos. Pacientes diabéticos.

<u>Zona de Salud</u>	<u>Pacientes</u>	<u>Grupos</u>	<u>Localidad</u>
Jaraiz de la Vera.....	7	1	Garganta La Olla
Jaraiz de la Vera.....	12	1	Pasarón de la Vera
Montehermoso.....	7	1	Aceituna
Montehermoso.....	7	1	Pozuelo de Zarzón
Montehermoso.....	5/5	2	Sta Cruz de Paniagua
Montehermoso.....	7/7	2	Torrecilla de los Ángeles
Montehermoso.....	7/7	2	Villanueva de la Sierra
Montehermoso.....	7/7	2	Hernán Pérez
Nuñomoral.....	8	1	Ladrillar
Plasencia I	7	1	Tejeda del Tiétar
Plasencia II.....	6	1	Valdeobispo
Serradilla.....	7	1	Torrejón el Rubio
Serradilla	7/7	2	Mirabel

Educación a grupo de ayuda a domicilio y asistencia a personas ancianas

<u>Zona de Salud</u>	<u>Pacientes</u>	<u>Sesiones</u>	<u>Localidad</u>
Casas del Castañar	7	7	Casas del Castañar
Casas del Castañar	7	7	Barrado
Mohedas de Granadilla	6	6	Casar de Palomero

Educación para la Salud en Centros Educativos. Proyectos desarrollados

<u>Zona de Salud</u>	<u>C.Educativo</u>	<u>Localidad</u>	<u>Proyecto</u>
Ahigal	Santiago Apóstol	Marchagaz	El desayuno y el recreo
Ahigal	S. José de Calasanz	Palomero	El desayuno y el recreo
Cabezuela del Valle	C.P. Ramon Cepeda	Jerte	Alimentación y Obesidad
Cabezuela del Valle	C.P. Armando Barbosa	Cabezuela	Alimentación saludable
Cabezuela del Valle	Aula de cultura	Navaconcejo	Educación a tus hijos en sexualidad
Cabezuela del Valle	IES Valle del Jerte	Cabezuela	Educación sexual a adolescentes
Cabezuela del Valle	IES Valle del Jerte	Cabezuela	Taller de educación sexual
Cabezuela del Valle	Centro de Salud	Cabezuela	Prestaciones a la maternidad
Cabezuela del Valle	C.P. Ramón Cepeda	Jerte	Higiene y seguridad alimentaria
Cabezuela del Valle	C.P. Ramón Cepeda	Jerte	Zoonosis, Hidatidosis y Brucelosis
Cabezuela del Valle	C.P. Cristo del Perdón	Tornavacas	Higiene y seguridad alimentaria
Cabezuela del Valle	C.P. Cristo del Perdón	Tornavacas	Zoonosis, Hidatidosis y Brucelosis
Cabezuela del Valle	C.P. Manuel Mareque	Navaconcejo	Higiene y seguridad alimentaria
Cabezuela del Valle	C.P. Manuel Mareque	Navaconcejo	Zoonosis, Hidatidosis y Brucelosis
Cabezuela del Valle	C.P. Amando Barbosa	Cabezuela	Higiene y seguridad alimentaria
Cabezuela del Valle	C.P. Amando Barbosa	Cabezuela	Zoonosis, Hidatidosis y Brucelosis
Casas del Castañar	Centro de Salud	Casas del C. r	Prestaciones a la maternidad
Casas del Castañar	C.P. Máximo Cruz Rebosa	Piornal	Higiene postural
Casas del Castañar	C.P. Máximo Cruz Rebosa	Piornal	Consejo Red Escuela Saludable
Casas del Castañar	C.P. Máximo Cruz Rebosa	Piornal	Alimentación-nutrición
Casas del Castañar	C.P. Máximo Cruz Rebosa	Piornal	Sesión toxicomanías
Casas del Castañar	C.P. Máximo Cruz Rebosa	Piornal	Taller de etiquetas madres
Casas del Castañar	C.R.A Riscos de Villavieja	Casas del C.	Salud Bucodental
Casas del Castañar	C.R.A Riscos de Villavieja	Casas del C.	Piojos
Casas del Castañar	C.R.A Riscos de Villavieja	Casas del C.	El Desayuno y el recreo
Casas del Castañar	C.R.A Riscos de Villavieja	Casas del C.	Protección solar
Casas del Castañar	C.P. Virgen de Guadalupe	Casas del C.	Salud Bucodental
Casas del Castañar	C.R.A. Tras la Sierra	El Torno	Salud Bucodental
Jaraiz de la Vera	IES Gonzalo Korreas	Jaraiz	Educación sexual
Jaraiz de la Vera	CEIP San Martín	Garganta la Olla	Salud Bucodental
Jaraiz de la Vera	CRA Vera_Tiétar	Pasarón	El Desayuno y el recreo
Jaraiz de la Vera	CRA Vera Tiétar	Pasarón	Salud Bucodental
Hervás	C.P.Sto.Cristo de la Salud	Hervás	Salud Bucodental
Hervás	C.R.A Vía de la Plata	La Garganta	Salud Bucodental
Hervás	C.P. Santa Marina	Aceituna	Salud Bucodental
Mohedas	C.P. Virgen del Carmen	Mohedas	Agua consumo humano
Mohedas	C.P. Virgen del Carmen	Mohedas	La Hidatidosis
Mohedas	C.P. San Ramón Nonato	Azabal	La Hidatidosis

Mohedas	C.P. Virgen del Carmen	Mohedas	La Brucelosis
Montehermoso	C.R.A. El Jaral	Pozuelo de Zarcón	Salud Bucodental
Montehermoso	C.R.A. El Olivar	Sta Cruz de Paniagua	Salud Bucodental
Montehermoso	C.R.A. El Olivar	Torrecilla de los Ángeles	Salud Bucodental
Montehermoso	C.P. Alfonso Arroyo	Hernán Pérez	Salud Bucodental
Nuñomoral	C.R.A. Valdelazor	Nuñomoral	Brucelosis, Hidatidosis
Nuñomoral	C.R.A. Valdelazor	Nuñomoral	Higiene Alimentaria
Nuñomoral	C.R.A. Valdelazor	Nuñomoral	Higiene Alimentaria
Nuñomoral	C.R.A. Valdelazor	Nuñomoral	Higiene Alimentaria.
Pinofranqueado	C.P. Luis Chamizo	Pinofranqueado	Brucelosis
Pinofranqueado	C.P. Luis Chamizo	Pinofranqueado	Hidatidosis
Pinofranqueado	C.P. Los Ángeles	Caminomorisco	Hidatidosis
Pinofranqueado	C.P. Los Ángeles	Caminomorisco	Brucelosis
Pinofranqueado	IES Gregorio Marañón	Caminomorisco	Drogas Legales
Pinofranqueado	IES Gregorio Marañón	Caminomorisco	Drogas Ilegales
Pinofranqueado	IES Gregorio Marañón	Caminomorisco	Educación sexual
Pinofranqueado	IES Gregorio Marañón	Caminomorisco	Primeros auxilios
Plasencia I	CEIP Ejido	Jaraiz de la Vera	Salud Bucodental
Plasencia I	C.P. Inés de Suárez	Plasencia	Salud Bucodental
Plasencia I	Colegio San José	Plasencia	Salud Bucodental
Plasencia I	C.P. Gregoria Collado	Jaraiz de la Vera	Salud Bucodental
Plasencia I	Colegio San Calixto	Plasencia	Salud Bucodental
Plasencia I	C.R.A. Ambroz	Zarza de Granadilla	Salud Bucodental
Plasencia I	C.R.A. Ambroz	Casas del Monte	Salud Bucodental
Plasencia I	C.R.A. Ambroz	Abadía	Salud Bucodental
Plasencia I	C.R.A. Ambroz	La Granja	Salud Bucodental
Plasencia I	IES Gabriel y Galán	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	IES Parque de Monfragüe	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	IES Valle del Jerte	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	IES Virgen del Puerto	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	IES Pérez Comendador	Plasencia	Educación sexual
Plasencia I	CEIP Alfonso VIII	Plasencia	Revisión podológica
Plasencia I	CEIP Alfonso VIII	Plasencia	Te puede pasar a ti
Plasencia I	CEIP Alfonso VIII	Plasencia	Almuerzo saludable
Plasencia I	C.R.A. Vera-Tiétar	Tejeda	Salud Bucodental
Plasencia II	CEIP N° 2	Malpartida PI	Salud Bucodental
Plasencia II	C.P. F. Alonso Bartolomé	Malpartida de Pl.	Salud Bucodental
Plasencia II	CEIP N° Srª de Fátima	Carcaboso	Salud Bucodental
Plasencia II	IESO Galisteo	Galisteo	Salud Bucodental
Plasencia II	CP Fray Alonso Fernández	Malpartida PI	La Hidatidosis
Plasencia II	CP Fray Alonso Fernández	Malpartida de Pl.	Piercing, Tatuajes
Plasencia II	CEIP N° 2	Malpartida de Pl.	La hidatidosis
Plasencia II	C.P. Ntra Sra de Fátima	Galisteo	La hidatidosis
Plasencia II	C.P. San Miguel	Plasencia	Piercing, tatuajes
Plasencia II	CEIP Ntra Sra de Fátima	Carcaboso	La hidatidosis
Plasencia II	CEIP S. José de Calasanz	Riolobos	La hidatidosis
Plasencia II	CRA Valle del Alagón	Alagón	La hidatidosis
Plasencia II	C.P. Ntra Sra de Fátima	Carcaboso	El desayuno y el recreo
Plasencia II	C.P. San Sebastián	Montehermoso	Salud Bucodental
Plasencia III	IES Pérez Comendador	Plasencia	Higiene Postural
Plasencia III	C.P. Máximo Cruz Rebosa	Piornal	Higiene Postural
Plasencia III	Centro de Acogida Temporal	Plasencia	Higiene de los alimentos
Plasencia III	C.P. El Pilar	Plasencia	Hidatidosis y Brucelosis

Plasencia III	Centro de Acogida Temporal	Plasencia	Concepto de salud
Plasencia III	Centro de Acogida Temporal	Plasencia	El Sistema sanitario público
Plasencia III	Centro de Acogida Temporal	Plasencia	Salud Bucodental
Plasencia III	Centro de Acogida Temporal	Plasencia	Conservación de los alimentos
Plasencia III	Centro de Acogida Temporal	Plasencia	Tabaquismo
Plasencia III	C.P. Inés de Suárez	Plasencia	Higiene en el niño y piojos
Plasencia III	C.P. Inés de Suárez	Plasencia	Accidentes e intoxicaciones
Plasencia III	C.P. Inés de Suárez	Plasencia	Alimentación y Ejercicio
Plasencia III	C.I. Dulce Chacón	Plasencia	Alimentación en el niño
Plasencia III	Programa Renacimiento III	Plasencia	Taller de anticonceptivos
Serradilla	C.P. Virgen de Monfragüe	Torrejón el Rubio	Hidatidosis
Serradilla	C.P. Virgen de Monfragüe	Torrejón el Rubio	Zoonosis- Rabia
Serradilla	C.P. Virgen de Monfragüe	Torrejón el Rubio	Tipos de aguas
Serradilla	C.P. Virgen de Monfragüe	Torrejón el Rubio	Legionelosis
Serradilla	C.P. V. De la Jarrera	Mirabel	Salud Bucodental
Serradilla	C.P. Virgen de Monfragüe	Torrejón el Rubio	Salud Bucodental

Subvenciones otorgadas para proyectos de EpS en la Modalidad A o Individual

<u>Centro u organización. Localidad. Título</u>	<u>Subvención</u>
Fundación Academia Europea-Yuste. Cuacos de Yuste. Prevención en drogas	1.425,00 €
APA CP Máximo Cruz Rebosa. Piornal. Un mundo saludable...	1.400,00 €
Cáritas Diocesana. Plasencia. La EpS en personas sin hogar	1.000,00 €
AJER Nª Sra del Puerto. Plasencia. Sustancias tóxicas, juego patológico	1.000,00 €
Ampa CP Joaquín Úbeda. Casar de Palomero. Tu comida de hoy, tu salud de mañana	800,00 €
Ampa CP Gregoria Collado. Jaraiz de la Vera. Aprender a cuidarnos	800,00 €
Ampa CP S. José de Calasanz. Riobobos. Engánchate a una visa sana	800,00 €
Asociación Hogar del Pensionista. Jaraiz. Educación para la mejora de la salud	650,00 €
Ampa Nª Sra de la Blanca. Pasarón de la Vera. Educación para la salud	650,00 €
Ampa de Abadía. Abadía. Higiene y salud	650,00 €
Ampa IES Parque de Monfragüe. Plasencia. Educación sexual en un IES	650,00 €
A. Cultural de mujeres El salvador. Pasarón de la Vera. Mantenga la calma	650,00 €
Ampa Condesa de la Roca. Tejeda del Tiétar. Educación sexual en la adolescencia	650,00 €
CP San Martín. Garganta la Olla. Prevención de trastornos alimenticios	650,00 €
Asociación de mujeres Los Lazos. El Torno. Proyecto de promoción y EpS para las mujeres.	650,00 €
Ampa Stmo Cristo de la Victoria. Serradilla. Educación y prevención de las drogodependencias	650,00 €
A. Pro minusválidos Psíquicos Vera. Jaraiz. Aprende a cuidarte	650,00 €
A. de mujeres Aires serranos. Piornal. Nutrición saludable y prevención de trastornos....	500,00 €
Ampa CEIP El Pilar. Plasencia. Prevenir es la mejor solución	500,00 €
Ampa Madre Matilde. Plasencia. Perseguimos un cole saludable	500,00 €
Ampa CP San Miguel Arcángel. Plasencia. Aprendemos a crecer sanos	500,00 €
Ampa Pista. Aldeanueva del Camino. Salud-ándonos bien	500,00 €
Ampa Virgen de Guadalupe. Casas del Castañar. Salud y deporte	500,00 €
Ampa CP Santa Marina. Aceituna. Hábitos saludables de higiene y	500,00 €
Ampa Ábaco. Baños de Montemayor. Vive con salud	500,00 €
A. juvenil Gnonopolis. Montehermoso. Padres y madres promotores de EpS	500,00 €
Fundación interfamiliar. Plasencia. La sexualidad en la adolescencia	500,00 €
Ampa El Torno. El Torno. Busca la felicidad en algo real	500,00 €
A Cacereña de Sordos Escapas. Plasencia. Educación sensorial: La vista	500,00 €
Ampa San Antonio. Casas del Monte. El medio ambiente y nuestra salud	500,00 €

Ampa CEIP Inés de Suárez. Plasencia. Aprende a decir no: Colócate en el lado	500,00 €
Ampa IES Valle del Ambroz. Hervás. Famulus: Especialistas en Salud	500,00 €
A de fibromialgia. Hervás. Aliviar el dolor físico y psíquico del día a día	500,00 €
Ampa La Solana. Barrado. Razones de peso	500,00 €
Ampa IES P. De Monfragüe. Plasencia.. Alimentación y nutrición saludables	500,00 €

Subvenciones otorgadas para proyectos de EpS en la Modalidad B o en Red

<u>Centro u Organización. Localidad. Título</u>	<u>Subvención</u>
Mujeres Alavea. Caminomorisco. Prevención drogodependencias,...	4.000,00 €
Universo Femenino. Aldeanueva del Camino. Ambroz sano y saludable II	3.500,00 €
FEAPES. Plasencia. Intercambio educativo intergeneracional	2.500,00 €

Subvenciones otorgadas para proyectos de EpS en la modalidad C o Asociaciones de Profesionales Sanitarios, Sociosanitarios y/o Educativos

<u>Centro u Organización. Localidad. Título</u>	<u>Subvención</u>
Enfermeros e.salud mental. Plasencia. No al estigma en salud mental	5.000,00 €
Enfermeros e. salud mental. Plasencia. La enfermedad mental es una enfermedad más	4.000,00 €

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	766.792
Consulta demanda	525.854
Consulta administrativa	201.645
Consulta conc / prog	29.447
Atendidos domicilio	9.846
Presión asistencial	31,59
Frecuentación	8,41

Pediatría

Número de consultas	
Atendidos en centro	64.814
Consulta demanda	52.801
Consulta administrativa	1.652
Consulta conc / prog	10.287
Atendidos domicilio	74
Presión asistencial	18,03
Frecuentación	4,80

Derivaciones al segundo nivel asistencial 35.745

Enfermería:

Número de consultas	
Atendidos en centro	452.513
Consulta demanda	166.087
Consulta programada	151.451
Consulta por otras causa	134.975
Atendidos en domicilio	18.237
En domicilio programado	13.418
En domicilio por otras causas	4.819
Presión asistencial	17,40
Frecuentación	4,75
Total de usuarios de A.P. en extracción periférica	17.687

Atención continuada

	<u>Usuarios</u>	<u>Usuarios/Día</u>
Actividad interviene facultativo exclusivamente		
Usuarios atendidos centro	6.797	23,48
Usuarios atendidos domicilio	93	0,32
Derivados hospital	833	2,88
Actividad interviene enfermería exclusivamente		
Usuarios atendidos centro	5.893	20,36
Usuarios atendidos domicilio	793	2,74
Usuarios tratamiento. programado	19.471	67,27
Actividad interviene facultativo y enfermería conjuntamente		
Usuarios atendidos centro	83.206	287,46
Usuarios atendidos domicilio	7.175	24,79
Derivados hospital	3.674	12,69

7.3.2.- Unidades de apoyo

Matronas

Número usuarios atendidos en centros salud.....	4.967
Número usuarios atendidos en domicilio	85
Número sesiones de Educación para la salud.....	82

Unidades de fisioterapia

Número de usuarios atendidos (individual + grupos).....	4.348
Número total de sesiones (individual + grupos)	45.112
Nº total de usuarios que inician ttº procedente de A.P	1.320
Nº total de usuarios que inician ttº procedente de Hospital	978
Lista de espera: nº días espera para inicio ttº (media).....	28

Unidades de salud bucodental

Nº total consultas atendidas por demanda odontológica	10.571
Nº total consultas en Programa de Salud Bucodental	914

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.....	804	252	3,19
Revisiones	2.374	252	9,42
Totales	3.178	252	12,61
Enfermería	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	N/D	N/D	N/D
Revisiones	N/D	N/D	N/D
Totales	N/D	N/D	N/D

Jaraiz de la Vera

Medicina	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	50	48	1,04
Revisiones	517	48	10,77
Totales	567	48	11,81
Enfermería	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	200	96	2,08
Revisiones	788	96	8,21
Totales	988	96	10,29

Plasencia II

Medicina	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	272	143	1,90
Revisiones	1.216	143	8,50
Totales	1.488	143	10,41
Enfermería	<u>Usuarios</u>	<u>Días</u>	<u>Usuar./día</u>
Nuevas.....	403	156	2,58
Revisiones	1.229	156	7,88
Totales	1.632	156	10,46

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	5	33	87	7	29
Jaraiz de la Vera.....	8	18	45	10	12
Total.....	13	51	132	17	41

Prevalencia de tratamientos con Metadona

	<u>Tratamientos normalizados</u>	<u>Reducción del daño</u>
Plasencia	1.345	382
Jaraiz de la Vera.....	366	108
Total.....	1.711	490

7.3.3.3.- Equipo de salud mental

Nº total de consultas realizadas.....	11.269
Nº total de consultas diagnósticas psiquiatría.....	887
Nº total de Consultas sucesivas psiquiatría	7.286
Nº total de consultas diagnósticas psicología	431
Nº total de consultas sucesivas psicología	2.665
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.....	1.354
Nº total consultas nuevas de enfermería	1.190
Nº total consultas sucesivas de enfermería	657
Nº pacientes prog. en control de tratamientos crónicos (litio ,depot).....	120
Nº total de interconsultas desde AP.....	984

7.3.3.4.- Equipo de salud mental infanto- juvenil

Nº total de consultas realizadas.....	1.895
Nº total de consultas diagnósticas psiquiatría.....	135
Nº total de Consultas sucesivas psiquiatría	652
Nº total de consultas diagnósticas psicología	130
Nº total de consultas sucesivas psicología	629
Nº total consultas nuevas de enfermería	179
Nº total consultas sucesivas de enfermería	75
Procedencia de los pacientes: ESM Plasencia.....	219
ESM Coria.....	18
ESM Navalmoral	4
Otros	7

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

Gestionadas desde CCU 112

UME 7.1 (Plasencia)

Salidas.....	866
Media de salidas por día.....	2,4
Total de pacientes atendidos.....	899
Accidentes de tráfico atendidos.....	85
Número total de personas atendidas en accidentes de tráfico.....	117
Síndromes coronarios agudos atendidos.....	45

UME 7.2 (Caminomorisco)

Salidas.....	213
Media de salidas por día.....	0,6
Total de pacientes atendidos.....	218
Accidentes de tráfico atendidos.....	15
Número total de personas atendidas en accidentes de tráfico.....	20
Síndromes coronarios agudos atendidos.....	24

UME 7.3 (Jaraíz de la Vera)

Salidas.....	414
Media de salidas por día.....	1,1
Total de pacientes atendidos.....	433
Accidentes de tráfico atendidos.....	24
Número total de personas atendidas en accidentes de tráfico.....	34
Síndromes coronarios agudos atendidos.....	3

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	769	0	89
Enfermería	295	38	68
Medicina y Enfermería	21	87	479
Totales	1085	125	636

Visitas realizadas conjuntamente con otros profesionales

	<u>Hospitalarias</u>	<u>Domiciliarias</u>
Medicina	50	3
Enfermería	23	21
Medicina y Enfermería	2	56
Totales	75	80

Asesorías:

A Pacientes	298
A familiares	2.232
A Profesionales	254
Pacientes que entra en Programa	222
Pacientes que salen de Programa	228
Pacientes estancias en activo acumulado	9.299

Objetivos Contrato de Gestión

Resultados 2010

Atención de pacientes consultados	20%
Atención a pacientes en situación terminal	94,08%
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 informes de asistencia	89,40%
Sesiones docentes en Atención Primaria	11
Trabajos de investigación	100%
Elaboración de la Memoria anual	100%

7.3.3.7. Unidad del Dolor.

La actividad asistencial de la unidad no se inició hasta Enero de 2.011.

7.4.- Actividad asistencial: atención especializada

7.4.1.-Indicadores de actividad (2010)

▪ Camas en funcionamiento (media)	229,37
▪ Quirófanos en funcionamiento programados.....	5
▪ Quirófanos en funcionamiento urgentes.....	1
▪ Frecuentación hospitalización (por mil habitantes)	81,66
▪ Frecuentación de consultas (por mil habitantes)	1.462,02
▪ Índice de funcionamiento (EMC/EMN)	0,8718
▪ I.E.M.A. (EM Selec/EMF)	0,8511
▪ Casuística (EMF/EMN).....	1,0186
▪ Peso Medio GRDs altas hospitalización.....	1,5663
▪ Peso Medio GRDs cirugía ambulatoria programada	0,8552
▪ Estancia media de las altas.....	5,65
▪ Estancia media ajustada por funcionamiento	6,64
▪ Estancia media ajustada por casuística	5,68
▪ Índice de ocupación.....	71,50 %
▪ Índice de rotación	46,14
▪ % Ingresos programados	20,61 %
▪ Presión de urgencias En hospitalización	79,40 %
▪ % Urgencias ingresadas desde servicio de urgencias	15,76 %
▪ Urgencias / día	105,91
▪ Intervenciones quirúrgicas urgentes / día.....	4,21
▪ Relación consultas sucesivas / nuevas	1,91
▪ Partos / día	2,21

7.4.2.- GRDs más frecuentes

G.R.D.s hospitalización

		<u>Nº casos</u>	<u>Estancia M. Depurada</u>
541	Neumonía simple y o.trast.resp.exc. bronquitis & asma con cc mayor	565	8,15
373	Parto vaginal sin complicaciones.....	401	2,54
544	Icc & arritmia cardiaca con cc mayor.....	299	6,80
370	Cesárea, con complicaciones.....	234	4,07
630	Neonato, peso nacer >2499 g, sin p.quir.signif., con otros problemas	232	0,90
629	Neonato, peso nacer >2499 g, sin p.quir.signif., diag neonato normal	184	1,36
209	Sustitución artic. mayor exc.cadera & reimplante miembro inf.	181	5,73
359	Proc. sobre útero & anejos por ca.in situ & proceso no mal. sin cc.....	156	4,79
162	Procedimientos sobre hernia inguinal & femoral edad>17 sin cc.....	129	2,09
208	Trastornos del tracto biliar sin cc.....	128	5,38
816	Gastroenteritis no bacteriana y dolor abdominal edad < 18 sin cc.....	125	2,05
381	Aborto con dilatación & legrado, aspiración o histerectomía.....	122	1,53
372	Parto vaginal con complicaciones.....	120	2,73
14	Ictus con infarto.....	119	5,47
588	Bronquitis & asma edad>17 con cc mayor.....	108	6,00
494	Colecistectomía laparoscópica sin explorac. conducto biliar sin cc.....	98	2,59
122	Trast.circulatorios con iam sin compl. Mayores alta con vida.....	97	6,06
211	Proc. de cadera & fémur excepto articulación mayor edad>17 sin cc.	90	6,10
818	Sustitución de cadera excepto por complicaciones.....	85	6,99
219	Proc. extr. Inferior & húmero exc. Cadera.pie.fémur edad>17 sin cc..	82	3,43

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.

Hospital Virgen del Puerto y Centro de Especialidades Luis de Toro

Hospitalización	
Ingresos externos	9.450
• Ingresos urgentes	7.502
• Ingresos programados	1.948
Altas definitivas.....	9.489
• Altas a domicilio.....	8.883
• Altas por traslado.....	163
• Altas voluntarias	37
• Exitus.....	406
Estancias	53.481
Estancia media	5,65
Media de camas ocupadas /día.....	146,50
Quirófanos	
Total Intervenciones Quirúrgicas.....	7.503
• Interv. quirúrgicas programadas hospitalizadas	2.012
• Interv. quirúrgicas programadas ambulantes	3.599
• Interv. quirúrgicas urgentes hospitalizadas	1.419
• Interv. quirúrgicas urgentes ambulantes.....	119
Consultas externas	
Consultas nuevas	58.084
• Consultas nuevas en hospital.....	45.345
• Consultas nuevas en centro Especialidades	12.739
Consultas sucesivas	111.094
• Consultas sucesivas en hospital.....	87.175
• Consultas sucesivas en centro de Especialidades	23.919
Consultas totales	169.178
Relación sucesivas/nuevas	1,91
Consultas atendidas derivadas de atención primaria	31.736
Porcentaje consultas at. derivadas de atención primaria	54,81%
Hospital de Día	
Tratamientos oncohematológicos.....	3.017
Radioterapia	
Sesiones de radioterapia.....	6.207
Paritorio	
Partos vía Vaginal	523
Partos con cesárea.....	284
Total partos.....	807
Porcentaje de cesáreas.....	35,19%
Niños nacidos vivos	804

Urgencias	
No Ingresadas	32.564
Ingresadas.....	6.093
Urgencias totales	38.657
Servicios centrales	
Radiodiagnóstico en hospital (total exploraciones)	70.767
• Mamografías.....	2.360
• Screening de mama	1.111
• Ecografías	11.350
• T.A.C.	6.656
• R.N.M.	2.754
• Radiografía convencional	45.761
• Exploraciones especiales	775
Radiografía convencional en centro de especialidades	17.940
Anatomía patológica (estudios)	13.263
Determinaciones analíticas.....	2.060.612
Bioquímica	1.667.142
Hematología.....	291.741
Microbiología.....	101.729

Hospitalización

<u>Servicio</u>	<u>Ingresos</u>	<u>Estancias</u>	<u>Est. Media</u>	<u>Peso GRD</u>
Cardiología	209	579	2,77	1,90
Cirugía	1.647	9.596	5,83	1,45
Digestivo	203	1.108	5,49	1,28
Endocrinología.....	24	93	3,88	1,17
Ginecología.....	499	1.884	3,78	0,92
Geriatría.....	1.012	7.798	7,78	2,29
Hematología	84	436	5,52	2,57
Medicina Interna	1.709	10.886	6,45	2,08
Nefrología	50	358	7,16	2,08
Neonatología	543	1.234	2,27	0,67
Neumología	40	401	10,03	1,97
Neurología	336	1.555	4,67	1,96
Obstetricia.....	1.076	2.924	2,78	0,71
Oftalmología	40	145	3,63	0,86
Oncología Medica.....	158	1.048	6,76	1,75
Oncología Radioterápica	15	126	11,45	2,08
Otorrinolaringología	329	1.265	3,84	1,03
Pediatría	613	1.754	2,86	0,73
Traumatología.....	991	4.125	4,09	2,23
Unidad Cuidados Intensivos	460	1.743	3,88	4,19
Unidad Cuidados Paliativos.....	79	552	7,26	1,85
Urología	584	3.871	6,64	1,26
Total (ingresos sólo los externos)	9.450	53.481	5,66	1,58

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

Quirófanos

<u>Servicio</u>	Programadas		Urgentes		<u>Total</u>
	<u>Hospit.</u>	<u>Ambulantes</u>	<u>Hospit.</u>	<u>Ambulantes</u>	
Cirugía	662	598	474	32	1.766
Dermatología	24	1.052	2	11	1.089
Ginecología.....	232	327	449	16	1.024
Oftalmología	35	1.427	8	10	1.480
Otorrinolaringología	262	72	15	3	352
Tramautología.....	573	279	165	39	1.056
U. C. I. (Marcapasos).....	28		100		128
Urología	249	130	38	3	420
Anestesia (epidurales)	13	2	168	5	188
Total.....	2.078	3.887	1.419	119	7.503

Peso medio GRD en intervenciones programadas ambulatorias:

<u>Servicio</u>	<u>Peso medio</u>
Cirugía	0,83
Dermatología	0,88
Ginecología.....	0,80
Oftalmología	0,86
Otorrinolaringología	1,20
Tramautología.....	0,95
Urología	0,49
A.N.R.	0,61
Total.....	0,86

Hospital de día

<u>Servicio</u>	<u>Tratamientos</u>
Oncología	2.612
Hematología	405
Total.....	3.017

Consultas Externas

<u>Especialidad</u>	<u>Nuevas</u>	<u>Sucesivas</u>	<u>Totales</u>	<u>Suc./Nuev.</u>
Alergia	2.572	4.700	7.272	1,83
Cardiología	1.540	1.520	3.060	0,99
Dermatología	4.176	3.306	7.482	0,79
Digestivo	1.626	3.706	5.332	2,28
Endocrinología.....	1.373	5.407	6.780	3,94
Geriatría.....	3	476	479	
Hematología clínica	1.136	1.770	2.906	1,56
Medicina Interna	422	1.159	1.581	2,75
Nefrología	529	2.437	2.966	4,61
Neumología	1.112	3.088	4.200	2,78
Neurología	2.120	4.704	6.824	2,22
Oncología	805	9.207	10.012	11,44
Psiquiatría.....	1.022	7.938	8.960	7,77
Rehabilitación	2.126	4.053	6.179	1,91
Reumatología	1.923	6.221	8.144	3,24
Otras Esp. Medicas.....	968	947	1.915	0,98
Cirugía	2.925	4.522	7.447	1,55
Urología	3.329	4.955	8.284	1,49
Traumatología.....	4.368	9.211	13.579	2,11
Otorrinolaringología	3.399	4.472	7.871	1,32
Oftalmología	9.878	16.285	26.163	1,65
Ginecología.....	3.209	5.350	8.559	1,67
Preanestesia.....	5.316	271	5.587	0,05
Pediatría	462	1.086	1.548	2,35
Obstetricia.....	1.745	4.303	6.048	2,47
Total	58.084	111.094	169.178	1,91



8.- PRESTACIÓN FARMACEUTICA

8.1.- Prestación farmacéutica en el área de salud

Durante el año 2010, 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.

	<u>Gasto Total</u>	<u>% Δ s/ Año Anterior</u>	<u>% Gastado del Presupuesto</u>	<u>% Desviación a cierre</u>
Atención Primaria	29.624.537,78	0,68	88,55	-11,50
Atención Especializada	4.527.581,45	1,92	109,49	9,50
Total Área de Salud	34.152.119,23	0,85	90,85	-9,10

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.

<u>Zona de salud</u>	<u>Presupuesto</u>	<u>Gasto Imputado</u>	<u>% Desviación</u>
Ahigal.....	1.406.675	1.183.387	--15,88
Aldeanueva del Camino.....	1.688.776	1.518.786	-10,07
Cabezuela del Valle.....	2.081.244	2.303.656	-10,68
Casas del Castañar.....	1.421.700	1.289.055	-9,34
Hervás.....	1.525.551	1.379.317	-9,59
Jaraiz de La Vera.....	3.723.381	3.529.403	-5,21
Mohedas de Granadilla.....	1.324.692	1.219.830	-7,92
Montehermoso.....	3.003.782	2.570.512	-14,43
Nuñomoral.....	1.086.653	816.856	-24,83
Pinofranqueado.....	926.013	758.109	-18,14
Plasencia I.....	5.421.395	4.362.908	-19,53
Plasencia II.....	4.860.527	4.101.363	-0,99
Plasencia III.....	3.717.008	3.320.061	-10,68
Serradilla.....	1.061.239	1.016.133	-4,26

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 2010. 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	35,57	>=39,00
2.- % DHD de (Budesonida + Beclometasona)/DHD de	51,13	>=50,00
3.- % DHD morfina/DHD opiáceos mayores	3,78	>=12,00
4.- N° DDD fentanilo	1711,39	
5.- N° DDD venlafaxina/N° DDD I.S.R.S *100	15,72	<=18,00
6.- (N° DDD (Fluoxetina, Paroxetina, Citalopram)/ N°DDD total ISRS)*100	52,19	>=75,00
7.- DHD de Hipnóticos y Tranquilizantes	47,0	<=47,00
8.- % DDD ansiolíticos/(ansiolíticos + hipnóticos)	71,59	>=80,00
9.- (N° DDD de AINE de primera elección (ibuprofeno, diclof.)/ N°DDD AINE)*100	42,66	>=55,00
10.- % (N° DDD Amoxicilina + Amoxicilina clavulánico/N° DDD total de Antibióticos)	70,15	>=70,00
11.- % (N° DDD cefalosporinas 3ª Generación/N° DDD total Antibióticos)	1,30	<=0,45
12.- % (N° DDD Moxifloxacino + Levofloxacino)/N° DDD total Antibióticos:	3,65	<=1,00
13.- % DDD amoxicilina/(amoxicilina+amoxiclavulánico)	41,79	=>40,00
14.- N° DDD Quinolonas/N° DDD total Antibióticos:	10,41	<=7,00
15.- % N° de Antibióticos sistémicos de primera elección/N° DDD total Antibióticos	79,22	>=80,00
16.- % N° DDD de Deflazacort/Total DDD corticoides	20,60	<=21,00
17.- % DHD de ARA-II/DHD (I.E.C.A. + ARA II)	47,57	<=33,00
18.- (N° DDD (Enalapril, Captopril, Lisinopril) / N°DDD total I.E.C.A.)*100	70,59	>=80,00
19.- % DDD diuréticos tiazídicos / antihipertensivos totales	16,96	>=20,00
20.- (N° DDD (Lovastatina, simvastatina, pravastatina)/ N°DDD total	53,77	>=55,00
21.- % DHD Sales férricas/DHD Sales férricas +	46,90	<=30,00
22.- (N° DDD Metformina/N° DDD de antidiabéticos orales	60,96	>=26,00
23.- %DDD (glibenclamida + gliclacida + glipicida)/ ADO	24,216	>=34,00
24.- % DDD insulinas humanas/insulinas totales	31,45	>=80,00
25.- N° DDD Omeprazol /N° DDD TOTAL I.B.P	89,82	>=85,00
26.- % Envases de Bifosfonatos genéricos/Total envases de Bifosfonatos	15,59	>=11,21

N° de I.C.P. cumplidos: 9

% de I.C.P. cumplidos : 36%

Los indicadores están calculados con la población de farmacia del Contrato de Gestión 2010.

N° DDD: Número de Dosis Diarias Definidas.

DHD: nº 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 2009 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 2009 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 2009, 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, dentro de las labores de seguimiento y mejora de la calidad de prescripción, desde el servicio de farmacia se han mantenido un total de 14 entrevistas para la evaluación, seguimiento y mejora del perfil de prescripción cualitativo y cuantitativo con los servicios hospitalarios de Nefrología, Endocrinología, Reumatología, Alergología, Neurología, Dermatología, Geriatría, Cardiología, Cirugía y Hematología.

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 2010 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 2010 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 los objetivos de productividad variable ligada a Uso Racional del Medicamento (URM).
- El seguimiento presupuestario y su cumplimiento.

Análisis de los CIAS ocupados por médicos de familia y pediatras. Cruce de las variables firma de objetivos 2.010 y cumplimiento del presupuesto de farmacia.

	<u>Cumplen</u>	<u>No cumplen</u>	<u>Total</u>
Facultativos que firman objetivos URM.	70	46	116
Facultativos que NO firman objetivos URM	0	0	0
Total.....	70	46	116

Otras actividades

La Estrategia Integral de Mejora de la Seguridad del Paciente Polimedicado, ha sido premiada con uno de los premios a la calidad del Sistema Nacional de Salud en el apartado de Mejores prácticas clínicas. Esta estrategia incluye 5 líneas de actuación principales:

- Línea Clínico-Asistencial: Se basa en dos programas de intervención, nuestro programa de apoyo al paciente polimedicado (PAPP) y el programa de seguridad del paciente que estamos desarrollando en el Área.
- Línea socio Comunitaria: Por las distintas estrategias establecidas para conseguir la participación comunitaria.
- Línea Formación e Investigación. Por las diversas actividades formativas y de Investigación que estamos desarrollando. Entre otras nuestras Jornadas de Uso Adecuado del Medicamento que este año hacen su quinta edición y los distintos proyectos de investigación en la adecuación terapéutica de los pacientes polimedicados.
- Línea de Información, Comunicación y Difusión. Por el uso de nuevas tecnologías y de foros de comunicación como el de Polimedicado y seguridad.
- Línea de Gestión. Por el apoyo decidido de esta estrategia desde las distintas herramientas de gestión.

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.

Distribución de medicamentos desde el servicio de Farmacia de AP a los EAP, PAC, CEDEX y COPF: En el año 2010 hemos consolidado la distribución de los medicamentos desde el servicio de farmacia de atención primaria descargando así, de esta labor, al servicio de farmacia hospitalaria, para ello hemos creado una base de datos que permite gestionar todos los almacenes de farmacia través del la Intranet lo que facilita la labor al resto de los profesionales.

Programa de apoyo al paciente polimedicado:

Programa implementado en todos los EAPs con 798 pacientes incluidos de una edad media de 79.70 años, de los cuales un 66.4% son mujeres, (Auditoria enero 2011).

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 del punto X.x.
- 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 1/02/2011.

Los resultados que hemos obtenido según la auditoria realizada en enero de 2011 son los siguientes.

<u>Zona de Salud</u>	<u>Nº Historias auditadas</u>	<u>Nº PACIENTES estimado*</u>	<u>% Cobertura estimado 2010**</u>	<u>Estimación de prms</u>
Ahigal	55	119	29,68%	0
Aldeanueva del Camino	44	64	24,15%	0
Cabezuela del Valle	54	72	24,66%	20
Casas del Castañar	65	89	132,84%	13,3
Mohedas de Granadilla	53	117	39,80%	4.42
Hervás	40	17	9,71%	7,0
Jaraíz de la Vera	70	54	13,43%	1,3
Montehermoso	43	54	11,74%	1,81
Nuñomoral	44	54	25,96%	5,6
Pinofranqueado	34	24	33,33%	0,0
Plasencia I (Centro)	40	50	13,55%	0,0
Plasencia II (Sur)	43	50	11,79%	43,0
Plasencia III (Norte)	12	12	12,37%	9,0
Serradilla	43	22	11,40%	3,0
Total	640	798	21,46%	108,43

* Datos estimados IC 95:±-10%. ** Para calcular este porcentaje de cobertura hemos tenido en cuenta los datos de 2010 de las personas incluidas en el Servicio 430 de Atención al Paciente Anciano y a la Persona Mayor Frágil.

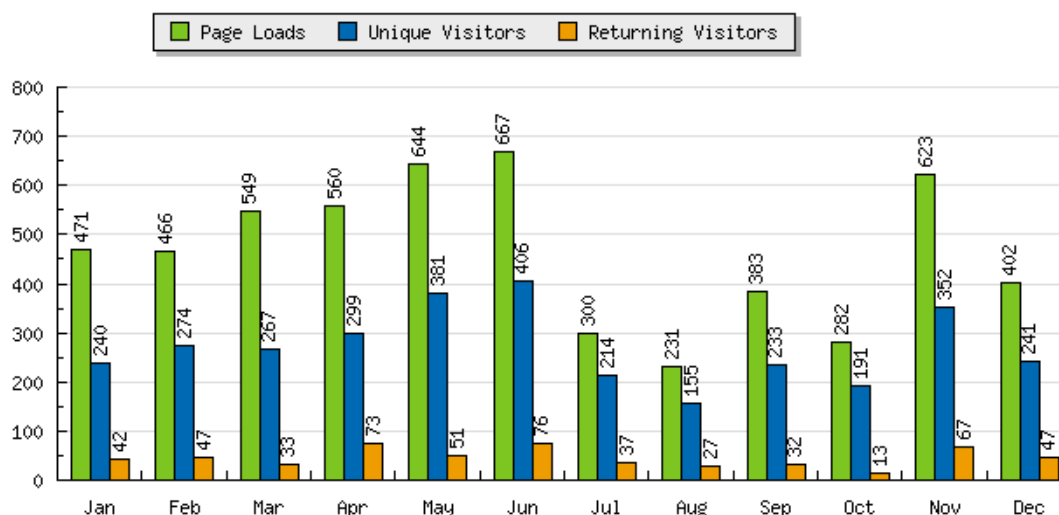
En este año hemos sufrido una disminución en el número de pacientes incluidos en el programa producido por la incorporación de la historia electrónica, sin que aún tengamos incluido el programa, como parte de la misma, obligando a los profesionales a tener que recurrir a los registros de papel mientras que el resto del trabajo se hace de un modo electrónico.

Estimamos que 108 sospechas de PRM han sido detectadas por enfermería; 128 RNM detectados y comunicados por farmacéuticos de los cuales un 5% se deben a duplicidades, un 68% a interacciones, un 6% a incumplimiento y el 21% restante a otras causas. Además se han abierto 49 nuevas historias sociales con su plan de intervención.

Se ha extendido el programa al resto de la comunidad diseñándose una estrategia para la implantación al resto de la comunidad, se ha nombrado un coordinador regional del mismo y se ha dado formación específica en este tema a toda la comunidad autónoma.

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 ampliado el foro de debate del polimedcado al programa de seguridad del paciente disponible desde la página web del área o desde la dirección <http://polimedcado.blogspot.com/>. Con un total de **5,578** visitas, **3,253** visitantes únicos y **2,708** visitantes por primera vez. La distribución mensual de visitas es la siguiente:



Programa de mejora de la seguridad del paciente polimedcado (PSPP)

A lo largo de 2010 hemos implantado el programa de mejora de la seguridad del paciente polimedcado, con los siguientes objetivos generales y específicos: Aumentar la seguridad del paciente mediante los procesos de atención farmacéutica poblacional. Favorecer la consecución de los objetivos planteados en términos de salud y de grado de control de enfermedad por los distintos programas dirigidos a enfermos crónicos o al control de factores de riesgo que precisen tratamiento farmacológico. Mejorar la adecuación terapéutica de los tratamientos prescritos a los pacientes. Disminuir los eventos adversos a medicamentos. Mejorar el conocimiento farmacoterapéutico de los profesionales. Mediante la revisión del tratamiento a través de JARA.

El Programa consta de tres fases: Fase de estudio, dónde se analizan y se filtran las distintas bases de datos, se cruzan éstos y se establecen y priorizan los distintos criterios de intervención. Fase de actuación,

en la que se presenta el Programa en los distintos Equipos de Atención Primaria, se analizan las incoherencias en los tratamientos y posibilidad de interacciones de relevancia clínica, y posterior envío, por escrito, a los Médicos de Atención Primaria del resultado de las distintas actuaciones. Fase de evaluación, se realizan regularmente revisiones de los resultados (a las 3 y 5 semanas del envío de la comunicación al Médico), midiendo los cambios en las prescripciones que se han producido tras las intervenciones realizadas.

El programa se presentó en todos los equipos del área, se comenzó estudiando medicamentos de estrecho margen terapéutico con capacidad de producir interacciones de relevancia clínica grave (Litio, Potasio y Digoxina) y se continuó revisando los tratamientos de los pacientes con insuficiencia renal, las intervenciones se codificaron de la siguiente forma:

1a	Interacción Relevancia Clínica (IRC) con acumulación/toxicidad/potenciación de efectos
1b	IRC con pérdida o disminución de efecto
2	Duplicidad de tto/P.A. con mismo mecanismo de acción
3	Propuesta de inclusión en Programa de Atención a Pacientes Polimedicados
4	Necesidad/cambio de tto.; medicamento fuera de indicación; tto. Inadecuado y/o valorar continuidad de tto.
5	Insuf. Renal: precaución, ajuste de dosis según FG y/o comenzar con dosis más bajas.
6	Insuf. Renal: medicamento contraindicado o no recomendado; falta de eficacia.

Se obtuvieron los siguientes resultados:

Nº. Pacientes estudiados: 478

Nº. Comunicaciones cartas enviadas a los prescriptores: 369 comunicaciones (77,19 %)

Distribución por edad y sexo :

	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>	<u>Total</u>
<65 años	19	28	47
65-75 años	29	89	118
> 75 años	67	137	204
Total	115	254	369

Nº. Comunicaciones realizadas relativas a medicamentos: 330

Nº. Cartas con las intervenciones propuestas ACEPTADAS total o parcialmente 50,4%.

Recomendaciones que se incluían en citadas cartas o comunicaciones realizadas a médicos de E.A.P.:

<u>Tipo</u>	<u>SI</u> <u>aceptación</u>	<u>NO</u> <u>aceptación</u>	<u>Total</u>	<u>Porcentaje</u>
2	75	54	129	16,82
3	0	0	0	0,00
4	83	84	167	21,77
5	64	174	238	31,03
6	9	35	44	5,74
1a	45	123	168	21,90
1b	10	11	21	2,74
Total	286	481	767	100,00
% Si / No	37,29 %	62,71 %		

DATOS RELATIVOS A MEDICAMENTOS – INFORMACIÓN CUANTITATIVA

Relativo a las cartas o comunicaciones a médicos en los que ha habido alguna ACEPTACIÓN total o parcial.

Nº. Medicamentos antes de la intervención: 2170

Nº. Medicamentos antes (valor medio): 11,6 medicamentos

Nº. Medicamentos después de la intervención: 1894

Nº. Medicamentos después (valor medio): 10,12 medicamentos

Diferencia absoluta de medicamentos: 276 medicamentos

Diferencia de valores medios: 1,48 medicamentos

El porcentaje de disminución en el nº de medicamentos prescritos fue: 12,46%

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 médico 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 equipotentes¹.

La Sinvastatina, Atorvastatina, y Pravastatina, a dosis estándar, tienen efectos similares a largo plazo en la prevención cardiovascular². Por lo tanto, es necesario conseguir una prescripción más eficiente, lo que supondría principalmente el intercambio de atorvastatinas y pravastatinas por Sinvastatinas.

<u>Principio Activo</u>	<u>Dosis Equivalente</u>	<u>Coste DDD</u>	<u>Intercambiabilidad terapéutica</u>
Sinvastatina	20 Mg.	0.17€	Sinvastatina
Atorvastatina	10 Mg.	0.64€	
Pravastatina	40 Mg.	0.67€	
Lovastatina	40 Mg.	0.39€	No intercambiable
Fluvastatina	80 Mg.	0.63€	No intercambiable

¹ SIGN. Risk estimation and the prevention of cardiovascular disease, 2007.

² Zhou Z, Rahme E, Pilote L. Are statins created equal? Evidence from randomized trials of pravastatin, simvastatin, and atorvastatin for cardiovascular disease prevention. Evid Based Cardiovasc Med. 2006 Jun;10(2):135-7.

Los resultados obtenidos han sido los siguientes:

<u>Zona de Salud</u>	<u>Resultado % SIMVASTATINA respecto al resto de estatinas 2008</u>	<u>Resultado % SIMVASTATINA respecto al resto de estatinas 2009</u>	<u>Resultado % SIMVASTATINA respecto al resto de estatinas 2010</u>
Ahigal	66,19%	68,96%	61,7%
Aldeanueva del Camino	56,52%	56,39%	50,1%
Cabezuela del Valle	48,25%	55,40%	40,8%
Casas del Castañar	67,38%	67,04%	60,6%
Hervas	46,91%	50,86%	41,1%
Jaraíz de la Vera	49,71%	50,02%	47,1%
Mohedas de Granadilla	58,68%	56,25%	46,4%
Montehermoso	51,08%	56,23%	52,0%
Nuñomoral	62,61%	64,26%	64,2%
Pinofranqueado	54,79%	57,46%	51,1%
Plasencia I	44,46%	48,97%	42,9%
Plasencia II	61,99%	63,17%	57,8%
Plasencia III	55,02%	56,92%	50,1%
Serradilla	44,82%	46,43%	33,5%
Total	54,89%	57,03%	49,96%

Inhibidores de la bomba de protones

El intercambio de los inhibidores de la bomba de protones está ampliamente estudiado³, se contempló la intercambiabilidad por omeprazol del resto de los principios activos del grupo.

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

³ Lakey S. Proton Pump Inhibitors Clinical Pearls for the Washington Rx Therapeutic Interchange Program (TIP), Pharmacy Fellow, Geriatric Psychiatry University of Washington School of Pharmacy. Accesible desde: <http://aeholland.com/ticprotonpump404.pdf>

Los resultados obtenidos han sido los siguientes:

<u>Zona de Salud</u>	<u>Resultado % OMEPRAZOL respecto al resto de IBP 2008</u>	<u>Resultado % OMEPRAZOL respecto al resto de IBP 2009</u>	<u>Resultado 2010</u>
Ahigal	84,40%	84,09%	81,6%
Aldeanueva del Camino	81,56%	77,16%	79,0%
Cabezuela del Valle	77,01%	78,73%	74,7%
Casas del Castañar	80,35%	79,66%	79,3%
Hervas	74,61%	76,35%	72,7%
Jaraíz de la Vera	75,39%	74,33%	75,3%
Mohedas de Granadilla	79,05%	76,20%	74,5%
Montehermoso	78,88%	78,66%	78,5%
Nuñomoral	86,01%	84,39%	84,8%
Pinofranqueado	79,01%	80,79%	78,3%
Plasencia I	82,58%	80,84%	80,7%
Plasencia II	82,88%	82,26%	81,7%
Plasencia III	80,78%	80,36%	79,1%
Serradilla	73,94%	76,62%	74,0%
Total	79,75%	79,32%	78,05%

Seguridad en el uso de los bifosfonatos:

La evolución en el consumo de bifosfonatos ha subido en los últimos años en todo el Área, en parte gracias a las propiedades farmacológicas que le conferían un aumento de la densidad mineral ósea

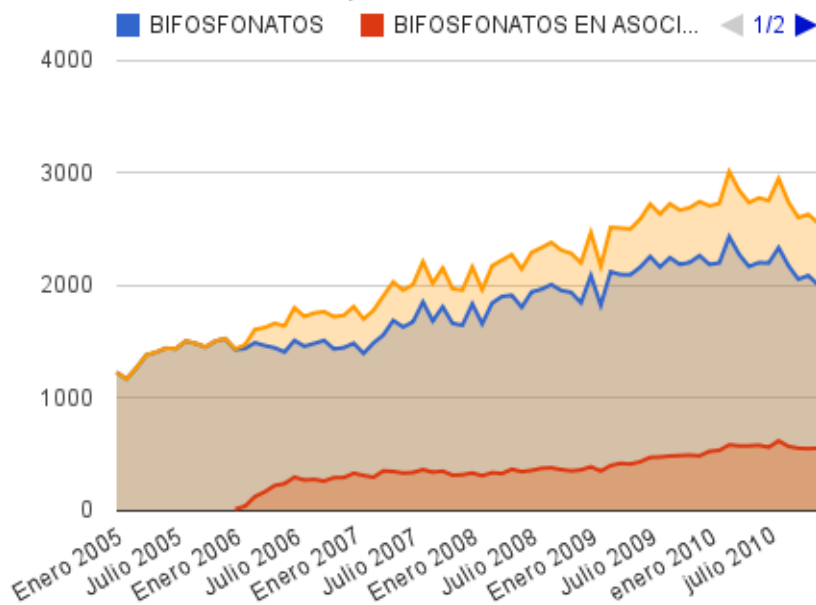
Sin embargo recientemente, una revisión⁴ ha concluido que a largo plazo parece que aumentan el riesgo de fracturas femorales atípicas de subtrocánter y diáfisis. También podrían aumentar el riesgo de fractura de cadera en lugar de disminuirlo. Además se ha descrito un patrón radiológico específico para las lesiones óseas producidas por los bisfosfonatos a largo plazo. Dado que estos fármacos pueden presentar efectos adversos graves, es urgente aclarar la eficacia real de los bisfosfonatos a largo plazo y evaluar la posibilidad de dejar de usarlos para la osteoporosis sustituyéndolos, en los casos en los que fuese posible, por terapias no farmacológicas.

Por lo tanto y como objetivo de calidad encuadrado dentro de la estrategia de seguridad del paciente parece prudente que desde el equipo se valoren los posibles beneficios y los riesgos que encaran estos tratamientos e introducir y potenciar los distintos programas que fomenten el ejercicio físico como elemento de prevención de las fracturas y de mejora de la densidad mineral ósea. Por ello en el contrato de gestión de 2010 se propuso una disminución general en la prescripción de estos grupos del 5% y un fomento de las terapias no farmacológicas como el ejercicio físico

Gráfico 1. Evolución de la Prescripción de Bifosfonatos y asociaciones desde Enero del año 2005 hasta Diciembre de 2010 en el área de Plasencia.

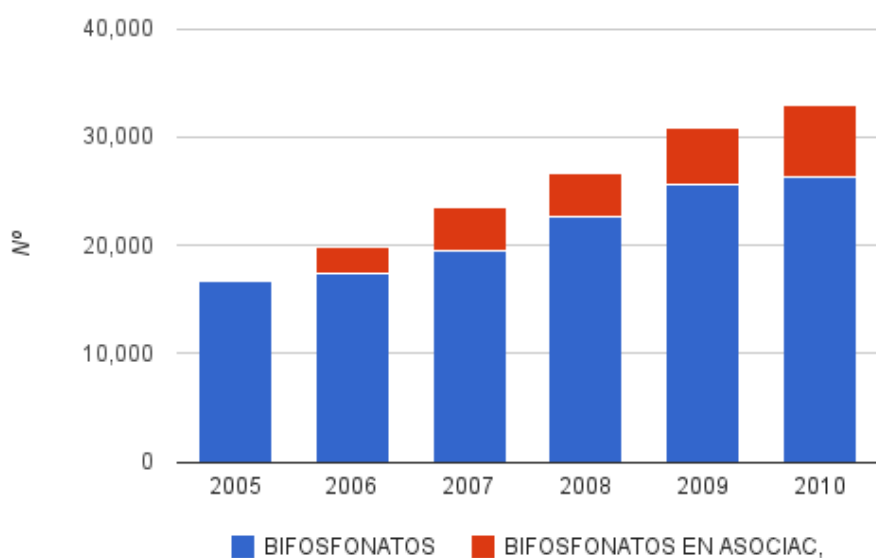
⁴ PROBLEMAS ÓSEOS ASOCIADOS AL USO DE BIFOSFONATOS: ¿EVITAN O PRODUCEN FRACTURAS? BOLETÍN DE INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA DE NAVARRA, VOLUMEN 17, Nº 5 NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2009

Evolucion consumo Area envases de Bifosfonatos (Ene 2005-Diciembre 2010)



Nota: 1ª Bifosfonatos en asociación, 2ª Bifosfonatos, 3ª Total.

Evolución anual N° de envases prescritos de Bisosfonatos solos o en asociación



<u>Zona de Salud</u>	<u>Año 2009</u>		<u>Objetivo 2010 menos de</u>		<u>Resultados 2010</u>
	<u>Nº Envases prescritos con receta SNS Bifosfonatos y asociaciones grupos M05BA y M05BB</u>	<u>PVP</u>	<u>Nº envases prescritos con receta SNS</u>	<u>Δ Dismin. Ppto.</u>	<u>Nº Envases prescritos con receta SNS Bifosfonatos y asociaciones grupos M05BA y M05BB</u>
Ahigal	956	31.385 €	908	5%	922
Aldeanueva del Camino	1600	49.299 €	1520	5%	1.715
Cabezuela del Valle	2225	70.569 €	2114	5%	2.367
Casas del Castañar	1930	62.831 €	1834	5%	1.139
Hervas	1587	53.347 €	1508	5%	1.697
Jaraíz de la Vera	3940	128.801 €	3743	5%	4.151
Mohedas de Granadilla	852	27.412 €	809	5%	976
Montehermoso	2407	75.784 €	2287	5%	2.526
Nuñomoral	540	16.294 €	513	5%	562
Pinofranqueado	483	15.038 €	459	5%	493
Plasencia I	5494	192.898 €	5219	5%	6.548
Plasencia II	3641	103.538 €	3459	5%	3.912
Plasencia III	2384	109.933 €	2265	5%	3.536
Serradilla	969	31.506 €	921	5%	1.034
Total	29008	968.635 €	27558	5%	31.578

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 han sido los siguientes:

<u>Zona de Salud</u>	<u>Envases prescritos con receta</u>		<u>Envases prescrito s con receta</u>		<u>Envases prescrito s con receta</u>	
	<u>2008</u>	<u>PVP 2008</u>	<u>2009</u>	<u>PVP 2009</u>	<u>2010</u>	<u>PVP 2010</u>
Ahigal	114	2.410,00	71	1.582,35	39	785,80
Aldeanueva del Camino	157	3.789,30	100	1.686,72	34	624,90
Cabezuela del Valle	491	10.858,20	328	8.327,34	235	4.494,70
Casas del Castañar	211	3.991,08	127	1.685,56	141	2.119,20
Hervas	103	2.144,85	41	845,69	71	1.737,10
Jaraíz de la Vera	496	10.742,10	630	13.191,10	299	6.193,30
Mohedas de Granadilla	27	668,54	22	397,68	15	289,50
Montehermoso	108	1.808,97	199	4.471,38	180	3.452,19
Nuñomoral	112	2.731,44	138	2.869,58	48	789,16
Pinofranqueado	16	252,42	16	289,66	16	12,96
Plasencia I	359	7.205,51	398	8.968,40	160	2.845,70
Plasencia II	331	7.284,21	460	9.429,12	242	5.440,10
Plasencia III	124	2.318,83	169	3.410,83	128	2.547,10
Serradilla	360	10.005,40	214	5.359,48	53	1.326,20
Total	3.009	66.210,90	2913	62.514,90	1646	32.657,90

Apósitos especiales para el tratamiento de úlceras cutáneas

Tabla: Número total de envases de apósitos prescritos por equipos en el año 2008, 2009 y 2010.



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 2010 a 2014:

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

Es necesario, 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 FBA Consulting (por encargo del SES) en el Área de Plasencia - 2010

Resultado Encuesta = Satisfacción global media 68,9, superior a la anterior oleada de 2008* (Hospital Virgen del Puerto y SES)

* media Hospital Virgen del Puerto: 2008,(por encargo del SES)

Resultado Encuesta = Satisfacción global media 68,1*

Medidas de mejora en base a la encuesta

Estudio de FBA Consulting 2010

Objetivos:

- a.- Difusión de los resultados de la encuesta
 - Difusión a las áreas implicadas
 - Página web (areasaludplasencia.es)
- b.- Mejorar la cultura de la organización en el Área de Urgencias
 - Mejorar la información al paciente sobre los retrasos
 - Mejorar los retrasos (espera de atención y pruebas de laboratorio) mediante los Procesos de Urgencias
 - Mejorar la privacidad

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
 - Información por parte del médico: diagnóstico, tratamiento e instrucciones
 - Trato de todo el personal

Interpretación de resultados /análisis de causas /sugerencias:08-10

Evaluación:

- Existencia del Protocolo del Triage
- Existencia de los mencionados Trípticos
- Comprobación visual los días 21 y 22 de junio de 2010 (mañana) y el 29 de junio de 2010 (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_2010, (por encargo del SES)

Objetivos:

- a.- Difusión de los resultados de la encuesta
 - Convocatoria en Salón de Actos (Abril 2010)
 - Página web (www.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
 - Trato

Interpretación de resultados /análisis de causas /sugerencias:2010

Mejorar la información sobre retrasos y espera

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 2010 y Estudio Anual de Satisfacción del Usuario 2010.

Estudio Anual de Reclamaciones 2010

Evaluación: En el mencionado estudio (520 reclamaciones: - 5%; 548 en 2009) , el 53% (57% en 2009: - 4) de las reclamaciones corresponden al Hospital y el 47% (43% en 2009: + 4) a los Centros de Salud.

En el Hospital, destacan ($\geq 7\%$) los Servicios de Urgencias (11%:-4), Traumatología (14%:+3), Urología (13%:+7), Tocoginecología (11%: -5) y Radiodiagnóstico (8%). Con respecto al motivo, destacan las citaciones (41%:+20), la disconformidad con la atención (22%: +4) y la demora en la asistencia (12%: - 3).

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 de 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 Quejas para CCEE y para Intervenciones Quirúrgicas (Procesos: Admisión de Consultas Externas y SAU).
- Reducir el tiempo de respuesta.
- Contestar ajustadamente al motivo de la reclamación.

Estudio Anual del Grado de Satisfacción del Usuario 2010

Evaluación: En el mencionado estudio de las Ideas y Sugerencias de los pacientes hospitalizados en 2010.

- ¿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); la intimidad.
- 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: Dirección de Salud. Gerencia de Área.

Reunión realizada el 28-10-2010, con el orden del día: Acta anterior (lectura para su aprobación); Proyecto de Memoria del Área de Salud 2009; Informe sobre el Decreto 240/2009, de 13 de noviembre, por el que se regulan los Consejos de Salud de Zona del Sistema Sanitario Público de Extremadura; Obras del Hospital Virgen del Puerto; Obras de Atención Primaria; Ruegos y preguntas.

Análisis de barreras arquitectónicas

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

Unidad Básica de Prevención de Riesgos Laborales

Unidad Básica de Prevención:

- Reparación de la puerta automática de acceso al CS de Jaraíz de la Vera.
- Modificación del sentido de apertura de la puerta en los cuartos de baño de las salas de endoscopias del Hospital.

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.
- 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 Nº 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 que la accesibilidad prevista es 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 2009-2010 se corresponden con el objetivo pactado en la Planificación 2008-9).

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 4 y 5 de mayo de 2010: Cafetería, Urgencias y dependencias de la Planta Baja.

Cafetería.....	66 Trabajadores Contabilizados 100% Identificados.
Urgencias.....	21 Trabajadores Contabilizados, 100% Identificados.
Dependencias varias planta baja....	40 Trabajadores Contabilizados, 100% Identificados

El día 18 de mayo, se observaron las zonas de Hospitalización durante 30 minutos y contabilizando 49 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 24 de mayo, se inspecciona los Servicios Centrales. Radiodiagnóstico, 10 minutos 19 personas. Admisión, 10 minutos 14 personas y Laboratorio, 10 minutos 15 personas, que cumplen con el requisito exigido al 100%.

El día 31 de mayo, se comprueban las Consultas Externas en sus tres plantas, obteniendo como resultado el 100% del personal identificado.

El día 1 de junio 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, Jaraíz 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 (No se ha realizado encuesta en el año 2.010).

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 de la 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: 59

Acogida: índice de satisfacción 92% (- 8, sobre 2009) valoradas excelentes y buenas.

Profesionales: índice de satisfacción 97% (+4 sobre 2009) valoradas excelentes y buenas.

Habitación: índice de satisfacción 80% (+26 sobre 2009) valoradas excelentes y buenas.

Comida y restauración: índice de satisf. 93% (+14 sobre 2009) 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 pares: Unidad de Calidad

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

2008: 85,6 % (satisfacción normal, bien y muy bien)

2010: 89,7 % (satisfacción normal, bien y muy bien), Mayor al 85,6 % de 2008

Protocolizar la acogida a usuarios y familiares en el Hospital

Competencia 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* www.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-restaurante, 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 Leyes 41/2002 y 3/2005

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

El 98 % de los CI adaptados a la Ley.

El 96 % de los CI se encuentran en la Historia Clínica.

Estudio realizado los días 1 y 2 de diciembre de 2010 por la Unidad de Calidad: sobre un total de 520 intervenciones quirúrgicas programadas elegidas al azar durante el mes de noviembre.

- Muestra 75 intervenciones (14%).
- Consentimiento Informado en la Historia Clínica, 72 (96%).
- Servicios: Cirugía, Traumatología, Ginecología, Urología, Oftalmología, Dermatología y O.R.L.
- Según el catálogo de consentimientos informados del H. Virgen del Puerto, el 98% están adaptados a la Leyes 41/2002 y 3/2005.

Carta de servicios de los Centros Sanitarios

Competencia de elaboración y coordinación: Unidad de Calidad.

La carta de Servicios del Hospital se comenzó a elaborar y planificar en 2008, y se ha terminado en 2010.

La Carta de Servicios del Hospital Virgen del Puerto se ha elaborado conforme al marco establecido por 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 21 apartados distribuidos en 2 capítulos y un cuadro de indicadores:

Capítulo I. Carta Interna 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 reguladoras de cada uno de los servicios que se prestan
 - 2.7. Formas de participación de los usuarios en los procesos de revisión de la carta
 - 2.8. Actualización de la carta de servicios
 - 2.9. Equipo de trabajo
3. Compromisos de calidad e indicadores
4. Mecanismos de comunicación externa e interna
5. Medidas de subsanación en el caso de incumplimiento de los compromisos
6. Formas de presentación de sugerencias, quejas y reclamaciones sobre los servicios prestados

Capítulo ii. Carta pública del hospital virgen del puerto

1. Datos identificativos del organo o unidad que presta el servicio
2. Relación de servicios prestados
3. Normativa reguladora de los servicios prestados
4. Compromisos de calidad
5. Derechos y participación de los ciudadanos
 - 5.1. Derechos de los ciudadanos
 - 5.2. Formas de colaboración y participación de los ciudadanos y empleados públicos
6. Sistema de quejas y sugerencias

ANEXO I. CUADRO DE INDICADORES

SERVICIOS DEL HOSPITAL VIRGEN DEL PUERTO DE PLASENCIA		CUADRO DE INDICADORES				
Servicio	Compromisos	Indicador	Método de Medida	Frecuencia medición	Responsable de medición	Valores límite admisible
SERVICIOS ASISTENCIALES Hospitalización	I - Conseguir una satisfacción en los pacientes hospitalizados superior al 80 %	A - % de satisfacción de pacientes hospitalizados	- Valoración media del total de encuestas de satisfacción realizadas a pacientes de hospitalización	Bianual	Unidad de Calidad	70 %
	II - Realizar una acogida adecuada al protocolo al 100 % de los pacientes y familiares	B - % de usuarios y familiares a los que se ha practicado el protocolo de acogida	- (nº de pacientes acogidos según protocolo / total de pacientes) x 100 (Recogida de los datos proporcionados por las UE al SAU)	Anual	SAU	95 %
SERVICIOS ASISTENCIALES Urgencias	III - Conseguir una satisfacción de los pacientes atendidos en urgencias superior al 85 %	C - % de satisfacción de pacientes de urgencias	- Valoración media del total de encuestas de satisfacción realizadas a pacientes de urgencias (Encuesta de satisfacción de la Unidad de Calidad)	Bianual	Unidad de Calidad	70 %
	IV - Garantizar la identificación verbal de los profesionales en urgencias superior al 70 %	D - % de pacientes atendidos en urgencias por un profesional identificado verbalmente	- (nº de pacientes ante los que se han identificado / total de pacientes encuestados) x 100 (Encuesta de satisfacción de la Unidad de Calidad)	Bianual	Unidad de Calidad	65 %
	V - Informar sobre las causas de los retrasos de la atención en urgencias a más del 70 % de los pacientes	E - % de pacientes a los que se ha informado sobre las causas de los retrasos de la atención en urgencias	- (nº de pacientes a los que se ha informado / total de pacientes encuestados) x 100 (Encuesta de satisfacción de la Unidad de Calidad)	Bianual	Unidad de Calidad	65 %
SERVICIOS ASISTENCIALES Atención Ambulatoria	VI - Conseguir una satisfacción de los pacientes atendidos en consulta de Oncología Radioterápica superior al 60 %	F - % de satisfacción de pacientes atendidos en consulta de Oncología Radioterápica	- Valoración media del total de encuestas de satisfacción realizadas a pacientes atendidos en consulta de Oncología Radioterápica	Anual	Oncología Radioterápica / Unidad de Calidad	50 %
SERVICIOS NO ASISTENCIALES Admisión y Documentación Clínica	VII - Garantiza a los pacientes el acceso a la Historia clínica en un plazo inferior a 10 días hábiles desde la solicitud	G - % de documentos de la Historia entregados antes de 10 días hábiles desde la solicitud	- (nº de pacientes a los que se ha la Historia antes de 10 días / total de pacientes a los que se ha entregado la Historia Clínica) x 100	Anual	Área de Documentación Clínica	85 %
SERVICIOS NO ASISTENCIALES Cocina Hospitalaria	VIII - Conseguir una satisfacción de los pacientes hospitalizados con la calidad de las comidas superior al 70 %	H - % de satisfacción de pacientes hospitalizados con las comidas	- Valoración media del ITEM "calidad de la comida", de las encuestas de satisfacción a los pacientes hospitalizados (Encuesta de satisfacción de empresa externa)	Bianual	Empresa externa. Planificado desde SES	65 %
SERVICIOS NO ASISTENCIALES Servicios Religiosos	IX - Proporcionar atención religiosa católica a pacientes, familiares y usuarios en general	I - % de misas celebradas	- (Nº de misas / 365 días) X 100	Anual	Jefe del Proceso Asistencia Religiosa	90 %
		J - % de días de visita	- (Nº de días de visitas / 365 días) X 100	Anual	Jefe del Proceso Asistencia Religiosa	85 %
SERVICIOS NO ASISTENCIALES Barbería	X - Proporcionar afeitado de barba y bigote a todos los hombres que lo soliciten.	K - % de afeitados realizados	- (nº de hombres afeitados / nº de hombres que lo solicitan) X 100	Semanal	Barbero	100 %

Está Pendiente de su aprobación por la Consejería de Sanidad y Dependencia 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: 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

La entrega de la documentación Clínica se efectúa con los propietarios de la misma: paciente o persona en quien delegue; ambos padres, en caso de menores; quien tenga la guardia y custodia del hijo, en caso de separación; heredero legal, en caso de fallecidos.

Las anotaciones subjetivas se eliminan sistemáticamente.

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 (2,3 en 2010). >95% Historias facilitadas 964: 98% (19: 2% denegadas según normas).

Peticiones del Equipo de Valoración de Incapacidades (EVI): 153

Peticiones de facultativos ajenos al área, para continuidad asistencial: 168

Total peticiones 2010: 1.285

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 2010: Estudio de Morbilidad “Episiotomía vs Desgarro Perineal”

Resultados: En un total de 807 partos se han practicado 284 cesáreas (35,19%), 331 episiotomías (41,02%) y han acontecido 105 desgarros (13,01%).

De los 523 partos por vía vaginal, la episiotomía se le practica al 63,28% de las parturientas y los desgarros, en ausencia de episiotomía, suponen el 20%.

Es preciso analizar la conveniencia de practicar la episiotomía a las parturientas.

Apoyo de propuestas de mejora en la atención a los usuarios

Competencia de elaboración:

Gerencia de Área
Unidad de Calidad

Estudio de propuestas 2011

- Mejorar la acogida a los usuarios y sus familiares
- Mejorar la información sobre los retrasos y las esperas
- Mejorar la privacidad y protocolizar las iniciativas adecuadas
- Incrementar el despliegue de la Gestión por Procesos para mejorar las estructuras organizativas de los servicios y unidades
- Implantar y difundir la Carta de Servicios y sus compromisos
- Divulgar la información interna con efectividad

Actuaciones 2010

- Diseño de las estrategias de privacidad en el ámbito de la Guía de Buenas Prácticas
- Diseño de mejoras en la operatividad de la Guía de Elaboración de Procesos

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
 - Difusión 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, Planificación de la ampliación y difusión del PARCEM (Programa de Ahorro y Reciclaje de Contaminantes Energéticos y Medioambientales) a los Centros de Salud del Área
Tercera Fase: 2011
- 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:

- Colaboración con la Unidad de Calidad en la elaboración de las 6 líneas estratégicas del Plan de Calidad del Área de Salud 2010-2014: Línea de calidad del Contrato de Gestión del área de Salud de Plasencia y las dimensiones del primer eje del Plan de Calidad 2010-2014: Calidad Percibida y Satisfacción del Usuario, Calidad Científico-Técnica, Calidad en la Gestión de Riesgos Sanitarios, Calidad del CMBD (Conjunto Mínimo Básico de Datos, de Hospitalización y de Cirugía Ambulatoria) y Autoevaluación y Acreditación de Calidad en los Centros Sanitarios del Área.
- Adscripción de cada objetivo a un área organizativa concreta; la cual tiene la responsabilidad de elaborar o, en su caso, recabar los datos que justifiquen la consecución de dichos objetivos.
- Presentación y discusión de la propuesta de Análisis de Satisfacción con el Trabajo o Calidad de Vida Laboral: Objetivo, Modelo de Encuesta, Pasación y Comunicación de Resultados. La encuesta recoge siete aspectos del trabajo cotidiano: la organización, la participación, las aportaciones y su repercusión, la valoración y la consideración, el ambiente, las repercusiones sobre la salud y la satisfacción global.
- Presentación de la Memoria de Calidad del Área de Salud 2009. La memoria se corresponde con los 6 ejes básicos del Plan de Calidad 2010-2014 y está disponible en la página web del área (areasaludplasencia.es). Destaca el eje 1 (Actuaciones Corporativas), donde se ha logrado un nivel de cumplimiento del 80,7%, superior al 79,7 de 2007. La elaboración directa de la Unidad de Calidad ha sido el 32,5% (elaboración del 40% del total del área). El Área de Plasencia ha conseguido ingresar 276.000€ por este concepto, de los cuales 111.000 los ha logrado la Unidad de Calidad (40%).
- Mantener los acuerdos de 2008:
 - Mantenimiento del sistema de reconocimiento del desempeño laboral.
 - Mantenimiento del abordaje de la Responsabilidad Social Corporativa.
 - Establecimiento de alianzas estratégicas con partners y grupos de interés.
 - Mantenimiento del despliegue de la Gestión por Procesos: Estratégicos, Operativos y de Soporte.

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 Tumores	32
Comisión de Quirófanos	21
Comisión de Bioética (CBA)	3
Comisión de Calidad.....	4

Minimizar las úlceras por presión en pacientes hospitalizados

Competencia de elaboración: Dirección de Enfermería

Indicador: 34 casos / 9.487 ingresos = 0,36 %: < 0,5 % de pacientes hospitalizados

Criterios de evaluación:

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

Objetivo cumplido 0,36% 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: 84 % Cordones Umbilicales Donados

Análisis:

807 partos

Excluidos 719

284 Cesáreas

96 Riesgos infecciosos

212 No ofertados en origen

127 Embarazos de dudoso control

Donaciones 2010: 74; donaciones 2009: 105 (- 29,5%)

807 partos – 719 exclusiones = 88 posibles

74 donaciones / 88 posibles = 84%

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 2010 Hospital “Virgen del Puerto”
- Pacientes estudiados 162 (51,85% hombres y 48,15% mujeres; con una media de edad y DT de 62,87 y 21,8)
- Prevalencia de infección nosocomial 5,56%
- SIM: Documento técnico para la detección de brotes nosocomiales Hospital “Virgen del Puerto”
- Proceso Codificación (CMBD): Infección posoperatoria

- 100% cumplimiento Protocolo de Sondaje (Revisados 22 pacientes hospitalizados, el 24 de noviembre de 2010: los 22 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)

$\frac{\text{N}^\circ \text{ pacientes intervenidos a los que se ha aplicado el protocolo de profilaxis de forma correcta} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes intervenidos evaluados (excepto intervenciones de cirugía sucia)}}$

Periodo de estudio año 2010 completo

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

Resultado

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

Pacto en el CG2010 > al 80%..... Resultado alcanzado 100%

Desarrollo y Evaluación de Procesos

Competencia de elaboración: Unidad de Calidad

Procesos en fase de desarrollo (1^{er} semestre 2010)

- P Atención de Enfermería al Paciente de Medicina Interna 6^a Planta
- P Urología Médico Quirúrgica
- P Oncología Radioterápica
- P Almacén
- P Personal Subalterno

Procesos en fase de desarrollo (2^o semestre 2010)

- P Cirugía Médico Quirúrgica
- P Traumatología Médico Quirúrgica
- P Atención de Enfermería al Paciente de Medicina Interna 5^a Planta
- P Atención de Enfermería al Paciente de Cirugía
- P Atención de Enfermería al Paciente de URO, ORL Y OFT 2^a Planta

Procesos en fase de diseño

- P Atención de Urgencias en CS
- P Atención Médica al Paciente Urgente
- P Atención Médica de Consulta Externa

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 2 en 2010 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: 01-03-2010 a 30-04-2010

Población total del periodo de estudio: 858

Resultado:

$$\frac{N^{\circ} 18.876}{N^{\circ} 858 \times 22} \times 100 = \frac{18.876}{18.876} \times 100 = 100 \%$$

Pacto en el CG 2010 > 90%. Resultado alcanzado 100%

<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
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
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; además, es necesario mantener la cantidad del contenido de la cumplimentación y diversificarla (AP, AF, toda la comorbilidad actual y todos los procedimientos diagnósticos y terapéuticos).

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 2010 / 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 de Oftalmología de Hospital Virgen del Puerto (HVPT), se han estudiado 80 inclusiones; encontrando 76 de las Inclusiones en Lista de Espera (ILE) conforme al protocolo. Resultado: 95% 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 30 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 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 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 2010

Muestra del periodo de estudio: N = 140

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

Población estudiada:

Muestra: 125

Resultado:

$$\frac{N^{\circ} 136}{N^{\circ} 140} \times 100 = 97\%$$

Pacto en el CG2010 > 90%..... Resultado alcanzado 97%

Análisis y Resultados.

Hemos actualizado los Protocolos de Inclusión en Lista de Espera Quirúrgica en Traumatología y 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

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

Metodología: Se han estudiado los TAC's realizados del 15-04-2010 al 15-06-2010 y las RMN's realizadas del 15-02-2010 la 15-06-2010; 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.

Se han evaluado 53 TAC's de cráneo, 27 de tórax y 37 de abdomen; así como, 6 RMN's de cráneo, 8 de columna y 2 de miembros.

Periodo de estudio TAC: 15-04-2010 al 15-06-2010

Población total del periodo de estudio. 117

Población estudiada: 117

Resultado

Indicados Correlación Clínico-Diagnóstica

$$\frac{N^{\circ} 102}{N^{\circ} 117} \times 100 = 87,2\% \quad \frac{N^{\circ} 98}{N^{\circ} 117} \times 100 = 83,8\%$$

Nº 117

Pacto en el CG 2010 > 80%

Periodo de estudio RMN: 15-02-2010 al 15-06-2010

Población total del periodo de estudio. 57.....

Población estudiada: 57

Resultado

Indicadas Correlación Clínico-Diagnóstica

$$\frac{N^{\circ} 14}{N^{\circ} 16} \times 100 = 87,5\% \quad \frac{N^{\circ} 13}{N^{\circ} 16} \times 100 = 81,2\%$$

Nº 16

Pacto en el CG 2010 > 80%

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

Competencia de elaboración:
Unidad del Dolor

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

- Formación del Comité de Bioética Asistencial del Área con 3 reuniones en 2010.
- Elaboración (por parte de la Oficina de Medicina Basada en la Evidencia de la Unidad de Calidad) de los Protocolos de Inclusión en Lista de Espera Quirúrgica en las especialidades de Oftalmología y Traumatología.



PROTOCOLO DE INCLUSIÓN EN LEQ (ILEQ): HALLUX VALGUS

	INDICACIÓN	Indic 1	Indic 2	Indic 3	Indic 4	Indic 5
CRITERIOS						
Demográficos ●	Sexo	Mujer	Hombre			
	Edad	> 50	> 60	> 50		
CLÍNICOS ■	Inflamación	SI	SI			
	Dolor	SI	SI			
	Función					
	Ángulo MTT-F > 30°	SI	SI	SI		
	Ángulo IMTT ^{1/2} < 20°	SI	SI			
Degeneración				SI Artrosis MTT-F		
Sociolaborales ●					ILT	
Psicoestéticos ●						PSICOPATOLOGÍA
ILEQ		SI	SI	SI	SI	SI

■ Criterios Mayores (obligada ILEQ); ● Criterios menores (no obligada ILEQ)

PROTOCOLO DE INCLUSIÓN EN LEQ (ILEQ): TÚNEL CARIPIANO

	INDICACIÓN	Indic 1	Indic 2
CRITERIOS			
CLÍNICOS ■	Inflamación	SI (Nervio / Tendón)	
	Dolor trayecto nervio mediano	SI Dolor Parestesia (hormigueo / adormecimiento)	
	Función		
	Impotencia funcional	SI Debilidad (dedos / muñeca) Atrofia Tenar	
	Electromiografía positiva	SI ↓ Velocidad de transmisión motora en el nervio Mediano	
Sociolaborales ●			ILT
ILEQ		SI	SI

■ Criterios Mayores (obligada ILEQ); ● Criterios menores (no obligada ILEQ)

PROTOCOLO DE INCLUSIÓN EN LEQ (ILEQ): PRÓTESIS DE CADERA

	INDICACIÓN	Coxartrosis	Necrosis Avascular	Fractura subcapital	
CRITERIOS					
CLÍNICOS	Inflamación	destrucción articulación ■	destrucción articulación ■	desunión fractura ■	
	Dolor	refractario al tratamiento ■	refractario al tratamiento ■		
	Función	imposibilidad marcha ■	imposibilidad marcha ■		
Edad				jóvenes	
Sociolaborales ●					ILT
Prótesis		TOTAL	TOTAL	TOTAL/PARCIAL	
ILEQ		SI	SI	SI	SI

■ Criterios Mayores (obligada ILEQ); ● Criterios menores (no obligada ILEQ)

PROTOCOLO DE INCLUSIÓN EN LEQ (ILEQ): PRÓTESIS DE RODILLA

	INDICACIÓN	Gonartrosis	Gonartrosis	Gonartrosis	Necrosis Avascular	
CRITERIOS						
CLÍNICOS	Inflamación	destructiva ■	refractario al tratamiento ■	rigidez articular que impide la marcha ■		
	Dolor					
	Función	inestabilidad articular o subluxación	imposibilidad marcha ■			
	fragmento óseo necrosado			unido a la estructura ■ libre en la cavidad articular ■		
Sociolaborales ●						ILT
ILEQ		SI	SI	SI	SI	SI

■ Criterios Mayores (obligada ILEQ); ● Criterios menores (no obligada ILEQ)

PROTOCOLO DE INCLUSIÓN EN LEQ (ILEQ): ESCISIÓN DE MENISCO

INDICACIÓN		Roturas meniscales no degenerativas (no artrósicas)		
CRITERIOS				
CLÍNICOS	Tipo	En asa de cubo	Parciales	
	Función	Bloqueo	Dificultad en la marcha	
	Dolor		Dolor	
Sociolaborales ●				ILT
ILEQ		SI	SI	SI

▣ Criterios Mayores (obligada ILEQ); ● Criterios menores (no obligada ILEQ)

PROTOCOLO DE INCLUSIÓN EN LEQ (ILEQ): ARTROSCOPIA DE RODILLA

INDICACIÓN		Contraindicación	
CRITERIOS			
CLÍNICOS	Meniscopatía	Desgarro capsular Anquilosis	
	Rotura meniscal		
	Ligamento cruzado		
	Condropatía		
	Cuerpo libre		
Sociolaborales ●			ILT
ILEQ	SI	NO	SI

▣ Criterios Mayores (obligada ILEQ); ● Criterios menores (no obligada ILEQ)

PROTOCOLO DE INCLUSIÓN EN LEQ (ILEQ): CATARATA CON LENTE INTRAOCULAR (LIO)

INDICACIÓN	Indic 1	Indic 2	Indic 3	Indic 4	Indic 5	
CRITERIOS						
Demográficos ●	Edad	> 65	< 65	CSCP	LABORAL	C. TRAUMÁTICA
CLÍNICOS ▣ CATARATAS CSCP (SUBCAPSULAR POSTERIOR) CSCA (SUBCAPSULAR ANTERIOR) CN (NUCLEAR) CC (CORTICAL) CT (TRAUMÁTICA)	disminución de la agudeza visual: que medida con agujero estenoipeico	< 0,3 ▣	< 0,4 / ▣ < 0,5	< 0,5 ▣	< 0,5 ▣ CONDUCTOR / ILT	
	Catarata severa con alta opacidad del cristalino	SI	SI	SI		
Sociolaborales ▣						
Psicoestéticos ●					PSICOPATOLOGÍA	
ILEQ	SI	SI	SI	SI	SI	

▣ Criterios Mayores (obligada ILEQ); ● Criterios menores (no obligada ILEQ)

- Planificación de los Protocolos de Inclusión en Lista de Espera Quirúrgica en la especialidad de Urología (2010).
- Preparación de las áreas de actuación del Plan de Calidad 2010-2014.
- Elaboración de la Memoria Anual de Calidad.
- Elaboración del Plan de Comunicación.
- % informes de alta de Urgencias con los criterios de calidad de Hospitalización

- Estudiados 200 pacientes atendidos durante 14 días alternos en noviembre de 2010, de un total de 2784 atenciones de urgencia, con 22 criterios; con un porcentaje de cumplimentación del 99,9%.

Fórmula: $(n^{\circ} \text{ criterios} \times n^{\circ} \text{ altas}) - n^{\circ} \text{ criterios incumplidos} / (n^{\circ} \text{ criterios} \times n^{\circ} \text{ altas}) \times 100$
 $(200 \times 22) - 1 / (200 \times 22) \times 100 = 99,9 \%$

- 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.
- IA de URG deben registrarse en JARA ASISTENCIAL

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 14% de las reclamaciones corresponden a Traumatología y el 13% a Urología. Para corregir estos problemas se planifican los Procesos Traumatología Médico Quirúrgica Urología Médico Quirúrgica, 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 2010

- 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 27 acciones de mejora documentadas en 6 Centros de Salud en una UME 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 2010.

No hay ninguna reclamación sobre caídas.

2010: 22declaraciones 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 2010

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

Unidad de Calidad y Servicio de Admisión

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

Resultados

OBJETIVOS

- Sabemos que la incidencia de los Efectos Adversos (EA) de los fármacos de uso terapéutico o profiláctico se incrementa con la edad avanzada y la polimedición.
- Es preciso conocer qué ingresos hospitalarios cursan con EA debido a fármacos debidamente administrados en su empleo terapéutico y cuál es la contribución de dichos fármacos al EA; así como qué EA conllevan envenenamiento.
- De esta manera, se pueden plantear factores de riesgo del envenenamiento en los EA de los fármacos de uso terapéutico, cuya máxima expresión de gravedad sería el ingreso hospitalario, y comprobar la importancia de la edad o el sexo, para enriquecer el contenido de los programas de salud.
- MÉTODOS
- Se realiza un análisis de contingencia del envenenamiento en función del sexo, la edad y el lugar de residencia, con tablas tetracóricas 2x2.
- RESULTADOS
- En el análisis de contingencia de se comprueba: que el envenenamiento en los EA está asociado a los hombres que tienen menos de 65 años; frente a las mujeres o mayores de 65 (OR 4,9; Chi2 5,7; p 0,02).

Planteamos hacer un estudio multicéntrico en 2011 para conocer el alcance de Efectos Adversos de los fármacos de uso terapéutico en, al menos, 4 áreas del SES.

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

Dentro de la Actualización Parcial del Plan de Catástrofes "Virgen del Puerto", se está realizando un nuevo Plan de Autoprotección.

Además:

- Se han instalado horquillas que protegen los hidrantes que rodean el hospital, impidiendo el aparcamiento de vehículos.
- Se ha gestionado el desbloquear la salida de emergencia de UCI obstaculizada por objetos diversos.
- Se ha rediseñado la evacuación de emergencia en la 7ª planta por obras.
- Se han revisado las instalaciones de protección contra incendios del hospital.

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

Competencia de elaboración: Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

Se han realizado 5 actuaciones documentadas en Atención Primaria y 26 en el Hospital Virgen del Puerto de Plasencia.

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

Cantidad de residuos del tipo III. 0,44 kg./cama/día.

Cantidad de residuos del tipo IV. 0,06 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 prácticas 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 documento-memoria: PLAN DE SEGURIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA
- Grupo de Trabajo, Formación, Errores de Medicación, Efectos adversos, Identificación de Pacientes Vulnerables
- Elaborados los documentos “Prevención de Caídas” e “Identificación Madre y el Recién Nacido”.

Unidad de Calidad

- Plan Integrado de Gestión de Riesgos del Área de Plasencia 2011-2015
- 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)
- Elaboración del Estudio de Bienestar Laboral 2010-2011: Elaborada y pasada la Encuesta de Calidad de Vida Laboral.
- Diseñadas las actuaciones para 2011.
- Documentación del Estudio de Reconocimiento del Desempeño Laboral para ejecutarlo en 2011. 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)

Proyecto y Planificación de los estudios de efectos adversos multicéntricos por medicamentos de uso terapéutico, adecuación de la analgesia epidural y prevención del desgarro perineal en el parto.
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 Inequivoca 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>2010</u>	<u>2009</u>
▪ % Altas hospitalarias codificadas	99,8 %	100 %
▪ Número de Altas hospitalarias codificadas.....	9.470	9.381
▪ GRD´s inespecíficos:	0,90%	0,27%
▪ Número de diagnósticos codificados por alta:	5,28	4,92
▪ Número de procedimientos codificados por alta:	5,79	5,55
▪ IEMA	0,85	1,07
▪ Peso medio	1,55	1,50

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	Descripción	Ingresos Totales—Estancias		Ingresos Totales—Estancias > 65 Años	
		2010	2009	2010	2009
6	Liberación Del Tunel Carpiano	1-2	5-7	1-2	--
36	Procedimientos Sobre Retina	1-6	14-106	12-102	10-78
38	Procedimientos Primarios Sobre Iris	2-4	--	1-2	--
39	Procedimientos Sobre Cristalino Con O Sin Vitrec	10-22	9-35	6-12	5-21
40	Procedim.Extraoculares Excepto Orbita Edad > 17	2-8	3-10	1-5	1-1
41	Procedim.Extraoculares Excepto Orbita Edad < 18	1-2	--	--	--
42	Procedimientos Intraoculares Excepto Retina, Iri	7-17	9-22	3-8	5-8
55	Procedimientos Miscelaneos Sobre Oido, Nariz, Bo	78-204	59-142	16-54	6-12
59	Amigdalectomia &/O Adenoidectomia Solo, Edad>17	13-30	15-32	1-2	1-2
60	Amigdalectomia &/O Adenoidectomia Solo, Edad<18	37-79	38-68	--	--
61	Miringotomía Con Inserción De Tubo Edad > 17	1-5	4-10	--	--
119	Ligadura & Stripping De Venas	33-71	32-68	5-10	7-19
158	Procedimientos Sobre Ano & Enterostomia Sin Cc	77-182	89-243	13-44	15-33
160	Proc.Sobre Hernia Exce.Ingui.&Femoral>17 Sin Cc	58-185	55-243	29-87	23-118
162	Proc.Sobre Hernia Inguinal & Femoral >17 Sin Cc	115-259	103-239	63-136	55-131
163	Procedimientos Sobre Hernia Edad<18	--	1-3	--	--
225	Procedimientos Sobre El Pie	50-119	56-127	17-40	17-37
227	Procedimientos Sobre Tejidos Blandos Sin Cc	24-76	18-40	5-24	4-12
228	Proc.Mayor Sobre Pulgar O Artic., U Otros Con Cc	3-6	1-1	1-2	--
229	Pro.Sobre Mano O Muñeca,Exce.Proc.Mayores Sin Cc	24-42	27-53	4-9	6-11
231	Excis.Local&Elimin.Disp.Fijacion Int.Exc Cad&Fem	--	--	--	--
232	Artroscopia	11-29	8-16	2-11	1-2
262	Biopsia De Mama & Excision Local Por Proc.No Mal	5-10	14-27	1-2	1-2
267	Procedimientos De Region Perianal & Enfer.Piloni	8-17	10-20	--	--
339	Proc.Sobre Testiculo, Proceso No Maligno Edad>17	13-57	35-98	2-7	5-15
340	Proc.Sobre Testiculo, Proceso No Maligno Edad<18	1-2	5-18	--	--
342	Circuncision Edad>17	--	1-18	--	1-18
343	Circuncision Edad<18	--	--	--	--
351	Esterilizacion, Varon	--	--	--	--
361	Interrupcion Tubarica Por Laparoscopia & Laparot	9-62	11-33	2-35	1-5
362	Interrupcion Tubarica Por Endoscopia	9-12	2-5	--	--
364	Dilatacion & Legrado, Conizacion Excepto Por Neo	40-78	28-54	6-10	6-10
494	Colecistec.Lapar.Sin Explorac.Cond.Biliar Sin Cc	87-254	80-245	34-120	31-119
TOTALES.....		720-1840	660-1982	225-654	201-654
Diferencia Ingresos Totales—Estancias (%): 2009 - 2010		+9,1 / - 2,75		+11,9 / - 0,00	

A pesar de que han aumentado los ingresos en los dos tramos (totales 60 ingresos más: +9,1%; mayores de 65 años 24 ingresos más: +11,9%) las estancias han disminuido: estancias menos (-2,75%) y las mismas, respectivamente, en ambos tramos. Esto se explica por la disminución de la Estancia Media.

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
▪ % de reingresos	4,58 %	4,74 %
▪ Índice de funcionamiento(EMC/EMN)	0,91	1,11
▪ I.E.M.A. (EM Selec/EMF).....	0,89	1,07
▪ Casuística (EMF/EMN)	1,03	1,02
▪ Peso Medio GRD´s cirugía ambulatoria programada	0,86	0,84
▪ Estancia media de las altas	5,58	6,09
▪ Estancia media ajustada por funcionamiento.....	5,74	5,51
▪ Estancia media ajustada por casuística	5,10	5,96
▪ Tasas de cesáreas.....	35,19 %	29,42 %
▪ Tasas de partos con anestesia epidural	23,82 %	25,04 %
▪ Codificación de Cirugía Ambulatoria	100,00 %	100 %
▪ Procesos de Cirugía Ambulatoria	4.125	3.435

9.1.5.- Objetivos de calidad en relación con la Autoevaluación y Acreditación de Centros y Servicios

La Acreditación con el Modelo de Calidad de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios es un objetivo estratégico de mejora de la calidad de primer orden.

Todo el Área de Salud ha de estar comprometida con el Modelo de Calidad de la Consejería de Sanidad y Dependencia que se aplica al SES. El Liderazgo y el autocompromiso, mediatizados por acuerdos concretos de mejora son objetivos ineludibles; como también lo son incorporar la Gestión por Procesos como eje de la organización y mejorar la Calidad de Vida Laboral de nuestras personas.

Centros o servicios en proceso de Acreditación o Autoevaluación

Competencia de elaboración:
Unidad de Calidad

Gerencia del Área de Salud de Plasencia
Servicio de Bioquímica Hospitalaria del Hospital virgen del Puerto
Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital virgen del Puerto
Centro de Salud Plasencia III "San Miguel"
Centro de Salud de Pinofranqueado
UME de Jaraiz
UME de Caminomorisco
UME de Plasencia

Desarrollo de Mejoras en base a la Autoevaluación

Competencia de elaboración:
Unidad de Calidad

Elaboración de los Grupos de Interés
Planificación de los Cuadros de Mando
Diseño del Mapa de Procesos
Proyecto y Documentación de Procesos Clave

Desarrollo de Medidas Específicas de Mejora en la Autoevaluación y Acreditación en el Área Sanitaria

Competencia de elaboración:
Unidad de Calidad

CONCEPTO

Según la Fundación Europea para la Gestión de la Calidad los Procesos son la ligazón o paso imprescindible entre los Agentes/Facilitadores y los Resultados.

Siguiendo el esquema de Donabedian, los agentes facilitadores son las estructuras y los recursos; y, los resultados han de confluir con los objetivos planteados.

Como siempre se persiguen objetivos óptimos (podemos considerarlo como una constante); y, la estructura o complejidad de cada Centro de Salud, Unidad o Servicio también es invariable (al menos a corto y medio plazo, se puede considerar constante); debemos actuar sobre los procesos, como variable más adecuada, para mejorar la calidad de la actuaciones sanitarias en nuestro Sistema Regional de Salud.

ACTUACIONES: Establecimiento de:

Misión, Visión y Valores

Grupos de Interés

Gestión de Procesos: Mapa de Procesos y abordaje de procesos

Estructura, Acciones y Resultados, asociados a los procesos

Calidad Científico-Técnica (procedimientos, protocolos, guías, vías)

Calidad Relacional (usuarios, trabajadores, entorno)

Eficiencia (cartera, puesta en práctica de la calidad relacional, costes, objetivos)

Cuadro de Mando (Conjunto Mínimo de Indicadores: Cuantitativos y Cualitativos)

Diseño de Auditorías Internas

CRONOGRAMA. Por trimestres.

COMPETENCIAS. Atribuidas a los Grupo de Mejora.

9.1.6.- 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 Benito-Villanueva	42,91
▪ Llerena-Zafra.....	62,67
▪ Plasencia	79,70
▪ Coria	76,43
▪ Navalmoral	73,37
▪ Cáceres*	17,39

* Cáceres no ha realizado evaluación

9.1.7.- Benchmarking área de salud de Plasencia 2010 sobre 2009

Porcentaje de Cumplimiento de los objetivos de Calidad del SES

2009: 80,7%

2010: 83,6%

Mejora de 2,9 puntos porcentuales

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: 42 actuaciones

Apoyo Logístico y Metodológico: 27 actuaciones

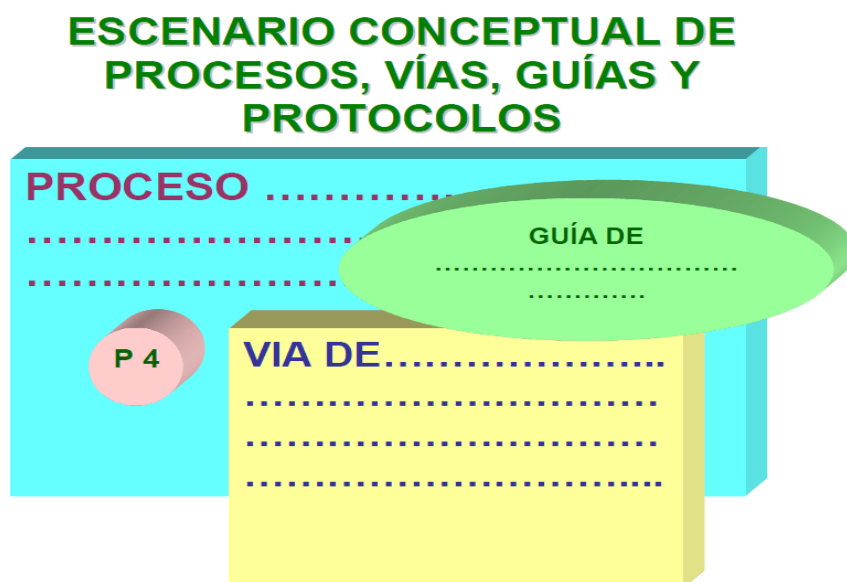
Impulso de Actividades y su Difusión: 19 actuaciones

Colaboración con la Comisión De Dirección: 23 actuaciones

9.3.- Gestión de procesos

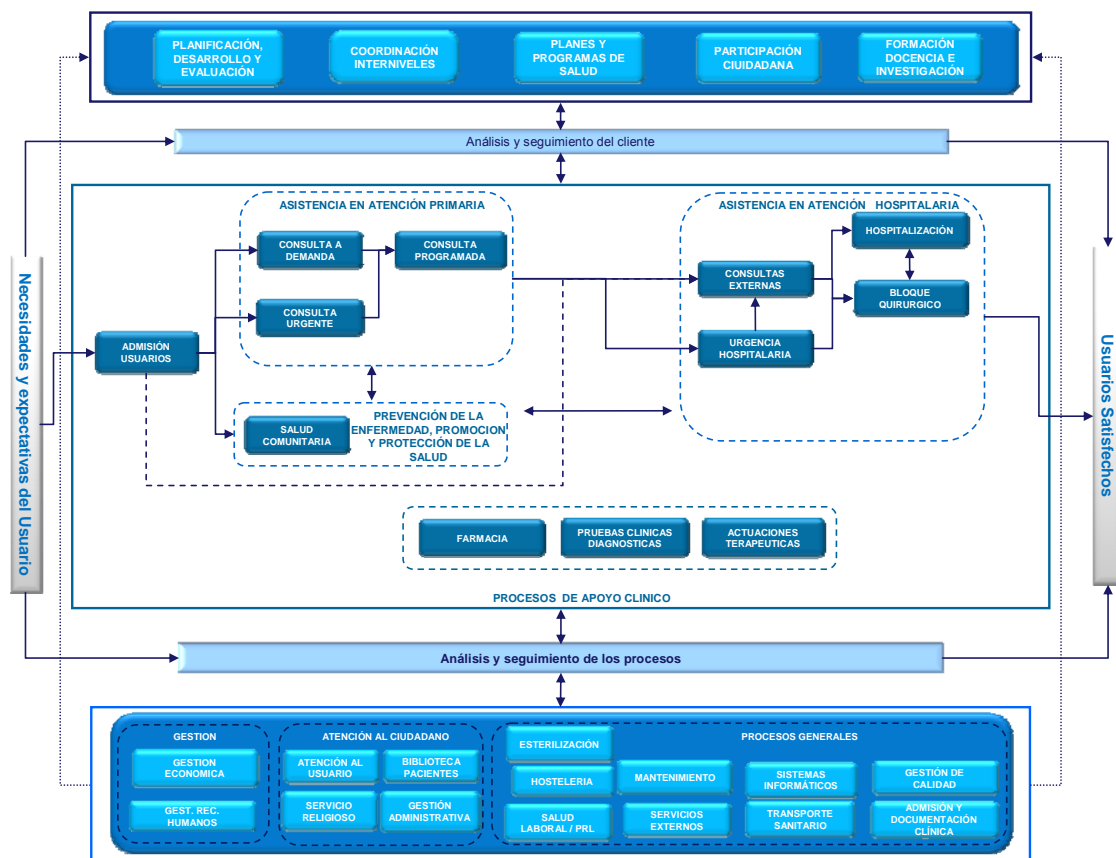
Actualización de los Conceptos Generales y la Justificación de la Gestión por Procesos (GPP)

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



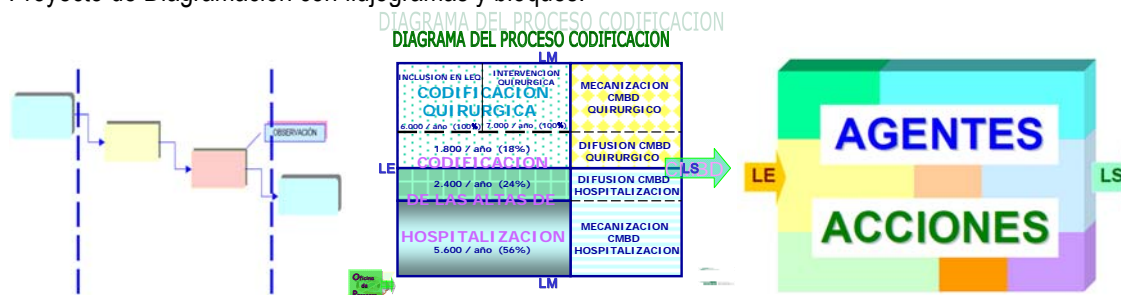
Desarrollo de las competencias de La Oficina de Procesos. Asesoramiento y apoyo en la elaboración de la estructura de los procesos: conceptualización, documentación, elementos, sistemática, indicadores, equipos, responsables y mejora continua.

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. 14 Procesos elaborados. 5 Procesos en fase de Desarrollo y 5 Procesos en fase de diseño.

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

Elaboración del Escenario de los Sistemas de Gestión en la Gestión por Procesos

Escenario de los sistemas de gestión en la Gestión por Procesos

<u>LÍMITE DE ENTRADA</u>	<u>SISTEMA DE GESTIÓN</u>	<u>DIAGRAMACIÓN</u>	<u>REQUISITOS</u>
Circunstancia	Protocolo	FLUJO	SISTEMÁTICA
Patología	Guía Clínica - Diagnóstico - Tratamiento - Prevención	ARBOL DE DECISIÓN / FLUJO	TRabajador con TITULACIÓN NECESARIA
Actuación de Riesgo Actuación Costosa Demanda Elevada CURSO PREDECIBLE COORDINACIÓN AP/AE	Vía	SECUENCIAL / FLUJO	ESTANDARIZACIÓN de: -ETAPAS y -PROCEDIMIENTOS
GRUPO DE PACIENTES CON UNA DEMANDA DE ATENCIÓN ESPECÍFICA Diagnóstica-Terapéutica- Prevención / Global	PROCESO	BLOQUES / FLUJO	ACTIVIDAD DEFINIDA en un SISTEMA ORGANIZATIVO PREEXISTENTE
Áreas de Apoyo			
Áreas Organizativas			
USUARIOS / CLIENTES INTERNOS			

Difusión y Marketing. 29 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. 18 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. 4 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).

Difusión del Modelo Entre Los Profesionales Del Área: 15 actuaciones

Apoyo Logístico y Metodológico: 24 actuaciones

Impulso De Actividades y Su Difusión: 19 actuaciones

Actividades Formativas: 12 actuaciones y 16 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.

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 2010

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 Bioética Asistencial (CBA): 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.- Catálogo de empresa

- «Curso-taller. Soporte Vital Básico y Avanzado». 11-15 enero. 20 horas. Dirigido a: Personal sanitario del Área. N° de asistentes: 20.
- «Taller. Soporte Vital Básico». 19 de enero. 5 horas. Dirigido: Personal no sanitario del EAP de Jaraíz. N° de asistentes: 10.
- «Taller. Seguimiento Farmacoterapéutico del PAPP». Dirigido a: Farmacéuticos de EAPs. 21 de enero. 6 horas. N° de asistentes: 12
- «Taller. Soporte Vital Básico y Avanzado». 19 de enero. 5 horas. Dirigido: Personal sanitario del EAP de Jaraíz. N° de asistentes: 5.
- «Taller. Tratamiento del ICTUS y SCA (3 ediciones)». 21, 25 y 28 de enero. 9 horas. Dirigido a: Personal sanitario de los EAPs de Pinofranqueado, Ahigal y Montehermoso. N° de asistentes: 55.
- «Curso. Actualización en prestaciones de la Seguridad Social». 18-21 y 25- 28 de enero. 32 horas. Dirigido a: Personal de Departamento de Personal y Nóminas de la GAS. N° de asistentes: 27.
- «Curso. Introducción a la Lengua de signos». 18, 20, 25, 27 de enero, 1, 3, 8, 10, 15, 17 de febrero. 30 horas. Dirigido a: Personal sanitario. N° de asistentes: 16.
- «Curso. Introducción a la Lengua de signos». 19, 21, 26, 28 de enero, 2, 4, 9, 11, 16, 18 de febrero. 30 horas. Dirigido a: Personal no sanitario. N° de asistentes: 14.
- «Curso avanzado de actualización en PCBE. Módulo 1: Ensayos Clínicos». 8, 10, 15 y 16 de febrero. 14 horas. Dirigido a: Profesionales Sanitarios. N° de asistentes: 6.
- «Curso-taller. Actualización dermatológica para Atención Primaria». 2, 9, 16 y 23 de febrero, 2, 9 de marzo. 12 horas. Dirigido a: Médicos y enfermeros de A.P. N° de asistentes: 49.
- «Curso-taller. Soporte Vital Básico y Avanzado». 22-25 de febrero. 20 horas. Dirigido a: Médicos y Enfermeros. N° de asistentes: 26.
- «Taller. Formación JARA (3 ediciones)». Dirigido a: Trabajadores Sociales. 25 de febrero, 28 de junio y 21 de octubre. 21 horas. N° de asistentes: 21.
- «Curso. Manejo de la Metodología Enfermera en Salud Mental». 1, 2 y 17 de marzo. 20 horas. Dirigido: Enfermeros de la red de SM. CEDEX y UHB. N° asistentes: 13.
- «Taller. Protocolo Dispensación de material para el cuidado de la Diabetes en JARA». 3-5 marzo. 6 horas. Dirigido a: Enfermeros. N° asistentes: 16.
- «Curso. Salud Comunitaria. La perspectiva comunitaria en la Medicina de familia». 22-23 de marzo. 20 horas. Dirigido a: Profesionales Sanitarios y Trabajadores sociales. N° de asistentes: 24.
- «Curso. Inglés Básico para Sanitarios». Marzo, abril y mayo. 30 horas. Dirigido a: Personal sanitario del SES. N° de asistentes: 22.
- «Curso. Soporte Vital Básico y Avanzado». 6-8, 12-13 de abril. 20 horas. Dirigido a: Médicos y Enfermeros. N° de asistentes: 18.
- «Curso. Atención inicial al paciente politraumatizado». 17-21 de mayo. 20 horas. Dirigido a: Médicos y Enfermeros del Área de Salud . N° de asistentes: 21

- «Taller. Lectura e interpretación del MAPA (2 ediciones)». 20 y 22 de abril. 4 horas. Dirigido a: Médicos de EAP. Nº de asistentes: 24.
- «Taller. Formación JARA para la USB». 26 de abril. 2 horas. Dirigido a: Personal de la USB. Nº de asistentes: 6
- «Taller. Formación JARA para Fisioterapeutas». 4 de mayo. 2 horas. Dirigido a: Fisioterapeutas. Nº de asistentes: 6.
- «Taller. Manejo de las anemias en AP (2 ediciones)». 4 y 11 de mayo. 4 horas. Dirigido a: Médicos de EAP. Nº de asistentes: 28.
- «Curso. Edición y Diseño de un Proyecto de Educación para la Salud». 31 mayo a 4 junio. 20 horas. Dirigido a: Profesionales de EAPs. Nº de asistentes: 36.
- «Taller. Educación para la Salud (EpS) ». 9 de junio. 4 horas. Dirigido a: Fisioterapeutas. Nº de asistentes: 7.
- «Taller. Formación JARA para Enfermería (3 ediciones)». 10, 24 de junio y 16 de noviembre. 8 horas. Dirigido a: Enfermería. Nº de asistentes: 46.
- «Taller. Manejo de la Diabetes por Enfermería». 29 de junio. 3 horas. Dirigido a: Enfermería. Nº de asistentes: 16.
- «Taller. Formación JARA para Matronas y Profesionales del COPF (2 ediciones)». 29 de junio y 4 de noviembre. 4 horas. Dirigido a: Matronas y Profesionales del COPF. Nº de asistentes: 21.
- «Curso. Evidencias que hay sobre el outreach visit». Dirigido a: Farmacéuticos de EAPs. 23 de junio. 7 horas. Nº de asistentes: 10
- «Curso. Soporte Vital Básico y DESA». 30 de junio y 1 de julio. 10 horas. Dirigido a: Técnicos de Auxiliares de Enfermería. Nº de asistentes: 26.
- «Curso-taller. Actualización Traumatológica para AP». 13,15,22,23 Y 29 de septiembre. 25 horas. Dirigido a: Médicos y Enfermeros. Nº de asistentes: 18
- «Curso. Inglés Avanzado para Sanitarios». Septiembre, octubre y noviembre. 30 horas. Dirigido a: Personal sanitario. Nº de asistentes: 15.
- «Taller. Metodología de Enfermería». 24 de septiembre. 3 horas. Dirigido a: Enfermería. Nº de asistentes: 5.
- «Taller. Módulo de Cuidados de Enfermería en JARA (4 ediciones)». 27-28 y 30 septiembre, y 1, 4-7 octubre. 16 horas. Dirigido a: Enfermería. Nº de asistentes: 53.
- «Curso. Autoevaluación modelo calidad de CSES». 21 de septiembre. 3 horas. Dirigido a: Servicio de Farmacia y UMEs. Nº de asistentes: 9.
- «Taller. La creatividad del profesional sanitario como herramienta para la Humanización de la asistencia». 5 de octubre. 4 horas. Dirigido a: Enfermeros. Nº de asistentes: 13.
- «Taller. Habilidades de Comunicación, Técnicas de Autocontrol, Intervención en Crisis Emocionales y Counselling». 2 ediciones: 16-17 de octubre. 8 horas. Dirigido a: Enfermeros. Nº de asistentes: 39.
- «Taller. Protocolo Dispensación de material para el cuidado de la Diabetes en JARA». 18 de octubre. 3 horas. Dirigido a: Enfermeros. Nº asistentes: 6.
- «Taller. Empleo del Humor para mejorar el clima relacional entre profesionales de la salud y la interrelación sanitario-paciente (2 ediciones)». 19 de octubre. 4 horas. Dirigido a: Enfermeros. Nº de asistentes: 67.

- «Curso. Metodología de Formación en Educación para la Salud». 18-21 de octubre. 24 horas. Dirigido a: Profesionales de EAPs. Nº de asistentes: 24.
- «Taller. Educación para la Salud en Comunicación Emocional: Liberación del Malestar Emocional (2 ediciones)». 26 de octubre. 4 horas. Dirigido a: Enfermeros. Nº de asistentes: 45.
- «Taller. Formación JARA para Auxiliares Administrativos (2 ediciones)». 9 de noviembre. 4 horas. Dirigido a: Auxiliares Administrativos. Nº de asistentes: 27.
- «Taller. Formación JARA. Ordenes clínicas para Médicos». 10 de noviembre. 2 horas. Dirigido a: Médicos. Nº de asistentes: 19.
- «Taller. Ventilación Mecánica No Invasiva». 11 de noviembre. 5 horas. Dirigido a: Médicos y Enfermeros del Sº de Urgencias y Emergencias. Nº de asistentes: 33.
- «Curso. Prevención problemas de la voz». 15-18 de noviembre. 12 horas. Dirigido a: Personal no sanitario. Nº de asistentes: 15.
- «Curso. ¿Cómo iniciar un Proceso de Intervención y Participación Comunitaria?». 18-19 de noviembre. 9 horas. Dirigido a: Profesionales sanitarios y Trabajadores sociales de EAPs. Nº de asistentes: 30.
- «Taller. Soporte Vital Básico y Soporte Vital Avanzado». Dirigido a: Profesionales sanitarios. 25 de noviembre. 5 horas. Nº de asistentes: 15.
- «Taller. Formación JARA para Profesionales del CEDEX y ESM». 26 de noviembre. 2 horas. Dirigido a: Profesionales del CEDEX y del ESM. Nº de asistentes: 14.
- «Curso-taller. Cuidados de las ostomías». 30 de noviembre. 4 horas. Dirigido a: Profesionales sanitarios. Nº de asistentes: 10.
- «Curso-taller. Soporte Vital Básico y Avanzado». 13-16 de diciembre. 20 horas. Dirigido a: Médicos y Enfermeros. Nº de asistentes: 13.
- «Taller. Búsquedas Bibliográficas». 25 de noviembre. 4 horas. Dirigido a: Médicos y Enfermeros. Nº de asistentes: 9
- «Taller. Formación JARA para Médicos». 9, 14 y 16 de diciembre. 11 horas. Dirigido a: Médicos. Nº de asistentes: 32.
- «Taller. Formación JARA para Auxiliares Administrativos de EAPs». 9 de diciembre. 2 horas. Dirigido a: Auxiliares Administrativos. Nº de asistentes: 15

Total. Asistentes 1175 profesionales y 624 horas

10.2.- Uso adecuado del medicamento

- «Seminario. Criterios de intervención nutricional: sensibilización, indicaciones y evidencias». 14 de octubre. 2 horas. Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. Nº de asistentes: 31.
- «Seminario. Novedades terapéuticas de relevancia en atención primaria y hospitalaria». 26 de octubre. 3 horas. Dirigido a Médicos y Farmacéuticos del área. Nº de asistentes: 34.
- «Mesa de debate. Prescripción enfermera: presente y futuro». 28 de octubre. 3 horas. Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. Nº de asistentes: 55
- «Taller. Uso adecuado de antisépticos y desinfectantes». 2 de noviembre. 3 horas. Dirigido a Médicos y Enfermeros del área. Nº de asistentes: 37.
- «Seminario. Uso de medicamentos en el anciano». 4 de noviembre. 4 horas. Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. Nº de asistentes: 34.

- «Seminario. La era de la evidencia. Como aplicarla en las heridas crónicas». 8 de noviembre. 4 horas. Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. Nº de asistentes: 34.
- «Mesa de debate. Sostenibilidad del sistema sanitario: ¿hacia dónde vamos?». 10 de noviembre. 3 horas. Dirigido a Médicos, Enfermeros, Veterinarios y Farmacéuticos del área. Nº de asistentes: 70
- «Seminario. Medicamentos de uso común en el niño». 16 de noviembre. 3 horas. Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. Nº de asistentes: 30.
- «Taller. Prescripción farmacéutica en Jara». 17 de noviembre. 4 horas. Dirigido a Médicos del área. Nº de asistentes: 4.
- «Seminario. Manejo del dolor». 23 de noviembre. 4 horas. Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. Nº de asistentes: 36.
- «Seminario. Interacciones medicamentosas: cómo evaluar su repercusión clínica». 30 de noviembre. 4 horas. Dirigido a Médicos, Enfermeros y Farmacéuticos del área. Nº de asistentes: 25.
- «Taller práctico de indicación y manejo de fluidoterapia y medicación intravenosa». 2 de diciembre. 4 horas. Dirigido a Médicos y Enfermeros del área. Nº de asistentes: 36.

Total. Asistentes 431 profesionales y 41 horas

10.3.- Plan de Formación en Ciencias de la Salud de Extremadura

- «Taller. Atención a familiares de abusadores o dependientes de drogas u otras drogas adictivas». 7-8 de abril. 10 horas. Dirigido a: Profesionales de intervención en drogodependientes (UCA, AP, SM). Nº de asistentes: 18
- «Curso. Excelencia profesional». 12, 13, 19 y 20 de abril. 16 horas. Dirigido a: Profesionales sanitarios de A. Primaria y A. Especializada. Nº de asistentes: 18
- «Curso. Personas con discapacidad intelectual y graves trastornos de conducta ». 13-16 de abril. 29 horas. Dirigido a: Profesionales de centros del SEPAD. Nº de asistentes: 19
- «Curso. Donación de progenitores hematopoyéticos (médula ósea y sangre de cordón umbilical)». 28-29 de abril. 10 horas. Dirigido a: Profesionales sanitarios del SSPE. Nº de asistentes: 21
- «Curso. Parto Extrahospitalario». 4-6 mayo. 20 horas. Dirigido a: Médicos y Enfermeros del SSPE. Nº de asistentes: 23
- «Curso. Terapia cognitivo-conductual de los delirios y las alucinaciones en la psicosis». 21-22 de mayo. 15 horas. Dirigido a: Psiquiatras, Psicólogos, Enfermería y Trabajadores sociales. Nº de asistentes: 15
- «Taller. Arritmias cardiacas para enfermeros. Enfoque y manejo adecuado de las urgencias más habituales». 17 de junio. 6 horas. Dirigido a: Enfermeros del SSPE. Nº de asistentes: 10
- «Taller. Arritmias cardiacas para médicos. Enfoque y manejo adecuado de las urgencias más habituales». 24 de junio. 6 horas. Dirigido a: Médicos del SSPE. Nº de asistentes: 15
- «Curso. Intervención en Problemas de Conducta asociados a la Demencia en el ámbito Residencial». 27-28 de septiembre. 10 horas. Dirigido a: Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería. Nº de asistentes: 25
- «Curso. Excelencia profesional». 20, 21, 27 y 28 de septiembre. 16 horas. Dirigido a: Profesionales sanitarios de A. Primaria y A. Especializada. Nº de asistentes: 18
- «Curso. Cuidados básicos y prevención de la Úlceras por Presión». 20, 21, 27 y 28 septiembre. 20 horas. Dirigido a: Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería. Nº de asistentes: 15

- «Curso. Participación Comunitaria en Salud». 5-8 de octubre. 20 horas. Dirigido a: Profesionales del SSPE preferentemente del nivel de A. Primaria. Nº de asistentes: 15
- «Curso. Participación Comunitaria en Salud». 8-12 de noviembre. 25 horas. Dirigido a: Veterinarios de Control Oficial Veterinario adscritos a EAPs de Zonas de salud con Mataderos. Nº de asistentes: 15

Total. Asistentes 227 profesionales y 217 horas

10.4.- Plan de Formación Continuada y Formación Propia del Servicio Extremeño de Salud

- «Curso. Motivación Profesional ». 21-23, 28-29 de junio. 20 horas. Dirigido a: Personal no sanitario. Nº de asistentes: 22.
- «Curso. Gestión integral: excel y acces». 4-7, 13-14, 18-21 de octubre. 20 horas. Dirigido a: Personal no sanitario. Nº de asistentes: 20.
- «Curso. Ley del Procedimiento Administrativo». 25-26 de octubre. 10 horas. Dirigido a: Personal de función administrativa. Nº de asistentes: 27
- «Curso. Movilización del paciente». 28-29 de octubre. 14 horas. Dirigido a: Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería. Nº de asistentes: 21
- «Curso. Legislación Sanitaria de Extremadura». 15-16 de noviembre. 10 horas. Dirigido a: Personal de función administrativa. Nº de asistentes: 27
- «Curso. Manejo de situaciones de estrés laboral y resolución de conflictos». 15-16 de noviembre. 10 horas. Dirigido a: Personal no sanitario. Nº de asistentes: 24

Total. Asistentes 141 profesionales y 84 horas

10.5.- Cursos institucionales

- «Taller. Modulo: Cuidados de Enfermería en JARA (formador de formadores)». 7, 9 y 10 de junio. 20 horas. Dirigido a: Enfermería. Asistentes 5.
- «Taller. PAPP. Intervención social». 1 de octubre. 2 horas. Dirigido a: Trabajadores Sociales. Nº de asistentes: 11.
- «Sesiones. PAPP para Enfermería». octubre. 1 hora. Dirigido a: Enfermería de EAPs. Nº de asistentes: 93.
- «Taller. Habilidades de comunicación». 24 de noviembre. 4 horas. Dirigido a: Farmacéuticos de EAPs.
- «IX Curso de Ecografía Clínica». 22 de noviembre al 1 de diciembre. 80 horas. Impartido en Cáceres Dirigido a: Médicos y Pediatras de AP del área de salud de Plasencia. Nº de asistentes: 7.
- «Sesiones. Seguridad y Salud en los respectivos ámbitos de actuación». 26 de noviembre y 3 de diciembre. 2 horas. Dirigido a: Responsables de Seguridad y Salud, colaboradores y empleados públicos asignados.
- «Taller. Exploración del Pie diabético». 2 ediciones: 1 y 14 de diciembre. 6 horas. Dirigido a: Enfermeros. Nº de asistentes: 25.
- «Curso on line de Incapacidad Temporal». 3 ediciones. Dirigido a: Médicos de atención primaria asistenciales. Nº de asistentes: 8.

10.6.- Otros

- «Curso. Canaloplastia». Plasencia 22-23 de enero. Dirigido a: Oftalmólogos con experiencia práctica en cirugía de glaucoma.
- «I Congreso de Enfermería “Un Paso hacia Adelante”». Plasencia 23-26 de marzo. Dirigido a: Enfermeros, Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería, alumnos de enfermería y otros profesionales sanitarios.
- «II Congreso Regional de Semergen Extremadura». Plasencia 26 y 27 de marzo.
- «Curso on-line. Tratamiento en anticoagulación oral en Atención Primaria». Dirigido a: Médicos de atención primaria.

10.7.- Formación intracentro

10.7.1. 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	122

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.....	116
Nº de Sesiones impartidas por Enfermeros de los EAPs para presentar el Programa de Ayuda a Domicilio	14
Nº de Sesiones impartidas por Enfermeros de los EAPs para presentar el Programa de Apoyo al Paciente Polimedocado.....	14
Nº de Sesiones de Presentación del Protocolo del Sistema de Información de Enfermedades Raras del SES.....	4
Nº de Sesiones impartidas por la USB del EAP. Plasencia II.....	5
Nº de Sesiones impartidas por Farmacia de Área	14
Nº de Sesiones impartidas por Prevención Riesgos Laborales	2
Nº de Sesiones impartidas por el Sº de Nefrología.....	10
Nº de Sesiones impartidas por el Sº de Digestivo	14
Nº de Sesiones impartidas por el Sº de Cirugía.....	14
Nº de Sesiones impartidas por la Unidad del Dolor.....	3
Nº de Sesiones impartidas por el Sº de Radiodiagnóstico.....	4
Nº de Sesiones impartidas por la U.M.E. 7.1	4
Nº de Sesiones impartidas por el Sº de Biblioteca.....	14

10.7.2. Atención Especializada

Sesiones Generales Hospitalarias, dirigidas a facultativos y médicos residentes.	
Nº de Sesiones realizadas	23
Talleres de Enfermería, dirigidas a personal de enfermería	
Nº de talleres realizados	7
Sesiones de Pediatría de Área:	
Nº de Sesiones realizadas.....	6

10.8.- Actividades de formación sanitaria especializada

Especialidades con Médicos Internos Residentes en formación:

	R1	R2	R3	R4	Total
Medicina de familia	5	6	3	2	16
Medicina Interna	2	2	2	1	7
Traumatología	1	1	1	1	4
Cirugía	1	1			2
Total	9	10	6	4	29

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 Urgencias	R1-R2	44 horas
Seminario. La Historia clínica en Urgencias.....	R1-R2	2 horas
Taller. ECG Básica	R1-R2	12 horas
Curso. RCP Básica y Avanzada	R1-R2	20 horas
Curso. Atención inicial al paciente politraumatizado.....	R1-R2	20 horas
Curso. Cómo leer un artículo científico.....	R1-R2	14 horas
Curso Básico de Ecografía.	R1-R2-R3-R4	14 horas
Talleres de traumatología (5 talleres)	R1-R2-R3-R4	25 horas
Curso. ¿Cómo iniciar un proceso de Intervención y participación Comunitaria?.....	R1-R2-R4	9 horas
Curso. Salud Comunitaria: la perspectiva comunitaria en la Medicina de Familia.....	R1-R2-R3-R4	15 horas
Taller. Herramienta para la evaluación de guías de práctica clínica.	R3-R4	4 horas
Curso. La gestión de incapacidad temporal.....	R3-R4	6 horas
Seminario. Los medios de comunicación y la información en salud..	R1-R2-R3-R4	2 horas
Seminarios. Patología Obstétrico-Ginecológicas y su manejo.....	R1-R2-R3-R4	3 horas
Sesión. Manejo del dolor en pacientes pediátricos.....	R1-R2-R3-R4	2 horas
Sesiones de Bioética.....	R1-R2-R3-R4	4 horas
Total.....		196 horas

10.9.- Actividad Investigadora

Existencia de Unidad de Investigación en el Área: NO

Proyectos de investigación:

- Protocolo: 2008-ITSLCLUSTER.
 Investigador Principal: Dra. Domínguez Noche, Carmen.
 Facultativo de la Unidad de Alergia del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
 Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto" y Complejo Hospitalario de Cáceres.

- Protocolo: 205.452: Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, doble enmascarado controlado con principio activo y de grupos paralelos, para comparar la eficacia y seguridad de Tiotropio 2.5 µg y 5 µg solución para inhalación administrada mediante el inhalador Respimat con Tiotropio 18 µg cápsulas para inhalación, administradas mediante HandiHaler
Unidad de Neumología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto" y Complejo Hospitalario de Cáceres.
- Protocolo: 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 Eε4.
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: 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 Eε4.
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: 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: 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: B1451006.
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: B1451030.
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: 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" y Complejo Hospitalario de Cáceres.
- Protocolo: 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" y Complejo Hospitalario de Cáceres.

- Protocolo: DRI10734: Estudio internacional, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, con grupos paralelos y controlado con placebo del efecto sobre la función cognitiva, la seguridad y la tolerabilidad de SAR1108944D, administrado en dosis de 0,5 mg, 2 mg y 5 mg/día durante 24 semanas a pacientes con enfermedad de Alzheimer leve o moderada que reciben tratamiento estable con donezepilo
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: 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" y Complejo Hospitalario de Cáceres.
- 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" y Complejo Hospitalario de Cáceres.
- Protocolo: H6L-MC-LFBF.
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: H8A-MC-LZAN: Protocolo HBA-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".
- Protocolo: H8A-MC-LZAO: Monitorización continua de la eficacia y seguridad de Solanezumab, un anticuerpo antimieloide en pacientes con enfermedad de Alzheimer
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 de investigación: DETECT: Proyecto de detección de insuficiencia renal no conocida en el ámbito hospitalario
Investigador Principal: Dr. Labrador Gómez, Pedro J.
Facultativo de la Unidad de Nefrología 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".
- Estudio epidemiológico: EPI-NOV-003-009: Predicción de la Respuesta Hematológica, Citogenética y Molecular a la Terapia con Inhibidores de la Tirosinasa de 2ª línea en la Leucemia Mieloide Crónica Ph+ (estudio PREST). Protocolo Nacional
Investigador Principal: Pardal de la Mano, Emilia.

Facultativo de la Unidad de Hematología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto"

- Estudio observacional: Proyecto CARMA: Evaluación del riesgo cardiovascular, y de sus determinantes, en pacientes con artritis reumatoide, espondilitis anquilosante y artritis psoriásica
Investigador Principal: González-Gay, Miguel A.
Facultativo de la Unidad de Reumatología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto"
- Estudio observacional: B3D-XM-GHDP: Prevalencia de fracturas en mujeres con artritis reumatoide o lupus eritematoso sistémico en tratamiento crónico de glucocorticoides
Investigador Principal: Torresano Andrés, María.
Facultativo de la Unidad de Reumatología 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".
- Estudio observacional: NOV-ASM-2010-01: Estudio de correlación entre los niveles séricos de IgE Total y la gravedad del asma en pacientes asmáticos alérgicos en España (Estudio SIGE)
Investigador Principal: Dra. Domínguez Noche, Carmen
Facultativo de la Unidad de Alergia del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Centro de Investigación: Hospital "Virgen del Puerto" y Complejo Hospitalario de Cáceres
- Estudio clínico: PLADIMI Registro epidemiológico de pacientes que presentan hiperglucemia en el Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
Investigador Principal: Dr. Alonso Peña, Javier
Facultativo de la Unidad de Medicina Interna 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 16 cepas de *Mycobacterium tuberculosis*, todas remitidas al Centro Nacional de Microbiología de Majadahonda
Unidad de Microbiología del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
- Participación en 3 estudios:
 - Estudio ARIAM (registro sobre el retraso en la atención del síndrome coronario agudo)
 - Proyecto Bacteriemia Zero (medidas para evitar la bacteriemia relacionada con catéteres vasculares)
 - Registro nacional de casos gripe A en fase pandémicaUnidad de Cuidados Intensivos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
- Estudio comparativo en la utilización de catéteres metálicos y de biomaterial en el Programa Regional de Cuidados Paliativos. Fase de desarrollo.
Investigador Colaborador: Robles Alonso, Vicente.
Enfermero del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
- ¿Qué dificultades encuentran los profesionales del servicio de Urgencias de Atención Continuada con pacientes en situación avanzada? Fase de desarrollo.
Investigador Colaborador: Robles Alonso, Vicente.

Enfermero del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia

- ¿Qué dificultades encuentran los profesionales del servicio hospitalario de Urgencias con pacientes en situación avanzada? Fase de desarrollo.
Investigador Colaborador: Robles Alonso, Vicente.
Enfermero del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
- Temores del cuidador principal de pacientes en fase terminal. Validación del cuestionario de temores del cuidador principal. Fase de análisis de resultados.
Investigador Colaborador: Ramos González, M^a Mercedes.
Enfermera del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
- Ensayo Clínico Cruzado para evaluar la eficacia del tratamiento con citrato de fentanilo oral transmucoso de la disnea de esfuerzo en pacientes con cáncer avanzado. Fase de desarrollo del pilotaje.
Investigador Colaborador: Varillas López, M^a Paz.
Facultativo del Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
- Estudio multicéntrico sobre sedación paliativa del Programa Regional de Cuidados Paliativos de Extremadura. Fase de diseño.
Investigador Colaborador: Sánchez Pérez, M^a Ángeles.
Facultativo del Equipo de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
- Estudio del efecto de los IRSS en el prurito en los tumores hepato-biliares en pacientes terminales. Fase de análisis bibliográfico.
Investigadores Principales: Varillas López, M^a Paz y Sánchez Pérez, M^a Ángeles.
Facultativos del Equipo de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
- Impacto emocional que genera en los profesionales de Cuidados Paliativos el contacto diario con el sufrimiento: Análisis de la Estrategias de Autocuidado. Fase de desarrollo. Investigación Cualitativa.
Investigador Colaborador: Robles Alonso, Vicente.
Enfermero del Equipo de Cuidados Paliativos del Hospital Virgen del Puerto de Plasencia
- Perfil de los usuarios del CE.D.EX de Plasencia y su área de salud
Investigador Principal: Hernández Polo, Ángel.
Facultativo del CE.D.EX de Plasencia

10.10.- Publicaciones y comunicaciones a congresos

- Navarro Moreno D, Pardal de la Mano E, Koussa Madroñal M, Fernández Galán MA, López López R, Martín Núñez G. "Lesión lítica femoral asociada a linfoma de Hodgkin".
Comunicación en Reunión de la Sociedad Extremeñas de Hematología y Hemoterapia. Badajoz 16- 17 de Abril 2010
- López RM, Fernández MA, Pardal E, Martín N, Hernández JM. "Leucemia mieloblástica aguda secundaria a síndrome mielodisplásico con amplificación del gen MILL"
Comunicación en Reunión de la Sociedad Extremeñas de Hematología y Hemoterapia. Badajoz 16- 17 de Abril 2010

- Fernández Galán MA, Koussa Madroñal M, Navarro Moreno D, López López RM, Pardal de la Mano E, Martín Núñez G. "Mieloma múltiple y leucemia aguda".
Comunicación en Reunión de la Sociedad Extremeñas de Hematología y Hemoterapia. Badajoz 16- 17 de Abril 2010
- Autores: Koussa Madroñal M, Pardal de la Mano E, Fernández Galán MA, López López RM, Navarro Moreno D, Domínguez de Luis F, Martín Núñez G. "Escleromixedema asociado a gammapatía monoclonal y revisión de las gammapatías(1998-2010) en un hospital comarcal"
Comunicación en LII Reunión Nacional de la SEHH celebrado en Las Palmas de Gran Canaria el 28-30 Oct 2010. Haematologica (ed. Esp.) 2010;95 (124 Extraordinario nº 2):184.
- Giraldo P, Irán P, Alfonso P, Dalmau J, Fernández-Galán MA, Figueredo A, Hernández Rivas JM, Julia A, Luño e, Martín-Jiménez F, Martín Núñez G, Montserrat JL, De la Serna J, Vildaller A, Villalón L, Pocoví M. "Resultado preliminares del desabastecimiento de imiglucerasa en pacientes españoles con Enfermedad de Gaucher tipo 1"
Comunicación en LII Reunión Nacional de la SEHH celebrado en Las Palmas de Gran Canaria el 28-30 Oct 2010. Haematologica(ed. Esp.) 2010; 95(188 Extraordinario nº 2): 202.
- Ropero P, Martín-Núñez G, Ataulfo González F, de la Fuente Gonzalo F, Vinuesa L, Martínez Nieto J, Fontanes E, Seri C, Villegas A. "Caracterización molecular de la Hemoglobina Extremadura."
Comunicación en LII Reunión Nacional de la SEHH celebrado en Las Palmas de Gran Canaria el 28-30 Oct 2010. PO- 019 Haematologica(ed. Esp.) 2010 , 95(Extraordinario nº 2):49.
- Martín Núñez G. "Beta talasemia mayor".
Caso Clínico nº 2 : Haematologica 1010, 95 Supl 1:16-7
- Pérez-Persona E, Mateo G, García-Sanz R, Mateos MV, de Las Heras N, de Coca AG, Hernández JM, Galende J, Martín-Nuñez G, Báñez A, Alonso JM, Martín A, López-Berges C, Orfao A, San Miguel JF, Vidriales MB. "Risk of progression in smouldering myeloma and monoclonal gammopathies of unknown significance: comparative analysis of the evolution of monoclonal component and multiparameter flow cytometry of bone marrow plasma cells".
Br J Haematol. 2010 Jan;148(1):110-4.
- Jiménez Álvaro M, Muñoz del Rey JR, Márquez Laffón I, Vicente Ramos F, Bueno Llarena MJ, Mengotti Fernández de los Ríos T. "Patrones Serológicos y Prevalencia de Hepatitis B "
XVII Congreso de la Sociedad de Análisis Clínicos de Andalucía. Punta Umbría, 11-13 marzo 2010.
- Muñoz del Rey JR, Inglés García de la Gándara C, Gil Puentes E, Gómez González MA, Jiménez Álvaro M, De Torres Iglesias C. "Protección frente a la hepatitis B en alumnos sanitarios antes de su incorporación laboral".
XVII Congreso de Sociedad de Análisis Clínicos de Andalucía. Punta Umbría, 11-13 marzo 2010.
- Muñoz Del Rey JR , Pérez Pico, AM, Ledesma Alcázar MC, Iglesias Sánchez MJ, Mayordomo Acevedo R. "Nuevo método colorimétrico de detección de subespecies de cándida aplicado a la detección de onicomicosis en podología"
VIII Jornadas de actualización podológica. Universidad de Extremadura. Plasencia, 22-24 abril 2010
- Pérez Pico, AM , Ledesma Alcázar MC, Iglesias Sánchez MJ, Muñoz Del Rey JR, Mayordomo Acevedo R. "Estudio de las fracturas de sesamoideos en pacientes con dolor en la cabeza del primer metatarsiano"
VIII Jornadas de actualización podológica. Universidad de Extremadura. Plasencia, 22-24 abril 2010
- Muñoz Del Rey JR, Márquez Laffón I, Jiménez Álvaro M, Pérez Pico AM, Iglesias Sánchez MJ, Ledesma Alcázar MC, Mayordomo Acevedo R. "Prevalencia y Epidemiología de la infección grave por Virus Respiratorio Sincitial (VRS) en lactantes".

XVI Congreso Nacional de la Sociedad Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Barcelona, 19 May 2010

- Muñoz del Rey, JR, García Tejero C, Bueno Llarena MJ, Jiménez Álvaro M, Vicente Ramos F, Mengotti Fernández de los Ríos T, Martín Oncina J. "Características epidemiológicas e incidencia de tuberculosis en el área sanitaria de Plasencia" (2005-2009).
IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico, Zaragoza, 20-22 Oct 2010.
- Mengotti Fernández de los Ríos T, Jiménez Álvaro M, Bueno Llarena MJ, Vicente Ramos F, Muñoz del Rey JR, Martín Oncina J. "Cambio en la prevalencia de enfermedad renal oculta con el ajuste del valor de referencia de creatinina en mujeres".
IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico, Zaragoza, 20-22 Oct 2010.
- Jiménez Álvaro M, Mengotti Fernández de los Ríos T, Muñoz del Rey Jr, Vicente Ramos F, Bueno Llarena J, Martín Oncina J. "Determinación de Anticuerpos Antinucleares por IFI y ELISA".
IV Congreso Nacional del Laboratorio Clínico, Zaragoza, 20-22 Oct 2010
- Muñoz del Rey JR, García Tejero C, Mateos Vivas M, Blázquez Barrado J, Franco Rubio E. "Situación de la TUBERCULOSIS en el norte de Extremadura en los últimos 10 años" (2000-10)
15ª Reunión Científica del Grupo Español de Micobacteriología. Logroño, 1 oct 2010.
- Pérez Pico AM, Mayordomo Acevedo R, Iglesias Sánchez MJ, Ledesma Alcázar MC, Muñoz del Rey JR. "Riesgos y beneficios del uso de antimicóticos en la edad infantil". Castelobranco, 2010
- Iglesias Sánchez MJ, Mayordomo Acevedo R, Ledesma Alcázar MC y Pérez Pico AM, Muñoz del Rey JR. "PCR frente a cultivo en placa: Análisis comparativo de dos métodos para la detección de hongos dermatofitos". Castelobranco, 2010.
- San Román Aguirre AB. "Dolor torácico no traumático en el servicio de urgencias: Eficacia de la intervención de la Enfermera de Triaje"
Comunicación Primer premio en V Premio Nacional de Investigación en Enfermería Raquel Recuero Díaz. Sept 2010. Organizado por entidad GEEOE. Publicación del artículo en la revista.
- San Román Aguirre AB. "Dolor torácico"
Comunicación oral XII Congreso Nacional de la SEMES. Jun 2010.
Emergencias, Jun 2010; 22. ISSN: 11376821
- San Román Aguirre AB. II
Comunicación oral: Congreso de Investigación en Enfermería Ciudad de Talavera. Nov 2010. Organizado por Fuden y Satse
- San Román Aguirre AB.
Comunicación oral: II Congreso de Investigación en Enfermería Ciudad de Toledo. Diciembre 2010
Organizado por Fuden y Satse
- Jorge Hernández P, Salgado Pacheco JO, Hernández Pérez J, Benavente Miguel AM. "Programa de psicoeducación para paciente psicótico elaborado por el ESM de Plasencia"
Póster en Congreso Nacional de Enfermería "Cuidados en Salud Mental desde una dimensión social positiva". Abril 2010. Logroño
- Hernández Pérez J, Salgado Pacheco JO, Jorge Hernández P, Benavente Miguel AM. "Intervención de enfermería ante un duelo continuado en un niño de 11 años"

Póster en Congreso Nacional de Enfermería "Cuidados en Salud Mental desde una dimensión social positiva". Abril 2010. Logroño

- Salgado Pacheco JO, Jorge Hernández P, Benavente Miguel AM, Parrado Prieto C, Argent Ternero D, Ramos Berrocoso E. "No al estigma en SM".
Póster en Congreso Nacional de Enfermería "Cuidados en Salud Mental desde una dimensión social positiva". Abril 2010. Logroño
- Salgado Pacheco JO, Jorge Hernández P, Benavente Miguel AM. "A propósito de un caso. La visita domiciliaria = adherencia al tratamiento"
Comunicación oral en Congreso Nacional de Enfermería "Cuidados en Salud Mental desde una dimensión social positiva". Abril 2010. Logroño.
- Salgado Pacheco JO, Jorge Hernández P, Gómez Tome MV, Galindo San Valentín RM, Valenzuela López JA, Sánchez López C. "La enfermedad mental es una enfermedad más".
Comunicación oral en Congreso Nacional de Enfermería "Cuidados en Salud Mental desde una dimensión social positiva". Abril de 2010. Logroño.
- Salgado Pacheco JO, Jorge Hernández P. "Aplicación de la metodología enfermera en SM"
Comunicación oral. 5º Congreso Hispano-Luso de Salud Mental. May 2010. Castelobranco
- Prieto C, Benavente A, Casado MP, Pérez C, Salgado JO, Loro P, "Programa de motivación para la derivación desde el ESM al CRPS de Plasencia"
Póster en 3er Congreso de la Federación Española de Asociaciones de Rehabilitación Psicosocial. Junio 2010. Valladolid.
- Parrado Prieto C, Ramos Berrocoso E, Sánchez López C, Salgado Pacheco JO, Benavente Miguel AM, Jerez Barroso C, Argent Ternero D, Galindo San Valentín RM, Valenzuela López JA, Pascual Alonso A. "Contribución a la Rehabilitación Psicosocial desde el Equipo de Salud Mental: Un enfoque hacia la recuperación".
Rehabilitación Psicosocial, Ener-Dic 2010;7(1 y 2):35-8
- Salgado Pacheco JO, Jorge Hernández P, Gómez Tomé MV, Galindo San Valentín RM, Parrado Prieto C, Valenzuela López JA, Sánchez López C, Berrocoso Ramos E, Argent Ternero A, Benavente Miguel AM, "La enfermedad mental es una enfermedad más".
Spot televisivo presentado en la sesión de videos del 3er Congreso de la Federación Española de Asociaciones de Rehabilitación Psicosocial. Junio 2010. Valladolid
- Fort J, Cuevas X, García F, Pérez-García R, Lladós F, Lozano J, Martín-Malo A and on behalf of all investigators from the ANSWER study. "Mortality in incident haemodialysis patients: time-dependent haemoglobin levels and erythropoiesis-stimulating agent dose are independent predictive factors in the ANSWER study".
Nephrol Dial Transplant 2010;25:2702-10.
- Machuca I, Arrebola JD, González Castillo PM, Manchón JM, Navarro D, Sánchez T, Pozo L, Labrador PJ. "Obesidad en consulta de hipertensión".
Póster en XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna. Oviedo. Nov 2010.
- Arrebola JD, Machuca I, García F, Manchón JM, Navarro D, de la Cruz A, Mesonero JC, Labrador PJ. "Insuficiencia renal en pacientes ingresados en Medicina Interna de un hospital comarcal".
Póster en XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna. Oviedo. Nov 2010.

- Oliveras A, Cotilla EM, Labrador PJ, Arteaga JM, Fernández G, Manzanera MJ, Torguet P, Armario P, Registro de hipertensión refractaria de la Sociedad Española de Hipertensión. “Valores de albúmina/creatinina en orina mayores o iguales a 15 mg/g se asocian muy significativamente con los parámetros de MAPA de 24 horas en pacientes con hipertensión resistente”.
E-Póster: XL Congreso Nacional de la SEN. Granada. Oct 2010.
Nefrología 2010;30(S1):15.A52.
- Oliveras A, Martínez I, Olmos M, Esteve V, Gómez P, Lorenzo D, Vázquez S, Armario P, Registro de hipertensión arterial refractaria de la Sociedad Española de Hipertensión. “Valor de la microalbuminuria en la hipertensión arterial resistente”.
Comunicación oral: XL Congreso Nacional de la SEN. Granada. Oct 2010.
Nefrología 2010;30(S1):15.A53.
- González-Castillo PM, Jiménez M, Mengotti T, Martín Oncina J, Labrador PJ. “La dislipemia presenta un carácter dual como factor de riesgo de enfermedad renal”.
Póster: XL Congreso Nacional de la SEN. Granada. Oct 2010.
Nefrología 2010;30(S1):25.A91.
- Arrebola JD, Machuca I, González Castillo PM, Pozo L, Labrador PJ. “Enfermedad renal en pacientes ingresados en un Servicio de Medicina Interna comarcal”.
Póster: XL Congreso Nacional de la SEN. Granada. Oct 2010.
Nefrología 2010;30(S1):65.A245.
- González-Castillo PM, Mengotti T, Jiménez M, Martín Oncina J, Labrador PJ. “Prevalencia de enfermedad renal en el norte de Extremadura”.
Comunicación oral: XL Congreso Nacional de la SEN. Granada. Oct 2010.
Nefrología 2010;30(S1):67.A254.
- Oliveras A, de la Sierra A, Hernández de Rey R, Segura J, Cotilla EM, Prieto LA, Labrador PJ, Roca-Cusachs A, Ruilope LM, Armario P, Spanish Society of Hypertension-Resistant Hypertension Registry. “Urinary albumin excretion is higher in patients with true resistant hypertension than in patients with isolated office resistant hypertension”.
Póster: 20th Scientific Meeting European Society of Hypertension. Oslo (Noruega). Jun 2010.
Journal of Hypertension 2010; 28(e-Supplement A):e268.
- Armario P, Oliveras A, Hernández del Rey R, Calvo C, Suárez C, Sobrino J, Fernández C, Lecuona I, Felip A, Aranda P, de la Sierra A, Spanish Society of Hypertension-Resistant Hypertension Registry. “Increased pulse pressure is associated with left atrial enlargement in resistant hypertensive patients”.
Comunicación oral: 20th Scientific Meeting European Society of Hypertension. Oslo (Noruega). Jun 2010.
Journal of Hypertension 2010; 28(e-Supplement A):e401.
- Oliveras A, Armario P, Hernández del Rey R, Cuadrado LM, Gómez P, Veiga A, Martínez I, Olmos M, Redón J, de la Sierra A, Spanish Society of Hypertension-Resistant Hypertension Registry. “In resistant hipertensión, a cutoff for urinary albumin excretion lower than the current definition of microalbuminuria is significantly associated with blood pressure”.
Póster: 20th Scientific Meeting European Society of Hypertension. Oslo (Noruega). Jun 2010.
Journal of Hypertension 2010; 28(e-Supplement A):e583.

- González Castillo PM, Jiménez Alvaro M, Mengotti Fernández de los Ríos T, Martín Oncina J, Labrador PJ. "Cardiovascular risk stratification through primary care clinical analysis".
Póster: 20th Scientific Meeting European Society of Hypertension. Oslo (Noruega). Jun 2010.
Journal of Hypertension 2010; 28(e-Supplement A):e333.
- Labrador PJ, González Castillo PM. "Renal damage. What formula do we use?".
Comunicación oral: 20th Scientific Meeting European Society of Hypertension. Oslo (Noruega). Jun 2010.
Journal of Hypertension 2010; 28(e-Supplement A):e402.
- González Castillo PM, Labrador PJ. "Effect of manidipine in chronic kidney disease patients with metabolic syndrome. Plasencia study".
Póster: 20th Scientific Meeting European Society of Hypertension. Oslo (Noruega). Jun 2010.
Journal of Hypertension 2010; 28(e-Supplement A):e569.
- Pérez Pino MT, Valero Oropesa M, Maya Castaño AI, González Castillo PM, Mengotti Fernández de los Ríos T, Labrador Gómez PJ. "Enfermedad renal crónica (ERC) en el Área de Salud de Plasencia".
Póster: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia (Cáceres). Marzo 2010.
- Maya Castaño AI, Pérez Pino MT, Valero Oropesa M, González Castillo PM, Mengotti Fernández de los Ríos T, Labrador Gómez PJ. "Enfermedad renal crónica (ERC) en el Centro de Salud Luis de Toro de Plasencia".
Póster: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia (Cáceres). Marzo 2010.
- Valero Oropesa M, Maya Castaño AI, Pérez Pino MT, González Castillo PM, Mengotti Fernández de los Ríos T, Labrador Gómez PJ. "Enfermedad renal crónica (ERC) en el Centro de Salud San Miguel de Plasencia".
Póster: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia (Cáceres). Marzo 2010.
- Pérez Pino MT, Maya Castaño AI, Valero Oropesa M, González Castillo PM, Jiménez Álvaro M, Labrador Gómez PJ. "Riesgo cardiovascular en el Área de Salud de Plasencia. Estimación mediante las analíticas de Atención Primaria".
Póster: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia (Cáceres). Marzo 2010.
- Arrebola JD, González Castillo PM, Koussa M, Manchón JM, Machuca I, Alonso J, Labrador PJ. "Edema en mujer joven".
Póster: VI Jornadas Transfronteiriças Luso-Espanholas de Medicina Interna (6th Portuguese-Spanish border meeting of Internal Medicine). VII Jornadas da Sociedade Estremenha de Medicina Interna. Elvas (Portugal). Marzo 2010.
- Oliveras A, de la Sierra A, Hernández del Rey R, Segura J, Cotilla EM, Prieto LA, Labrador PJ, Roca-Cusachs A, Ruilope LM, Armario P, Registro de HTA refractaria de la SEH-LELHA. "La excreción urinaria de albúmina es mayor en pacientes con hipertensión arterial resistente verdadera que en aquellos con hipertensión pseudoresistente".
Póster moderado: 15ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Zaragoza. Marzo 2010.
Hipertensión 2010;27, Especial Congreso 1,156(P356).
- Oliveras A, Armario P, Hernández del Rey R, Cuadrado LM, Gómez P, Veiga A, Martínez I, Olmos M, Redón J, de la Sierra A, Registro de HTA refractaria de la SEH-LELHA. "En hipertensión arterial resistente, valores de excreción urinaria de albúmina inferiores a los que definen la microalbuminuria se correlacionan con la presión arterial".

Póster moderado: 15ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Zaragoza. Marzo 2010.
Hipertensión 2010;27, Especial Congreso 1,177(P404).

- Armario P, Oliveras A, Hernández del Rey R, Calvo C, Suárez C, Sobrino J, Leukona I, Fernández C, Aranda P, de la Sierra A, Registro de HTA refractaria de la SEH-LELHA. "La elevación de la presión de pulso de 24 h como factor asociado de forma independiente a la dilatación de aurícula izquierda en la HTA refractaria".
Póster moderado: 15ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Zaragoza. Marzo 2010.
Hipertensión 2010;27, Especial Congreso 1,146(P332).
- Hernández del Rey R, Armario P, Oliveras A, Toril J, Martell N, Andrés J, Redón J, Martín-Baranera M, Roca-Cusachs A, de la Sierra A, Registro de HTA refractaria de la SEH-LELHA. "Características de los pacientes con hipertensión arterial resistente a cuatro o más fármacos, comparados con los tratados con tres antihipertensivos".
Póster: 15ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Zaragoza. Marzo 2010.
Hipertensión 2010;27, Especial Congreso 1,100(P227).
- Labrador PJ, González Castillo PM. "Determinación de daño renal. Influencia de la ecuación empleada".
Póster: 15ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Zaragoza. Marzo 2010.
Hipertensión 2010;27, Especial Congreso 1,153(P349).
- González Castillo PM, Mengotti T, Jiménez M, Martín Oncina J, Labrador PJ. "Estimación del riesgo cardiovascular poblacional a través de analíticas de Atención Primaria".
Póster: 15ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Zaragoza. Marzo 2010.
Hipertensión 2010;27, Especial Congreso 1,174(P399).
- Labrador PJ, González Castillo PM. "Efecto de Manidipino en pacientes con enfermedad renal crónica y síndrome metabólico". "Estudio Plasencia".
Póster: 15ª Reunión Nacional SEH-LELHA. Zaragoza. Marzo 2010.
Hipertensión 2010;27, Especial Congreso 1,204(P469).
- De Nicolás Jiménez JM. "Detección de elevada prevalencia de tabaquismo en una zona de salud rural desde Atención Continuada"
Póster: II Congreso Nacional de la SEMEFyC. Valencia. Junio 2010
- De Nicolás Jiménez JM. "Alta asociación de tabaquismo con otros factores de riesgo cardiovascular"
Póster: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de la Medicina General Española y de Familia Granada. Junio 2010
- De Nicolás Jiménez JM. "Abordaje del tabaquismo desde un Punto de Atención Continuada: ¿Es un lugar apropiado?"
Póster: XVII Congreso Nacional y XI Internacional de la Medicina General Española y de Familia Granada. Junio 2010
- Varo Rodríguez JI, Teruel Collazos JL, García Mota MD, Barco Berzosa AC, Zazo Espinosa M, González Alconada R, Castañón Rodríguez J,L, Queiruga Dios, JA. "Fractura de extremidad inferior. Posibles complicaciones a propósito de un caso".
Póster: 47 Congreso SECOT-11th EFORT. Madrid. Junio 2010.
- Varo Rodríguez JI. "Fractura diafisarias de tibia. Estudio retrospectivo".
Comunicación oral: 47 Congreso SECOT-11th EFORT. Madrid. Junio 2010.

- Varo Rodríguez JI, García Mota MD, Barco Berzosa AC, Zazo Espinosa M, González Alconada R, Queiruga Dios, JA. . "Fractura complicada de extremidad distal de radio. A propósito de un caso". e-póster: 47 Congreso SECOT-11th EFORT. Madrid. Junio 2010.
- Tawfiq Valencia B, De Santiago Rodríguez MA, Pérez Pino T, Cabello Mustienes E. "Ecografía en consulta de Atención Primaria"
Comunicación oral: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia. Marzo 2010.
- Cabello Mustienes E, Pérez Pino T, Tawfiq Valencia B, Núñez Vaquerizo E, Maya Castaño AI, Valero Oropesa M. "Manos edematosas"
Comunicación oral: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia. Marzo 2010.
- Núñez Vaquerizo E, Redonde Guijo AM, Valero Oropesa M, Maya Castaño AI, Cabello Mustienes E, Guardado Sánchez LA. "Visión borrosa de difícil diagnóstico en paciente con esclerosis múltiple remisión recurrente (R-R)"
Comunicación oral: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia. Marzo 2010.
- Núñez Vaquerizo E, Redonde Guijo AM, Maya Castaño AI, Valero Oropesa M, Cabello Mustienes E, Guardado Sánchez LA. "Disnea Aguda: Infección Respiratoria versus Tromboembolismo Pulmonar"
Comunicación oral: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia. Marzo 2010.
- Maya Castaño AI, Valero Oropesa M, Núñez Vaquerizo E, Cabello Mustienes E, Peromingo Matute JA, Hernández Herrero C. "Alteraciones endocrinas por litio"
Comunicación oral: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia. Marzo 2010
- Núñez Vaquerizo E, Redonde Guijo AM, Maya Castaño AI, Valero Oropesa M, Cabello Mustienes E, Guardado Sánchez LA. "Poliposis familiar hereditaria múltiple y cáncer colorrectal asociados, en paciente joven con ferropenia e hipermenorrea crónica"
Comunicación oral: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia. Marzo 2010.
- Valero Oropesa M, Maya Castaño AI, Cabello Mustienes E, Peromingo Matute JA, Núñez Vaquerizo E, Tobajas Tobajas A. "Dolor abdominal en primaria"
Comunicación oral: II Congreso Regional de SEMERGEN Extremadura. Plasencia. Marzo 2010.
- Villafaina Barroso A., Gavilán Moral E. "Polimedicación e inadecuación farmacológica: ¿Dos caras de la misma moneda?"
Pharm Care Esp. 2011;13(1):23-29.
- García Martín M.A., Sosa Zuil M.J., Villafaina Barroso A., Gavilán Moral E., Álvarez García-Verdugo J.R., Bravo Cañadas, MC. "Programa de mejora de la seguridad del paciente en relación a su medicación".
Póster: XV Congreso Nacional de SEFAP 2010. Zaragoza. Octubre 2010.
- Premio de calidad del SNS 2010 Proyecto Integral de Mejora de la Seguridad del Paciente Polimedicado (PIMSePaP). Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad.

11. PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

La Unidad Básica de Prevención del Área de Salud de Plasencia tiene como ámbito de actuación los trabajadores del SES adscritos a las Áreas VI, VII y VIII de Extremadura (aproximadamente 3000 trabajadores). Está compuesta por 2 FEA de Medicina del Trabajo, 2 Enfermeras del Trabajo, 1 Técnico Superior en PRL y 1 Técnico de nivel intermedio.

11.1. ACCIDENTES DE TRABAJO

Se han producido en el Área 106 accidentes, de los cuales 30 han cursado incapacidad temporal y 54 han sido de origen biológico. La accidentalidad ha sido superior en los trabajadores temporales o en formación.

- Datos incidencia

<u>INCIDENCIA</u>	<u>INCIDENCIA</u>	<u>I.I. BAJA</u>	<u>I.I. BAJA IN</u>	<u>I.I. ACC</u>	<u>I.I. SIN BAJA</u>
	<u>TOTAL</u>	<u>J.T.</u>	<u>ITINERE</u>	<u>BIOL</u>	<u>NB</u>
PLASENCIA	69,24	15,68	3,92	35,27	14,37

- Datos según el tipo de centros

<u>ÁREA</u>	<u>POBLACIÓN</u>	<u>INCID TOTALES</u>	<u>INCID BAJA JT</u>	<u>INCID BIOL</u>
PLASENCIA (Hospital y Centro de Especialidades)	822	109,49	25,55	55,96
PLASENCIA (RESTO)	709	22,57	4,23	11,28
TOTAL PLASENCIA	1531	69,24	15,68	35,27

Los mayores índices de accidentalidad se dan en el centro hospitalario.

<u>ÁREA</u>	<u>DÍAS TOTALES</u>	<u>DURACIÓN MEDIA</u>
	<u>DE BAJA</u>	<u>DEL ACCIDENTE CON BAJA</u>
PLASENCIA	1.363	41,30

- Investigación de los accidentes de trabajo. Se han investigado todos los accidentes acaecidos y se han emitido las correspondientes medidas preventivas.

11.2. VIGILANCIA DE LA SALUD

Durante el año 2010 se han citado los siguientes Servicios:

SERVICIOS CITADOS A RECONOCIMIENTO: AÑO 2010

Grupo A Radiaciones ionizantes de los servicios de Radiodiagnóstico, Quirófano, Traumatología, UCI y Radioterapia.

Urgencias

Anatomía Patológica

Esterilización

Farmacia

Rehabilitación

C.M.A.

Cuidados Paliativos

Unidad del dolor

Lavandería

Almacén

Talleres

Centralita

Informática

Admisión-S.A.U

Archivo

Celadores

Liberados sindicales

Biblioteca-Audiovisuales

Personal de Dirección

Personal administrativo y de gestión dependiente de las Direcciones y Gerencia.

- Exámenes de salud. Se han realizado 327 exámenes de salud.

- Inmunizaciones

<u>TIPO</u>	<u>PLASENCIA</u>
HEPATIS A	69
HEPATIS B	149
HEPATITIS A+B	49
TÉTANOS + DIF	91
VARICELA	1
TRIPLE VÍRICA	4
NEUMOCOCO	2
GRIPE ESTACIONAL	179
GAMMAGLOBULINA HB	2
TOTAL	546

- Estudios de adaptación o cambios de puestos de trabajo. Se han evaluado 19 trabajadores.
- Estudios de riesgos en embarazo: 13 estudios.
- Estudios por riesgo durante la lactancia: 3 estudios.
- Consulta de Salud Laboral: Se han realizado 601 consultas.
- Consulta de Enfermería: Se han realizado 2.249 consultas.
- Gestión de dosímetros.

11.3. FORMACIÓN / INFORMACIÓN

- Fichas de prevención, trípticos, folletos informativos, ...
 - Actuación del trabajador ante un accidente biológico
 - ¿Sabes qué es un accidente de trabajo?
 - Protocolo de uso de mascarillas y respiradores
 - Protocolo de utilización del guante sanitario
 - Movilización de pacientes
 - Manipulación de cargas
 - Trabajo en pantallas de visualización
 - Manejo de medicamentos citostáticos
 - Manejo de citostáticos en Atención Primaria
 - Manipulación de excretas en pacientes en tratamiento con citostáticos.
 - Recomendaciones para los usuarios de dosímetros
 - Recomendaciones en Seguridad Vial.
 - “Por tu embarazo o lactancia, controla los riesgos”.
 - Medidas de control de la infección frente a la Gripe
 - Identificación de los Riesgos de los Productos Químicos.
 - Proceso de esterilización con óxido de etileno
 - Normas de utilización de escaleras portátiles
 - Como Proceder en Caso de Incendio
 - Protocolo de eliminación de los residuos de mercurio
 - Folleto informativo sobre forma correcta de lavado de manos con agua y jabón y distribución al HCA y a los Centros de Salud.

- Charlas divulgativas

- Sesión: "Formación de los colaboradores del Responsable de Seguridad y Salud" Hospital Virgen de Puerto. Salón de actos. SES. Dirigido a Atención Primaria. Foro aproximado: 30 personas. 26 de noviembre. 1:30 horas lectivas.
- Sesión: "Formación de los colaboradores del Responsable de Seguridad y Salud" Hospital Virgen de Puerto. Salón de actos. SES. Dirigido a Atención Especializada. Foro aproximado: 25 personas. 3 de diciembre. 1:30 horas lectivas.

- Otro tipo de acciones informativas

- Información bibliográfica acerca de la PRL para los Responsables de Seguridad y Salud.
- Remisión de las Fichas de Seguridad.
- Información a los trabajadores de las medidas preventivas propuestas.
- Asesoramiento acerca del uso de equipos de protección.
- Asesoramiento en los Procedimientos de gestión de la prevención de riesgos laborales en el SES.
- Asesoramiento e información en materia de segregación de residuos en todos los centros del Área.
- Información a trabajadoras embarazadas y lactantes de las gestiones a realizar para solicitar la suspensión de contrato por riesgo durante el embarazo o lactancia.

- Elaboración de Protocolos

- Renovación del Programa de Garantía de Calidad en Radiodiagnóstico para adaptarnos al RD 1976/1999.

- Formación recibida

- Charla: Filtros / partículas sólidas, líquidos y gases. Impartido por AAF INTERNACIONAL. 2 horas lectivas.
- II Experto en Dirección de Servicios de Prevención de Riesgos Laborales y Salud Laboral. Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada 2009 – 2010. 250 horas lectivas.
- Formación inicial para el manejo del Programa SEHTRA (5 horas lectivas).
- Formación inicial para el manejo del Programa MEDTRA (5 horas lectivas).

- IV Jornadas “Uso adecuado del medicamento”
 - Seminario teórico-práctico: “ Fármacos en el embarazo y la lactancia”(4 horas lectivas).
 - Taller teórico-práctico: “Uso adecuado de dispositivos de manipulación compleja: inhaladores e insulina” (4 horas lectivas).
- “Riesgo químico en los profesionales sanitarios: identificación, evaluación y prevención”.Escuela Nacional del Medicina del Trabajo. Madrid. (29 horas lectivas).

11.4. ACTIVIDADES O ACTUACIONES

- Planes de Emergencia. Hospital Virgen del Puerto de Plasencia:
 - Gestiones para mantener expeditas las salidas de emergencia.
 - Revisión de las instalaciones de protección contra incendios del hospital.
 - Revisión del borrador del Plan Autoprotección y aportación de mejoras.
- Gestión de residuos.
 - Revisión de la sistemática de registro en los diferentes libros de Residuos en todos los centros de salud del Área y mantenimiento de los mismos.
 - Inspección anual de la adecuación de la segregación interna de residuos en los todos los centros.
 - Revisión de la Declaración anual de Producción de Residuos Peligrosos.
 - Resolución de diferentes incidentes en la gestión de residuos peligrosos.
- Asesoramiento en relación con la adquisición de productos:
 - Asesoramiento con relación a la adquisición de equipos de protección.
 - Asesoramiento en la adquisición de calzado profesional.
 - Asesoramiento en la compra de cubos blancos para ropa.
 - Asesoramiento en la compra de jabones exentos de Katón.
 - Asesoramiento en la adquisición de contenedores grandes para piezas de gran tamaño formolizadas, para evitar accidentes.

- Participación en comisiones y grupos de trabajo:
 - Comité de Seguridad y Salud.
 - Comisión de obras de reforma y ampliación del Hospital Virgen del Puerto.
 - Comisión de Garantía de Calidad en Radiodiagnóstico (Secretaría).
 - Comisión de Cuidados de Enfermería
 - Comité de Bioética Asistencial

- Promoción de la salud
 - Mantenimiento de la consulta de deshabituación tabáquica dirigida fundamentalmente a los trabajadores del Hospital Virgen del Puerto.
 - Campaña de Vacunación Antigripal.
 - Asesoramiento a población general respecto de vacunaciones.

- Garantía de calidad en radiodiagnóstico
 - Secretaría de la Comisión de Garantía de Calidad en Radiodiagnóstico en el Área de Salud de Plasencia.
 - Gestión de dosímetros del Hospital "Virgen del Puerto" para trabajadores expuestos a radiaciones ionizantes: 147 dosímetros (42 de Radiodiagnóstico, 34 de Quirófano, 24 de UCI, 13 de Radioterapia, 1 de Electromedicina y 5 Rotatorios) y control de los historiales dosimétricos. Solicitud de dosímetros nuevos y gestión de pérdidas y de cambios de dosis.
 - Mantenimiento del sistema informatizado de comunicación con el Centro Nacional de Dosimetría y control de Historiales Dosimétricos de las tres Áreas.
 - Realización del listado de trabajadores a los que se les ha realizado la Vigilancia de la Salud para remitirla al Consejo.
 - Realización y remisión de una tarjeta para el registro de las dosis de radiación recibidas fuera del ámbito laboral, dirigido a los trabajadores categorizados como A.
 - Revisión y renovación del Plan de Garantía de Calidad en Radiodiagnóstico del Área de Salud de Plasencia, para adaptarlo al RD 1976/1999.
 - Revisión del nuevo contrato de la UTPR para dar cumplimiento al RD 1976/1999.
 - Revisión de los trámites y condiciones de acreditación en el CSN de los trabajadores que manipulan equipos de radiodiagnóstico médico.

- Participación en el desarrollo de procedimientos coordinados del SES:
 - Homogeinización de los datos de resultados de la Memoria Anual del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

- Otras actividades.
 - Revisión del funcionamiento de los procedimientos establecidos.
 - Mediación en conflictos laborales.
 - Colaboración en la elaboración de la organización preventiva de las Áreas de Salud según las directrices marcadas por el Plan de Prevención de Riesgos laborales de la Junta de Extremadura en sus apartados 3 y 4 y al objeto de establecer y desarrollar la organización preventiva en el Organismo Autónomo.
 - Colaboración con los Delegados Sindicales y Delegados de Prevención.



12. DATOS ECONÓMICOS

12.1.- Gastos (2010)

Atención especializada y atención primaria

Capítulo I	Gastos de personal	75.278.643
Capítulo II	Gastos corrientes en bienes y servicios	25.538.912
Capítulo VI	Inversiones	622.680
Total atención especializada y atención primaria		101.440.235

Programa de formación

Capítulo I	Gastos de personal	1.188.895
Total programa de formación		1.188.895
Total presupuesto capítulos I, II, VI,		102.629.130

12.2.- Ingresos. Facturación y Cargos (2010)

Ingresos

Cargos a terceros	706.856
Ingresos por canon de cafetería	6.869
Otros ingresos	1.628
Total ingresos	715.353

Facturación y Cargos a Terceros

Facturado

Accidentes de tráfico	257.137
Entidades privadas, compañía seguro libre, particulares	323.461
Accidentes laborales	144.789
Total facturado	725.387

Ingresado

Total cobrado	706.856
---------------------	---------

12.3.- Inversiones y equipamientos

Inversiones ejecutadas por la gerencia de área

Plan de Montaje Radiodiagnóstico y Endoscopias.....	227.894
Plan de Montaje Nuevas Plantas de Hospitalización Hospital Virgen del Puerto (3ª Parte)	44.303
Camas Eléctricas UCI.....	59.900
Adaptación UCI Provisional en Hospital Virgen del Puerto.....	47.469
Centralita Telefónica Comunicación con Pacientes.....	34.000
Psiquiatría Hospitalización (2ª Parte).....	24.931
Ecógrafo Anestesia.....	18.000
Microscopio Bioquímica.....	12.193
Acondicionamiento Exterior Centro de Salud Aldeanueva del Camino.....	11.186
Brazo Monitor Lámpara Quirúrgica Cirugía.....	10.195
Cabina de Seguridad Microbiología.....	7.447
Carro Distribución Bandejas Cocina.....	6.797
Electrocardiograma Maternidad y Oncología.....	6.480
Bisturí Eléctrico Quirófano.....	6.000
Separador de Godman Ginecología.....	5.843
Sonda Ecocardiografía Pediatría.....	5.832
Equipo Conización Ginecología.....	5.600
Resto de inversiones en equipamiento.....	88.612
Suma.....	622.680

13. ORGANIGRAMA

Organigrama Gerencia del Área de Salud de Plasencia

