



Reial Acadèmia de Medicina de la Comunitat Valenciana



*“El valor de la Atención Primaria para el objetivo de
salud para todos”*

**Experiencia de desarrollo práctico de Atención Primaria de Salud en un Departamento de
Salud de la Comunitat Valenciana**

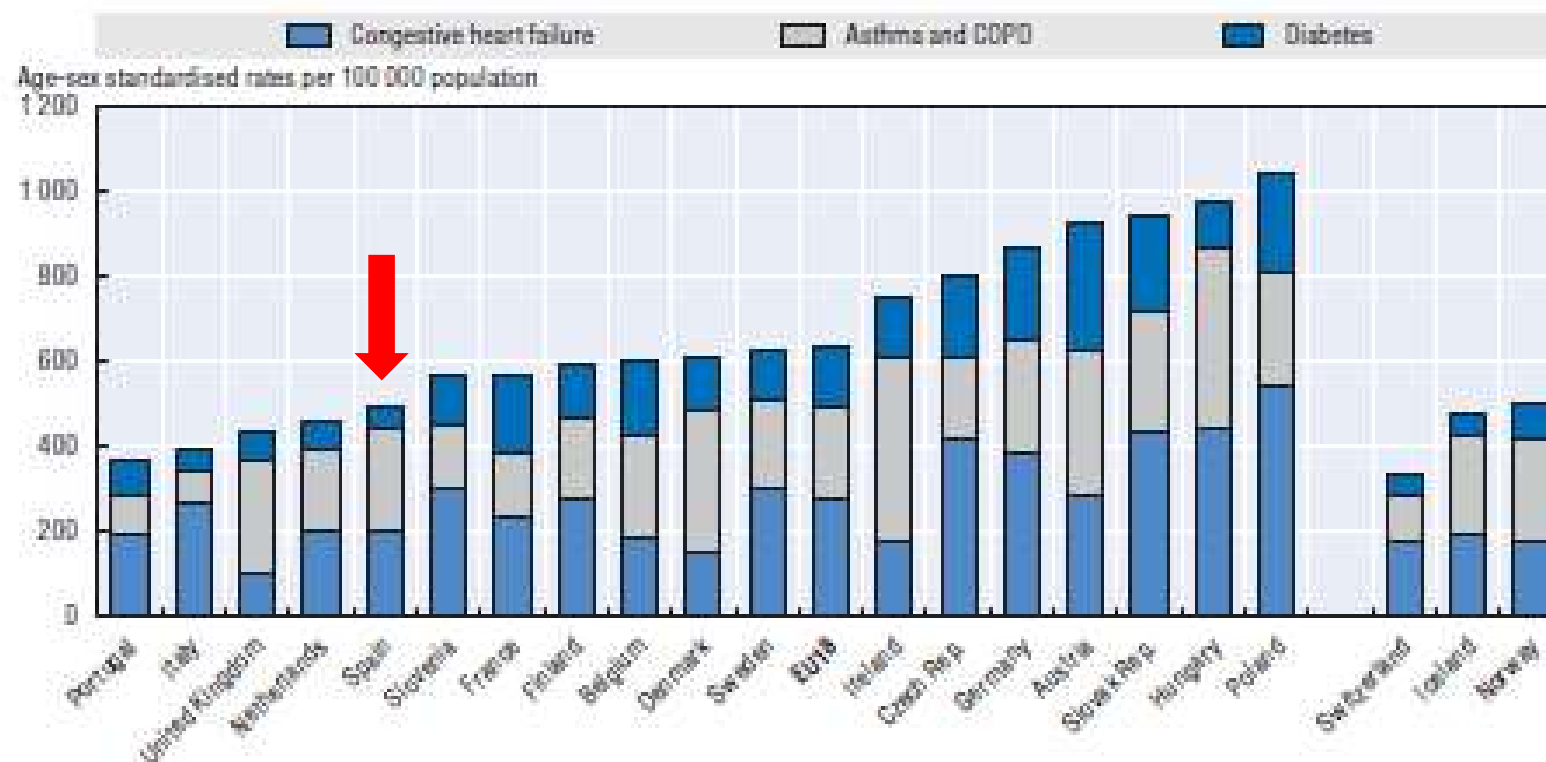
Dr. D. Álvaro Bonet Pla & Dra. D^a. Ana Sanmartín

Hospital Clínico Universitario de Valencia, Departamento de Salud Valencia - Clínico - Malvarrosa.
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública de la Generalitat Valenciana

¡La AP española ha mejorado los
indicadores sanitarios en diversas
actividades y en muchas
enfermedades!

Efectividad/Resolución

Figure 2.5. **Avoidable admissions for chronic ambulatory care sensitive conditions, 2013 (or nearest year)**



Note: Rates are not adjusted by health care needs and health risk factors.

Source: OECD Health Statistics 2016.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933428494>

Efectividad/Control FR

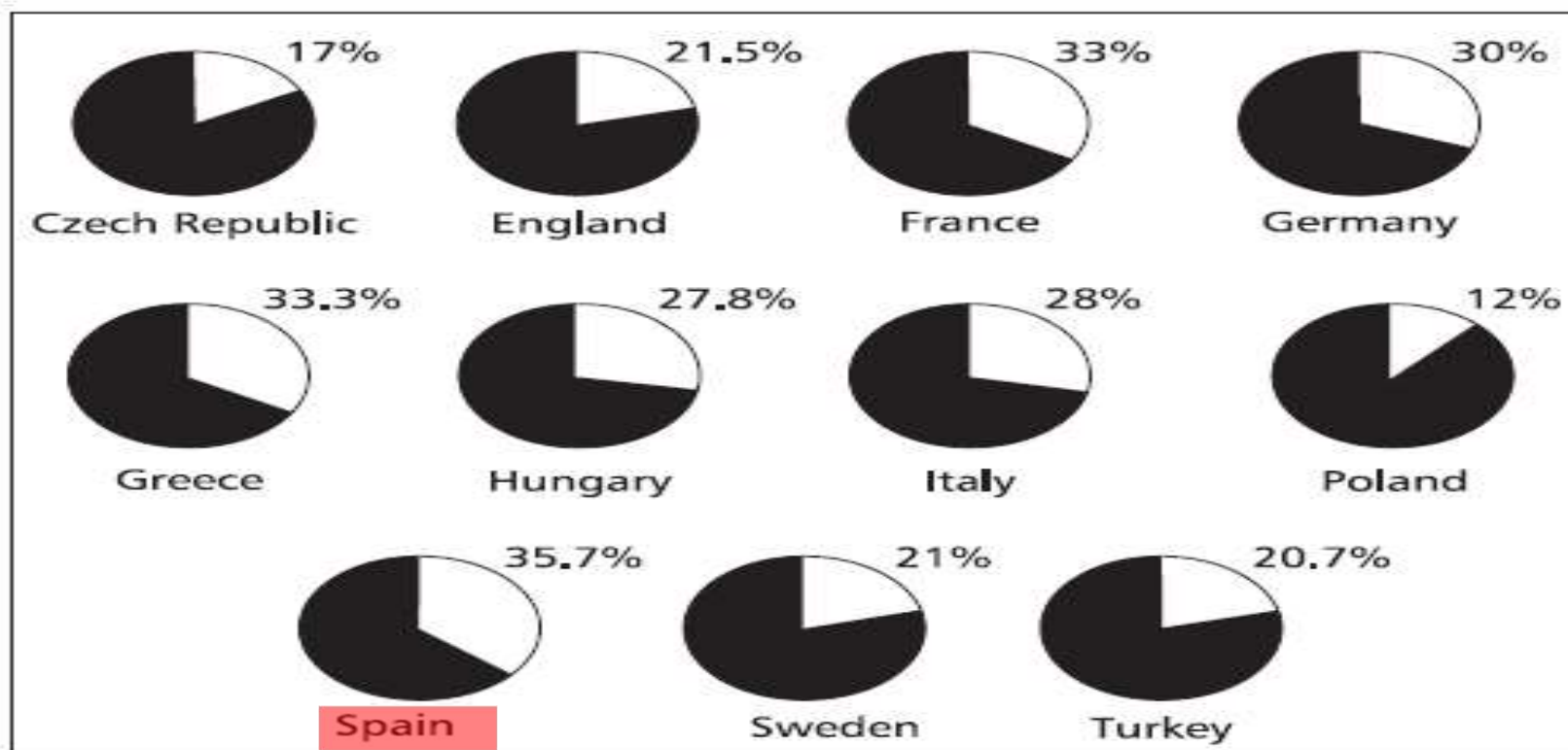


Figure 2. Percentage of patients who reach the blood pressure goal (< 140/90 mm Hg) in Europe [9–16]

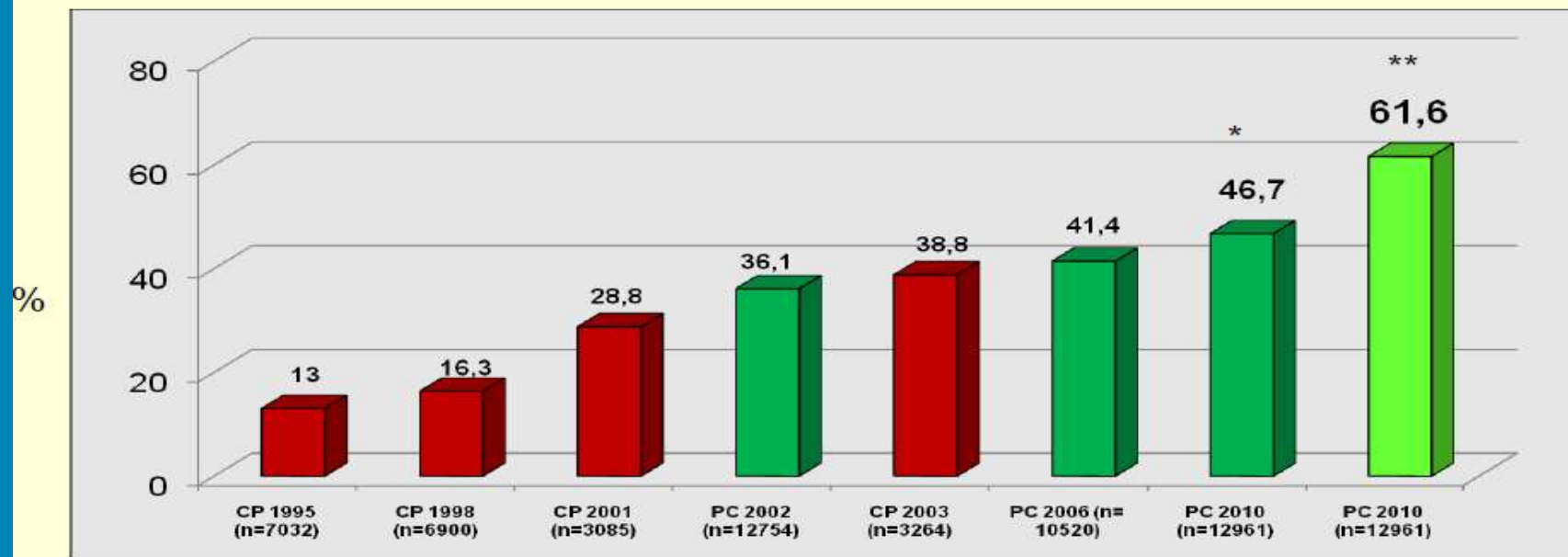


European Society of Hypertension Scientific Newsletter:
Update on Hypertension Management

2007; 8: No. 3
revised version

Efectividad Control FRCV

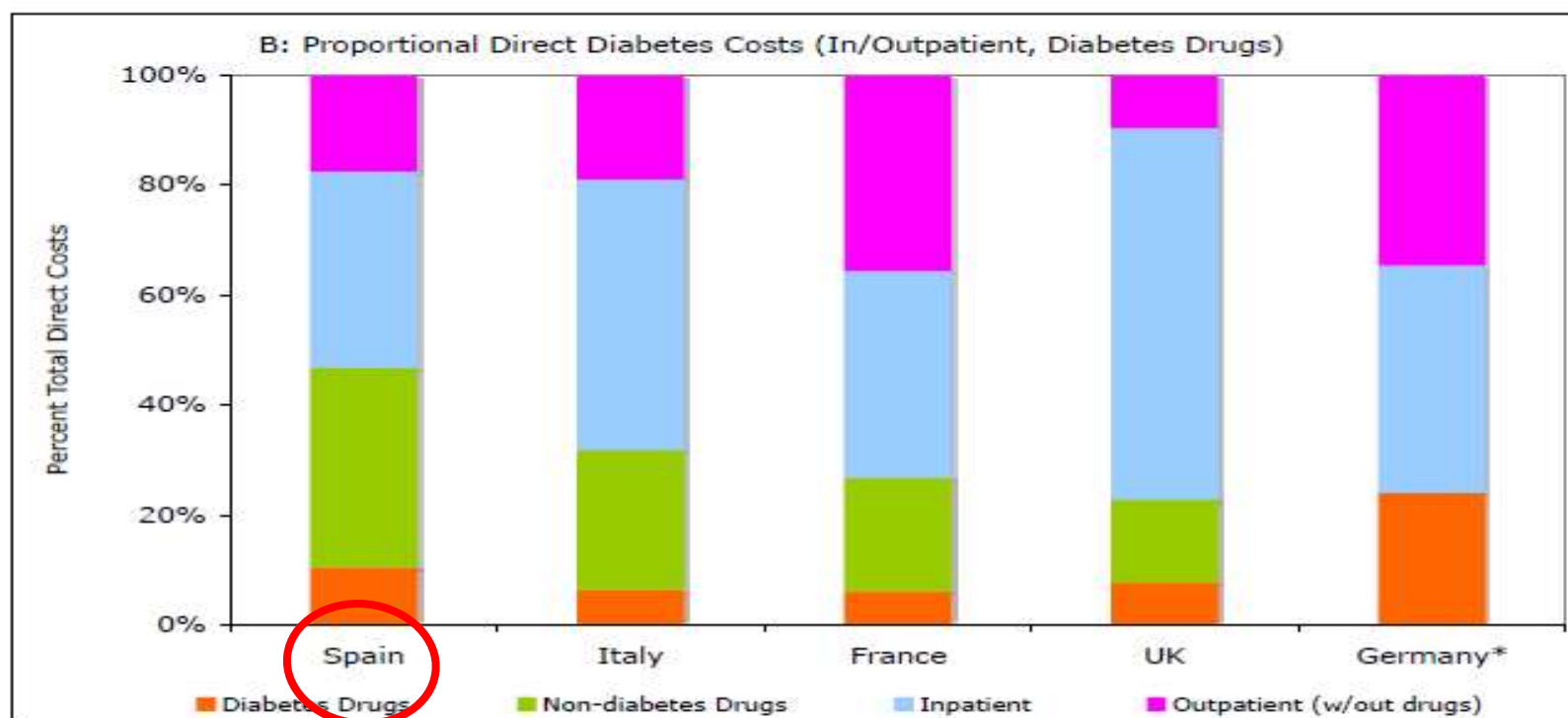
Evolución del Control de HTA en España Encuestas Asistenciales (Periodo 1995-2010)



* Control PA como en PRESCAP 2006
** Control PA < 140/90 mmHg en todos los pacientes

Llisterri JL. Grupo HTA SEMERGEN, Barcelona 29 de Enero de 2010 (datos no publicados)

Eficiencia DM



Notes: ^a All data and sources as per cost outline in Table 5.2.

No non-diabetes medicine costs are available for Germany. No 'Other' costs available for France, Italy, Spain.

* Germany diabetes drugs include also non-diabetes drugs (ie drugs for managing diabetes complications and other non-diabetes-related conditions) as both diabetes and non-diabetes drugs were included in the same accounting.

^ UK 'Other' includes social care costs, and overall total derived from a bottom-up approach.

Source: The authors from Table 5.2.

Efectividad/Prevención

Tabla 47.- Series básicas de primovacunación en niños de 0 a 1 año. España, 2014

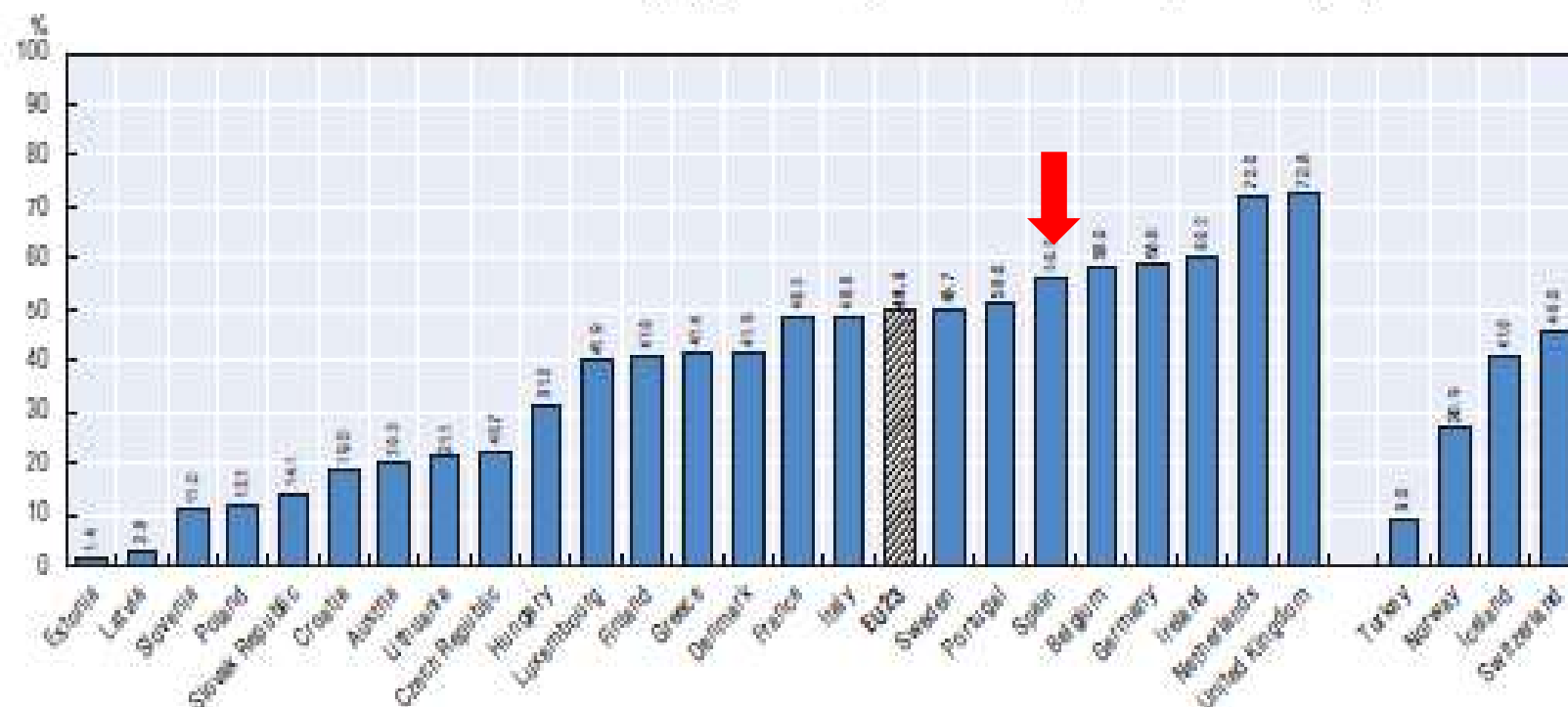
	Cobertura (%)
Poliomielitis	96,6
Difteria-tétanos-tosferina (DTPa)	96,6
Haemophilus influenzae tipo b (Hib)	96,5
Hepatitis B	96,2
Enfermedad meningocócica por serogrupo C	96,9

Tabla 48.- Vacunación de refuerzo en niños 1 a 2 año. España, 2014

	Cobertura (%)
Poliomielitis (%)	94,8
Difteria-tétanos-tosferina (DTPa) (%)	94,6
Haemophilus influenzae tipo b (Hib) (%)	94,6
Enfermedad meningocócica serogrupo C (%9	95,2

Efectividad/Prevención

6.30. Influenza vaccination coverage, population aged 65 and over, 2014 (or nearest year)



Source: OECD Health Statistics 2016; Eurostat Database.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933429657>

Efectividad/Prevención

Tabla 59.- Mamografía en mujeres de 50 a 69 años. España, 2014

Mujeres de 50 a 69 años que se ha hecho una mamografía en los dos últimos años (%)
79,8

Fuente: Instituto Nacional de Estadística / Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Encuesta Europea de Salud en España.

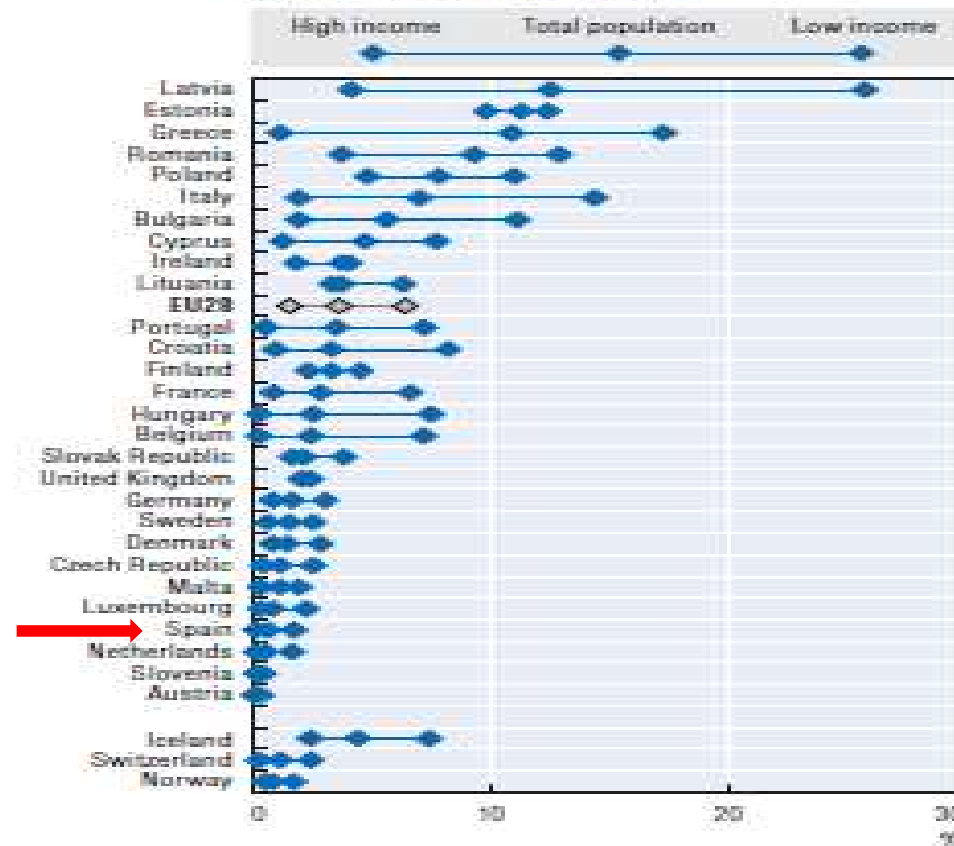
Tabla 60.- Citología vaginal realizada en mujeres de 25 a 64 años. España, 2014

Mujeres de 25 a 64 años que se han hecho una citología vaginal en los últimos cinco años (%)
79,4

Fuente: Instituto Nacional de Estadística / Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Encuesta Europea de Salud en España.

Equidad

7.4. Unmet need for medical examination for financial, geographic or waiting times reasons, by income quintile, 2014



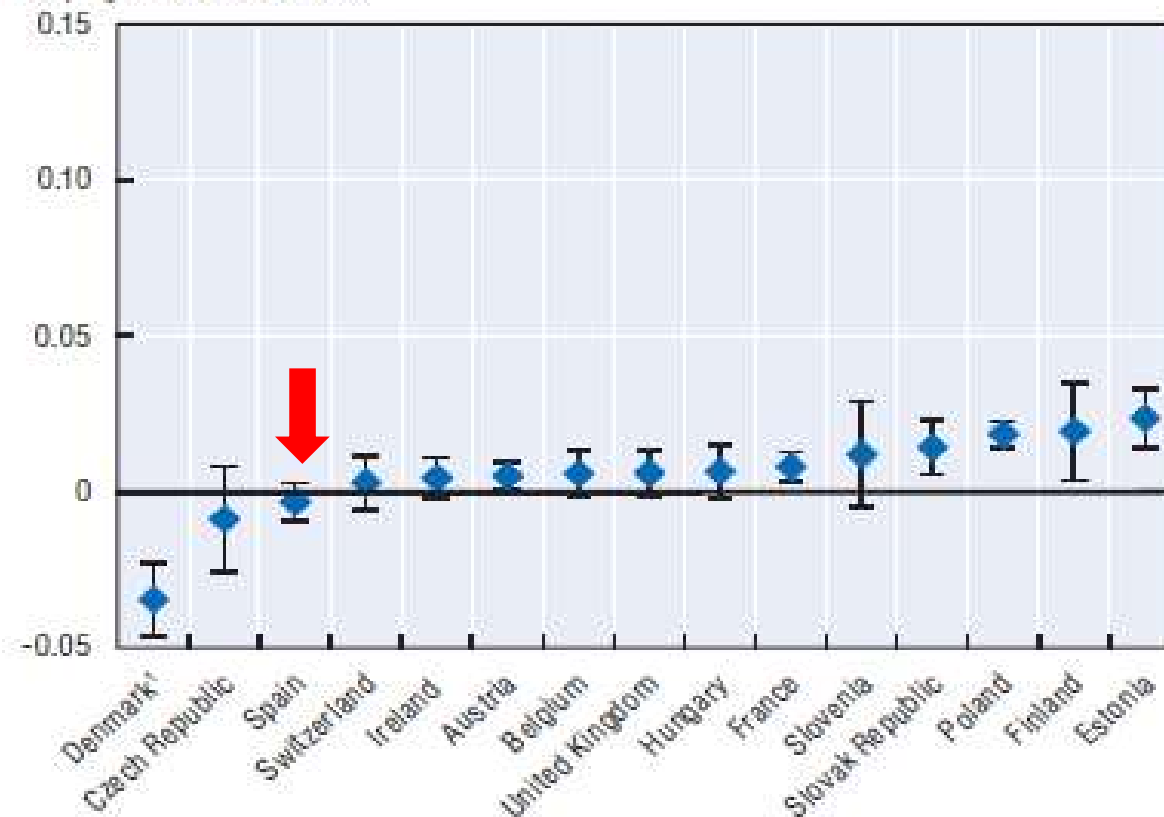
Source: Eurostat Database, based on EU-SILC.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933429732>

Equidad

3.2.2. Inequity index for the probability of a visit in the past 12 months, adjusted for need, 2009 (or nearest year)

Inequity index for GP visits



1. Visits in the past three months in Denmark.

Source: Devaux and de Looper (2012).

Cobertura APS

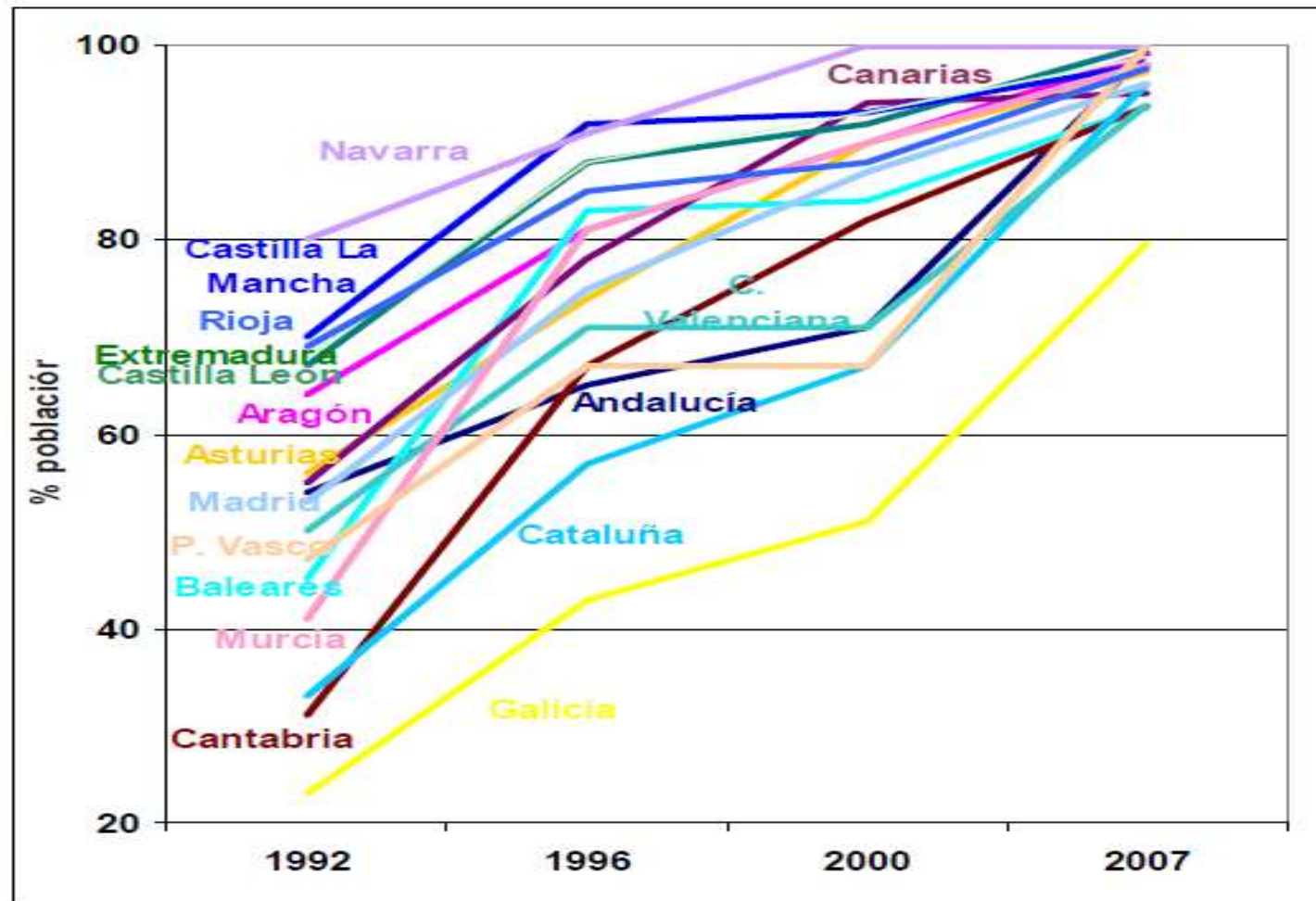
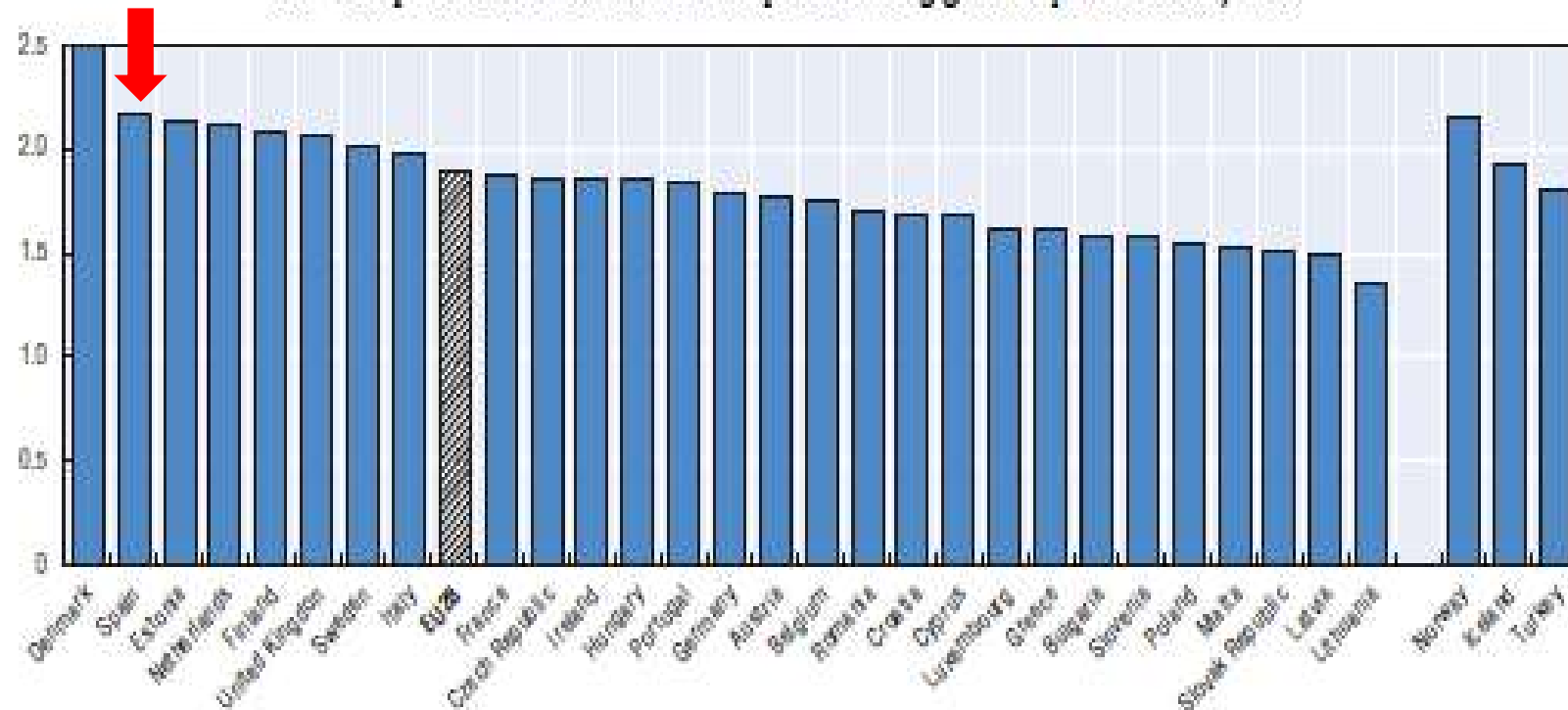


Figura 1. Evolución del porcentaje de población cubierta por el nuevo modelo de AP.

eHC en AP

8.1. Composite index of eHealth adoption among general practitioners, 2013



Note: The maximum score for this indicator is 4.

Source: European Commission (2013), "Benchmarking Deployment of eHealth Among General Practitioners".

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933430057>

Satisfacción Paciente

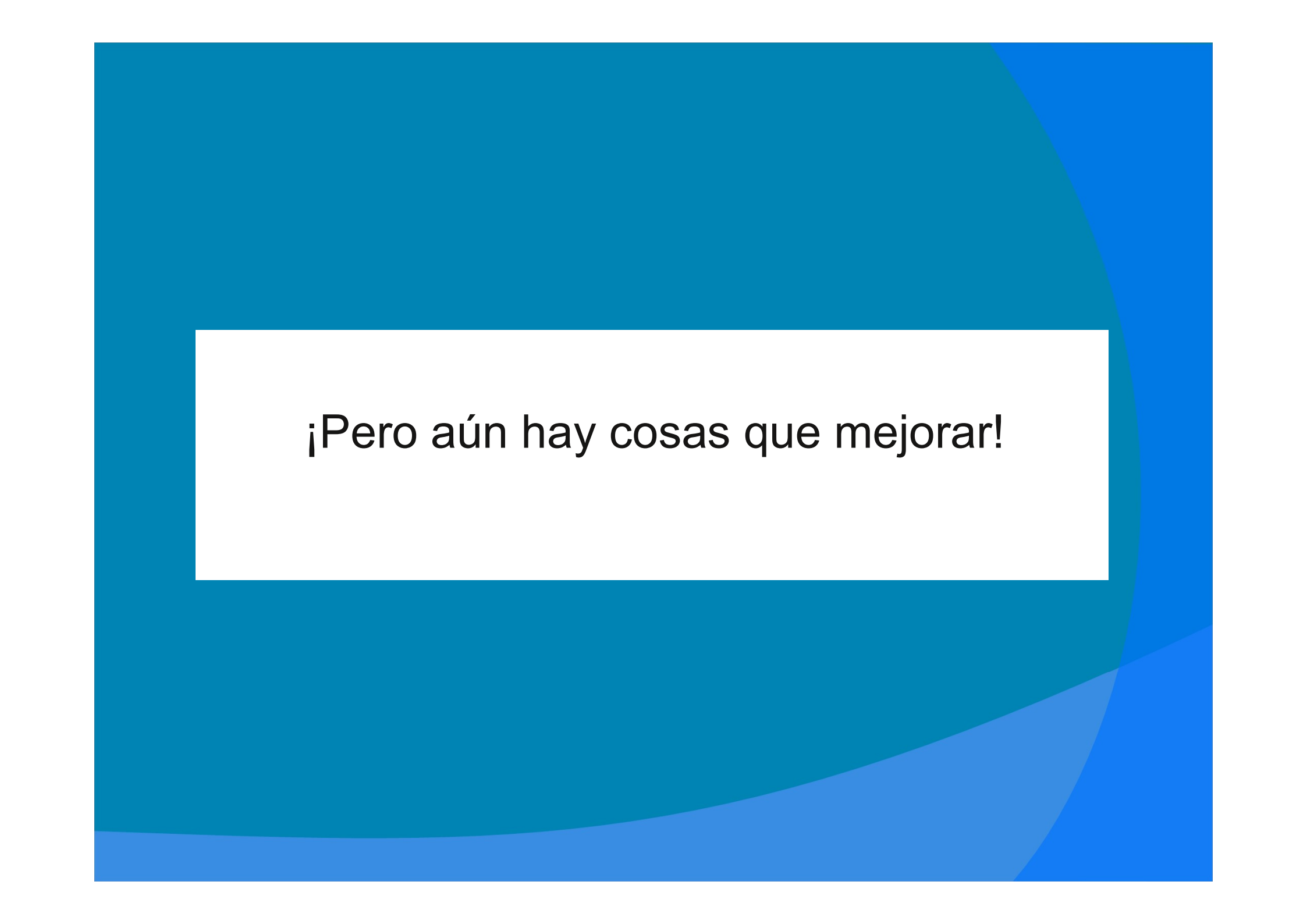
9.2 Valoración de los servicios sanitarios

Tabla 99.- Valoración de los servicios sanitarios públicos. España, 2015

Por su experiencia o por la idea que Ud. tenga, valore los siguientes servicios sanitarios públicos	
Atención primaria	7,3
Atención especializada	6,7
Urgencias en hospitales públicos	5,9
Ingreso y asistencia en hospitales públicos	6,6

Observaciones: Escala "1" totalmente insatisfecho, "10" totalmente satisfecho. Atención Primaria se refiere a la consulta de médico de familia y de pediatra en centros de salud públicos. Atención especializada se refiere a consultas de especialistas en centros públicos.

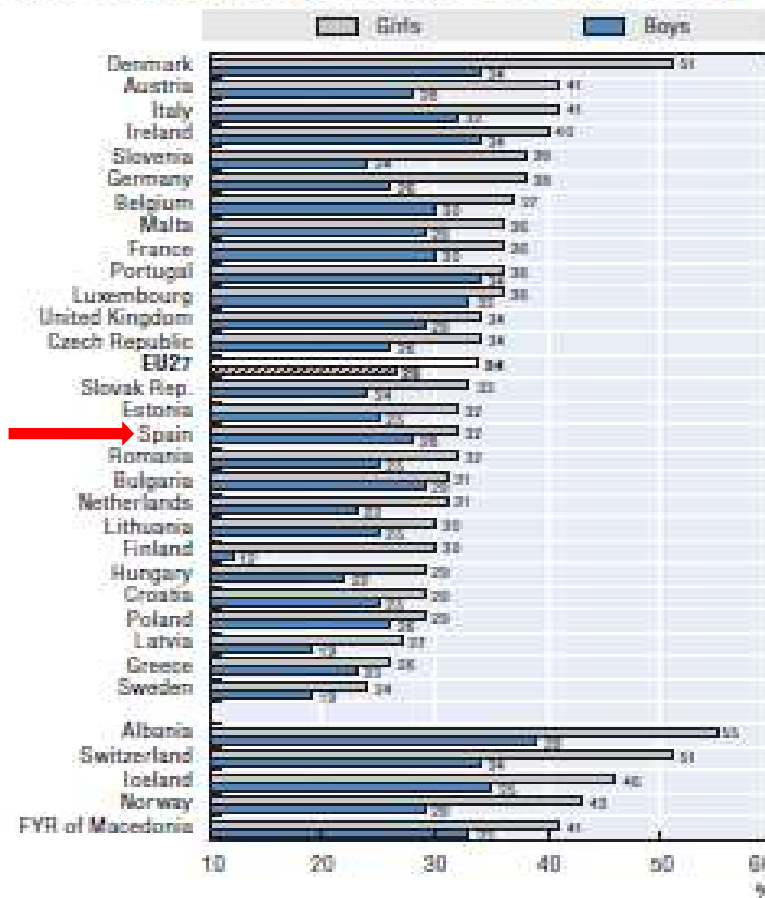
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Barómetro Sanitario.



¡Pero aún hay cosas que mejorar!

Efectividad Promoción

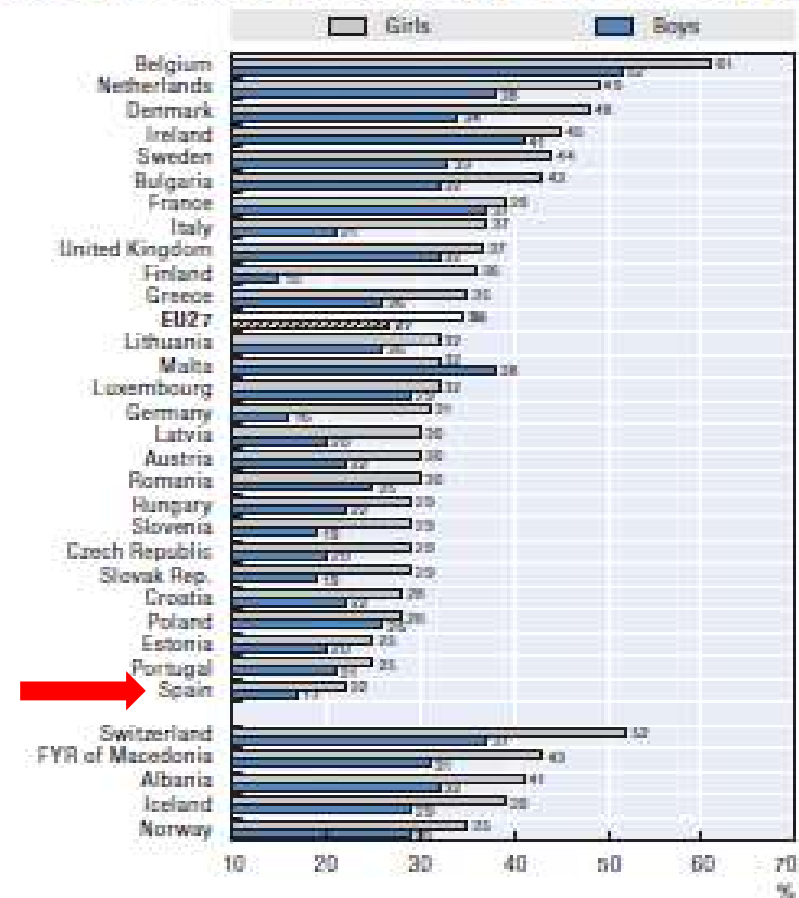
4.16. Daily fruit eating among 15-year-olds, 2013-14



Source: Inchley et al. (2016).

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933429078>

4.17. Daily vegetable eating among 15-year-olds, 2013-14

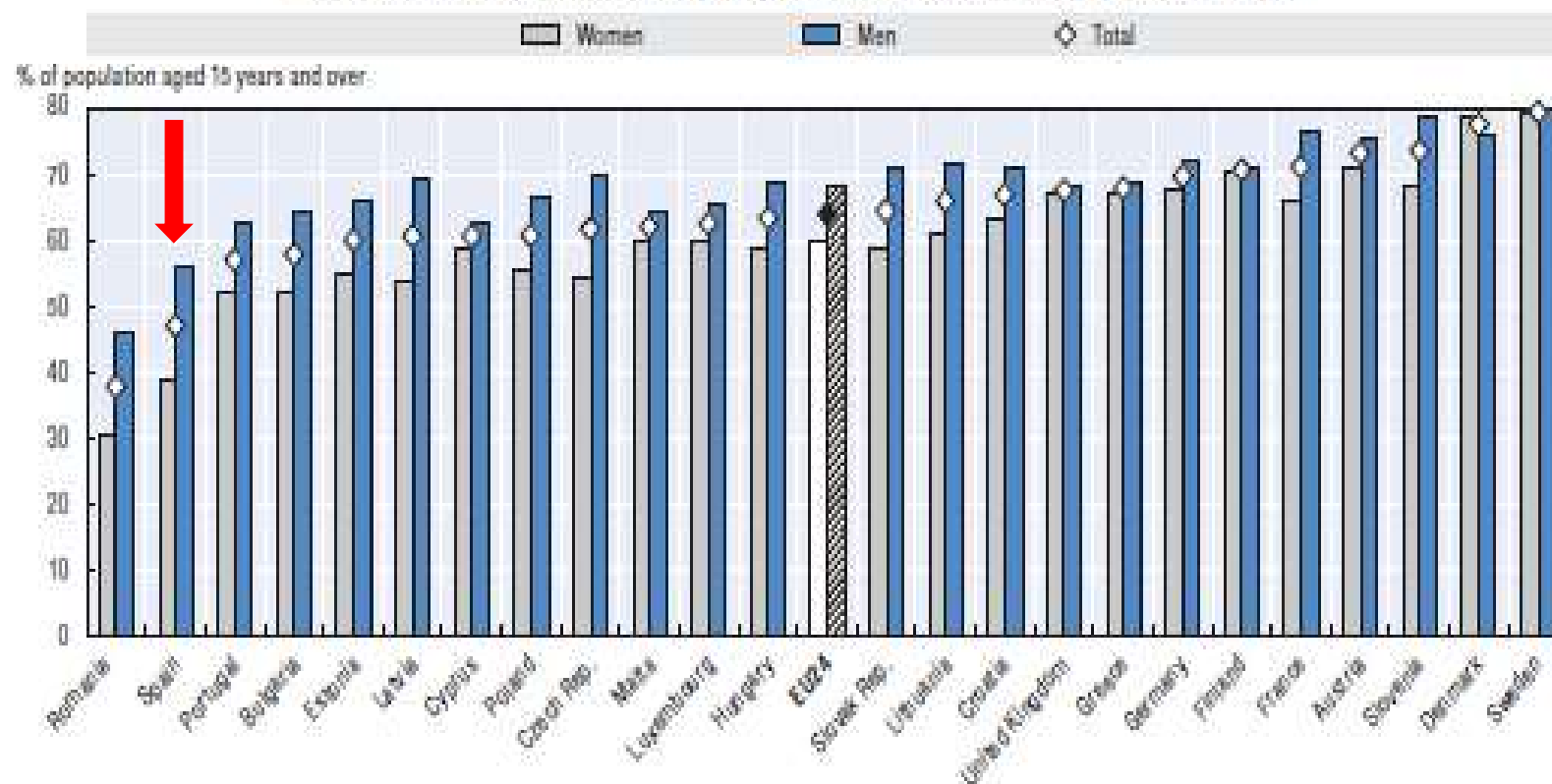


Source: Inchley et al. (2016).

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933429087>

Efectividad Promoción

4.24. Moderate weekly physical activity among adults in EU countries, 2014



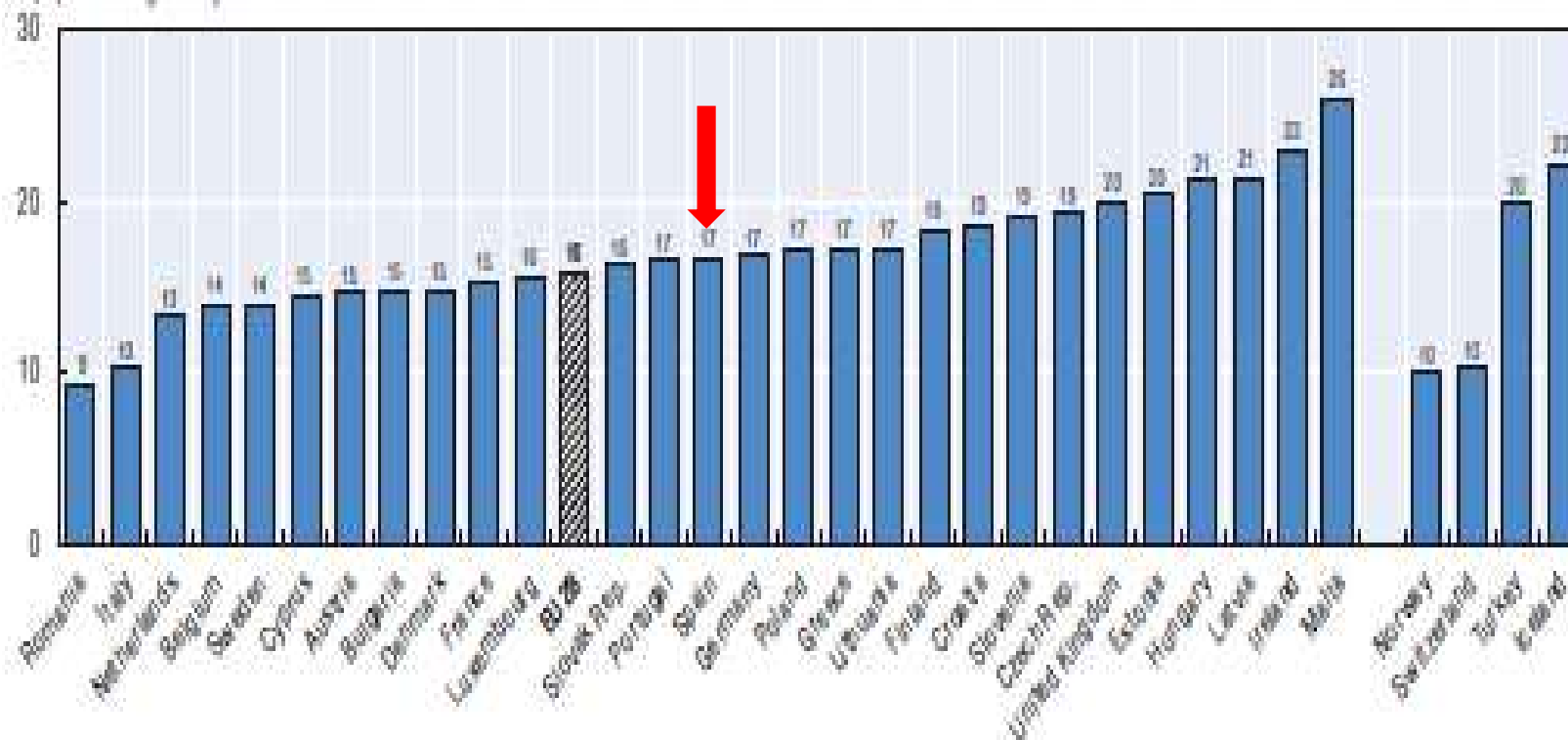
Source: Eurostat, EHIS 2014.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933429157>

Efectividad Promoción

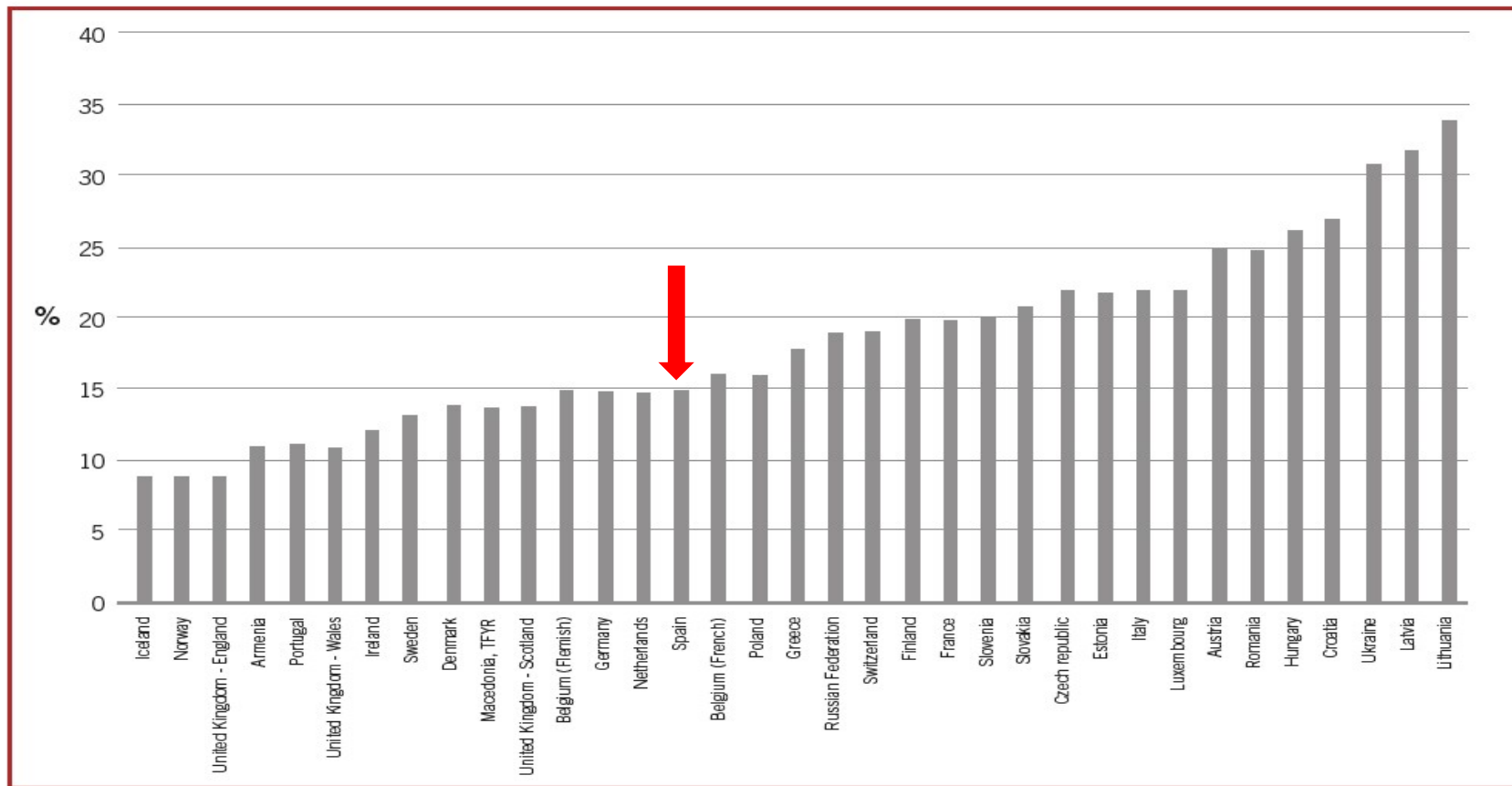
4.13. Self-reported obesity among adults, 2014 (or latest year)

% of population aged 15 years and over



Efectividad Promoción

Figure 4.2a Prevalence of smoking, boys aged 15 years, 2009/10, Europe



Cartera servicios

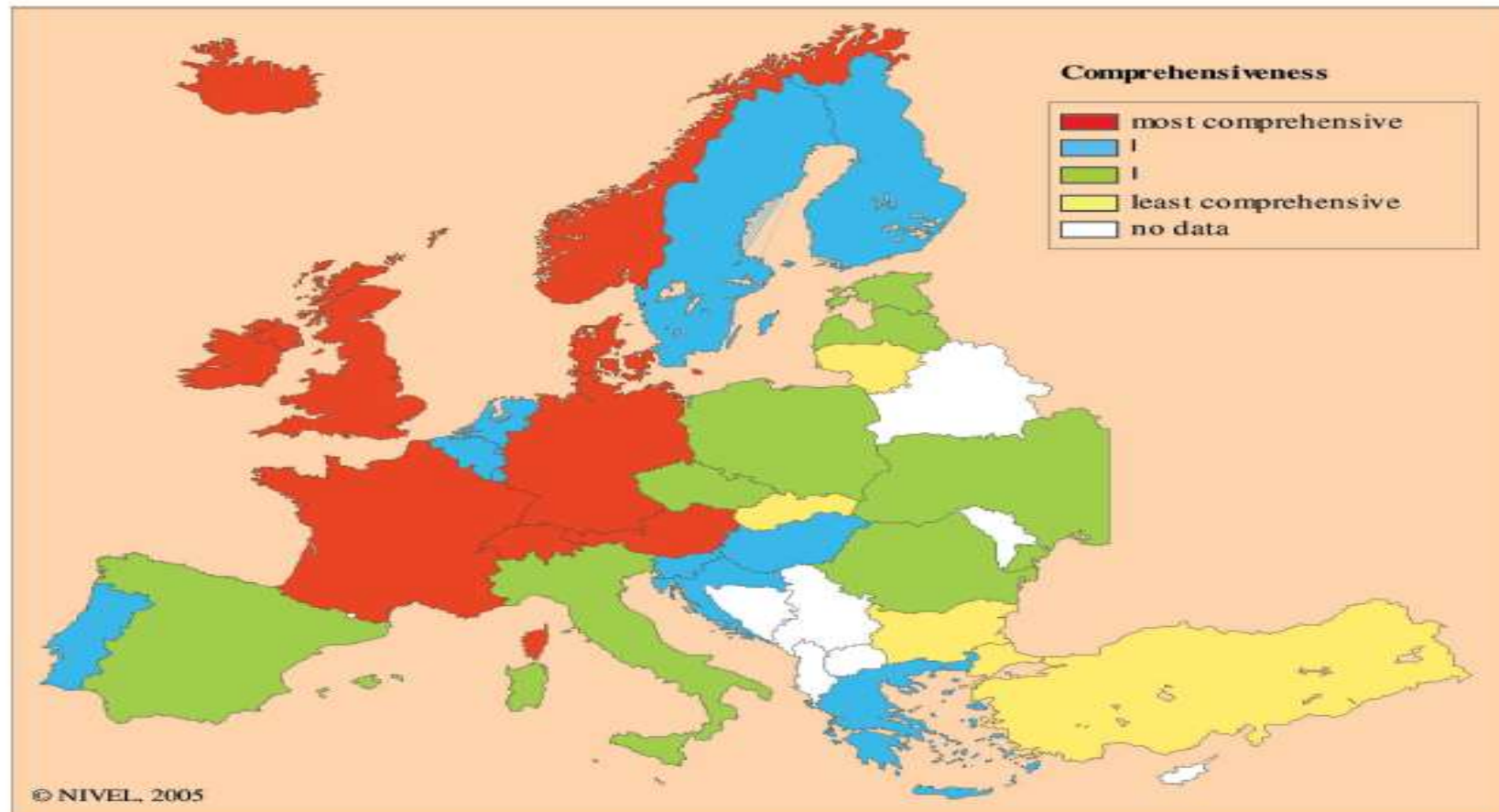


Figure 2.3 Comprehensiveness of curative and preventive services by GPs

Continuidad Asistencial

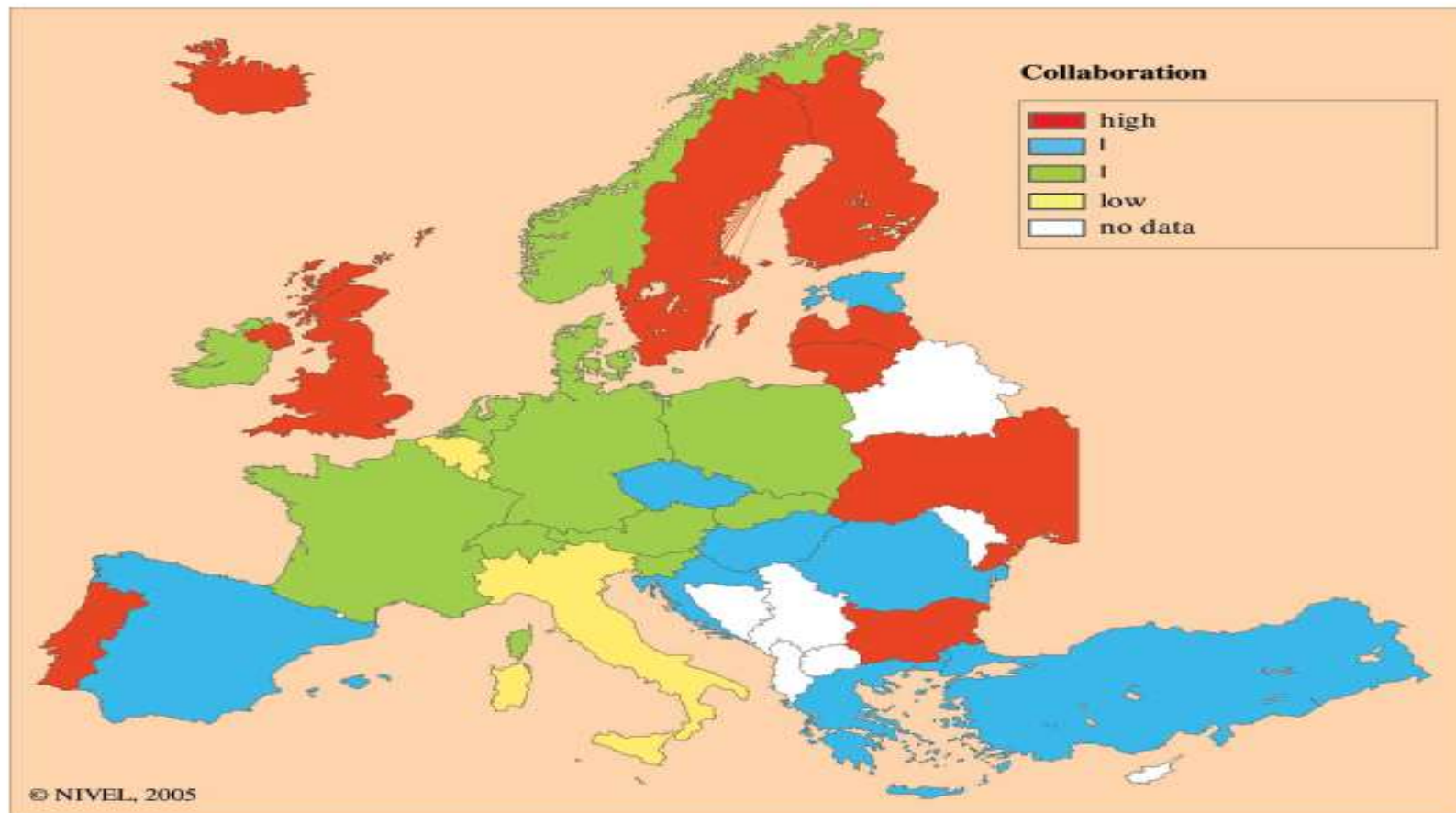
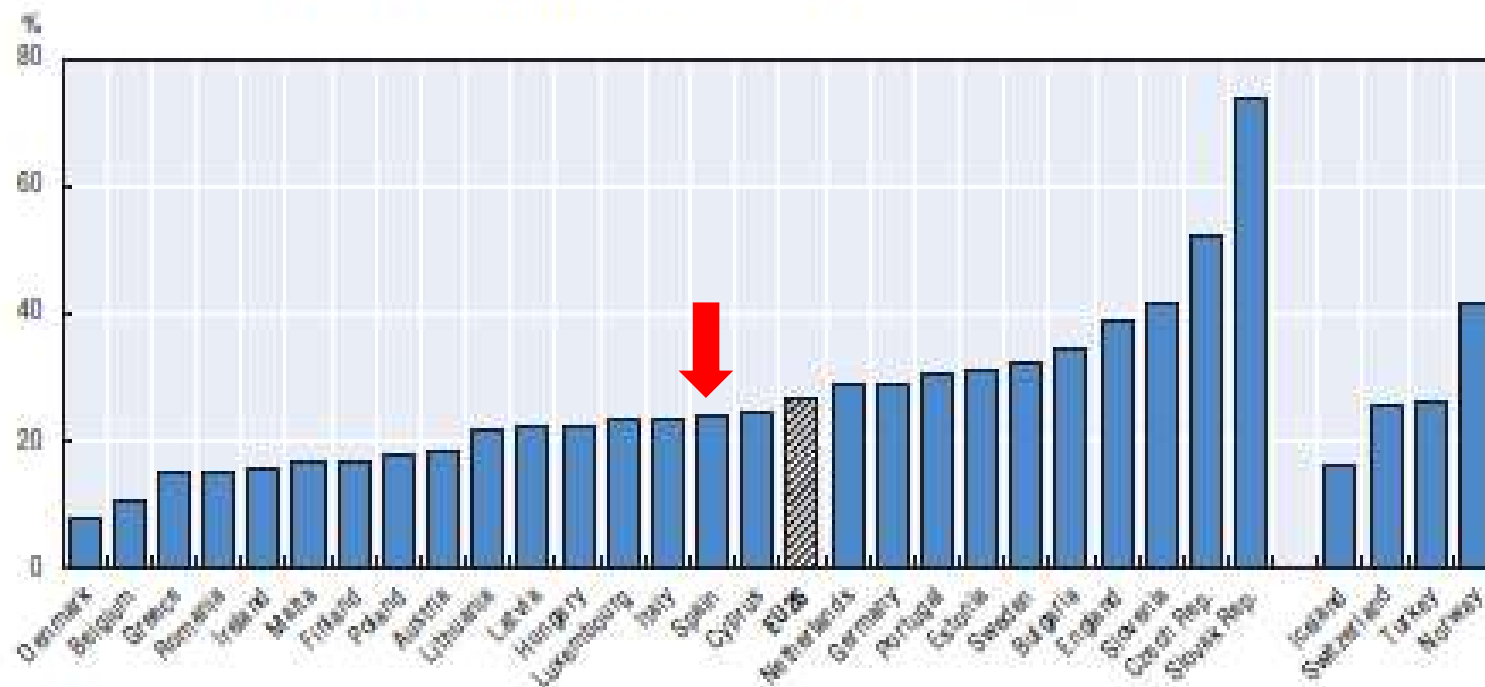


Figure 2.4 Collaboration of GPS with several disciplines

Visitas a Urgencias

Figure 2.3. Proportion of patients who visited an emergency department because primary care was not available,¹ 2011-13



Note: Data were collected within the QUALICOPE study (Quality and Costs of Primary Care in Europe) between 2011 and 2013.

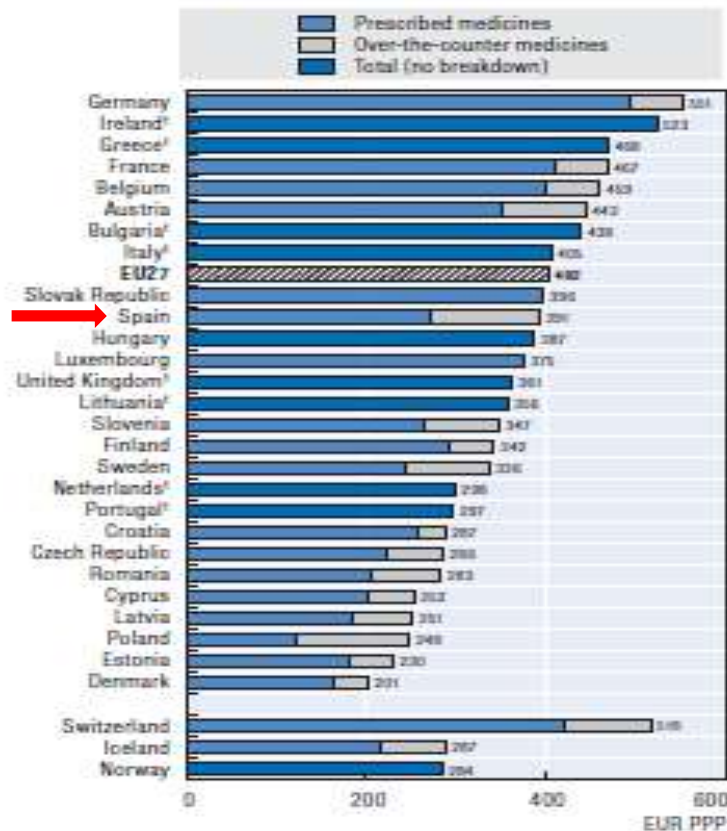
1. The reference population is the proportion of people who visited an ED in the previous year.

Source: van den Berg et al. (2016).

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933428474>

Gasto Farmacéutico

5.8. Expenditure on pharmaceuticals per capita, 2014 (or nearest year)

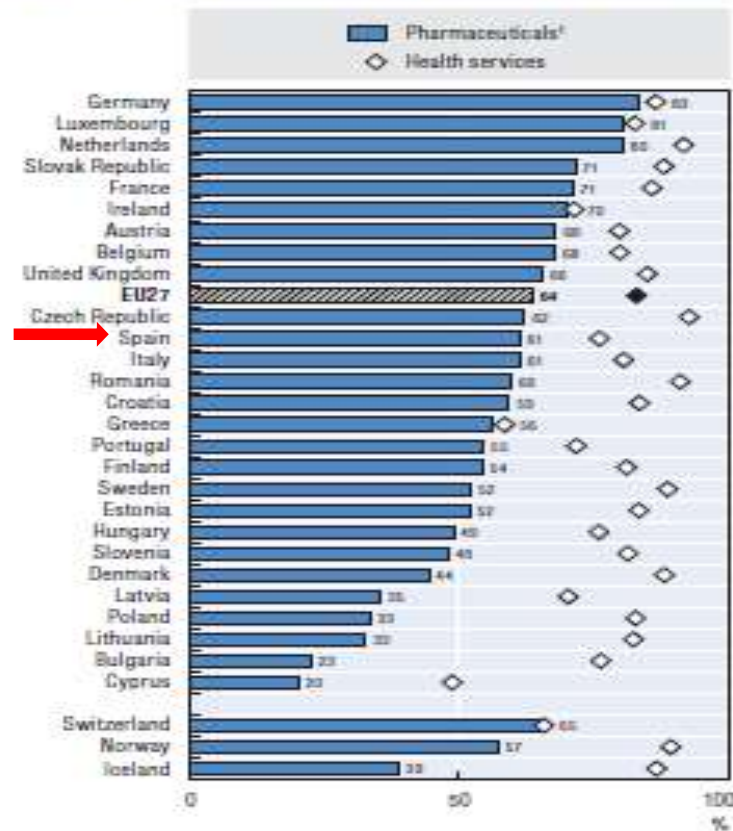


1. Includes medical non-durables.

Source: OECD Health Statistics 2016.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933429302>

5.9. Public share of spending on pharmaceuticals compared with health services, 2014 (or nearest year)



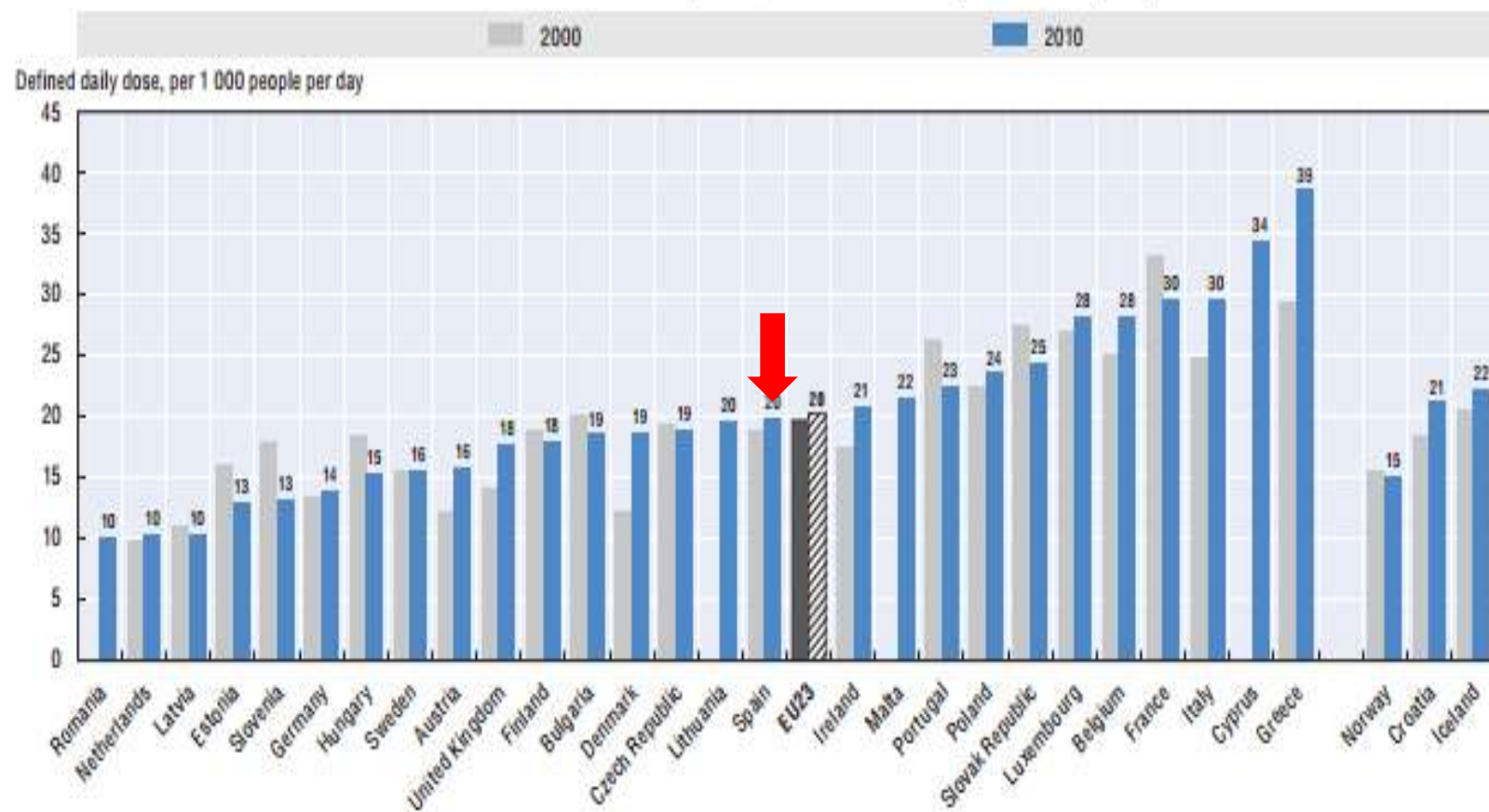
1. Includes medical non-durables.

Source: OECD Health Statistics 2016.

StatLink <http://dx.doi.org/10.1787/888933429311>

Consumo fármacos

3.11.1. Antibiotics consumption, 2000 and 2010 (or nearest year)



Cuidados Paliativos



Mapa 2. Proporción de servicios por población.
Fuente: Atlas de Cuidados Paliativos en Europa 2013.

Cuidados Paliativos

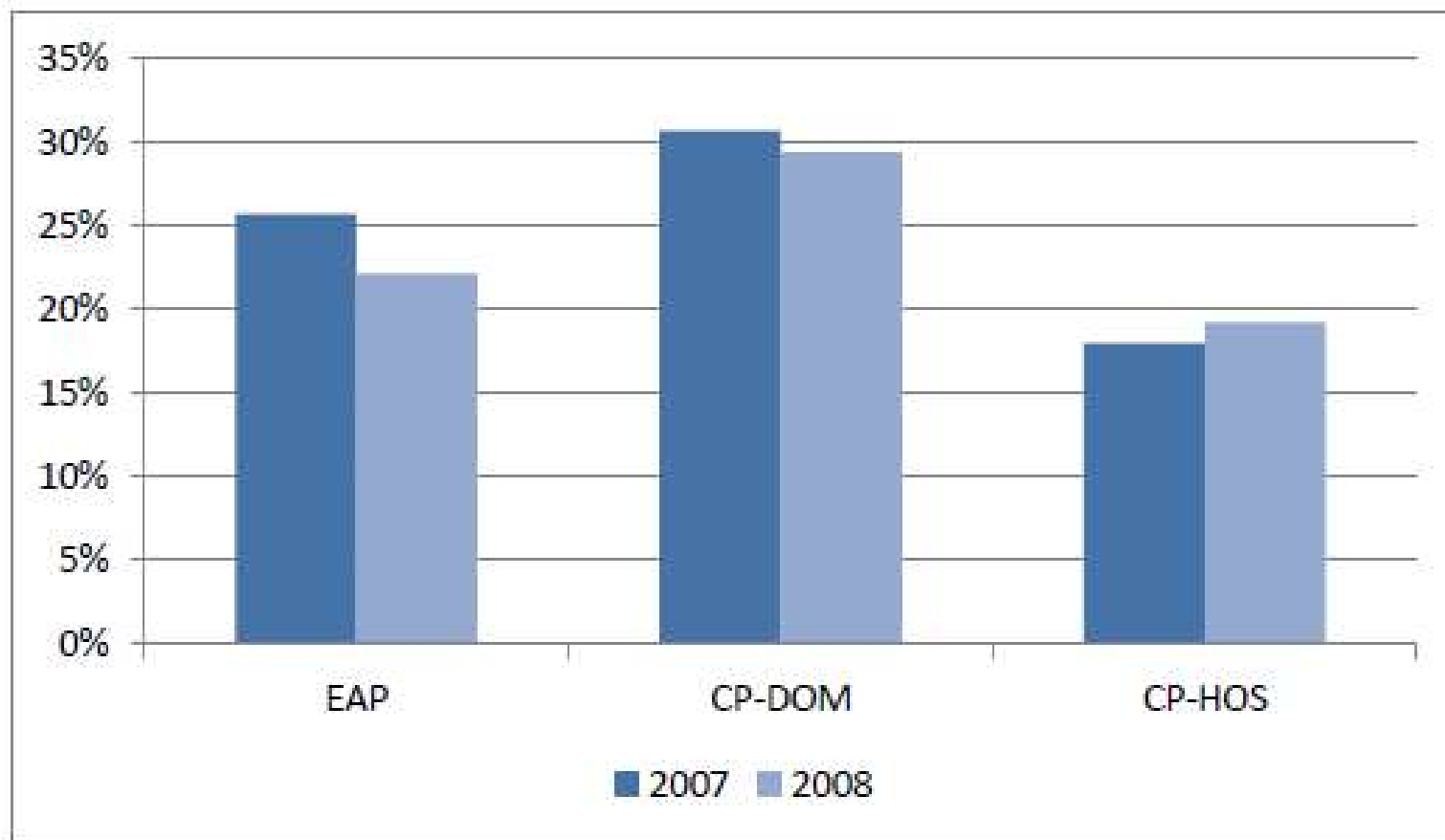


Gráfico 3. Porcentaje de pacientes atendidos por AP, equipos domiciliarios y equipos hospitalarios.
Fuente: Actualización 2010 – 2014 de la Estrategia en Cuidados Paliativos.

Satisfacción MF

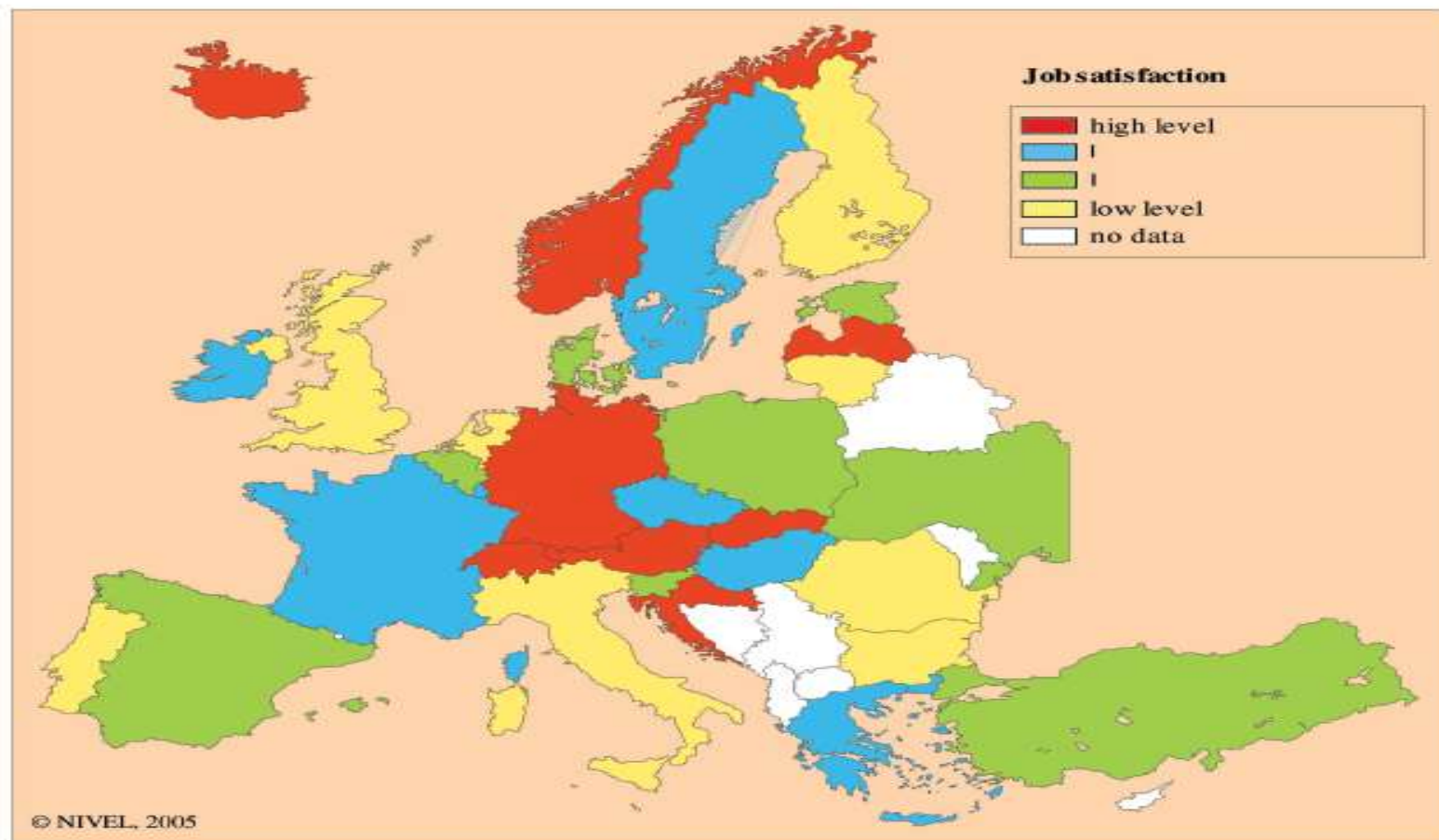
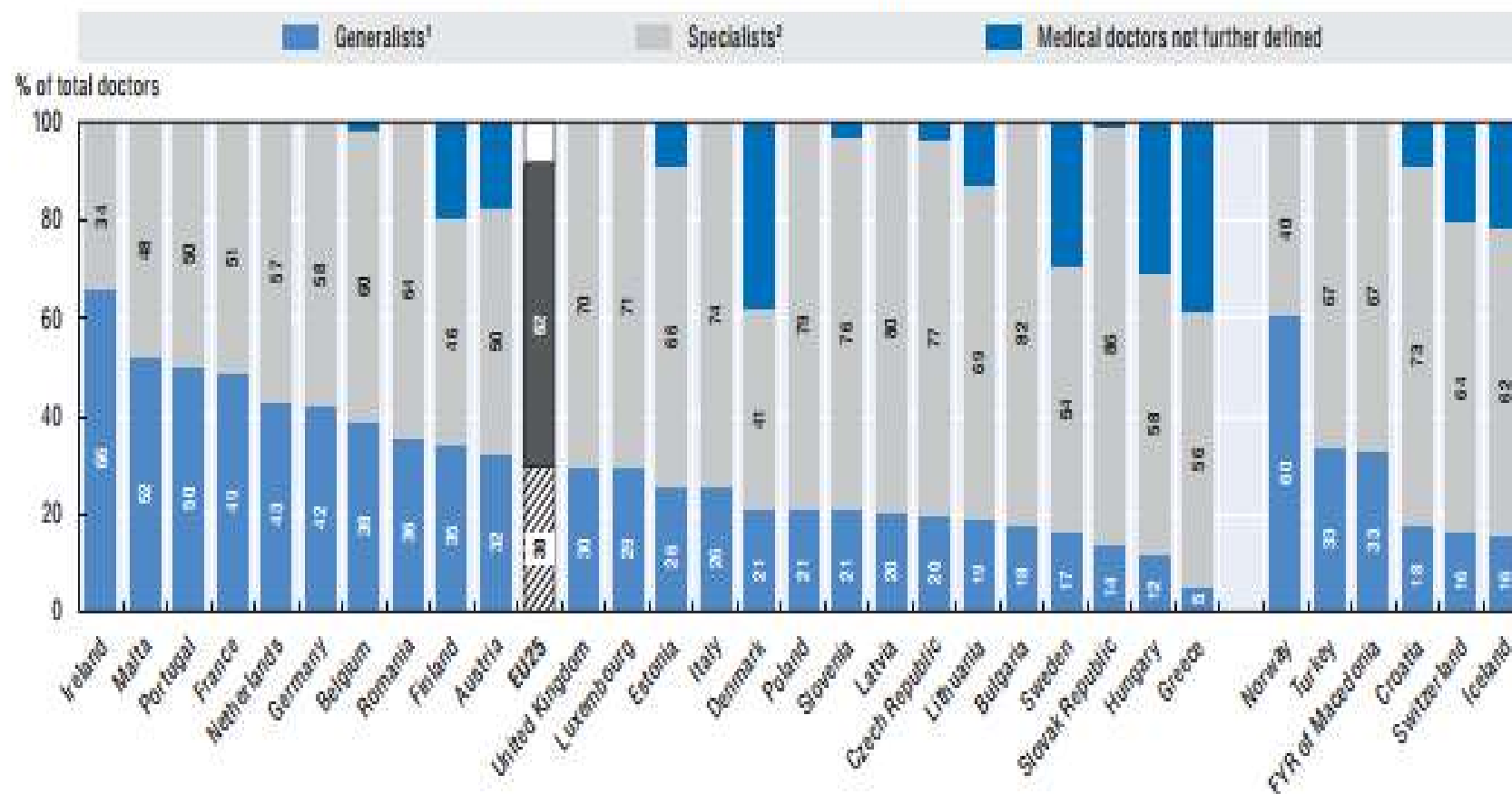


Figure 2.6 GP's sense of satisfaction

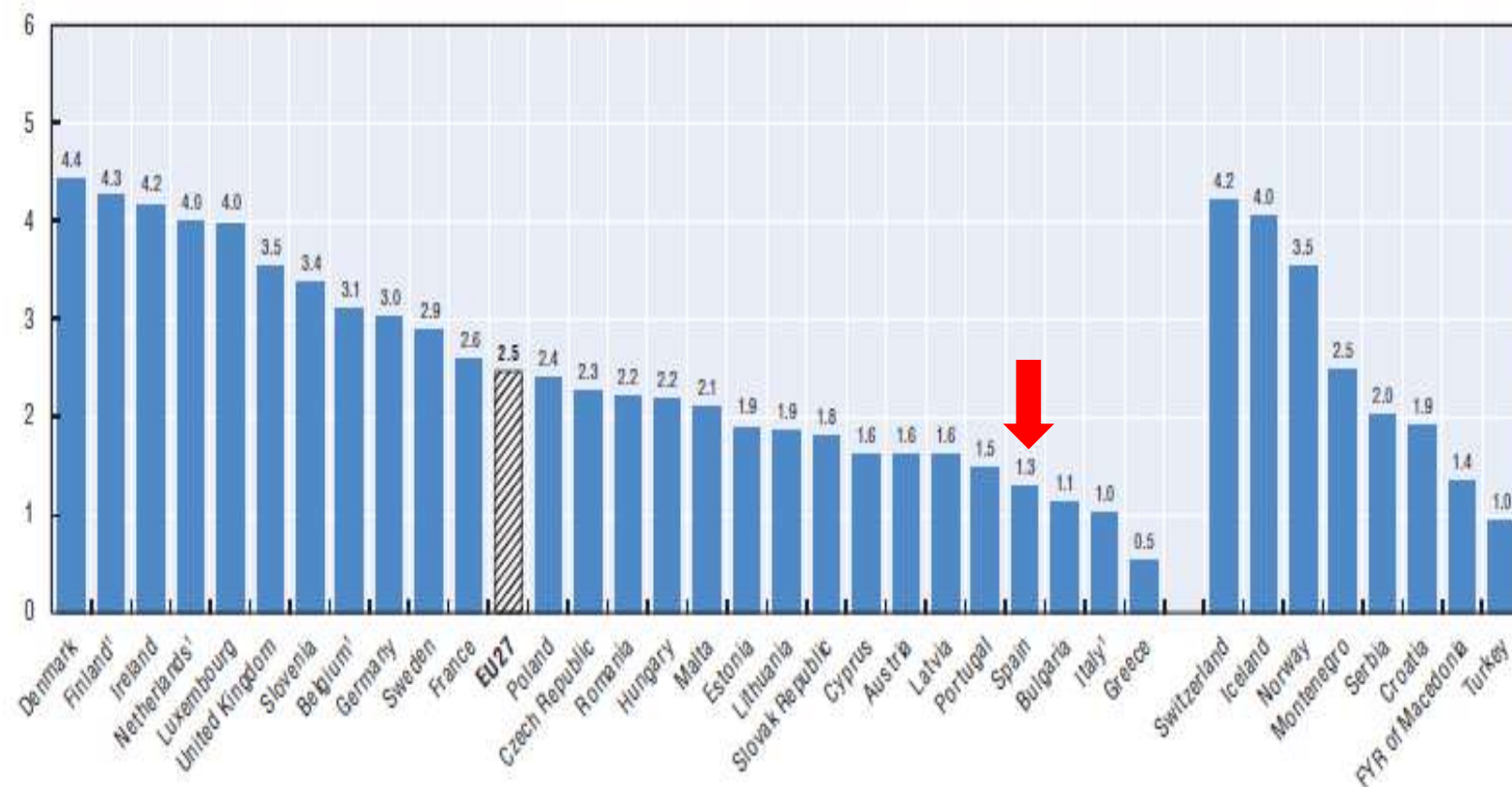
MF y Especialistas en OCDE

3.1.2. Generalists and specialists as a share of all doctors, 2010 (or nearest year)

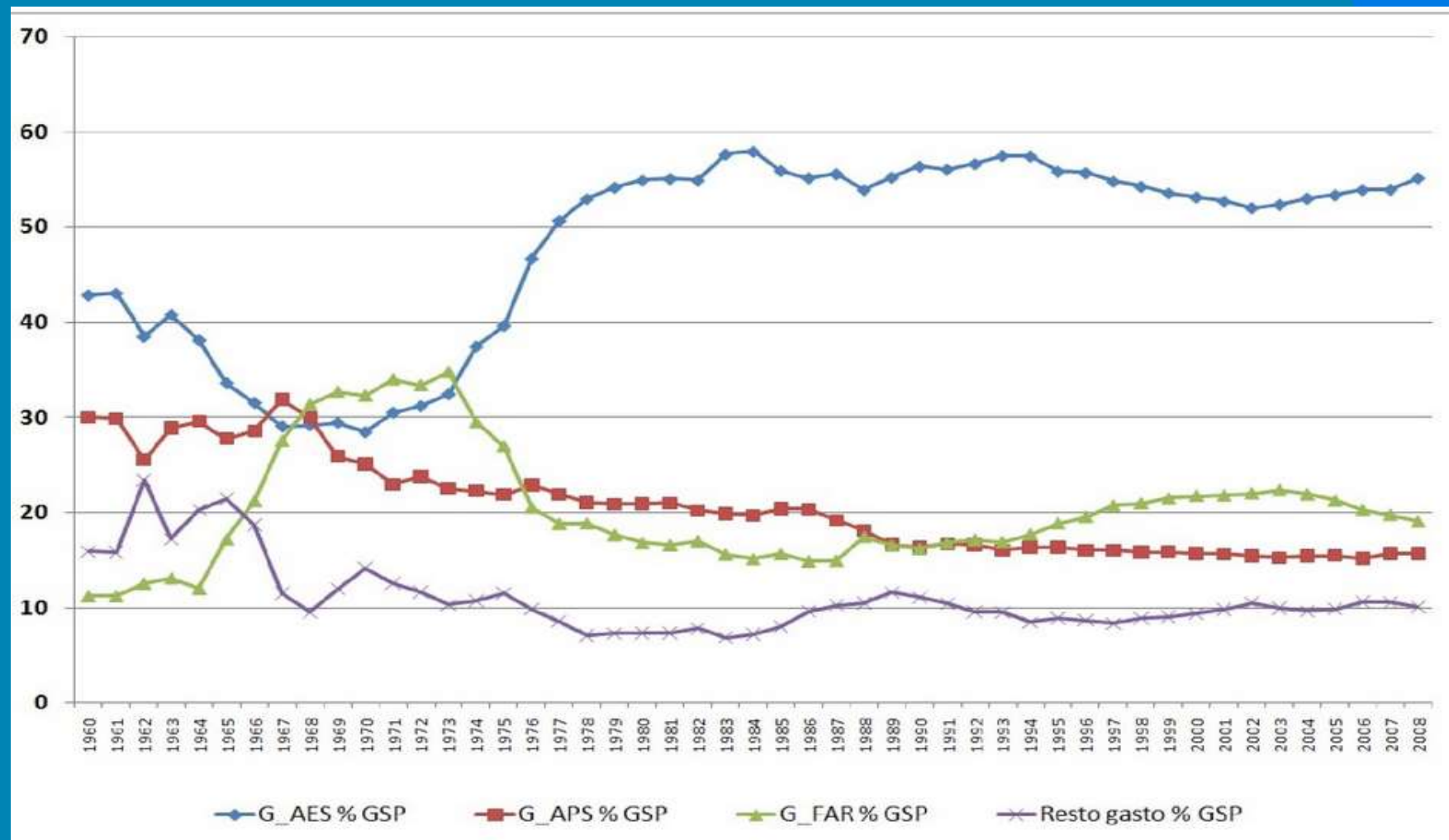


AP médicos y enfermería

3.3.2. Ratio of nurses to physicians, 2010 (or nearest year)



Gasto sanitario partidas



¡Qué hemos hecho!

Actuaciones en el DCMV

- ◉ **Asistencia**
 - Formación
- ◉ **Coordinación/Continuidad Asistencial**
 - Citación
 - Desplazamiento especialistas
 - Rutas Asistenciales
- ◉ **Mejora de los recursos**
 - Instalaciones
 - Equipamiento
 - Profesionales
- ◉ **Gestión**
 - Indicadores
 - Satisfacción usuarios
 - Mejora en la gestión de los centros
 - Proyecto UGC
- ◉ **Participación ciudadana**
 - Consejos de Salud de Zona Básica

- ◉ **Asistencia**
 - **Formación**

- ◉ **Coordinación/Continuidad Asistencial**

- Citación
- Desplazamiento especialistas
- Rutas Asistenciales

- ◉ **Mejora de los recursos**

- Instalaciones
- Equipamiento
- Profesionales

- ◉ **Gestión**

- Indicadores
- Satisfacción usuarios
- Mejora en la gestión de los centros
- Proyecto UGC

- ◉ **Participación ciudadana**

- Consejos de Salud de Zona Básica

FORMACIÓN CONTÍNUA EN AP

“La vía más adecuada para mantener la competencia profesional y garantizar su adaptación a las nuevas situaciones, tecnologías y conocimientos”

2016-2019



I JORNADA FORMACIÓN CONTINUA DEPARTAMENTAL A.P

17 y 24 JUNIO 2016

SALÓN CIRCULAR HOSPITAL MALVARROSA 9:00-14:00H

9:00-9:15 Presentación. Ana Sanmartín Directora Atención Primaria

9:15-11:15 "Coordinación en la Atención a la patología del Aparato Locomotor"

José Sanfélix, Médico de familia. CS Nazaret

Francisco Gomar, Servicio COT Hospital Clínico

Pilar Trenor, Servicio Reumatología Hospital Clínico

Alfonso Payá, Servicio RHB Hospital Clínico

Preguntas y debate

11:15-11:45 Pausa

11:45-13:00 "Actualización en prescripción de opioides"

José Luís Trillo, Farmacéutico Atención Primaria Departamento

Teresa Orengo, Facultativo UCA Grao- Padre Porta

Rosa González, Médico familia CS Salvador Pau

Preguntas y debate

13:00-13:45: "Valoración del déficit de Vitamina D " Paz Laporta, Servicio Laboratorio Hospital Clínico

"El Laboratorio en las enfermedades Reumáticas " Paz Laporta, Servicio Laboratorio Hospital Clínico

13:45-14:00: "Adecuación en la solicitud de Pruebas de imagen: Indicaciones ECO" Alberto Cuñat, Servicio RX Hospital Clínico

Preguntas y debate



Ponentes

78

43 Atención Especializada

35 Atención Primaria

- Médicos de Familia
- Médicos UCA
- Médicos de Salud Sexual y Reproductiva
- Farmacéuticos de AP
- Trabajadores Sociales
- Matronas
- Pediatras
- Enfermeros
- Gestores

Asistencia: 90%

En estas jornadas se han dado a conocer

- ⦿ La creación de la Unidad Multidisciplinar de Coordinación de Fracturas por Fragilidad del Departamento.
- ⦿ Presentación del programa PROA.
- ⦿ Se ha informado a todos sobre la Ley de Protección de Datos.
- ⦿ Presentación del estudio ADAMPA.

Pediatría AP-hospitalaria

- ◉ 10/06/2016 Neuropediatría (cefaleas TDAH).
- ◉ 03/11/2016 Estreñimiento en población infantil.
- ◉ 16/11/2016 Alta precoz en maternidad.
- ◉ 19/09/2017 Abordaje TEA.
- ◉ 16/11/2017 Alergia respiratoria
- ◉ 19/06/2017 Deformidades de raquis en población infantil.
- ◉ 05/10/2018 Alergia infantil a proteínas de leche de vaca.
- ◉ 23/04/2019 Dermatología pediátrica.

Actuaciones en el DCMV

- ◉ **Asistencia**

- Formación

- ◉ **Coordinación/Continuidad Asistencial**

- Citación
- Desplazamiento especialistas
- Rutas Asistenciales

- ◉ **Mejora de los recursos**

- Instalaciones
- Equipamiento
- Profesionales

- ◉ **Gestión**

- Indicadores
- Satisfacción usuarios
- Mejora en la gestión de los centros
- Proyecto UGC

- ◉ **Participación ciudadana**

- Consejos de Salud de Zona Básica

Desplazamiento especialistas

◎ Puntual

Microbiología

Nefrología

Infecciosas

Periódico

NEUMO

UHD

USM

Interconsulta no presencial

- ⦿ Nefrología
- ⦿ Radiología
- ⦿ Laboratorio
- ⦿ Medicina Interna
- ⦿ Hematología
- ⦿ Neumología
- ⦿ Teledermatología
- ⦿ CRO

Rutas asistenciales

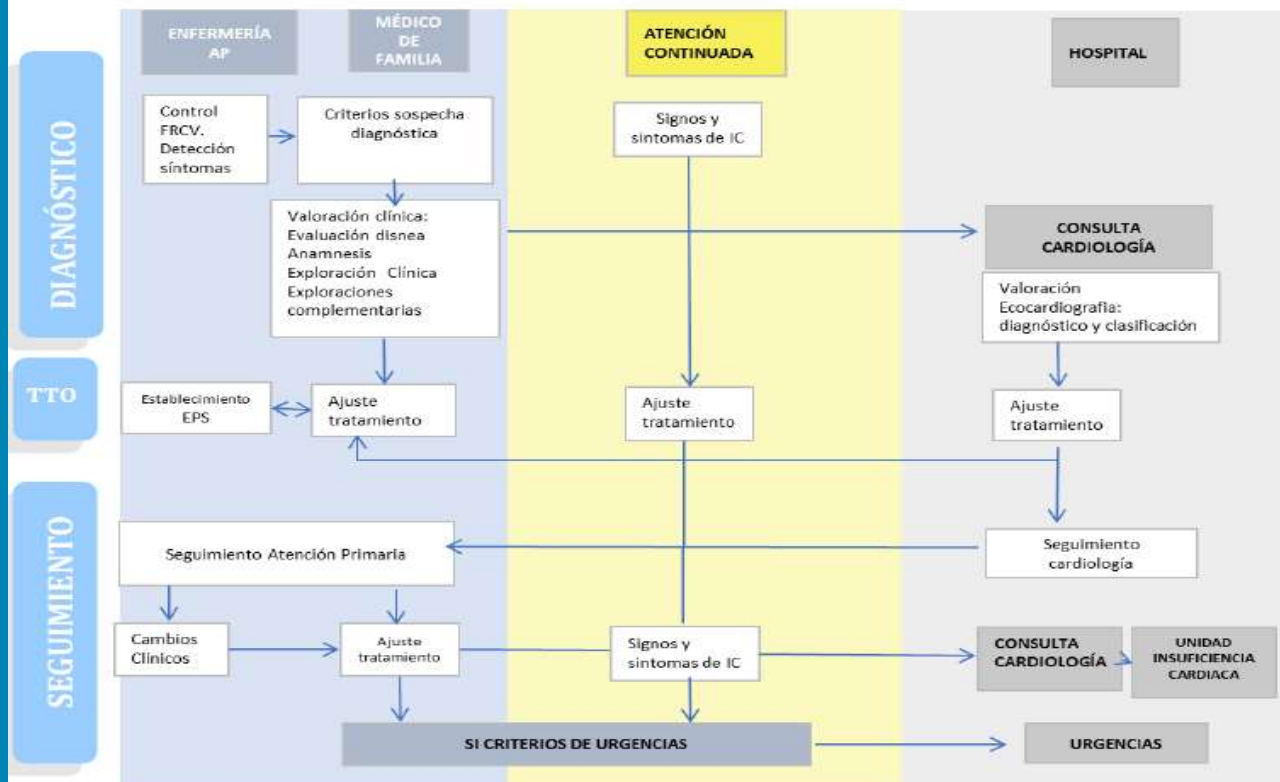
Ruta asistencial de la insuficiencia cardíaca

Departamento de Salud
València-Clínico-Malvarrosa

Versión bolsillo. Edición marzo 2018



DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA



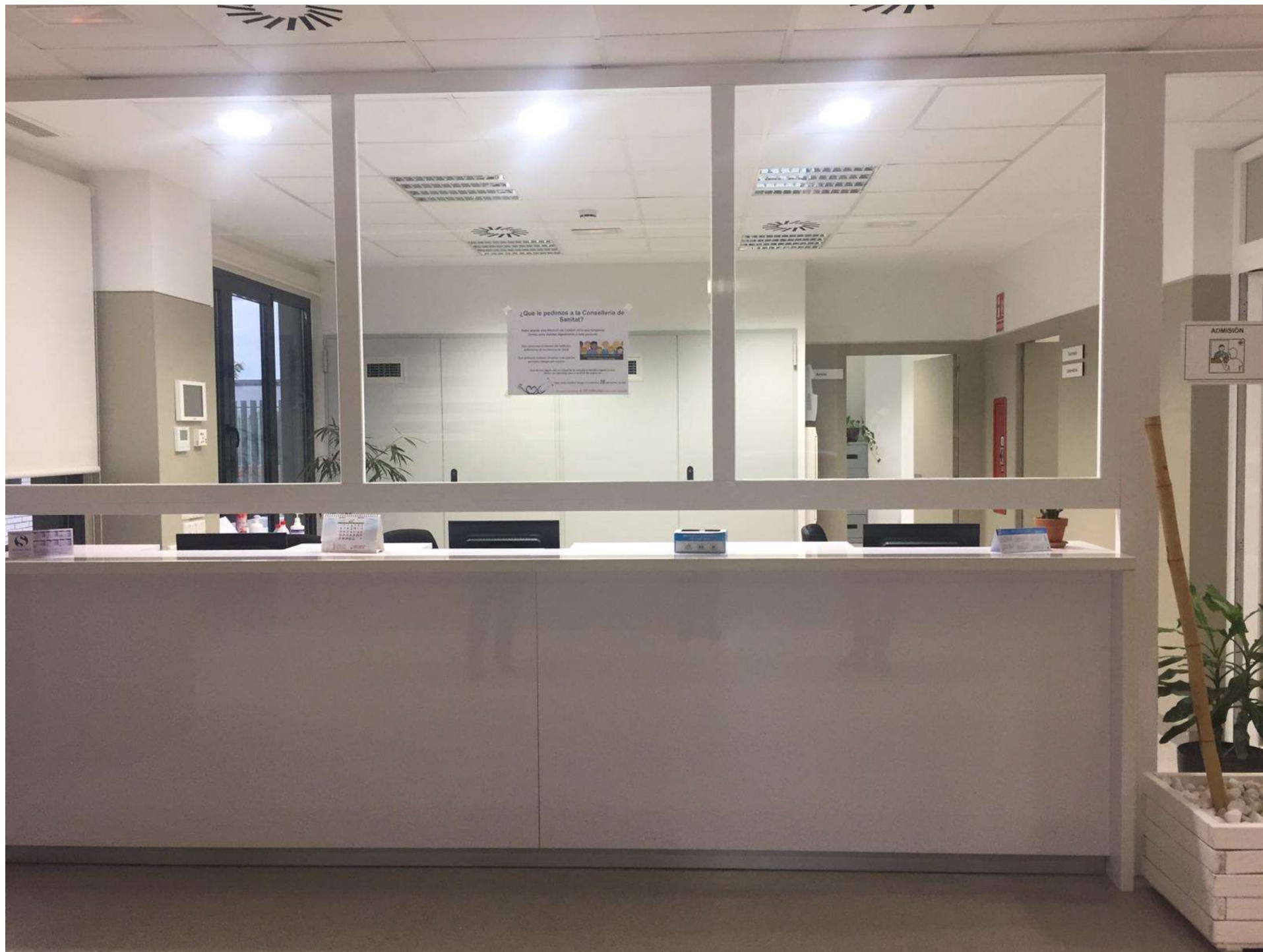
Actuaciones en el DCMV

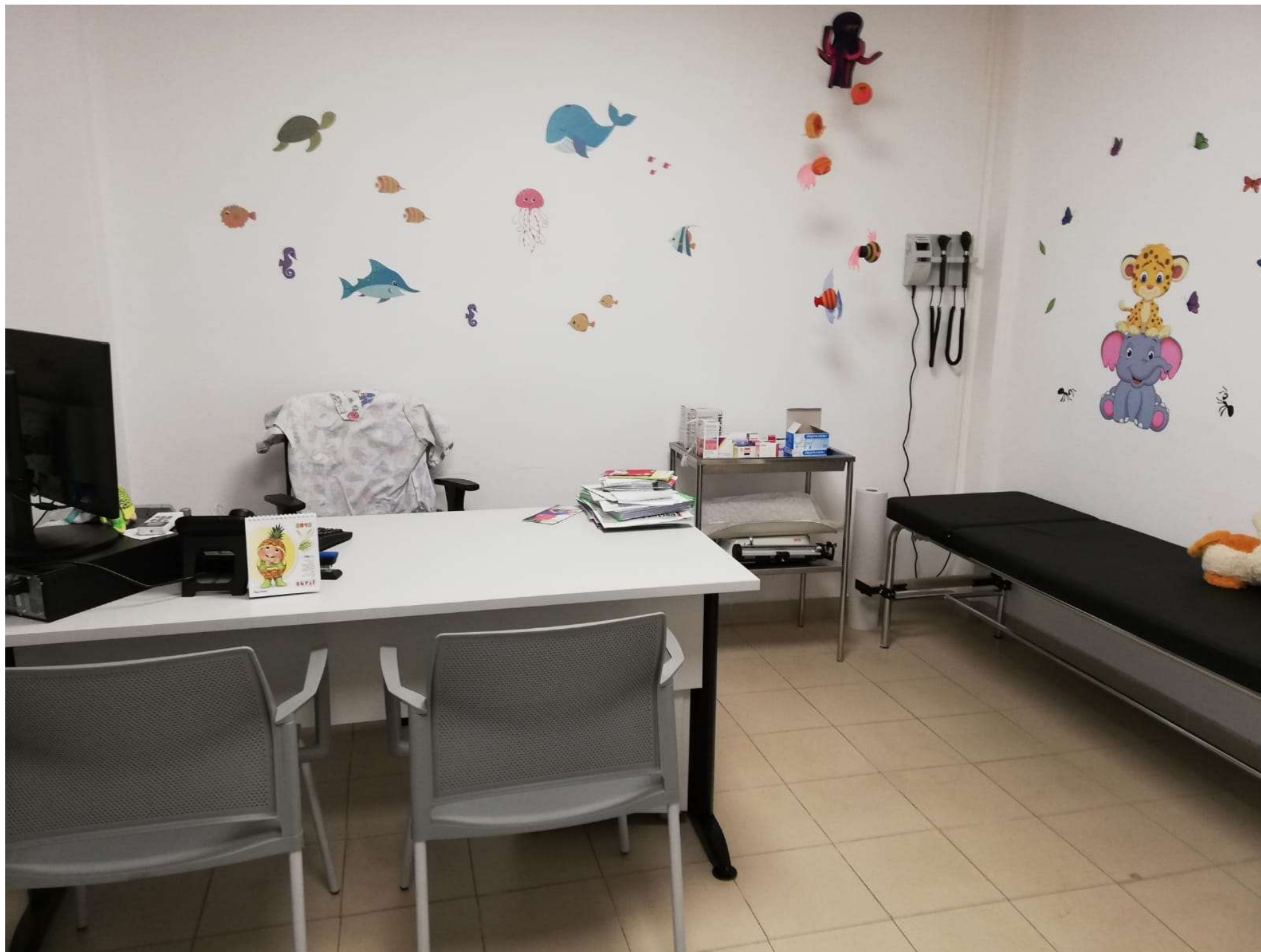
- ◉ **Asistencia**
 - Formación
- ◉ **Coordinación/Continuidad Asistencial**
 - Citación
 - Desplazamiento especialistas
 - Rutas Asistenciales
- ◉ **Mejora de los recursos**
 - Instalaciones
 - Equipamiento
 - Profesionales
- ◉ **Gestión**
 - Indicadores
 - Satisfacción usuarios
 - Jefes
 - Proyecto UGC
- ◉ **Participación ciudadana**
 - Consejos de Salud de Zona Básica

Instalaciones

- CS Valencia-Alfahuir
- PAS l'Alguer
- Renovación climatización
- Instalación Alarmas intrusismo
- Mejoras en la accesibilidad
- Renovación mostradores
- Renovación mesas de extracciones
- Ampliación salas de curas
- Creación nuevas consultas
- PAC Alboraiia-Racó
- Nuevo gimnasio en CE el Grao







PAC
Punt Atenció
Continuada

Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

Consultori Auxiliar
"Racó de Sant Lluís"
PAC
(Punt Atenció
Continuada)
"Albaria-Raco"



Equipamiento

- ⦿ ECG con conectividad
- ⦿ Espirómetros
- ⦿ Cámaras fotográficas
- ⦿ Ecógrafo
- ⦿ Material para cirugía menor
- ⦿ Camillas hidráulicas
- ⦿ Renovación Desfibriladores
- ⦿ Tablets

Profesionales

Incrementos	Med familia	Enfermería	Pediatría	Medicina AC	Enfermería AC	Otros
2016	1					2
2017						
2018	2	1	1			
2019	6/2	0/2	4/1	5	4	4

Ratio medicina familia: 1/1568...1/1500

Ratio enfermería: 1/1831..... 1/1810

Ratio pediatría: 1/892..... 1/813

Actuaciones en el DCMV

- ◉ **Asistencia**
 - Formación
- ◉ **Coordinación/Continuidad Asistencial**
 - Citación
 - Desplazamiento especialistas
 - Rutas Asistenciales
- ◉ **Mejora de los recursos**
 - Instalaciones
 - Equipamiento
 - Profesionales
- ◉ **Gestión**
 - Indicadores
 - Satisfacción usuarios
 - Jefes
 - Proyecto UGC
- ◉ **Participación ciudadana**
 - Consejos de Salud de Zona Básica

**GRADO DE SATISFACCIÓN CON LA ATENCIÓN RECIBIDA
DE LAS PERSONAS USUARIAS DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA
CLÍNICO - MALVARROSA 2018

28 Junio 2018

Análisis de la dimensión “profesionales sanitarios”

GRADO DE SATISFACCIÓN SOBRE LA DIMENSIÓN "PROFESIONALES SANITARIOS"
DE LAS PERSONAS USUARIAS DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA
CLÍNICO-MALVARROSA 2018

Centro de salud	Instalaciones	Personal administrativo	Profesionales Sanitarios	Global
Nazaret	4,29	4,50	4,26	4,35
Chile	3,56	4,27	4,23	4,02
Benimaclet	4,00	4,15	4,22	4,12
Alfahuir	4,38	4,33	4,20	4,30
Almàssera	3,69	4,41	4,19	4,10
Tavernes Blanques	4,35	4,60	4,19	4,38
Alboraia	4,19	3,98	4,16	4,11
Trafalgar	3,80	4,46	4,12	4,12
Masamagrell	3,82	3,87	4,10	3,93
Departamento Clínico-Malvarrosa	3,91	4,25	4,08	4,08
Rafelbunyol	3,93	4,29	4,08	4,10
Meliana	3,62	4,17	4,07	3,95
República Argentina	4,02	4,23	4,05	4,10
Serreria I	3,90	4,38	4,05	4,11
Salvador Pau	4,03	4,38	4,03	4,14
Malvarrosa	3,81	4,14	3,96	3,97
Foios	3,99	4,20	3,96	4,05
Vicente Brull	3,57	4,25	3,90	3,90
Serreria II	3,51	4,26	3,87	3,88
Museros	3,82	4,01	3,86	3,90

- El grado de satisfacción global con los profesionales sanitarios **supera el 4** (4,08)
- **14 centros** tienen una puntuación superior a 4
- El grado de satisfacción sobre el personal médico y de enfermería es **alto (4,31)**

Satisfacción Global

<i>Dimensiones</i>	<i>Puntuación Licker</i>
<i>Dimensión instalaciones</i>	3,91
<i>Dimensión personal administrativo</i>	4,25
<i>Dimensión profesionales sanitarios</i>	4,08
Grados Satisfacción Global Centros AP	4,08

4,08
Satisfacción Global

¿Recomendaría el centro de salud? 90% sí

El 90% de las personas usuarias de los centros de atención primaria del departamento de salud Valencia Clínico-Malvarrosa recomendaría su centro a otra persona.

¿Se cambiaría de centro de salud? 6,6% sí

El 6,6% de las personas usuarias de los centros de atención primaria del departamento de salud Valencia Clínico-Malvarrosa se cambiaría de centro.

Actuaciones en el DCMV

- ◉ **Asistencia**
 - Formación
- ◉ **Coordinación/Continuidad Asistencial**
 - Citación
 - Desplazamiento especialistas
 - Rutas Asistenciales
- ◉ **Mejora de los recursos**
 - Instalaciones
 - Equipamiento
 - Profesionales
- ◉ **Gestión**
 - Indicadores
 - Satisfacción usuarios
 - Mejora en la gestión de los centros
 - Proyecto UGC
- ◉ **Participación ciudadana**
 - Consejos de Salud de Zona Básica

Propuesta de mejora

Impulsar la participación de los ciudadanos en el sistema sanitario y en la Atención Primaria

Acciones:

- **Potenciar el Consell de Salut del departamento**
 - Aumentando la frecuencia de las reuniones
 - Dotándolo de las máximas competencias que permita la ley.
 - Incluyendo como elementos esenciales la transparencia y rendición de cuentas
- **Crear órganos de participación ciudadana en todas las zonas básicas.**

En el ámbito de la zona básica

- Participación mas activa
- Trabajo intersectorial
- Salud en positivo
- Empoderamiento la población

SITUACIÓN DE LA ACTIVIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA CLÍNICO-MALVARROSA

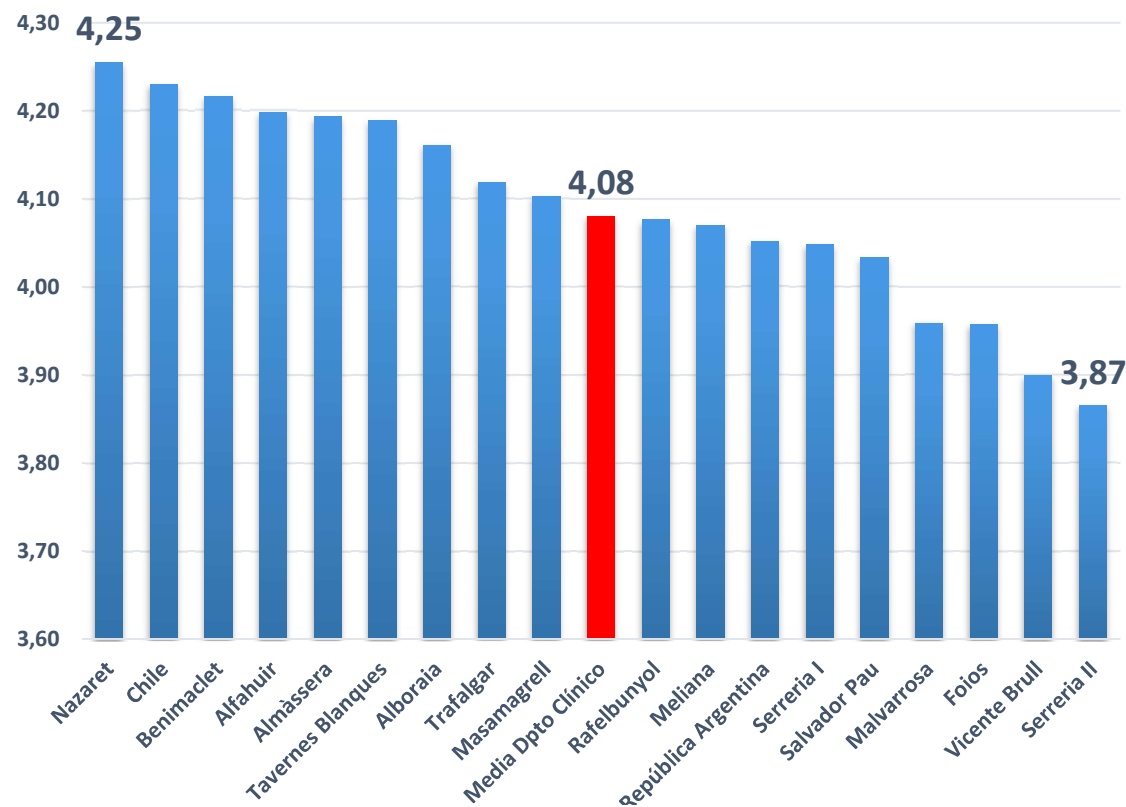
DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DE ATENCIÓN PRIMARIA vs HOSPITAL

	ATENCIÓN PRIMARIA	DEPARTAMENTO	PORCENTAJE AP (%)
PERSONAL FACULTATIVO	245	743	33,0
PERSONAL SANITARIO	273	1784	15,3
PERSONAL NO SANITARIO	164	803	20,4
PERSONA DIRECTIVO	2	12	16,7

ATENCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA vs HOSPITAL en un año

- **Consultas AP:** 2.246.744 consultas
271.437 pacientes distintos (**85% de la población asignada pasa por AP**)
- **Consultas externas:** 578.536 consultas (**1/4 de las de AP**)
- **Urgencias hospitalarias:** 93.487 urgencias de pa y 68.925 pacientes asignados (21%)
- **Ingresos:** 30.663 ingresos y 23.320 pacientes distintos (7% asignados)

SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES CON LOS PROFESIONALES SANITARIOS



... ES BUENA



- ✓ muy mala= 1
- ✓ mala= 2
- ✓ regular= 3
- ✓ buena= 4
- ✓ muy buena= 5

19 CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA

3.887 ENCUESTAS DE SALUD

2016 - Se constituyen cinco consells de zona básica

Tavernes Blanques: Febrero 2016

Meliana: Marzo 2016

Almàssera: Junio 2016

República Argentina: Junio 2016

Alboraia: Julio 2016

Consell de salut de Tavernes Blanques: Composició

Centro de Salud

Jefa de Zona Básica de Salud

Coordinadora de Enfermería

Trabajadora Social Centro de Salud

Organizaciones, Entidades, ciudadanos que representan el consejo

1 Representante de Farmacias de la Zona Básica

1 Representante AAVV de las Calles Mariano Benlliure/Alacant

1 Representante AMPAS de Zona Básica

1 Representante de Asociación Discapacitados Tavernes Blanques

1 Representante Asociación Jubilados y Pensionistas

Corporación Local

Concejala de Sanidad y Asuntos Sociales Ayuntamiento Tavernes Blanques

Trabajadora Social Servicios Sociales Ayuntamiento Tavernes Blanques

Técnico de Juventud Ayuntamiento Tavernes Blanques

Consell de Salut Tavernes 25-02-2016



Consell de salut de Tavernes Blanques

Reuniones y actividades

Reuniones
2016 = 3

Competencias y normas de funcionamiento.

Memora Anual 2015 de la zona básica

Información sobre Acuerdos de Gestión 2016.

Horarios centros de salud.

Atención a la urgencia.

Prevención contra plagas de vectores (mosquito tigre).

Xarrades als alumnes de 3er ESO sobre "**transtorns alimentaris**"

Taller para los integrantes de Consells de Salut de zona básica
propuesto por la Dirección de Atención Primaria del Departamento.

**Información y formación que se realiza desde los centros educativos
para el deporte, salud, igualdad y tolerancia.**

Creación de un centro de día.

Mejora cumplimiento terapéutico.

Conclusiones tras un año I

Los profesionales que se implican en la actividad comunitaria lo hacen de forma voluntarista. Precisan acompañamiento de la Dirección

Los EAP básicamente están centrados en la población demandante

Es importante la **difusión** de la actividad de los consells tanto hacia los EAP como hacia la población

Conclusiones tras un año II

Se necesita Tiempo. Desarrollar relaciones, confianza y liderazgo, lo requiere

Se requiere un esfuerzo para que estén representados todos los grupos e ideas de la comunidad, incluyendo los más vulnerables

Enfoque dominante en los consells creados es el modelo de déficits.

La incorporación del modelo de activos para la salud en los consells de salud puede reforzar:

- Participación
- Equidad
- Orientación a los determinantes sociales
- Intersectorialidad

Papel de la Dirección

Taller activos en salud a los T sociales del Dpto (24-02-2017)

Formación programa CAS (salud pública)(9-05-2017)

Evaluación cualitativa
sept 2017

Formación EVES Salud Local del 13 de marzo al 16 de junio 2017

Creación de una carpeta común para compartir información en junio de 2016

Inclusión como **indicador** en los acuerdos de gestión del Departamento 2017

Propuesta de **adhesión** a la red de ciudades saludables

Inclusión en AAGG

Indicadores de Dirección
del Departamento:

20 puntos

Participación en la gestión del centro (c dirección, docencia, calidad)

Gt (Tabaquismo, ECA, I Cardíaca,) y/o Comisiones (CURM, Dolor)

Haber recibido formación (cursos EVES u otros acreditados por SNS.)

Participación como docente en la formación departamental

Impartir sesión en el centro

Participación en proyectos de investigación de la
Conselleria/Departamento

**Participación en proyectos de intervención comunitaria (Consejos
de Salud....)**

Indicador determinado por el centro (común o por categoría
profesional)

**¿Consolidación dels Consells de
Salut de ZB?**

Consell de salut de Tavernes Blanques

Reuniones y actividades

Reuniones
2017 = 3

Memoria Anual 2016 de la zona básica

Información sobre Acuerdos de Gestión 2017.

Acuerdo de miembros del Consell de mejorar su formación en salud comunitaria.

Maximizar la respuesta de la población para participar en PC CCR

Prescripción en las consultas del taller de memoria y el taller de gimnasia para mayores de 65 años del ayuntamiento.

Difusión del Consejo de Salud. Aumento de la representatividad

Información y formación que se realiza desde los centros educativos para el deporte, salud, igualdad y tolerancia.

Difusión de Red de Voluntariado del Municipio.

Mejora cumplimiento terapéutico.

Consell de salut de Tavernes Blanques

Reuniones y actividades

Reuniones
2018 = 3

Publicación díptico informativo del Consejo de Salud en periódico Carraixet.

Proyecto de adhesión del Municipio de Tavernes Blanques a la Red Española de Ciudades Saludables.

Actividades de Educación para la Salud en la Escuela y la Comunidad.

Enlace en la Web municipal para tramitación de quejas, sugerencias y agradecimientos.

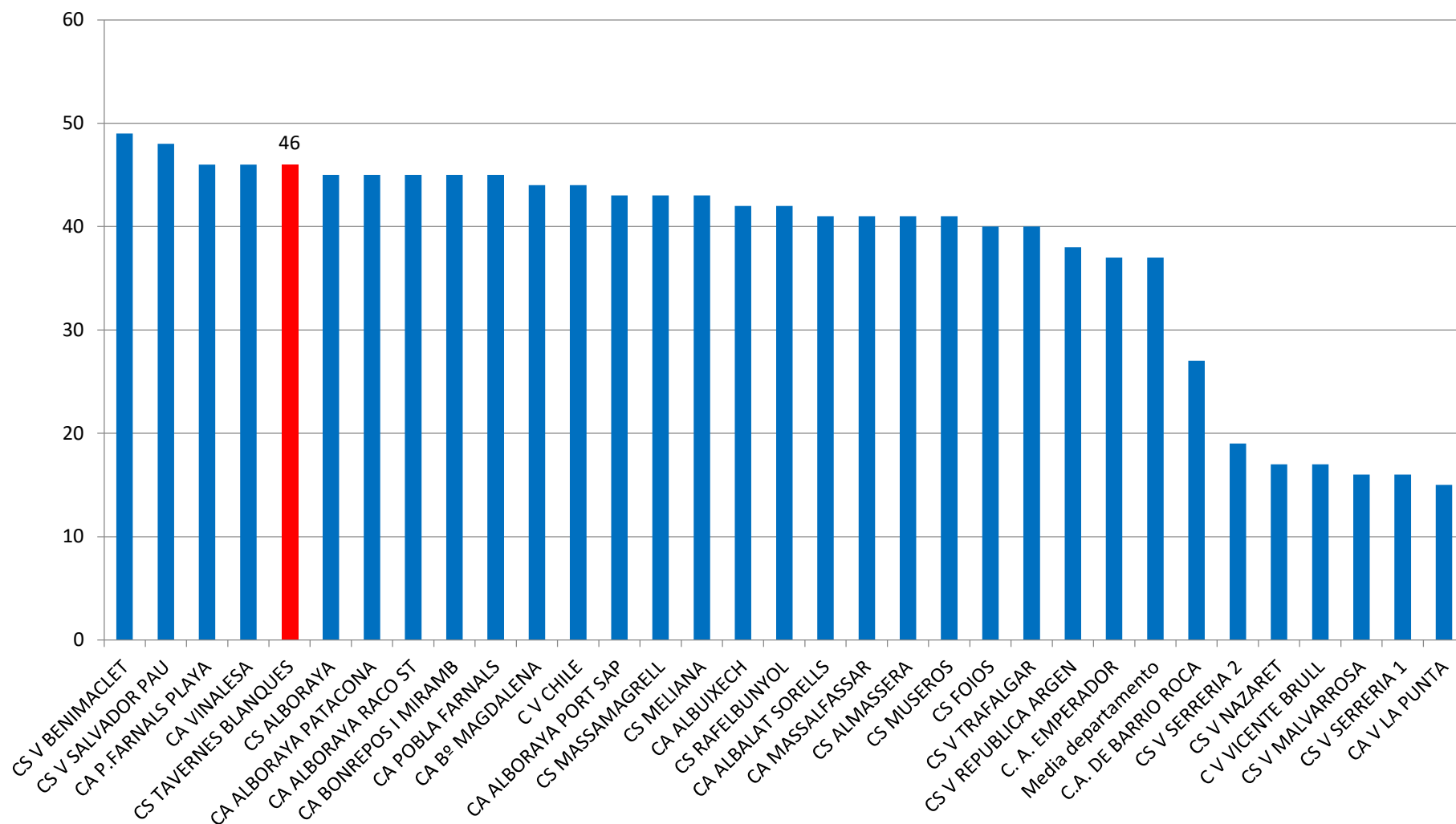
Prescripción en las consultas del taller de memoria y el taller de gimnasia para mayores de 65 años del ayuntamiento.

Elaboración de Protocolo de actuación con niños/as con TEA, TDA, ASPERGER para su integración.

**Implicación proactiva de la comunidad de la comunidad.
Empoderamiento en salud. Proyecto del grupo de mujeres.**

Difusión de Red de Voluntariado del Municipio.

Participación CCR Departamento clínico malvarrosa



- Valorar y aprobar las propuestas de actuación del EAP para el año siguiente.
- Elaborar una Memoria anual de funcionamiento del CSZB.



¿CÓMO LO HACE?

La presidencia será ejercida por la JZB del EAP y la Secretaría por la T. Social.

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

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

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

El Consejo tendrá como sede el Centro de Salud de Tavernes Blanques.

DEPARTAMENTO DE SALUD CLÍNICO-MALVARROSA
CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA



CONSEJO DE SALUD DE TAVERNES BLANQUES



ÈXIT DE LA I JORNADA DE DIVERSITAT FUNCIONAL DE TAVERNES BLANQUES

El passat 17 de setembre ASODIS i la Regidoria de Serveis Socials de Tavernes Blanques van realitzar conjuntament la I Trobada d'Associacions de Diversitat Funcional Física de la Comunitat Valenciana al nostre municipi.

Una jornada agradable i, sobretot, educativa, que no haguera sigut possible sense la col·laboració dels voluntaris de les distintes associacions i falles del nostre poble.

També vam comptar amb la presència de

la Colla "A la Propera", que va a amenitzar la jornada fent-la festiva i el cor "Leonard Giner", que va posar la guinda a este dia tan especial.

Especial menció al senyor rector En Germà Mora Company que va obrir l'església entre missa i missa per a poder mostrar-la als nostres visitants.

Tots tenim cabuda en esta societat, ningú pot quedar exclòs, treballarem des de l'Ajuntament perquè cada vegada hi hagen menys obstacles.



LES ACTIVITATS PER ALS VEÏNS MÉS VITALS DEL NOSTRE POBLE

En el mes d'octubre la Regidoria del Major va col·laborar amb la Diputació de València en les diferents activitats que es van programar per als més vitals del nostre poble.

La visita a la Diputació i el coneixement de la seua arquitectura i la seua història, rebuts per la diputada Merce

Belenguier, així com la visita al MUVIM (Museu Valencià de la Il·lustració i la Modernitat) van ser alguna de les activitats d'esta setmana que la Diputació dedica als majors, xarrades sobre envelliment actiu, el mapa de la vida i la ruta de la salut van posar colofó a uns dies plens d'experiència.



CONSEJO DE SALUD DE TAVERNES BLANQUES



¿QUÉ ES EL CONSEJO DE SALUD DE ZONA?

El Consejo de Salud de Zona Básica (CSZB) de Tavernes Blanques es un órgano que hace efectiva la participación de la población de Tavernes Blanques, a través de sus representantes, en las actividades relacionadas con la salud que la Conselleria de Sanitat y trabajadores del Centro de Salud llevan a cabo.

¿QUÉ PRETENDE?

Se pretende así impulsar el protagonismo de la propia comunidad con el fin de que la promoción y la educación de la salud sean principalmente una corresponsabilidad compartida por los ciudadanos y los profesionales sanitarios que conviven en la Zona Básica de Salud de Tavernes Blanques.

¿QUIÉN FORMA PARTE DE ÉL?

La Jefa de la Zona Básica de Salud de Tavernes Blanques
La Coordinadora de Enfermería del Centro de Salud
La Trabajadora Social del Equipo de Atención Primaria (EAP)
La Concejala de Sanidad y Asuntos Sociales, como representante del Ayuntamiento
La Trabajadora Social de los Servicios Sociales del Ayuntamiento
El Técnico de Juventud del Ayuntamiento
Una farmacéutica de la Zona Básica de Salud, en representación de las farmacias de la misma.
Representantes de organizaciones, asociaciones y movimientos ciudadanos legalmente constituidos, en cuyos estatutos recojan específicamente intereses en Salud: un/a representante de las Asociaciones de Vecinos de la zona, un/a representante de ASODIS (Asociación Discapacitados Tavernes Blanques), un/a representante de la Asociación de Jubilados y Pensionistas, una representante del Colectivo de Dones y un/una representante de las AMPAS de los centros docentes de la Zona Básica de Salud.

¿QUÉ HACE?

Conocer y valorar los Acuerdos de Gestión anuales del Equipo de Atención Primaria (EAP).
Conocer y aprobar la Memoria del EAP del año anterior.
Conocer y valorar la situación y funcionamiento del EAP.
Consejar y promover la participación de la comunidad en las actividades de promoción y protección de la salud, y, en especial, de educación para la salud.
Colaborar en la determinación de los problemas de salud de la Zona y en la detección de sus necesidades específicas, así como en la elaboración de las correspondientes propuestas de mejora y proyectos de actuación.
Promover el desarrollo de los derechos y deberes de los usuarios de la ZBS, conociendo e informando las reclamaciones y sugerencias que pudieran presentarse si la naturaleza de las mismas así lo aconsejara.
Consejar y valorar cuantas iniciativas o sugerencias permitan la mejora de atención y del nivel de salud de la Zona Básica.
Proponer e informar sobre cualquier asunto que le sea propuesto por la Jefa de Zona Básica o por las instituciones con responsabilidad sanitaria en la Zona Básica de Salud.

¿CÓMO LO HACE?

La presidencia será ejercida por la JZB del EAP y la Secretaría por la T. Social.

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

Marxa per la **SALUT**

19 D'ABRIL



EIXIDA:

17:00h. Centre de Salut de Bonrepòs i Mirambell (gent del poble)

17:15h. Rotonda Bonrepòs i Mirambell - Cases de Bàrcena

17:30h. Centre de Salut d'Almàssera (gent del poble)

ITINERARI:

Des del Centre de Salut d'Almàssera pel carril bici fins a Meliana i
després tornada per la carretera de Barcelona

Es recomana dur roba esportiva i aigua.



“Guanya en salut caminant i, de pas, disfruta”

Caminata terapèutica-cultural

Dijous 01 de març a les 18 h.

Eixida des del Centre de Salut

Dificultat: fàcil

Duració: 1 hora

Organitza: Consell de Salut Meliana

Porta roba i calçer còmodes



Feria FIMEL - Meliana



Per què fem estes Jornades?

La salut no és sols cosa dels sanitaris;
la salut es construeix entre tots.

*"Salut és sentir-nos vius, gaudir de la vida,
superar els inconvenients i acceptar les
nostres limitacions"*

Juan Gervas

Què és el Consell de Salut de República Argentina?

El Consell de Salut som professionals, pa-
cients, usuaris i representants de les institu-
cions que volem contribuir a construir Salut des
del barri.

Tothom pot formar part d'ell.

LA SALUT ES COSA DE TOTES I TOTS !



DIVERDANZA

I JORNADES DE PORTES OBERTES CONSELL de SALUT REPÚBLICA ARGENTINA

Lloc: creuament carrers

Campoamor - República Argentina

20, 21 i 22 de juny 2017

Horari: 10:00-12:00 h / 18:00 - 21:00 h



ORGANITZA

COL·LABOREN



LAS NAVES



EL RACÓ DE LA COMUNITÀRIA



Activa



Dimarts i Dijous:
10:00 a 11:00 h.

Mireille i Merche
Tel.: 665 217 574

Passeig per l'Amistat



Dimecres i Divendres:
10:00 a 11:00 h.

Rafael
Tel.: 633 689 180

Marxa Nòrdica



Dimarts i Divendres:
11:30 a 12:30 h.

Alfonso i Rosa
Tel.: 667 801 600
Tel.: 601 397 505

Pacient Actiu



www.cuidatecv.es
Émili
Tel.: 679 748 288

**Sabias que EN NUESTRO
BARRIO**

3027 mayores de 75 años
Un 25% viven solos

**770 personas necesitarían un
voluntario de Cruz Roja**

Se necesitan
Voluntario de seguimiento y
acompañamiento a personas
mayores para refuerzo de hábitos de
salud
Compromiso mínimo 2 horas
semanales

**Cruz Roja cada vez mas cerca de
las personas de tu barrio**

Contacto
Sesion informativa



2018

Consell de Salut Republica- Chile- S Pau

Consell de Salut de Nazaret

Consell de Salut de Museros

Consell de Salut de Rafelbunyol

Consell de Salut de Trafalgar

Consell de Salut Marítim

Y ahora qué ?

- *LEY 8/2018, de 20 de abril, de la Generalitat, de modificación de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana. [2018/3968]*

“En cada zona básica de salud habrá un consejo de salud básico. La composición y el funcionamiento del Consejo de Salud de la Comunitat Valenciana y de los consejos de salud de departamento se adecuarán a la normativa estatal y se desarrollarán por decreto del Consell. Los consejos de salud básicos estarán formados por representantes de la administración sanitaria, de los profesionales y de los trabajadores sanitarios, como también de la población usuaria”.

Y ahora qué ?

Implantación/consolidación

Formación

Conexión

Difusión

Apoyo

Evaluación

Limitaciones

Ciudadanos

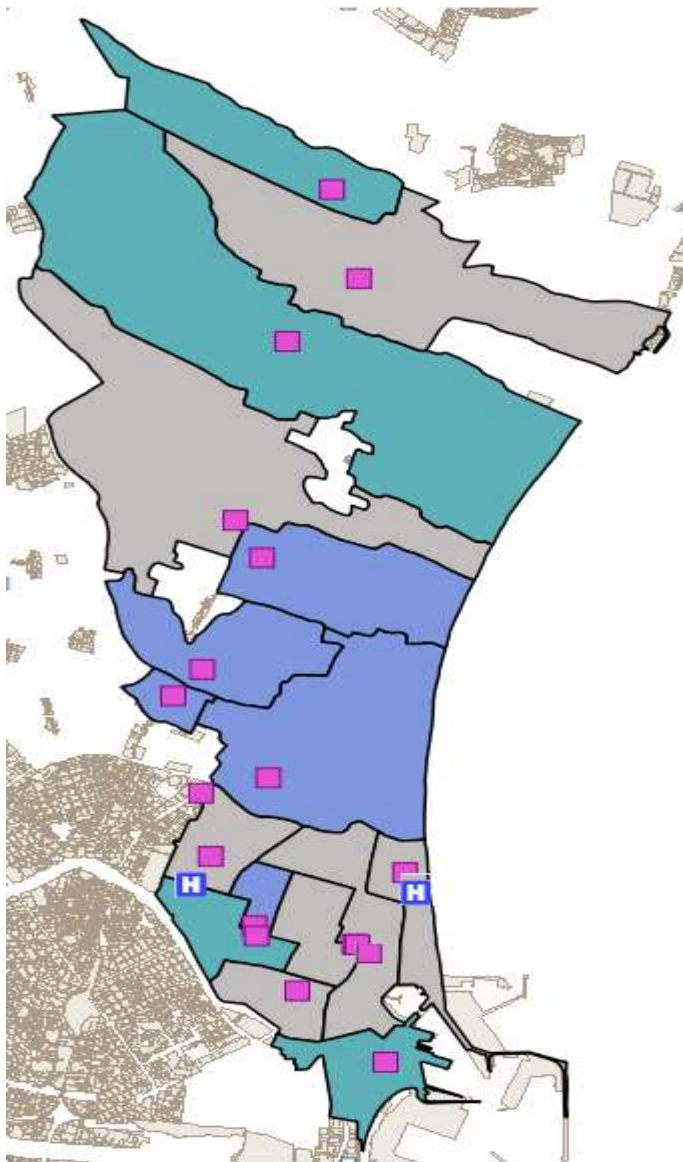
- Ausencias
- Representatividad
- Formación

EAP

- Formación
- Presión asistencial
- Ausencia de reconocimiento/obligación

Dirección

- Falta de medios para liderar



Centros de salud

Zonas sin Consejo

Zonas con Consejo en 2016

Zonas con Consejo en 2018

Fuente: Datos de SIP-IDESAN aportados por el Servicio de Aseguramiento de la Dirección General de Asistencia Sanitaria