

ACTA DE LA REUNION DEL CONSEJO DE SALUD

Indicar el número de sesiones en el año: 1 / 2.018

DEPARTAMENTO DE SALUD LUGAR DE REUNION

SAGUNTO

SALA DE JUNTAS HOSPITAL DE SAGUNTO

Ordinaria Extraordinaria Presupuestos Memoria

Fecha de la reunión

Hora de inicio

Hora de fin

12/07/2018

13:00 h.

15:00 h

ASISTENTES/ AUSENTES/ SUSTITUTOS

	Nombre del vocal	Entidad a la que representan	Procedencia	Presencia Ausencia Sustitución		
				P	A	S
1	D. Leandro Benito Antonio	Federación Valenciana de Municipios y Provincias.	Ayuntamiento de Canet		X	
2	D. Josep María Gil Alcami.		Ayuntamiento de Sagunto	X		
3	D. Natalia Antonino Soria		Ayuntamiento de Sagunto		X	
4	Jose Girona Viñals	Organizaciones de consumidores, usuarios y vecinos.	FEDERACION DE VECINOS DE SAGUNTO	X		
5	Vicente Gomez Benedito		ASOCIACIÓN DE VECINOS DE SEGORBE		X	
6	D. Esther Palanca Perez	Organizaciones Sindicales	SATSE	X		
7	D ^a . Begoña Cortijo Garnes		UI CCOO CAMP DE MORVERDRE-ALTO PALANCIA		X	
8	Dña. Alicia Ten Gil	Colegios Profesionales	Colegio de Enfermería		X	
9	Dña. Maria Teresa Hidalgo	Organizaciones empresariales	ASECAM (Asociación de Empresarios del Camp de Morvedre)	X		
10	D. Federico Lozano Torrejon		FECAP (Federación empresarial Comarcal Alto Palancia)	X		
11	D. Jose Luis Chover Lara.	Consellería de Sanidad/ Agencia Valenciana de la salud	Gerente Departamento	X		
12	Dña. Manuela Alcaráz Quevedo		Dirección de Salud Pública de Valencia		X	
13	Dña. Gloria Calero Albal		Directora de Enfermería Dpto Sagunto	X		
14	D. Aurora Campayo Duarte		Atención Primaria	X		
15	Dña. Isabel García Soriano		Atención Primaria	X		

ORDEN DEL DIA

- 1) *Lectura y aprobación del acta anterior (se adjunta)*
- 2) *Memoria 2017.*
- 3) *Lista de espera quirúrgica.*
- 4) *Evaluación de las quejas y reclamaciones.*
- 5) *Situación de los proyectos de obras.*
- 6) *Organización del periodo estival.*
- 7) *Presentación del "Estudio de mortalidad y morbilidad por cáncer en Camp de Morvedre" solicitado por este Consejo de Salud a petición de la Asociación de Vecinos de Sagunto.*

- 8) *Ruegos y preguntas*

FICHA RESUMEN DE LA REUNION DEL CONSEJO DE SALUD (I)

Documentación enviada:	
Fecha del envío de convocatoria	Convocatoria del Consejo de Salud del Departamento de Sagunto con el Orden del Día. Acta de la anterior reunión
02/07/2018	

Forma de convocatoria:

Correo ordinario. Correo certificado Teléfono Fax Correo Electrónico

INFORMACION APORTADA EN LA REUNION:

Quien la aporta	Información aportada	Por escrito	Oral	Presentación mixta
D. Jose Luis Chover Lara (Gerente del Departamento de Salud de Sagunto)	<i>Expone los puntos 2, 3, 4 y 6</i>			X
D ^a Carmen Alberic (DGSP), Rafael Ferrer Estrems (Epidemiología CSPV) y Rosa Pérez Torres (Coodinadora del CSPV)	<i>Exponen el punto 7 del orden del día.</i>		X	

INFORMACION SOLICITADA EN LA REUNION

Entidad que la solicita	Información solicitada	Solicitud por escrito SI/NO

ACUERDOS VOTADOS EN LA REUNION (APROBADOS O RECHAZADOS)

Entidad que hace la propuesta	Contenido del acuerdo-propuesta	Nº de votos (Sí:S; No:N; Blanco:B; Abstención:Ab; Nulo: Nu)				
		S	N	B	Ab	Un

FICHA RESUMEN DE LA REUNION DEL CONSEJO DE SALUD (I)

Orden del día:

1º Lectura y aprobación del acta anterior.

Dª Pepe Gil, comenta que en el anterior acta el no asistió a la reunión y pone que si. En cambio asistió Dª Natalia Antonino y pone que no. Se rectifica y se aprueba el acta.

2º Memoria 2017.

D. Jose Luis Chover presenta los datos asistenciales más relevantes del año 2017. Entrega a cada miembro un pendrive con la memoria.

Explica las consultas que ha habido en Atención Primaria, Puntos de Atención Continuada, Consultas Externas, nº de hospitalizaciones.

Comenta que en la UCMA se ha implantado que el paciente pueda pasar una noche allí y así no tenga que ingresar.

Plan de choque en oftalmología: Casi todas las intervenciones han sido de cataratas. Esto ha hecho que se incremente de 2100 intervenciones en 2016 a 2716 en el año 2017.

La actividad de análisis clínicos ha sido de 196.000 determinaciones, en microbiología 96.000 determinaciones correspondientes al 38.000 pacientes.

Se han aumentado los TACs y se han reducido un poco las Resonancias magnéticas.

En urgencias se han atendido a 69.400 personas (10.000 más que en 2013.)

De cada 100 pacientes ingresa una media de 9.1 %

En urgencias de Segorbe se han atendido 1230 personas.

Hay una gran tasa de ingresos en medicina interna. Cuando lo normal serían 65-70 pacientes ingresados, ha estado habiendo 82-87 ingresos por lo que ha tenido que reforzar las plantillas casi de forma continua.

3) Lista de espera quirúrgica.

Datos a Junio de 2018.

Demora media de 46 días (La Comunidad Valenciana son 90 días)

En urología, hay una demora entre 3 y 6 meses, pero para temas vanales porque se le da prioridad a los tumores de vejiga/próstata.

Hemos bajado el tiempo medio de espera. En Enero había 57 días.

En trauma se han hecho bastantes sesiones de tarde para bajar la demora. Han pasado de 75 días a 45 días.

Se siguen haciendo autoconciertos para reforzar quirófanos (50 sesiones al cuatrimestre)

D. Pepe Gil comenta que la lista de espera debe reducirse a costa de aumentar el personal y evitar que los planes de choque o afecten negativamente a las cargas de trabajo del personal.

El Consejo de Salud se manifiesta en este sentido para que no baje la calidad asistencial ni se sobrecargue al personal que hay. Habría que aumentar la plantilla.

En relación al bloque quirúrgico: desde enero tenemos una colaboración con el Hospital Clínico. Viene un cirujano vascular 1 vez por semana a pasar consulta y se han hecho 7 sesiones de autoconciertos con 2 cirujanos. Así conseguimos que nuestros pacientes no se desplacen a Valencia y que nuestra lista de espera esté más controlada y no mezclada con toda la lista de espera del Hospital Clínico.

Para facilitar la adaptación de los profesionales respecto a la implantación de la Historia Clínica electrónica, se ha intentado no sobrecargar mucho estas consultas durante un tiempo.

D. Pepe Gil afirma que hay muchas demoras en algunas especialidades.

D. Jose Luis Chover le confirma que si hay bastante lista de espera en especialidades como neurología, dermatología, alergología y cardiología.

La implantación de la Consulta de Telederma de Puerto de Sagunto, Sagunto, Puzol y Segorbe ha ido muy bien para bajar la demora. Hacen interconsultas no presenciales y así el paciente no tiene que esperar tanto tiempo para que se le valore.

En dermatología no hay personas para sustituir en caso de bajas, vacaciones....No hay médicos en paro, todas las bolsas de trabajo están vacías.

D^a Paqui Nieto, ve muy importante potenciar la asistencia en Atención Primaria de enfermos con demencias o enfermedades de este tipo y así no lleguen a neurología porque se colapsan estas consultas.

Está bien que los visiten, pero también tendrían que dar altas con su seguimiento en Atención Primaria pudiendo así disminuir las consultas sucesivas y dejando hueco para las primeras visitas que ahora tienen que esperar demasiado.

4) Evaluación de las quejas y reclamaciones.

Casi todas las quejas son por la lista de espera médicas. Desde el último consejo de Salud (unos 7 meses) ha habido 344 quejas y 25 agradecimientos.

Las quejas por trato han bajado. Hay algunas quejas de aire acondicionado (por frío o calor)

6) Organización del periodo estival.

Está cerrada la planta de maternidad-oncología por obras. Desde el 1 de Julio hasta el 30 de Septiembre.

Los pacientes se han repartido entre Trauma y Cirugía, puesto que ahora los pueden asumir aprovechando que en verano bajan las intervenciones quirúrgicas.

Se presenta a D^a M^a José Munera Rubio, nueva Directora Económica del Departamento de Salud de Sagunto.

Informa que se ha invertido en el plan de vacaciones un 4% mas que en el año 2017 (1.894.398 €)

Se ha sustituido un 55.15% de media. Por categorías un 57% en médicos de familia, un 50% en pediatras, un 14% en especialistas, un 67 % en enfermería, un 40% las matronas, un 77 % los celadores...

Debido al interés que tiene el punto 7 del orden del día (*Presentación del "Estudio de mortalidad y morbilidad por cáncer en Camp de Morvedre*) el punto 5 se pospone para la próxima reunión. (*Situación de los proyectos de obras*)

7) Presentación del "Estudio de mortalidad y morbilidad por cáncer en Camp de Morvedre" solicitado por este Consejo de Salud a petición de la Asociación de Vecinos de Sagunto.

Para exponer este punto se han personado en el Consejo de Salud, Carmen Alberic de la Dirección General de Salud Pública, el Dr. Rafael Ferrer Estrems, de la Sección de Epidemiología del Centro de Salud Pública de Valencia (CSPV) y Rosa Perez, coordinadora del CSPV.

Entregan a cada miembro del Consejo de Salud un resumen del estudio con las conclusiones más importantes (se adjunta)

Algunos de los datos más relevantes son:

Incidencia de tumores 2008-2015. Hay más tumores en hombres respecto a la Comunidad Valenciana, sobretodo la diferencia está en el cáncer de pulmón, tráquea y

bronquios y en el cáncer de colon que está mal alto en el municipio de Sagunto.

La incidencia de cáncer de mama en este Departamento es más alto que la C.V (incluido municipio de Sagunto)

De cáncer de próstata es mayor, pero no es una diferencia significativa.

En Sagunto, como municipio hay más incidencia de cáncer de colon y vejiga.

Mortalidad 2012-2016

Los datos de mortalidad son similares al resto de la Comunidad Valenciana.

De las principales causas está originada por enfermedades del aparato respiratorio, que en este Departamento está algo por encima de la Comunidad.

D^a Carmen Alberic comenta cuales son las causas de muerte en el Departamento y son similares a las de la C.V

La etiología de los tumores no está clara aunque sabemos que las principales causas en los respiratorios son el tabaco, contaminación atmosférica, exposición laboral....

Existen algunos programas de detección precoz, como el de cáncer de mama que existe desde 1998 y el de cáncer de colon que está en el Departamento desde el año 2005.

La misión de los servicios de epidemiología es seguir vigilando.

Hay más cáncer de vejiga en el municipio de Sagunto. Según la literatura podría estar relacionado este cáncer con el tabaco (sobre todo negro), exposición industrial (Textil/Colorante).

Carmen, ve conveniente hacer una sesión de este tipo cada dos años.

D. Pepe Gil comenta que era una información que hacía falta, que la gente la pedía, pero que hay que tener mucha cautela a la hora de difundirla. Es importante que no se de una información sesgada o que se busque la causa en las empresas que hay actualmente, pues normalmente entre el contacto con el agente causal y la aparición de cáncer pueden pasar muchos años y es por eso tan difícil determinar cual fue el factor que lo causó.

D. Vicente Gomez Benedicto afirma que le parece un buen trabajo.

D^a. Carmen está dispuesta a presentarlo donde haga falta y se acuerda presentarlo hacia el mes de Octubre en la Asociación de vecinos de Sagunto.

8º Ruegos y preguntas.

D^a Gloria Calero pasa a dar unos datos sobre los primeros 6 meses de la nueva consulta de curas complejas que se puso en marcha en el mes de Enero.

- 29 pacientes que iban al Hospital Clínico ya vienen aquí.
- 32 pacientes se han atendido en la unidad derivados desde los Centros de Salud.
- 44 pacientes han sido derivados a través de interconsulta estando ingresados en este Hospital y atendidos en su habitación o Puertas de Urgencia.

Ya no se deriva nada al H. Clínico y muchos están relacionados con cirugía vascular que ahora ya disponemos de este servicio en el Hospital.

D. José Girona pregunta sobre el aumento de UHD que se dijo que se haría efectivo en el 2018 (aumento de personal, un equipo más, atención que llegaría a Almadá, adquisición de coches...)

D. Jope Luis Chover informa que precisamente esta misma semana hay una reunión para hablar de este tema. Es difícil el aumento, pero está justificado, aprobabo y está a la espera del visto bueno de Hacienda.

Los coches si que están usándose ya por parte de la UHD.

D. Jose Girona piensa que el Consultorio de Almadá es insuficiente en verano.

D^a Paqui Nieto explica los refuerzos que se han puesto y se valorará para el próximo año si hiciese falta algo más.

Sin más cuestiones que tratar, finaliza la reunión a las 15:00 horas.



Isabel García Soriano

Secretaria del Consejo de Salud