

JUEVES, 19 DE NOVIEMBRE 2009

4ª REUNIÓN DEL CONSEJO DE SALUD

ASISTENTES:

D. Antonio Muñoz Lagos, Gerente Departamento Orihuela

Dña. Mónica Isabel Lorente Ramón, Ayuntamiento de Orihuela

D. Antº Ángel Hurtado Roca, Ayuntamiento de Almoradí

Dña. Leticia Bas Lorenzo, Ayuntamiento de Redován

D. Joaquín Francisco López Gil, representante CEMSATSE

Dña. Josefa Moreno Guerrero, representante UGT

Dña. Guillermina Ruiz Mira, representante LUCENTUM

Dña. Mª José Rodes Juan, Supervisora del Servicio de Urgencias

Dña. Antº Illán, Adjunto Hospital Formación y Docencia

Dña. Mª Carmen Huertas Rodríguez. Coordinadora de enfermería del CS de Bigastro
excusa su presencia al encontrarse asistiendo a un curso.

D. Ángel Jesús Fernández López, Coordinador médico CS de Albatera

D. Carlos Diego Coll, Coordinador médico del CS de Bigastro

Siendo las 11h20' del día 19 de noviembre de 2009, se reúnen en el salón de actos del Hospital Vega Baja con el siguiente orden del día:

1. Lectura y aprobación, si procede, del acta de la sesión anterior (6 de marzo de 2009).
2. Informe del Gerente del Departamento, Sr. D. Antonio Muñoz Lagos.
3. Informe de la situación de la epidemia de gripe A en el departamento de Salud de Orihuela
4. Propuesta de reglamento de funcionamiento del Consejo de Salud de Orihuela.
5. Ruegos y preguntas.

Toma la palabra la Sra. Presidenta para dar la bienvenida a los miembros del Consejo, procediendo a continuación la Secretaria a comprobar el número de los asistentes

citados y advirtiéndole a la Sra. Presidenta a los asistentes no convocados que, para asistir a las reuniones del Consejo, se debe solicitar la invitación por escrito.

Procede la Sra. Presidenta a la lectura de los escritos presentados por el Dr. Cano Montoro, Director de Salud Pública del Departamento de Salud de Orihuela solicitando estar presente en la reunión con referencia al tercer punto del orden del día y de D. Antonio Ortiz Ruiz, Concejal de Sanidad del Ayuntamiento de Orihuela con referencia al cuarto punto del orden del día.

Puesto que hay quórum y ningún voto en contra de la asistencia de los dos solicitantes, se pasa al **primer punto** del orden del día con la lectura y aprobación del acta de la reunión anterior, que previamente se les ha dado a los miembros, quedando aprobada por unanimidad tras corrección de la fecha.

En el **segundo punto**, la Sra. Presidenta da la palabra al Director del Hospital, D. Antonio Muñoz Lagos, que presenta un informe compuesto de cuatro puntos:

- Informe comparativo de la actividad del año 2009 respecto al 2008, durante el periodo de enero a octubre.
- Aumento de la cartera de servicios y mejoras estructurales.
- Resumen de la evolución económica en el año 2009 (periodo de enero a octubre)
- Información sobre la gripe A.

DATOS DE ACTIVIDAD HOSPITALARIA:

Durante los meses de enero a octubre del año 2009 ha habido un total de 12.524 ingresos, 12.553 altas, 60.926 urgencias, 9.799 ingresos desde urgencias, 953 partos. La estancia media global ha sido de 5,8 días. El índice de ocupación ha sido del 68,5%. La tasa de mortalidad hospitalaria ha pasado del 3,06 % en el 2008 al 2,96 % en el 2009.

El número de urgencias/día está en 199,6.

La actividad en consultas ha tenido un incremento del 3,6%, pasando de 193.000 en el año 2008 a 200.947 en el 2009, estando distribuida entre 92.320 primeras visitas y 108.627 sucesivas.

La actividad quirúrgica se ha incrementado en 3,85%, pasando de 7.705 intervenciones quirúrgicas en el año 2008 a 8.002 en el mismo periodo del año 2009. De ellas, el 16,4% correspondieron a intervenciones urgentes y el 83,6% a intervenciones

programadas, porcentajes iguales a los del año anterior. Con una estancia preoperatoria de 0,5. La actividad quirúrgica ha pasado de 60,5% a 74, 8% durante la mañana y de 39,5% a 25,20% en durante la tarde. En cuanto al índice de ambulatorización ha pasado de 14,64 en el 2008 a 22,42 en el 2009.

En exploraciones complementarias:

- pruebas cardiológicas (255 pruebas de esfuerzo, 2.546 ecocardiografías y 447 Holter)
- exploraciones digestivas (1.634 gastroscopias, 2.030 colonoscopias, 16 biopsias hepáticas y 85 PCRE) incrementándose en un 17,3% al pasar de 3.209 en el 2008 a 3.765 en el 2009.
- Radiología (98.314 radiografías simples, 8.837 TACs, 10.731 ecografías, 2.586 mamografías, y 906 radiografías TMD
- 2,96 %
- En el laboratorio se realizaron un total de 2.060.150 determinaciones, distribuidas en 1.681.354 determinaciones bioquímicas, 256.650 hemogramas y 122.146 de microbiología con un incremento del 4,41% respecto al 2008 en que se realizaron 1.973.019.
- En el laboratorio de Anatomía Patológica se han realizado 5.212 citologías, 9.045 biopsias o piezas quirúrgicas, 127 biopsias intraoperatorias, 8 autopsias, 526 punciones.
- El servicio de Alergología ha realizado 3.646 pruebas cutáneas, y 1.249 test de provocación.
- En el servicio de Urología se han realizado 85 cateterismos, 63 urodinamias, 487 cistoscopias, 598 quimioterapias intravesicales y 368 dilataciones.
- El servicio de Rehabilitación ejecutó 94 electromiografías, frente a las 69 de 2008, lo que supone un incremento del 36,2%, y 667 tratamientos con ondas de choque frente a los 467 del 2009, incrementándose en un 42,8%.
- El servicio de Neumología incrementó en un 17,6% el número de espirometrías respecto al año 2008. Un total de 1.478 espirometrías se realizaron durante el 2009 frente a las 1.257 del año 2008.
- El servicio de Otorrinolaringología realizó 1.585 audiometrías, 73 biopsias, 816

impedanciometrías, 2.697 fibroscopias, 327 potenciales evocados, 109 videonistagmografías, 51 rinomanometrías, 174 estroboscopias, y 111 pruebas del sueño, incrementándose la actividad en un 10, 78% respecto al año 2008

- Ha aumentado también la actividad en Hospital de Día de Pediatría, pasando de las 2.826 pruebas en 2008 a las 2.836 en 2009.
- La Unidad de Hospitalización Infanto-Juvenil Psiquiatría, es unidad de referencia en la provincia y cuenta con cuatro habitaciones dobles con video vigilancia, se realizan ingresos hasta los 17 años y en ella se lleva a cabo la evaluación, intervención en crisis, remisión de la psicopatología aguda y establecimiento de un plan de tratamiento continuo al alta. Dentro del área cuenta con un control de enfermería y almacén, una sala polivalente con zona de Terapia Grupal para intervención con pacientes y con familias y que sirve también como aula escolar desde el 13 de octubre, y para realizar talleres de actividades y como comedor. En esta unidad se han realizado 186 ingresos en el 2009. En cuanto al número de ingresos en la unidad dependiendo del departamento de origen del paciente: 1 San Juan, 6 Denia, 7 Murcia, 10 Elda, 13 Alcoy, 14 Alicante, 15 Marina Baja, 22 Elche, 46 Torrevieja y 52 Orihuela. Del total de ingresos, el 28% son de nuestro departamento y el 72% del resto de la provincia.
- La unidad del sueño ha tenido 334 primeras visitas, 343 sucesivas, totalizando el número de 677 consultas, y se han realizado 18 polisomnografías, 204 titulaciones CPAP y 252 poligrafías.
- La unidad de trasplantes ha tenido durante este año 13 donantes potenciales de los que 9 han sido reales, desestimándose el resto por contraindicación médica (1) y negativa familiar (3), lo que ha permitido la donación y el explante de 1 corazón, 14 riñones, 8 hígados, 6 córneas, 2 segmentos vasculares y 17 huesos y se han realizado 12 trasplantes de córneas.

Durante el año 2009 ha aumentado la **cartera de servicios** y se han realizado **mejoras estructurales**:

- Telemedicina en pediatría: Emminens Conecta es un sistema de intercambio de información entre el paciente diabético y el personal sanitario utilizando para ello el móvil y/o internet. En febrero se inició una nueva consulta de educación

diabetológica de enfermería para los niños diabéticos y sus familiares.

- Nuevas pruebas diagnósticas en ORL: video- fibro-somnoscopia con sedación (Diag. Prequirúrgico SAOS) y, junto con neumología, la unidad médico-quirúrgica del sueño
- Se ha puesto en funcionamiento la página web del Departamento
- Se han realizado las dos primeras intervenciones en el HVB, para colocar Implantes auditivos osteointegrados, *Bone Anchored Hearing Aid* (BAHA- un audífono que se conecta a un implante pequeño de Titanio, que se coloca mediante cirugía en el hueso del cráneo detrás de la oreja), la primera en junio de 2009, con unos resultados muy satisfactorios; y la segunda en octubre de 2009, que todavía está pendiente de la adaptación del audífono.
- Desde el 1 de Junio, el HVB ofrece la posibilidad de la anestesia epidural en la asistencia al parto las 24 horas del día.
- En julio el Servicio de Neumología y la Unidad de Sueño del HVB obtiene el certificado de gestión de calidad para el alcance de hospitalización, diagnóstico, y tratamiento de pacientes neumológicos y Unidad del Sueño, cumpliendo con las normas establecidas por la ISO 9001:2008. es la primera sección de neumología que de manera global, incluyendo todos los ámbitos de trabajo de su sección (consultas ext, unidad de sueño, diagnóstico, hospitalización, etc) consigue este certificado de calidad en España.
- El 27 de julio, el Hble. Conseller de Sanitat, inaugura la nueva área de Oncología Médica, que cuenta con un Hospital de Día de Oncología de más de 100 m2, con diez sillones y dos camas donde los pacientes reciben sus tratamientos, sala de consultas, sala de reuniones, sala de espera, seis camas de hospitalización, y cuenta con personal formado por dos oncólogos, 2 enfermeras y 2 auxiliares de enfermería. En sus primeros cuatro meses de actividad, se han realizado 913 consultas, 55 sesiones de quimioterapia menores de 2 horas, 267 sesiones de entre 2 y 5 horas, 117 de más de 5 horas, 1.470 procedimientos terapéuticos misceláneos y 735 sesiones de valoración inicial y control de adaptación.
- En septiembre se instala en el Departamento el SOFTWARE ORION-RIS, que nos pone en disposición de iniciar la teleradiología con otros hospitales. Se trata

de una "innovadora solución" que permite "coordinar las citas de los pacientes; registrar toda la información relativa a las exploraciones radiológica efectuadas; e informar en la estación de trabajo del radiólogo de las exploraciones realizadas mediante reconocimiento de voz; de forma integrada con el sistema PACS y desde la estación de trabajo del radiólogo, con lo que se optimiza el uso de los equipos, el control de los suministros y la generación de informes y estadísticas". Además, para la identificación del paciente se han tenido en cuenta las diferentes bases de datos existentes como son la base de datos poblacional (SIP), la base de datos del sistema de información hospitalario (HIS) y la base de datos del PACS.

- En octubre se renueva la acreditación del Servicio de laboratorio y Análisis clínicos Iso 9001
- En octubre se presenta el Proyecto Hospitalitis de voluntariado, un servicio que gracias al convenio de colaboración entre la Conselleria de Sanitat y Cruz Roja Española permite ofrecer a los pacientes ingresados en situación de soledad, acompañamiento voluntario.
- En octubre se inicia el proyecto de instalación de la R.M.N.

En cuanto al **balance económico**, el principal capítulo sigue siendo el de personal, que ha tenido un incremento global del 4,21%, la subida salarial para 2009 ha sido de un 2% y ha habido un incremento del 20% de la carrera profesional y el reconocimiento de los trienios para el personal con contrato de interinidad.

El gasto corriente ha aumentado un 2,58% y las inversiones de la Consellería han pasado de 780.649 en 2008 a 800.000 en 2009.

En cuanto a la **previsión de gastos**:

- Sustitución de dos ascensores en HVB.
- Concurso para la compra de equipo sanitario y no sanitario.
- Área oncología. Hospital de Día Oncología.
- Adecuación a los planes de prevención.
- Mejorar el plan de autoprotección del HVB.
- Mejora estructural zona mamografía.
- Mejora zona RX Centro Especialidades.
- Adecuación del Centro de Especialidades.

Informe sobre la gripe A: la información incluye la fase en que está la pandemia, forma de contagio, síntomas, utilidad de la vacuna, grupos de riesgo, medidas de actuación del Departamento frente a la pandemia y existencia de protocolos específicos y actualizados en todos los Centros de Salud y consultorios y en el Hospital y a los que se tiene acceso desde la intranet del Hospital.

Se ha realizado un itinerario especial para los pacientes con gripe, separándolos desde su entrada en el servicio de Urgencias

Hace incidencia en que es menos letal que la gripe estacional, aunque se propaga más rápidamente.

La vacunación comenzó el pasado día 16 de noviembre, hay 33 puntos de vacunación en el Departamento.

Se han previsto una serie de medidas para evitar el colapso de los Centros de Salud mediante cribado telefónico por enfermería, cribado presencial por enfermería, consultas médicas específicas para la gripe A, médicos de familia con dedicación exclusiva de atención domiciliaria a pacientes afectados de gripe A.

En resumen, es más leve que la gripe de años anteriores, hay vacuna para pacientes de riesgo, el contagio es más elevado, se están coordinando todas las medidas desde el Ministerio de Sanidad con las Conserjerías de las Comunidades Autónomas y de éstas con los Departamentos sanitarios para afrontar la pandemia.

Invita a continuación al Dr. Cano a participar. Éste pide permiso a la Presidenta por si algún miembro del Consejo quiere hacerle alguna pregunta, ya que se tiene que marchar a una reunión a Torre Vieja.

El Sr López pide la palabra para decir que, existen datos de que hay 246 casos/100000 habitantes hasta el 12 de octubre y pregunta si tenemos datos a nivel del Departamento.

El Dr. Cano responde que la tasa de actividad en la Comunidad Valenciana está al nivel de la media nacional y que la tasa de difusión en Extremadura y Murcia es esporádica mientras que en el resto está al nivel de pandemia.

El Gerente dice que en el Departamento prácticamente la semana pasada fue un goteo continuo y que esta semana se ha incrementado, aunque el tiempo climatológico ha hecho que la incidencia se retrase.

El Sr. López pregunta si desde Conselleria se prevé la sustitución de todas las bajas del personal sanitario, si se están cubriendo y si se van a cubrir.

El Sr. Gerente le contesta que se van a cubrir todas las bajas, siempre que haya suficiente número de profesionales. No sería lógico que todos los profesionales se pongan de baja al mismo tiempo.

El Sr. López dice que le llama la atención que se hable de doblajes para cubrir las bajas, respondiéndole el Sr. Gerente que en Primaria se hacen doblajes en caso de no poder realizar la cobertura.

La Sra. Presidenta agradece al Sr. López sus preguntas y al Dr. Cano su participación en el Consejo, pasando al **cuarto punto** del orden del día.

Se ha decidido establecer un borrador-propuesta de funcionamiento del Consejo y, a propuesta de la Presidencia, nombrar a D. Antonio José Ortiz, que por delegación de la presidencia, elaborará el borrador y hoja de ruta de funcionamiento del Consejo.

El Sr. Ortiz se pondrá en contacto con los consejeros para el estudio del borrador

La Sra. Moreno sugiere que, la próxima vez las fotocopias se hagan con letra más grande.

Pasamos al **punto quinto**, ruegos y preguntas.

El Sr. López pregunta a la Presidenta, como Alcaldesa de Orihuela, en qué punto se encuentran las obras o los proyectos de los consultorios.

Sra. Presidenta: En Arneva se han terminado ya las obras, el de Arneva está en fase de adjudicación, con presupuesto aprobado, como el de La Aparecida, los de El Escorratel, La Campaneta y La Matanza, tienen el proyecto aprobado y van a pasar a licitación. Los de El Camino Viejo de Callosa y el Raiguero de Bonanza, aprobados en el Plan Confianza.

Sr. López: pregunta sobre la informatización de los consultorios.

Sra. Presidenta: Ha sido aprobada la informatización de diecinueve consultorios, con equipos instalados en seis de ellos (fecha facilitada el 15-12-2008 por Conselleria). Quedan pendientes Molins, Benferri, Algorfa y Cox con fecha del 16 de noviembre.

Sra. Moreno: recuerda que en la última sesión del Consejo hizo unas preguntas que no se le han contestado. La Secretaria toma nota para pedir la información correspondiente y darle respuesta.

Sra. Ruiz: ¿Qué clase de resonancia magnética se va a instalar y cuándo va a estar

en funcionamiento?

Sr. Gerente: Será de última tecnología y acorde con las necesidades del hospital. Se espera que las obras estén acabadas a los seis meses de su inicio, que esperamos sea pronto.

Sra. Ruiz: pregunta por el circuito para hacer que los niños no estén en la misma sala que los adultos en Urgencias.

Sr. Gerente: los niños no están en la misma sala que los adultos, porque hay salas específicas para Pediatría, tanto de espera como de Observación. La subdirectora, el Gerente y el Jefe de Urgencias están realizando un proyecto para separar el área donde se atienden los niños de la de adultos.

Sra. Ruiz: pregunta si es posible invertir en camas y ropa para los pacientes.

Sr. Gerente: cree que están cubiertas las necesidades.

Sra. Ruiz: se refiere a que, a veces, la calidad de la ropa utilizada es deficiente y las camas no son todas nuevas.

Sr. Gerente: la compra de camas se hace de forma escalonada, porque la inversión es muy grande y no se pueden cambiar todas al mismo tiempo.

Sra. Moreno: quiere expresar sus felicitaciones por las gestiones respecto a la RNM y quejarse del trato, a veces vejatorio, que se les da a los pacientes de la sanidad pública cuando van a hacerse esta prueba en la sanidad privada.

Sr. Gerente: agradece la felicitación y dice desconocer el tema del trato en la sanidad privada a los pacientes de la pública.

Sra. Moreno: cuenta su experiencia personal y pregunta cuando se piensa empezar a ampliar las plantillas en los Centros de Salud y el Hospital por el exceso de cargas de trabajo y que se pueda contar por lo menos con un equipo volante de enfermeros para refuerzos.

Sr. Gerente: en situaciones especiales se prevé, por ejemplo, doblar las consultas de Urgencias para poder hacer frente a la demanda. Ayer se puso una consulta atendida por un pediatra y una enfermera para atender el aumento de demanda de estos pacientes. Establecer módulos de refuerzo de forma estable no es posible, pero sí se hace de forma excepcional.

Sra. Moreno: pregunta dónde se tienen que hacer los preoperatorios y las curas de los pacientes que se mandan a la sanidad privada.

Sr. Gerente: en el plan de choque los preoperatorios se realizaban en el plan de choque. Ahora los preoperatorios se hacen en los centros de salud. Ha disminuido el 40% de los pacientes cuyos médicos de familia enviaban aquí a hacerse el preoperatorio porque se realiza en primaria.

Sra. Moreno: hay Centros de Salud en los que se realizan entre 70y 80extracciones diarias. Pregunta también cómo van las listas de espera quirúrgica.

Sr. Gerente: de más de 180 días sólo hay tres pacientes, pero que ya tienen fecha de intervención.

Sra. Moreno: pregunta sobre una documentación que le presentó un agente sobre la cartera de servicios de SANITAS con logotipo de la Conselleria.

Sr. Gerente: hay servicios, como los implantes dentales, que no cubre la sanidad pública, pero no quiere decir que sea en detrimento de la salud pública, y respecto al logotipo, no tiene conocimiento de ello.

Sra. Moreno: ¿qué porcentaje del personal se supone que se va a ir cuando abran el nuevo hospital de Elche?

Sr. Gerente: no se sabe la repercusión, lo que le preocupa es la fidelización del personal que hay en el hospital, prueba de ello es que la propia inquietud de cada servicio es la que hace que aumente la cartera de servicios. Se puede trabajar porque la gente está a gusto y, si se van, están en su derecho.

Sra. Moreno: pregunta a la Presidenta cuando se va a empezar con las obras del Centro de Salud del Rabaloch y si hay una línea específica del presupuesto para el año 2010.

Sra. Presidenta: el terreno del solar de detrás del Ayuntamiento no es suficiente para las consultas, con aparcamiento y accesos, se decide derribar el existente, el proyecto finalizado pasará a supervisión y posiblemente en el mes de mayo se pondrá la primera piedra. Se ha presupuestado la parte inicial de la obra.

Sra. Moreno: la pregunta va dirigida al Vicepresidente del Consejo, Alcalde de Almoradí. ¿cuándo se va a ampliar el Centro de Salud o se va a hacer el segundo?.

Sr. Vicepresidente: la pasada semana empezaron las obras de ampliación de 1000 m² de superficie construida. En trece o catorce meses se espera que estén acabadas. Se ha solicitado al Conseller un segundo Centro de Salud por el aumento de la población.

Sra. Moreno: felicita al Vicepresidente y se queja que en los centros con felicitación al Vicepresidente y se queja que en los centros concertados donde se realizan tratamientos o pruebas de la lista de choque, la atención a los asegurados es deficitaria y que, si eso que pasa en los centros concertados, pasara en la red pública, estaríamos en los periódicos.

Sr. Gerente: las quejas recibidas se revisan en Dirección y en cuanto llega alguna, inmediatamente se agradece la queja a la persona por el intento de mejora y se procede a su contestación.

Sra. Moreno: relata su experiencia personal el día 1 de noviembre.

Sr. Gerente: a esta Dirección ha llegado ninguna reclamación en este sentido.

Sra. Presidenta: solicita que, aunque no haya una queja formal explícita, que el Gerente se interese en ese sentido.

Sr. López: expresa su agradecimiento a la Presidenta por sus respuestas y al Gerente por su informe y felicita al Alcalde de Almoradí por la ampliación de su Centro de Salud y que se le apoyará para pedir el segundo. Pregunta si se tiene en cuenta el aumento de los cupos de los Centros de Salud respecto a los cupos de los enfermeros y recuerda que el Conseller anunció una serie de medidas para que el personal médico permaneciera en los departamentos limítrofes.

Sr. Gerente: cuando se realiza ampliación de plantilla se hace según ratio y en todas las categorías. Se intenta igualar los cupos para evitar sobrecargas. Respecto al anuncio del Conseller, se está trabajando en Conselleria de Sanidad, pero hay que pactar los acuerdos en mesa sectorial con los sindicatos.

Sr. López: suben los cupos de los médicos, pero no los de enfermería, se deben aumentar los cupos de todos los profesionales. La dispersión geográfica se prima económicamente, ¿por qué no se hace también con los departamentos? No tiene conocimiento de que se esté haciendo ningún estudio ni reunión.

Sra. Presidenta: se puede solicitar información sobre la legislación actual en cuanto al tema. Los incentivos se pueden quitar, pero si se hace por Decreto-Ley, se mantienen.

Sr. Fernández (Coordinador médico CS de Albaterra) Rehabilitación dispone de sistema informático wifi y el Centro de Salud ha tenido unas obras de rehabilitación pendientes de dar el visto bueno por los arquitectos de Conselleria.

Sra. Presidenta: felicita al departamento en primer lugar por la gran acogida que

tuvo el proyecto del voluntariado de la Asociación Española Contra el Cáncer, en la que todos los voluntarios se sienten plenamente orgullosos de participar y, en segundo porque los padres y madres y la federación de APAS y padres con niños afectados por enfermedad mental han trasladado su agradecimiento por poder contar con una profesora para los niños ingresados.

Sin más, la Sra. Presidenta agradece a todos los asistentes su participación en el Consejo y levanta la sesión siendo las 13h22'.