

**CONSEJO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO VALENCIA- DR. PESET  
DE LA AGENCIA VALENCIANA DE SALUD.  
CONSELLERIA DE SANIDAD. GENERALIDAD VALENCIANA**

**ACTA DE REUNIÓN N°8/2010**

**1. REUNIÓN**

Fecha:	3 de Noviembre 2010
Hora:	12h
Lugar:	Ayuntamiento de Sedaví. (Salón de plenos)
Duración:	1h- 50m

**2. CONVOCADOS**

Nombre	Responsabilidad	Asisten
D. Rafael Pérez Martínez	Presidente	As
Dña. Amparo Mocholí Soler	Vicepresidenta	As
Dña. Francisca Algora Rengel	Secretaria	As
D. Vicente Pastor Navarro	Representante C. Sanitario	As
D. J. VTE. Martínez Diago	Representante C. Sanitario	Au
D. Sebastià Longàs López	Representante C. Sanitario	As
Dña. Juana Cantero Ilorca	Representante C. Sanitario	Au
Dña. M <sup>a</sup> Soledad Ramon Sánchez	Representante de la FVMP	Au
D. Julio Such Miralles	Representante de la FVMP	As
D. Luis Bastardes Iluch	Representante ORG: Empresariales	Au
D. Rafael Jiménez Pérez	Representante ORG: Empresariales	Au
Dña. Rosario Bosch Puchades	Representante Sindical	As
Dña. Marisa Sanz Barquero	Representante Sindical	As
D. Antonio Pla Piera	Representante de ORG CAVE-COVA	As
D. Julio Heredia Lloret	Representante Colegio de Enfermería	As

**As-Asiste    Au-Ausente    Ju-Ausencia justificada    Su-Suplente**

**3. TEMAS TRATADOS**

1. Lectura y aprobación del Acta 27 de mayo 2010
2. Seguimiento sobre situación en Hospital de Día Polivalente.
3. Información sobre la continuidad de mejoras en el Servicio de Urgencias.
4. Información sobre actuaciones de mantenimiento relevantes en el Departamento durante 2010
5. informe sobre actividad asistencial especializada.
6. Nuevas propuestas para sucesivas convocatorias del Consejo de Salud.
7. Ruegos y Preguntas.

#### **4. ACUERDOS / COMPROMISOS**

Siendo las 12,15 h del día referido se inicia la sesión plenaria ordinaria del Consejo de Salud.

**Asisten como invitados:** Dr. D. Julia Cañada Blasco, Jefa de zona Básica, D. Lorenzo Rodado Gómez, Coordinador de Enfermería. D. Dolores Cremades, Directora Económica del Departamento y D. Rosabel Ribes, Subdirectora Hospital y Centros de Especialidades.

##### **1º Lectura y aprobación del Acta N°7 del Día 27 de Mayo 2010**

Se procede a la lectura del acta 7/2010 de la sesión celebrada el 27 de Mayo siendo aprobada en sus propios términos.

##### **2º Seguimiento sobre situación en Hospital de Día Polivalente.**

**Gerencia:** Dr. Pastor informa de que se sigue trabajando en la renovación de las instalaciones, es una de las reformas priorizadas por la comisión de Infraestructuras.

La nueva ubicación esta prevista en el antiguo servicio de Farmacia esto se ha dado a conocer a los responsables, dando su apoyo al desarrollo de la misma.

Se ha formado una comisión para desarrollar el proyecto con el fin de que a finales de Noviembre o primeros de Diciembre pueda estar finalizado el anteproyecto, esto se ha transmitido a la parte Social y Consellería como algo prioritario del Departamento.

El plazo de ejecución esta por definirse.

##### **3º Información sobre la continuidad de mejoras en el Servicio de Urgencias.**

**Gerencia:** Dr. Pastor. Se dio en el anterior Consejo la información sobre la ampliación que se había llevado a cabo en la Sala de Espera y Admisión de Urgencias, pues esto es el punto de partida para ir parcelando de alguna manera las mejoras.

La segunda fase prevista es la adecuación a la Atención Pediátrica en coordinación también con los responsables. Será en el mismo espacio pero se pretende ampliar la zona asistencial. Se ampliaría la sala de espera, la sala de Observación pediátrica y se pasaría de dos a tres consultas.

#### **4º Información sobre actuaciones de mantenimiento relevantes en el Departamento durante el 2010.**

**D. D. Cremades.** A pesar de las dificultades Económicas en las que nos encontramos se ha actuado en diversas áreas del Departamento, con más o menos complejidad y urgencia. En este año 2010 se han ejecutado obras e instalaciones tanto en centros de Especializada como en Primaria. Pasare a citar algunas de ellas pues nombrarlas todas sería extenderse demasiado en este momento.

En instalaciones destacaría algunas como :

- Reforma cuadros eléctricos.
- Adecuación instalaciones eléctricas baja tensión en centros de Salud.
- Adecuación a normativa instalación detección de incendios.
- Instalación planta tratamiento de agua.
- Ampliación instalaciones centro de proceso de datos.
- Adecuación a normativa ascensores centros de Salud.

En obras algunas como:

- Impermeabilización de terrazas.
- Reforma en colectores de aguas residuales.
- Actualización y reforma de Quirófanos de Urgencias.
- Varias reformas en centros de Salud.
- Reformas en la U. de Rehabilitación.

**Gerencia: Dr. Pastor.** Mas que enumerar el detalle de las mismas, la importancia de todo esto radica en saber que de forma continuada se hacen actuaciones tanto de mantenimiento como de obras para mejorar las instalaciones del Departamento, actuaciones que se realizan sin interrupción de la actividad asistencial.

#### **5º Informe sobre actividad Asistencia Especializada.**

**Dra. Ribes.** Presenta informe de actividad. Explica que la actividad viene siendo similar en estos últimos dos o tres años.

Existe algo de demora en verano y es por falta de facultativos habitualmente. Esto se viene arrastrando desde hace un tiempo, superamos las 500.000 actuaciones pero sigue habiendo un 20% de paciente que no acude a la cita.

**Dr. Pastor.** Esto me preocupa pues supone que un Medico de cada cinco no tiene actividad.

**Dra. Cañada.** Da la sensación que uno de los motivos de que no acuden a la cita es porque hay tanta distancia en la citación, que el propio paciente se olvida (la media esta en tres meses) en algunas especialidades mas. Muchas veces tengo que utilizar la preferente para que se agilice la visita.

**Dra. Ribes.** Esto no es así, pasare a la secretaria las demoras para que consten en acta a fecha de hoy.

**D. A. Pla.** Muchas veces los pacientes utilizan los servicios de Urgencias como medida para agilizar la asistencia, esto provoca en parte, la no asistencia a la cita en primaria.

**Dr. Pastor.** Esto si, pero el numero de Urgencias atendidas en el hospital no han aumentado, esto demuestra la confianza que el paciente pone en los Facultativos y Enfermería de sus Centros de Salud.

Las consultas de Especialidades son complejas de gestionar pues son múltiples los motivos que pueden provocar demoras en la asistencia, unas veces por exceso de derivaciones de otros especialistas o incluso por la propia demanda del usuario.

**D. R. Pérez.** Pienso que hay que identificar bien el problema y buscar soluciones, para esto, haría falta un buen sistema de información que pudiera cruzar los datos.

**D. A. Pla.** Se podrían utilizar recursos para que por vía telefónica pudieran informar de la disponibilidad de consultas en momentos concretos, es decir cuando se produjeran ausencias de pacientes en las consultas.

**D. J. Heredia.** Debería existir la posibilidad de cuando un paciente acudiera a Urgencias se anulase la cita si así la tuviese.

**Dr. Pastor.** Todo esto esta muy bien pero debe existir una comunicación entre los propios profesionales para facilitar tanto la gestión de citación como la de anulación.

**Dra. Ribes.** Incide en que la demora no es tanta como se comenta pues como ejemplo apunta que en Consulta de Ginecología esta en diez días y preferente un día. En Cirugía Ortopedia y traumatología en treinta días.

#### **6º Nuevas propuestas para sucesivas convocatorias de Consejo de Salud.**

**D. R. Pérez.** Como reducir el 20% de ausencias en la cita

**Dr. Pastor.** Punto de encuentro entre Primaria y Especializada para poder mejorar las citaciones, criterios de derivación.....etc( Comisión de Integración)

**D. R. Pérez.** Propuesta para la próxima reunión en el Municipio de Catarroja.  
Parte de las Especialidades no se podrían pasar al Centro Aux. de Catarroja para descongestionar Monteolivete?

**Dr. Pastor.** La tendencia es aproximar al especialista al ciudadano pero esto es una cuestión de tiempo y organización, otra cosa es el paciente crónico pluripatológico que seria bueno también atenderlo en su área evitando así desplazamientos al Hospital.

**Dra. R. Bosch.** Esto es la Atención Domiciliaria y gestión de casos, donde el paciente crónico debe ser atendido en domicilio que es donde quiere estar. Este modelo agiliza también la gestión de los Hospitales crónicos, ejemplo Padre jofre.  
También agresiones al personal sanitario, mapas de agresiones o registros de agresiones que se han producido en el departamento, revisar medidas de seguridad.

**D. S. Longas.** Se van a canalizar todos los informes con la nueva normativa sobre agresiones al personal sanitario.

#### **7º Ruegos y Preguntas**

**D. A. Pla.** Información de la incidencia de la gripe A en próxima reunión.

Que Actuaciones de mantenimiento estan pendientes en el Centro de Padre jofre?.

En que situación están los terrenos previstos en Archiduque Carlos para pasar el Centro de Vicente clavel?

**D. D. Cremades.** Algunas están en vías de solución y otras han sido resueltas de forma parcial sin tener la responsabilidad, como la retirada de acumulo de suciedad con el fin de evitar posibles problemas.

**Dr. Pastor.** Desconozco si hay intención por la Consellería de trasladar Vicente Clavel.

### 5. OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

**D. A. Mocholi.** Se ofrece como Sociedad a ayudar como colaboradora para información en general de Departamento.

### 6. PRÓXIMA REUNIÓN

Tema:	Reunión de Consejo de Salud ORDEN DEL DÍA Se remitirá.
Fecha:	9 de Marzo 2011
Hora:	12h
Lugar:	Ayuntamiento de Catarroja

**EL PRESIDENTE DEL CONSEJO  
SALUD VALENCIA-DR. PESET**

**LA SECRETARÍA DEL CONSEJO DE  
DE SALUD VALENCIA-DR. PESET**

**D. Rafael Pérez Martínez**

**Dña. Francisca Algora Rengel**