



**MEMORIA 2018**

**CENTRO DE SALUD EL PROGRESO**

**Badajoz**

---

# ÍNDICE

## **1. INTRODUCCIÓN**

## **2. RECURSOS HUMANOS**

## **3. ÁREAS FUNCIONALES DEL CENTRO DE SALUD**

### **3.1. ÁREA DE ATENCIÓN DIRECTA**

#### **3.1.1. ASISTENCIA SANITARIA**

#### **3.1.2. PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

#### **3.1.3. ATENCIÓN ADMINISTRATIVA A LA POBLACIÓN**

### **3.2. ÁREA DE SALUD PÚBLICA**

### **3.3. ÁREA DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

### **3.4. ÁREA DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN**

## **4. PROPUESTAS DE MEJORA**

### **4.1. ÁREA DE ATENCIÓN DIRECTA**

#### **4.1.1. ASISTENCIA SANITARIA**

#### **4.1.2. PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

#### **4.1.3. ATENCIÓN ADMINISTRATIVA A LA POBLACIÓN**

### **4.2. ÁREA DE SALUD PÚBLICA**

### **4.3. ÁREA DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

### **4.4. ÁREA DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN**

## **ANEXOS**

## 1. INTRODUCCIÓN

Los profesionales de este Equipo de Atención Primaria (EAP) hemos constatado que la creación de la Zona de Salud El Progreso ha supuesto una oportunidad para romper la inercia exclusivamente asistencialista con que se viene trabajando en nuestro sistema sanitario, y hemos constituido un equipo que trabaja con una visión de desarrollo integral del modelo de Atención Primaria de Salud (APS), esto es, orientar la organización del EAP hacia un desarrollo proporcionado entre las funciones de prevención y promoción de la salud con una participación real de la ciudadanía, las tareas asistenciales y las de la docencia e investigación.

Así pues, elaboramos un Proyecto de Centro denominado “**Proyecto Progreso, propuesta de trabajo para un Desarrollo integral de las Funciones de Atención Primaria de Salud a través de un Sistema Sanitario Participado**”, que para nosotros sigue siendo una declaración de intenciones permanente y que actualmente ya es una realidad.

En el periodo de reflexión del equipo, durante los meses de enero a febrero de 2017, acordamos modificar, sutilmente, la definición original, porque en el día a día lo vivimos como un **proceso de búsqueda** de un equilibrio en el desarrollo de las funciones de la Atención Primaria (asistencia, promoción, prevención, formación e investigación), para dar **respuestas transformadoras** a los problemas de salud con la **participación activa** de la comunidad.

El presente documento, encuadrado en el Proyecto del Centro de Salud dentro de los objetivos estratégicos a conseguir con la Administración Sanitaria (Gerencia del Área de Salud de Badajoz), como Memoria Anual del Centro, resulta imprescindible para recoger los objetivos que estaban programados, el conjunto de actividades desarrolladas para llevarlos a cabo y la evaluación de los mismos, así como propuestas para el año próximo.

## 2. RECURSOS HUMANOS

Los recursos con que ha contado el Centro de Salud para llevar a cabo las tareas relacionadas con el desarrollo del PROYECTO PROGRESO son:

- 4 Médicos de Familia.
- 1 Médico de Familia a tiempo parcial que realiza la consulta de la coordinadora durante las dos horas y media de liberación.
- 1 Pediatra.
- 4 Enfermeras.
- 1 Enfermera Pediátrica.
- 1 Auxiliar de Enfermería.
- 1 Médico residente de 4º año y 2 médicos residentes de 1º año de MFyC, 1 Enfermera residente de segundo año hasta mayo y otra de primer año.
- 1 Pedagoga como Técnico de apoyo al Proyecto Progreso.
- 1 Matrona, un día a la semana.
- 2 Trabajadoras Sociales, 1 día a la semana cada una.
- 2 Auxiliares Administrativos.
- 2 Celadoras (personal polivalente)
- 1 Veterinaria.
- 1 Farmacéutica, 3 días a la semana.

## 3. ÁREAS FUNCIONALES DEL CENTRO DE SALUD

Para presentar los datos se utilizará el siguiente esquema:

- **OBJETIVOS ESTRATÉGICOS** (en la parte superior de las tablas y en negrita)
- **ACTIVIDADES** (en la siguiente fila, describiendo brevemente la actuación)
- **EVALUACIÓN** (valoración de la actividad durante el año)
- **PROPUESTA** (para el siguiente año sobre la misma actuación)

<b>OBJETIVOS ESTRATÉGICOS</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>	
<b>EVALUACIÓN</b>	<b>PROPUESTA</b>

### 3.1. ÁREA DE ATENCIÓN DIRECTA

#### 3.1.1. ASISTENCIA SANITARIA

<b>EL 100% DE LOS PACIENTES, INCLUIDOS EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA MENOR Y EXTRACCIÓN DE TAPONES DE CERUMEN E INFILTRACIONES, TENDRÁN FIRMADO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO ESTANDARIZADO EN EL SES Y EN LA ZONA PARA ESTOS SERVICIOS</b>	
Se consensó que cada médico en el momento en que deriva al paciente, le informa y le entrega el consentimiento informado para que lo lleve firmado a la consulta de cirugía menor, de infiltraciones y para la extracción de tapones en consulta de enfermería.	
El 100% de los pacientes derivados acudió con el consentimiento informado. Hemos detectado un número elevado de consentimientos de cirugía menor, que vienen rellenos de forma incompleta, sin identificarse correctamente el médico que lo informa, o sin firmar.	Mantener este objetivo de forma permanente. Conseguir que los consentimientos informados vengán todos correctamente rellenos, y si falta algún dato, se le devolverá al profesional responsable para que lo complete
<b>CONSOLIDACIÓN DE CONSULTAS NO PRESENCIALES (CNP)</b>	
Mantener las consultas no presenciales en consultas de Medicina de Familia y Pediatría. Realizar el análisis estadístico del año 2018.	
Objetivo cumplido 100%. <b>(Anexo 1)</b>	Evaluar cada 12 meses.
<b>MANTENER CONSULTA DE INFILTRACIONES</b>	
Continuidad de las infiltraciones. Elaborar informe estadístico del año 2018.	
Objetivo cumplido 100%. <b>(Anexo 2)</b>	Mantener y Evaluar cada 12 meses.
<b>MANTENER CONSULTA DE CIRUGÍA MENOR</b>	
Continuidad de intervenciones de cirugía menor. Elaboración de informe estadístico del año 2018.	
Objetivo cumplido 100%. <b>(Anexo 3)</b>	Mantener y Evaluar cada 12 meses.
<b>MANTENER CONSULTA DE DETECCIÓN PRECOZ CÁNCER DE PIEL</b>	
Detectar precozmente lesiones dérmicas con sospecha de cáncer de piel. Continuidad de la consulta. Elaborar estadística de actividad 2018.	
Objetivo cumplido 100%. <b>(Anexo 4)</b>	Mantener y evaluar cada 12 meses
<b>POTENCIAR EL SISTEMA DE TRIAJE POR ENFERMERÍA EN ATENCIÓN CONTINUADA</b>	
Se elaboró un protocolo de actuación en Atención Continuada donde se establecía el papel de enfermería en el triaje de los pacientes que acuden durante la misma. Se ha modificado y se seguirá evaluando anualmente, realizando las mejoras que procedan	
Se ha mejorado el protocolo de Atención Continuada, facilitando el cribado por parte de enfermería	Se seguirá adoptando mejoras en el protocolo, revisándolo anualmente. Se le facilitará el protocolo a todo el personal que hace guardias en el centro de salud y no pertenecen al EAP.

<b>PROGRAMA DE CITOLOGÍAS EN ATENCIÓN PRIMARIA SUJETO A PROTOCOLO DEL ÁREA. SE ESTABLECERÁ UNA AGENDA EN LA CONSULTA DE LA MATRONA CON AL MENOS 5 HUECOS SEMANALES.</b>	
La matrona asume la realización de la citología. Se ha creado en su agenda un espacio de 2 horas/semana (5 citas) para esta actividad. Se realizará captación activa de las mujeres susceptibles de este servicio, en las consultas de medicina de familia, enfermería y de la matrona.	
154 citologías realizadas	Mantener. Enseñar a la matrona el uso de CNP, para que registre las citologías que solicita por su cuenta.
<b>GESTIONAR LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SIN CITA POR LAS MAÑANAS</b>	
Se elaboró un protocolo para la gestión de los pacientes que acuden sin cita al centro de salud durante las mañanas. Se hace un doble cribado: primero la celadora y después el enfermero de guardia, quien decide si debe ser atendido por el médico de guardia.	
Se ha reducido considerablemente el número de pacientes que acuden sin cita al centro de salud, al año y medio de la implantación del protocolo	Mantener el protocolo, evaluando anualmente el número de usuarios atendidos sin cita
Pacientes sin cita MF.....año	
21,76.....2009	
8,48.....2011	
7,63.....2014	
8,41.....2015	
3,28..... 2018	

## DATOS ASISTENCIALES

ACTIVIDAD ASISTENCIAL C.S. EL PROGRESO 2018						
TIPO CONSULTA	MF	PED	ENF	PAC MF	PAC ENF	TOTAL
DEMANDA CENTRO	21613	4881	5066			31560
ADMINIST. CENTRO	8554	179	929			9662
PROGRAM. CENTRO	2420	395	7383			10198
OTRAS CONSULTAS	373	183	2980			3536,0
DEMANDA DOM.	342		38			380
PROGRAM. DOM.	69	1	1111			1181
DEMANDA URGENCIAS	462	97	506	4357	4494	9916
TELEMEDICINA			16			16
EXTRACCIONES(*)			4588			4588
<b>TOTALES</b>	<b>33833</b>	<b>5736</b>	<b>22617</b>	<b>4357</b>	<b>4494</b>	<b>71037</b>
PRESION ASISTENCIAL	33,3	22,6	17,4			
FRECUENTACION ASISTENCIAL	5,61	5,33		0,61	0,63	

(\*) Cómputo Gerencia

REGISTRO EXTRACCIONES POR MES C.S. EL PROGRESO 2018					
TIPO CONSULTA	ESPEC.	MF CENTRO	ANAL. DOMIC.	TOTALES	%
ENERO	158	263	3	424	9,8
FEBRERO	129	233	6	368	8,5
MARZO	144	229	6	379	8,7
ABRIL	184	239	10	433	10,0
MAYO	197	268	7	472	10,9
JUNIO	163	229	3	395	9,1
JULIO	12	-	-	12	0,3
AGOSTO	113	233	3	349	8,0
SEPTIEMBRE	154	232	5	391	9,0
OCTUBRE	181	263	5	449	10,4
NOVIEMBRE	182	225	1	408	9,4
DICIEMBRE	96	158	4	258	5,9
<b>TOTALES</b>	<b>1713</b>	<b>2572</b>	<b>53</b>	<b>4338</b>	<b>100,0</b>
<b>%</b>	<b>39,5</b>	<b>59,3</b>	<b>1,2</b>	<b>100,0</b>	

### 3.1.2. PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DE LA SALUD Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

<b>CONTINUAR EL TRABAJO DE LA CCS Y MEJORAR SU FUNCIONAMIENTO</b>	
Realización de 6 reuniones de la Comisión Comunitaria de Salud (CCS)	
Este año se han incorporado algunos miembros más: Higienista dental de San Fernando, colectivo gitano y de voluntariado y en algunas reuniones directores de Escuelas Infantiles. A una reunión asistió una concejala del Ayuntamiento	
Objetivo cumplido al 100%. Participación constante de todos los colectivos implicados.	Seguir planteando actuaciones conjuntas y reflexión. Difundir el trabajo realizado entre la población. Seguir invitando a participar al ayuntamiento de Badajoz, y a la administración de Educación (incluido guarderías)
<b>GRUPO DE TRABAJO DE LA CCS "INSEGURIDAD"</b>	
Grupo de trabajo de la CCS para abordar el problema de salud detectado "inseguridad en los barrios"	
Objetivo cumplido: reuniones del grupo de trabajo y entrevistas con el Fiscal Jefe, Delegada del Gobierno, Presidente de la Junta de Extremadura y con el Alcalde de Badajoz.	Seguir abordando problemas de salud y manteniendo el control sobre las actuaciones respecto al problema de inseguridad.
<b>REALIZACIÓN DE SEMANA Y CARRERA POR LA SALUD</b>	
Celebración de una Semana completa por la Salud con mucha autonomía por parte de todos los colectivos para la planificación y organización de sus propias actividades. En esta edición se ha realizado la II Carrera Popular por la Salud con mucha más participación que en la primera edición, tanto de público, como de corredores y voluntarios implicados. Organización excelente.	
Objetivo cumplido, con gran éxito de colaboración y participación, realizándose actividades en cada recurso y actividades conjuntas.	Mantener la celebración de la Carrera Popular e incorporar en cada edición de la Semana un tema central de los problemas priorizados.
<b>POTENCIAR EL PROGRAMA "ESCUELA DE PESO". FORMACIÓN DE FORMADORES</b>	
Revisión de los contenidos del taller "Formador de Formadores" de Escuela de Peso. Organización de las actividades que permitan afianzar los conocimientos y destrezas docentes de las nuevas maestras formadas.	
Adquisición de habilidades docentes.	Mantener el grupo de formadoras e incrementarlo con nuevas maestras.
<b>HUERTO DEL CENTRO DE SALUD</b>	
Durante este año se ha decidido no continuar con el huerto y dejar únicamente los frutales, con menos necesidad de cuidado, mantenimiento y gasto de agua.	
La existencia del huerto ha favorecido la creación de huertos nuevos en centros escolares.	Mantener frutales.

<b>POTENCIAR LA ACTIVIDAD DE LA ASOCIACIÓN RESPIRABIEN</b>	
<p>Reuniones de la Asociación durante el año (se han celebrado tres).                      Actividad de difusión de la Asociación Respirabien en otras zonas de salud de Badajoz y captación de nuevos asociados: Presentación en el centro de salud de Suerte Saavedra. (se ha celebrado una). Colaboración de la Asociación con el Proyecto Fin de Grado de varios alumnos de la Facultad de Fisioterapia de la UNEX, durante el mes de febrero                      Realización de una Marcha por el margen del río Guadiana el día 10 de mayo.                      Gestiones administrativas de la asociación.</p>	
<p>No se consigue captar a nuevos asociados.                      La asociación no es autónoma en su funcionamiento pero se implican en las actividades programadas.</p>	<p>Mantener las reuniones de la asociación                      Solicitar la colaboración de la asociación en los talleres y actividades dirigidas por el centro de salud relacionadas con los usuarios con patología respiratoria.</p>
<b>POTENCIAR EL PROGRAMA “ESCUELA DE PESO”. EDICIONES EN LA COMUNIDAD</b>	
<p>Reuniones con las Maestras veteranas(2) y con la Maestra nueva formada en el año 2017, para organizar la nueva edición de Escuela de Peso                      Desarrollo de una nueva edición de Escuela de Peso en horario de tarde, dinamizada por las Maestras veteranas, junto con una nueva maestra formada en el año 2017.                      Desarrollo de una edición de Escuela de Peso en horario de mañana dinamizado por la enfermera responsable del taller y las EIR de primero y segundo curso.</p>	
<p>El desarrollo de esta edición ha permitido que la nueva maestra formada desarrolle los conocimientos y habilidades docentes para la dinamización de este taller de promoción de salud en la Comunidad.                      Esta edición de Escuela de Peso ha sido desarrollada íntegramente por las Maestras, por lo que se puede afirmar que los Agentes de Salud Comunitaria (Maestras) están totalmente capacitados para desarrollar de forma autónoma este taller de promoción de salud y generar cambios positivos en la salud de las personas que participan en el mismo.                      Desarrollar el taller en horario de mañana permite desarrollar intervenciones de promoción de salud en horario de mañana y equilibrar así las funciones de AP como preconiza nuestro modelo de trabajo “Proyecto Progreso”</p>	<p>Seguir manteniendo el programa, en horario de mañana y tarde.                      Celebrar un encuentro con las alumnas de todas las ediciones de Escuela de peso en junio del 2019.</p>
<b>EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON MUJERES EN “COLORINES”</b>	
<p>Educación para la salud como parte de la programación de actividades educativas de Cáritas Parroquial en Colorines.</p>	
<p>Se han realizado tres actividades puntuales, a demanda de las responsables del programa, una de ellas respecto al tema de alimentación, con la participación de madres de una AMPA.</p>	<p>Continuar participando en este programa educativo.</p>

<b>FAVORECER LA DONACIÓN Y EL PRÉSTAMO DE AYUDAS TÉCNICAS</b>	
El Servicio de Préstamo de Ayudas Técnicas sigue consolidándose. Se han realizado 39 préstamos durante el año.	
Gran satisfacción por parte de los usuarios y excelente funcionamiento del Servicio, con devolución correcta de los materiales prestados. También se han incorporado algunos materiales donados por vecinos de la Zona.	Continuar con el programa.
<b>INTERVENCIÓN COMUNITARIA A TRAVÉS DE AVANZANDO</b>	
Se continúa participando muy activamente en la Asociación de Participación Comunitaria Avanzando, que aglutina a todos los colectivos y recursos de la Zona, con presencia en su Junta Directiva.	
El Programa MOTIVA ha desarrollado dos ediciones durante el año, con una gran aceptación y éxito. También se han mantenido reuniones con los colectivos y el Ayuntamiento para el plan DUSI.	Continuar y potenciar aún más la participación en la comunidad desde el Centro de Salud.
<b>ESCUELA DE SUPERFAMILIAS</b>	
Taller de cuatro sesiones a desarrollar en el Colegio Ntra. Sra. de Fátima, a cargo de la pediatra y enfermera de pediatría. Dirigido a madres y padres de niños de educación infantil, con la participación de los maestros del colegio. Surge de la necesidad, detectada en el colegio y en la consulta, de dotar a los padres de herramientas para la educación de los hijos (normas, manejo de conducta, etc.)	
Para conseguir una mayor captación se decide ofrecerlo a los padres desde la secretaría del colegio, formando parte de la gestión de escolarización en 1º de Ed. Infantil. El colegio se encarga de citar a los padres pero por fallos de coordinación solo asiste una madre y se suspende., Es fundamental hacer una buena selección de familias para garantizar la asistencia.	El mayor problema a la hora de impartir el taller es la captación y asistencia de los participantes, ya que la pretensión era que acudieran los padres que nosotros creíamos que más lo necesitaban. Para el año que viene se propondrá la actividad desde el centro de salud y la captación se hará desde las consultas de pediatría. Se ofertará a todas las familias que planteen el problema educacional en la consulta y que deseen adquirir conocimientos sobre este tema. Cambiamos el nombre del taller: Los niños vienen sin instrucciones.
<b>MALETÍN DE AUTOCUIDADOS</b>	
Actividad de educación para la salud y prevención de enfermedades, diseñada en el Centro de Salud. Se realizará a través de la formación de formadores (colectivos sociales, maestras y maestros, etc.). El objetivo es enseñar a la población de todas las edades cómo actuar ante pequeños problemas de salud en casa y cuándo acudir a un centro sanitario.	
Se han celebrado reuniones del grupo de trabajo para el diseño de la actividad. Reuniones de preparación del material para la formación de formadores. Cuatro sesiones de formación de formadores con la comunidad.	Durante 2019 se utilizará el Maletín en colegios y colectivos.

<b>URGENCIAS Y DIABETES MELLITUS EN CENTROS EDUCATIVOS</b>	
<p>Con la publicación del Protocolo de Urgencias y de Diabetes en Centros Educativos de Extremadura, se crean unos documentos en los que se recogen pautas de actuación para garantizar un buen control de los alumnos diabéticos así como una respuesta efectiva ante urgencias y emergencias sanitarias que se pueden presentar en el medio escolar, y prevenir situaciones de crisis en las enfermedades más frecuentes entre el alumnado.</p> <p>Se crea la figura de profesor referente del centro educativo y de enfermero referente en el centro de salud, de tal forma que se coordinen para para la organización de las actuaciones a desarrollar en la implantación y seguimiento del Protocolo</p>	
<p>Se realizan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dos sesiones de urgencias para la formación del personal de la guardería Ntra. Sra. de Bótoa y una sesión en la guardería Pastores de Belén.</li> <li>• Una sesión sobre urgencias en el IES San José para el alumnado del módulo de prevención de riesgos laborales.</li> <li>• Tres sesiones en el colegio Ntra. Sra. de la Asunción sobre diabetes: realización cartilla del alumno con padres y referente del colegio, charla a la clase del alumno con diabetes y formación de tutor y referente de diabetes.</li> </ul>	<p>Mantener las actuaciones según protocolo.</p>
<b>ACTUACIONES DE COLABORACIÓN CON LA COMUNIDAD</b>	
<p>Durante el año se ha participado en colaboración con colectivos y centros de la Zona, apoyando las iniciativas puestas en marcha e impulsando otras.</p>	
<p>Participación en la celebración del aniversario del Colegio Ntra. Sra. de la Asunción, impulso del taller de música de la Orquesta de Extremadura para los niños de los colegios de la Zona, programa de radio Onda Campus en el CPM de El Progreso, charla sobre Refugiados, Plataforma "Tan cerca tan lejos".</p>	<p>Seguir participando activamente en actividades de la comunidad.</p>
<b>DESAYUNO SALUDABLE EN CENTROS EDUCATIVOS</b>	
<p>Trabajar con las familias de los escolares y con adolescentes voluntarios como vía de modificar los hábitos de alimentación de los escolares, sus familias y mantener la escuela como espacio donde se realice un desayuno saludable.</p> <p>Diseño, desarrollo y evaluación del Taller de "Familias, Adolescentes, Alimentación y Salud" para la formación de familiares de los escolares y adolescentes como referentes en actividades de Promoción del Desayuno Sano en los centros educativos de nuestra Zona.</p>	
<p>El taller se desarrolla en dos de los tres colegios de la zona (CP Fátima, Ntra. Sra. De la Asunción) y en el IES San José. Se forma a siete familiares y a seis adolescentes como referentes en intervenciones de promoción del Desayuno Sano en la escuela.</p> <p>Los familiares formados en el colegio Ntra. Sra. De la Asunción, dinamizan la parte práctica del taller (Juegos del Desayuno Sano y realización de un desayuno sano en las aulas) en todos los ciclos de educación primaria de este colegio. Se constituyen como AMPA.</p> <p>Los adolescentes dinamizan un desayuno sano en la cafetería del instituto necesitando gran ayuda de los técnicos sanitarios y educativos implicados.</p>	<p>Potenciar el trabajo con las nuevas AMPAS constituidas y garantizar el desarrollo de intervenciones de promoción de hábitos saludables de alimentación desde los centros educativos de nuestra zona de salud. Reorientar las intervenciones con los adolescentes.</p>

<b>CAIXA PROINFANCIA</b>	
<p>La Caixa tiene un programa que trabaja para la promoción y el desarrollo integral de la infancia en situación de pobreza y vulnerabilidad social, atendiendo a niños y niñas de entre 0 y 18 años y a sus familias, con la finalidad de romper el círculo de pobreza que en entornos vulnerables se transmite frecuentemente de generación en generación. Intervienen en más de 170 zonas en España y una de ellas es la margen derecha de Badajoz, siendo el único sitio en Extremadura dónde se realiza este proyecto.</p>	
<p>Cada 15 días aproximadamente se reúne una mesa técnica compuesta por profesionales del centro de salud de El Progreso (equipo de pediatría y/o trabajadora social), del C.S. S. Fernando, de servicios sociales de base, del servicio territorial de menores, de la Delegación Provincial de educación y el coordinador del programa de Proinfancia en Badajoz.</p> <p>Esta mesa técnica prepara previamente la información de cada familia propuesta desde distintos sectores. Cada uno aporta información desde su perspectiva profesional, de tal forma, que en cada reunión se evalúa de forma integral la inclusión o no de cada familia propuesta, hasta conseguir 50 familias para el programa.</p>	<p>El año que viene nos reuniremos de forma más espaciada, ya que sólo faltan 3 familias por evaluar su inclusión.</p> <p>En este año sólo evaluaremos el seguimiento de las 50 familias incluidas en el programa y en el caso de que alguna familia saliera de él, se evaluarían nuevas familias para reponer las pérdidas.</p>
<b>PREVENCIÓN DE CARIES INFANTILES</b>	
<p>Desde el centro de salud se plantea el problema de la cantidad de niños de la zona que tienen caries precoces y problemas dentales. Esta población es de riesgo, ya que cumple todos los criterios: mala alimentación, mala higiene, uso de chupe y biberón hasta edades muy altas, tetinas con alimentos azucarados, bajos recursos económicos, bajo nivel sociocultural y progenitores con problemas dentales y mala higiene.</p> <p>En 2017 se decide hacer un trabajo de recogida de datos de todos los niños escolarizados en 1º, 2º y 3º de infantil en los tres colegios de la zona. Con estos datos tendríamos un punto de partida para plantearnos un proyecto piloto en la zona.</p>	
<p>Se presenta el nuevo Plan de Asistencia Dental para niños menores de 6 años en Extremadura. Se celebra en Mérida el viernes 23 de febrero del 2018. Desde nuestro centro de salud se expone el problema de la caries en la primera infancia en las poblaciones de riesgo, ya que nuestro estudio es la base de la implantación de este programa. También se dan datos del estudio de nuestra población y del trabajo comunitario que se ha realizado al respecto. Asisten pediatras, enfermeras de pediatría, dentistas e higienistas.</p> <p>Se envía un trabajo de publicación a una revista de pediatría aún pendiente de ser aceptado y se presenta una comunicación en el congreso PACAP.</p> <p>Se comparte este problema con la CCS para reforzar la acción comunitaria.</p>	<p>Seguir insistiendo en educación de salud bucodental en consulta de pediatría y enfermería.</p> <p>Derivación de todos los niños a partir del primer año a la unidad de salud bucodental.</p> <p>Seguir insistiendo en hacer visible el problema, tanto a nuestras autoridades sanitarias como a la Comunidad, contando para ello con el apoyo de la Comisión Comunitaria de Salud.</p> <p>Repetir en próximos años el estudio de prevalencia de caries, con el objetivo ver el impacto que han tenido las medidas llevadas a cabo hasta el momento (trabajo de educación para la salud en consulta y la implantación de asistencia dental a menores de 6 años).</p> <p>Seguir solicitando que aumenten los recursos sanitarios para atender a la población.</p>

### 3.1.3. ATENCIÓN ADMINISTRATIVA A LA POBLACIÓN

<b>ORGANIZAR EL ÁREA DE ATENCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	
Planificar reuniones con personal de administración, para valorar los problemas y proponer soluciones, que conlleve una nueva organización de este área	
Durante 2018 nos hemos reunido 1 vez al trimestre. Hemos realizado 1 reunión en octubre para informar a dos nuevos miembros del área de administración: una auxiliar administrativa, ya propietaria de la plaza, y un celador, interino.	Seguir con reuniones periódicas

### 3.2. ÁREA DE SALUD PÚBLICA

<b>CENSO 2018 Y CONTROL HIGIÉNICO-SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS CON COMIDAS PREPARADAS</b>	
Visitas de inspección a establecimientos ZBS. Medidas preventivas de salud. Censo total: 30. Número de inspecciones: 69. Información normas de salubridad "in situ". APPCC (Análisis de Peligros Puntos de Control Críticos)	
Objetivo cumplido 100%.	Seguir cumpliendo el 100% de los objetivos.
<b>CENSO 2018 Y CONTROL HIGIÉNICO-SANITARIO DE COMERCIOS MINORISTAS DE ALIMENTACIÓN</b>	
Visitas de inspección a establecimientos ZBS. Medidas preventivas de salud. Censo total: 25. Número de inspecciones: 54 Información normas de salubridad "in situ". APPCC Control de condiciones higiénico sanitarias. Investigación de alertas/denuncias	
Objetivo cumplido al 100%	Seguir cumpliendo el 100% de los objetivos.
<b>CENSO 2018 Y CONTROL INDUSTRIAS ÁMBITO FARMACÉUTICO Y/O VETERINARIO</b>	
Visitas de inspección. Control de medidas. Reglamentos sanitarios. Censo total: 35. Industrias control veterinario: 94. Industrias control farmacéutico: 16. Número de controles: 31.	
Objetivo cumplido 100% ( <b>Anexo 5</b> )	Seguir cumpliendo el 100% de los objetivos.
<b>DECLARACIÓN Y COBERTURA VACUNACIÓN GRIPE TEMP. 2017-2018</b>	
Análisis datos relacionados con la declaración casos y vacunación gripe temp. 2017-18.	
Objetivo cumplido 48% en cuanto al análisis de datos para cobertura vacunal de la población $\geq 65$ años. Objetivo cumplido 100% para inmunización en el personal sanitario.	Intentar desarrollar nuevas estrategias para aumentar la cobertura de vacunación en la población al menos $\geq 50\%$ . Mantener la cobertura del 100% en los profesionales sanitarios.
<b>REGISTRO CÁNCER POBLACIONAL (SICAP) Y ANÁLISIS ANUAL</b>	
Mantener registros SICAP y elaborar informe estadístico año 2019 de la ZBS "El Progreso"	
Objetivo cumplido 100%	Evaluar cada 12 meses. Comparar registros anuales.

### 3.3. ÁREA DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

<b>EXISTENCIA DE UN PLAN DE FORMACIÓN CONTINUADA PARA LOS PROFESIONALES DEL CENTRO Y PARA LOS RESIDENTES DE MFYC.</b>	
Desde el año 2006 el EAP dispone de un Plan Formativo, que se revisa anualmente por la responsable de Docencia.	
Objetivo cumplido.	Seguir igual.
<b>REALIZAR SESIONES CLÍNICO-BIBLIOGRÁFICAS REPARTIDAS ENTRE TODAS LAS CATEGORÍAS PROFESIONALES SANITARIAS.</b>	
Se han realizado sesiones formativas para todo el EAP los martes y los jueves de 8:15 a 9 h., a cargo de cada uno de los profesionales de forma rotatoria. El primer lunes de cada mes han sido presentadas por los residentes de medicina y de enfermería de forma conjunta.	
Se han realizado 47 sesiones de formación del EAP durante el año 2018.	Para el año 2019 se mantendrán las sesiones durante los martes y jueves y el primer lunes de cada mes, desde Enero hasta Junio y desde Octubre a Diciembre. El segundo martes de cada mes se destinará a debatir problemas que puedan surgir dentro del equipo lo que denominamos "Reflexión en EAP". Los últimos martes de cada mes se dedicarán a informar sobre las actividades comunitarias que se están desarrollando en el centro y los últimos jueves de cada mes se informará por parte de la coordinación de temas que afecten al EAP. El mes de Enero y Febrero se dedica a las reuniones para evaluar y organizar las actividades del año del EAP: sesiones de reflexión.
<b>SE REALIZARÁN SESIONES CON UNIDADES DE APOYO DE REFERENCIA. (COPF, CEDEX, SALUD MENTAL...) Y/ O UNIDADES HOSPITALARIAS</b>	
12 sesiones: 5 con Unidad del Dolor, 2 con Reumatología, 1 con Unidad de Paliativos, 1 con Coordinación de calidad y seguridad de los pacientes, 1 con Violencia de Género, 1 con la Gerencia, 1 con Servicio de Microbiología.	
Objetivo Cumplido.	Se mantendrán las sesiones con las Unidades de Apoyo y con los especialistas del segundo nivel asistencial.
<b>SE REALIZARÁ ACTA DE TODAS LAS SESIONES, CON TÍTULO, PONENTE, ASISTENTES, ETC.</b>	
La responsable de Docencia se encargará de registrar en una base de datos todas las variables de las sesiones impartidas.	Objetivo cumplido
<b>MANTENER LA FORMACIÓN CONTINUADA DEL EAP INTRACENTRO.</b>	
Los martes y jueves se han seguido realizando sesiones formativas conjuntas de medicina y enfermería. Un jueves cada 2 meses se realiza una sesión para repasar SVB y SVA, revisión del protocolo de actuación y simulacro en base al mismo. Los contenidos formativos de las sesiones de medicina y enfermería han correspondido a la revisión de temas de interés relacionados con problemas de salud, atención a la familia, atención comunitaria, programa JARA, docencia e investigación. Además, se ha diseñado una planilla para que los profesionales médicos podamos rotar por todas las unidades asistenciales existentes en el centro.	Objetivo cumplido

<b>FORMACIÓN A PROFESIONALES FUERA DEL EQUIPO</b>	
<p>Muchos de los profesionales de nuestro centro de Salud colaboran para dar formación a profesionales de otros EAP y también para la Unidades Docentes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Taller CÓMO INICIAR ACTIVIDADES COMUNITARIAS DESDE UN CENTRO DE SALUD 1 para UD Badajoz, 1 para UD Cáceres y Plasencia y otro para UD Mérida y Don Benito.</li> <li>✓ Taller CÓMO INICIAR PROCESOS/ACTIVIDADES COMUNITARIAS DESDE UN CENTRO DE SALUD dirigidos a profesionales de 2 centros de salud del área de salud de Lanzarote. Lanzarote</li> <li>✓ Taller DE DERMATOSCOPIA, dirigido a médicos de los EAP del área de salud de Badajoz.</li> <li>✓ MANEJO DE LA LUMBALGIA EN ATENCIÓN PRIMARIA. Jornada sobre Espondiloartritis, organizadas por el Servicio de Reumatología del CHIC, dirigido a médicos de atención primaria.</li> <li>✓ Taller DE INFILTRACIONES, para profesionales de Centros de Salud Del Área</li> <li>✓ Taller: ¿Para cuándo incorporar la Participación Comunitaria (PC) al Servicio Extremeño de Salud?: Estamos desarrollando el modelo que da voz a las necesidades de la Comunidad. Jornada de Reflexión sobre APS en Extremadura celebrado en Don Benito.</li> <li>✓ Curso: “ACTUALIZACIÓN EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD 2018 PARA PROFESIONALES SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA” celebrado en Cáceres y Badajoz.</li> <li>✓ Curso: “NUEVOS RETOS. ATENCIÓN DENTAL EN MENORES DE 6 AÑOS”, celebrado en Mérida.</li> <li>✓ Curso: GESTIÓN DE GRUPOS DE TRABAJO PARA COORDINADORES Y RESPONSABLES DE ENFERMERÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA. Escuela de Ciencias de la Salud Badajoz.</li> </ul>	
<b>UNIDAD DOCENTE: FORMACIÓN A EIR/MIR-FORMACIÓN DE ALUMNOS DE ENFERMERÍA-FORMACIÓN DE ALUMNOS DE MEDICINA.</b>	
<p><b>Formación MIR/EIR de la unidad docente multiprofesional de familia.</b> Tenemos un programa de formación para los residentes de 1º y 4º año MIR y 1º y 2º EIR, donde se recogen los objetivos docentes a alcanzar durante su rotación en el centro de salud y las actividades a realizar.</p> <p>Asimismo se realizan reuniones periódicas con tutores, miembros del EAP y los residentes, donde se forman en metodología para la investigación y participan en los trabajos de investigación que se inician.</p> <p><b>Formación alumnos de Enfermería.</b> Rotación por las consultas de Enfermería de adultos y pediátrica de alumnos de Enfermería de Badajoz, en sus prácticas de Enfermería Comunitaria.</p> <p><b>Formación alumnos de Medicina</b> (prácticas de Preventiva, así como prácticas a aquellos alumnos de 6º de medicina que lo soliciten).</p>	
<p>Han rotado por el centro de salud:  1 Residente de 4º año y 2 de 1º año de MFyC.  1 residente EIR de 2º y 1 de 1º año</p> <p>Han realizado sus prácticas en el centro de Salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 16 alumnos de enfermería de la UEX.</li> <li>• 5 alumnos de 6ª de Medicina.</li> <li>• 26 alumnos de 5º de Medicina.</li> </ul>	Objetivos cumplidos

<b>IMPARTIR FORMACIÓN EN ACTIVIDADES COMUNITARIAS</b>	
Durante 2018 se han impartido numerosos cursos formativos sobre Cómo iniciar procesos de intervención/participación comunitaria desde un centro de salud, tanto dentro como fuera del Área de Salud: 3 a distintas unidades docentes de la Comunidad Autónoma y 1 a profesionales de 2 equipos de atención primaria del área de salud de Lanzarote. Además de presentarse el Proyecto Progreso.	
<b>DIVULGACIÓN DEL PROYECTO PROGRESO</b>	
Se ha potenciado la información sobre el Proyecto Progreso a través del Blog y Redes Sociales (Facebook). También se ha dado a conocer en los talleres impartidos sobre cómo iniciar Actividades Comunitarias. En las Jornadas de Participación Comunitaria celebrado en Mérida. Al equipo directivo del área de salud de Lanzarote y a dos equipos de atención primaria de dicha área. En el Encuentro Nacional del PACAP celebrado en Badajoz.	
Gran acogida en estos foros.	Seguir colaborando con procesos comunitarios y sociedades científicas. Mantener la información a través del Blog.
<b>REALIZAR ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN EN RELACIÓN CON LOS PROBLEMAS PRIORITARIOS EN LA ZONA</b>	
Se ha continuado con el desarrollo y finalización del estudio de investigación: <b>“Adherencia a los tratamientos en polimedicados”</b> . Pendiente de su publicación en una revista científica.	
Objetivo cumplido 100%.	. Se determinará otras líneas de investigación para este año.
<b>PARTICIPAR EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN</b>	
Participación en dos proyectos de investigación: “Estudio observacional multicéntrico para establecer la prevalencia, perfil clínico y manejo terapéutico de pacientes con hidradenitis supurativa en servicios hospitalarios de dermatología y centros de salud de España” (ya finalizado y pendiente de publicación) “Estudio multicéntrico de incidencia y detección de contactos de tosferina en población pediátrica desde consultas de Atención Primaria”.	
Objetivo cumplido.	Seguir participando en estudios de investigación que nos puedan proponer.
<b>COMUNICACIONES A CONGRESOS Y JORNADAS</b>	
Ver en el siguiente cuadro	
A principios del año docente se realiza una reunión con las residentes para organizar la investigación y comunicaciones. Se han presentado 16 comunicaciones a Congresos.	Seguir trabajando conjuntamente tutores y residentes en la presentación de comunicaciones a congresos

**1. TÍTULO: DESAYUNO SALUDABLE EN LA ESCUELA. EXPERIENCIA DE PROMOCIÓN DE SALUD EN TRES COLEGIOS DE UNA ZONA DE SALUD URBANA**

-*Autores:* M. GONZÁLEZ, A. GONZÁLEZ, M. P. MONTERO DE ESPINOSA, B. HERNÁNDEZ, M. MACÍAS, E. CORDERO.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* XXI JORNADAS DE NUTRICIÓN PRÁCTICA Y XII CONGRESO INTERNACIONAL DE NUTRICIÓN, ALIMENTACIÓN Y DIETÉTICA. 11-12 ABRIL 2018

**2. TÍTULO: EDUCACIÓN SANITARIA INDIVIDUAL EN CONSULTA DE ENFERMERÍA A UN PACIENTE EXTRANJERO**

-*Autores:* MARTA GONZÁLEZ CASABLANCA, MARIA DEL PILAR TORRES RODRÍGUEZ, ISABEL LORIDO CANO.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* 7º CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA. SEVILLA, 4 AL 20 OCTUBRE 2018.

**3. TÍTULO: CRIBADO DE RETINOPATÍA DIABÉTICA Y USO DE LAS TIC EN ATENCIÓN PRIMARIA.**

-*Autores:* MARÍA DEL PILAR TORRES RODRÍGUEZ, MARTA GONZÁLEZ CASABLANCA, ISABEL LORIDO CANO.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* 7º CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA. SEVILLA, 4 AL 20 OCTUBRE 2018.

**4. TÍTULO: AHORRANDO TIEMPO Y MOLESTIAS: LA CONSULTA NO PRESENCIAL**

-*Autores:* ROSA GEMMA MENAYA MACÍAS, ESTHER CORDERO SANCHEZ, VICENTE ALONSO GONZÁLEZ, MARTA GONZÁLEZ CASABLANCA, ANA LÓPEZ CORRALES, ALBA LAFARQUE LÓPEZ, MARIA DEL PILAR TORRES RODRÍGUEZ, CARMEN MARÍA GIL MARTÍNEZ, JESÚS GÓMEZ ENCINAS, ISABEL LORIDO CANO.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* 40º CONGRESO NACIONAL SEMERGEN. PALMA DE MALLORCA, 17-20 OCTUBRE 2018

**5. TÍTULO: ERUPCIÓN Y ARTRALGIAS EN NIÑA DE 8 AÑOS**

-*Autores:* ROSA G. MENAYA MACÍAS, ALBA LAFARQUE LÓPEZ, ANA LÓPEZ CORRALES, ANA CUBERO SANTOS

-*COMUNICACIÓN ORAL.* 40º CONGRESO NACIONAL SEMERGEN. PALMA DE MALLORCA, 17-20 OCTUBRE 2018.

**6. TÍTULO: INFILTRACIONES EN EL CENTRO DE SALUD: RESULTADOS OBTENIDOS**

-*Autores:* ESTHER CORDERO SÁNCHEZ, R. GEMMA MENAYA MACÍAS, VICENTE ALONSO GONZÁLEZ, CARMEN M. GIL MARTÍNEZ, M. ANGELES MAYNAR MARIÑO, ANTONIO M. PRUDENCIO GAMINO, ANA LÓPEZ CORRALES, ALBA LAFARQUE LÓPEZ, MARTA GONZÁLEZ CASABLANCA, M. PILAR TORRES RODRÍGUEZ.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* 40º CONGRESO NACIONAL SEMERGEN. PALMA DE MALLORCA, 17-20 OCTUBRE 2018.

**7. TÍTULO: CÓMO CUIDAR LA SALUD EMOCIONAL DESDE PEQUEÑO**

-*Autores:* M. PILAR TORRES RODRÍGUEZ, ISABEL LORIDO CANO, ANA CUBERO SANTOS, MARTA GONZÁLEZ CASABLANCA, ESTHER CORDERO SÁNCHEZ, FRANCISCO JAVIER CASADO ROMERO.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* XIX ENCUENTRO PACAP. BADAJOZ 25-26 OCTUBRE 2018.

**8. TÍTULO: ¿PUEDE DETERMINAR LA ZONA EN LA QUE VIVES TU ESTADO DE SALUD BUCODENTAL?**

-*Autores:* ANA CUBERO SANTOS, ISABEL LORIDO CANO, ALMUDENA GONZÁLEZ HUÉSCAR, M. ANGELES FERRER GARCÍA, M. DOLORES ZAPATA CARRASCO, JUAN LUIS AMBEL SANCHEZ.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* XIX ENCUENTRO PACAP. BADAJOZ 25-26 OCTUBRE 2018

**9. TÍTULO: LA EDUCACIÓN SEXUAL DESDE LAS DUDAS REALES DE LOS ADOLESCENTES EN FORMATO POSTCAST. REPENSANDO ESTRATEGIAS DE ABORDAJE SALIENDO DEL CENTRO DE SALUD.**

-*Autores:* ANA LÓPEZ CORRALES, ALBA LAFARQUE LOPEZ, VICENTE ALONSO GONZÁLEZ, MARIA GLORIA GONZÁLEZ CONDE, ISABEL LORIDO CANO, M. ANGELES MAYNAR MARIÑO.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* XIX ENCUENTRO PACAP. BADAJOZ 25-26 OCTUBRE 2018

**10. TÍTULO: DESAYUNO SANO ES SALUD**

-*Autores:* MARTA GONZÁLEZ CASABLANCA, BEATRIZ HERNANZ ARROYO, M. PILAR MONTERO DE ESPINOSA PÉREZ, M. PILAR PASCUAL MONTERO, M. PILAR TORRES RODRÍGUEZ, ANA LÓPEZ CORRALES.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* XIX ENCUENTRO PACAP. BADAJOZ 25-26 OCTUBRE 2018.

**11. TÍTULO: SEMANA POR LA SALUD COMO ESCAPARATE DEL TRABAJO COMUNITARIO**

-*Autores:* ESTHER CORDERO SÁNCHEZ, R. GEMMA MENAYA MACÍAS, M. PILAR TORRES RODRÍGUEZ, CARMEN M. GIL MARTÍNEZ, M. PILAR PASCUAL MONTERO, JESÚS GÓMEZ ENCINAS.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* XIX ENCUENTRO PACAP. BADAJOZ 25-26 OCTUBRE 2018

**12. TÍTULO: AQUÍ SÍ HAY QUIEN VIVA**

-*Autores:* R.G. MENAYA MACÍAS, E. CORDERO SÁNCHEZ, VICENTE ALONSO GONZÁLEZ, M. ANGELES MAYNAR MARIÑO, M. PILAR MONTERO DE ESPINOSA, ANA CUBERO SANTOS.

-*COMUNICACIÓN ORAL.* XIX ENCUENTRO PACAP. BADAJOZ 25-26 OCTUBRE 2018

**13. TÍTULO: LA GESTIÓN DE LA DEMANDA SIN CITA EN ATENCIÓN PRIMARIA.**

-*Autores:* M. PILAR MONTERO DE ESPINOSA, M. PILAR TORRES RODRÍGUEZ, MARTA GONZÁLEZ CASABLANCA, JULIA REY, ISABEL LORIDO CANO.

-*PREMIOS ENFERMERÍA EN DESARROLLO DE FUDEN.* 29 NOVIEMBRE 2018. MADRID.

**PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTÍFICAS****1. TÍTULO: SITUACIÓN ACTUAL DE LA LACTANCIA MATERNA EN UNA ZONA DE SALUD URBANA.**

-Autores: A. GONZÁLEZ HUESCAR, C. MARTINEZ ROA, I. LORIDO CANO, A. CUBERO SANTOS, M. ANGELES MAYNAR MARIÑO, CARMEN M. GIL MARTÍNEZ.  
NURE INV 15(93).VOL ABRIL-MAYO 2018

**2. TÍTULO: VALORACIÓN DE DUDAS E INQUIETUDES SOBRE RELACIONES AFECTIVO-SEXUALES DEL ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE UN INSTITUTO URBANO.**

-Autores: L. MANCHÓN LÓPEZ, M. PILAR MONTERO DE ESPINOSA PÉREZ, A. GONZÁLEZ HUÉSCAR, CARMEN M. GIL MARTÍNEZ, A. CUBERO SANTOS, GLORIA GONZÁLEZ CONDE.  
COMUNIDAD MARZO 2018;20(1):5

**3. TÍTULO: EL PAPEL DE LOS AGENTES COMUNITARIOS EN LAS REUNIONES DE LOS EQUIPOS DE SALUD FAMILIAR DE BELO HORIZONTE (BRASIL), SEGÚN SU CUALIFICACIÓN EN LOS CUIDADOS DEL ANCIANO FRÁGIL**

-Autores: M. DE ASSIS FONTES SILVA, KARLA CRISTINA GIACOMIN, ANA CAROLINA DINIZ OLIVEIRA, IGNACIO SIERRA MAYNAR, M. PILAR MONTERO DE ESPINOSA, ELIZABETH COSTA DIAS.  
COMUNIDAD NOVIEMBRE 2018;20(3):3

### 3.4. ÁREA DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN

<b>REALIZACIÓN DE UNA MEMORIA DE ACTIVIDADES ANUAL</b>	
Se elaboró una memoria que fue aceptada por el EAP como modelo a desarrollar.	
La memoria se presentó a la Gerencia del Área.	Utilizar cada año, como documento base, la memoria con el fin de Evaluar el trabajo realizado por el Equipo.
<b>REUNIONES DE COORDINACIÓN</b>	
Los miércoles se reúnen la coordinadora médica y la responsable de enfermería, para valoración conjuntas de la gestión del EAP.	
Se han realizado las reuniones.	Mantener las reuniones de coordinación semanales
<b>MANTENER UNA BUENA MOTIVACIÓN EN EL EAP Y FORTALECER EL PROYECTO DEL CENTRO.</b>	
<p>Informar, tanto de los temas de Gestión que afectan al equipo, como de todas las actividades que desarrollan los distintos miembros del EAP, fuera de la asistencial habitual. Los medios que sirven para este fin son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reuniones de Equipo mensuales. Se han aumentado para informar sobre las actividades comunitarias que se van desarrollando y tener más tiempo para informar de todos los temas de interés para el EAP. Para ello se reservan el 2º y 4º martes, y 4º jueves del mes: 16 reuniones.</li> <li>• Correo electrónico.</li> <li>• Grupo de whatsapp: que permite recordar reuniones y actividades pendientes.</li> <li>• Utilizar la carpeta de GRUPO de JARA para acceder a toda la información de interés: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Actas de las reuniones de Equipo y de la Comisión Comunitaria de Salud.</li> <li>✓ Documentos de Administración.</li> <li>✓ Planillas de Guardias.</li> <li>✓ Docencia: planillas de las sesiones clínicas.</li> <li>✓ Atención Sanitaria, que incluye todos los protocolos asistenciales vigentes, revisiones y actualizaciones de patologías más prevalentes y crónicas.</li> </ul> </li> </ul>	
Objetivos cumplidos	Mantener la misma estrategia
<b>EXISTIRÁ Y SE APLICARÁ UN PLAN DOCUMENTADO DE ACOGIDA DE PROFESIONALES</b>	
La Guía de acogida existente se ha asumido como plan documentado de acogida para evitar duplicidades.	
Se está entregando a todos los profesionales que se incorporan. Se les ha facilitado en soporte informático a todos los miembros del EAP.	Actualizar anualmente los datos de la Guía.

<b>SOLICITAR LA CONTRATACIÓN A TIEMPO TOTAL DE UNA MATRONA PARA EL PROGRESO</b>	
Se solicitó a la Gerencia (Dirección de Enfermería) en enero de 2016	
No cumplido. Seguimos con una matrona un día a la semana	Seguiremos solicitando una matrona a tiempo total, o, al menos, disponer de otra matrona para aumentar un día más de consulta.
<b>SOLICITAR LA CONTRATACIÓN A TIEMPO TOTAL DE UN TRABAJADOR SOCIAL PARA EL PROGRESO</b>	
Se solicitó a la Gerencia (Dirección de Enfermería) en el año 2008	
Desde abril contamos con una nueva trabajadora social, compartida con el CEDEX del CS Valdepasillas que sólo viene al centro de salud 1 día a la semana. Se sigue sin poder registrar en JARA al no disponer de entorno de trabajo específico para la ZS El Progreso	Seguiremos solicitando una trabajadora social a tiempo completo o, al menos, aumentar el número de días en el centro de salud. Coordinar las tareas a realizar por las dos trabajadoras sociales, para que actúen como una sola: un día 1 trabajadora social se encargará de Atención Directa y el otro día, la otra trabajadora social se encargará de los programas incluidos en cartera de servicio.
<b>REALIZACIÓN DE UN INVENTARIO DE TODO EL EQUIPAMIENTO EXISTENTE EN EL CENTRO DE SALUD</b>	
La Auxiliar de Enfermería se encarga de realizar el inventario.	
A 31/12/2018 está inventariado todo el equipamiento y material del Centro de Salud según modelo de Gerencia.	Actualizar cada año según modelo de la Gerencia.
<b>PROTOCOLO ESCRITO DE REVISIÓN DE SALA DE URGENCIAS, MALETINES DE FARMACIA Y VACUNAS.</b>	
Se realizó un protocolo de revisión de la Sala de Urgencias, maletines de farmacia, donde se incluía todo el material, periodicidad de las revisiones y responsable de hacerlas.	
Se ha revisado y actualizado. Se está llevando a cabo.	Revisar trimestralmente.
<b>PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE LAS AGRESIONES</b>	
En marzo de 2018, se realizó un protocolo consensuado por todo el EAP, para unificar las actuaciones de los diferentes profesionales, frente a las agresiones que sufrimos, sobre todo verbales, por algunos usuarios, y que tengan consecuencias	
Hemos solicitado se registre en el Registro de Casos de Agresión a Profesionales, de la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales: 5 casos. Denuncias a la policía Nacional: 2	Revisaremos anualmente el protocolo. Seguir animando a denunciar todas las agresiones que suframos
<b>CONTESTACIÓN RECLAMACIONES EN MENOS DE 15 DÍAS</b>	
Se tramitaron al Coordinador inmediatamente desde Administración 11 reclamaciones: 1 a la matrona; 2 médico del PAC, 1 enfermería; 1 personal del PAC, 2 administración, 1 enfermería del PAC, 3 a médicos. 1 que no indica a quien va dirigida.	
Objetivo conseguido.	Mantener el mismo objetivo.

<b>REFLEXIÓN Y EVALUACIÓN DEL EAP</b>	
Durante los meses de enero y febrero, los martes y jueves, se paran las sesiones clínicas y se realiza reflexión y evaluación de las actividades llevadas a cabo el año anterior (asistenciales, de promoción y prevención, docencia e investigación), evolución del Proyecto Progreso y funcionamiento del equipo	
<u>Evaluación (1)</u>	Propuestas para 2018 (2)
<p><u>Evaluación (1)</u> Se realizaron 4 sesiones con dinámicas para cohesión del EAP: 1ª Trabajo en equipo, argumentación, consenso; 2º Trabajo en equipo, organización de la tarea, reconocimiento de carencias; 3º Toma de decisiones, prejuicios, argumentación; 4º Se plantean problemas del trabajo de nuestro equipo y al azar se proponen soluciones. Evaluación de todas las actividades del EAP.</p> <p><b>ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y PARTICIPACIÓN:</b> Protocolo de diabetes y urgencias en los centros educativos ; Comisión Comunitaria de Salud; Escuela de “Superfamilias” en el Colegio Ntra. Sra. de Fátima ; Grupo de mujeres de Cáritas Colorines ; Escuela de Peso; Alimentación en los Centros Educativos; Buzones Rojos en el IES San José ; Seguridad Alimentaria en el IES San José; Asociación de Participación Comunitaria Avanzando; Asociación Respirabien; Grupo de Apoyo de Ansiedad; Maletín de Autocuidados; Taller de Tabaco</p> <p><b>UNIDADES ASISTENCIALES:</b> Infiltraciones; Cirugía Menor; Consulta Detección Precoz Cáncer de Piel; Laboratorio; Consulta no presencial</p> <p><b>FORMACIÓN; INVESTIGACIÓN</b></p>	
<p><u>Propuestas (2)</u> Propuestas para 2018:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Formarnos para aprender a trabajar en equipo y para aprender a tomar acuerdos a través del consenso.</li> <li>✓ Intentar hablar más y consensuar los criterios.</li> <li>✓ Repartir el trabajo en función de las cualidades, analizar dónde está a gusto cada uno.</li> <li>✓ Como tenemos un proyecto valorado y reconocido, hay que utilizar eso para intentar que se pueda buscar un perfil que se adapte a nuestro proyecto en los traslados.</li> <li>✓ La guía de acogida puede ser una ayuda para la incorporación de personas nuevas al equipo.</li> <li>✓ Pensar en incentivos para favorecer la implicación.</li> <li>✓ Delimitar objetivos y tareas a corto plazo.</li> <li>• Habrá que “forzar” los cambios en la organización del tiempo si queremos cambiar cosas.</li> </ul> <p><b>Protocolo de urgencias en centros educativos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deberíamos informar a la dirección del centro y a la Gerencia cuando no haya implicación ni continuidad en algún centro educativo.</li> </ul> <p><b>Comisión Comunitaria de Salud</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Convocar e informar a todos los que en un principio estaban en la CCS, aunque no asistan.</li> <li>• Que las personas del equipo que no van lo hagan, al menos una vez.</li> </ul> <p><b>Escuela de Superfamilias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proponer la actividad al colegio Sta. Engracia o a la Asunción.</li> </ul> <p><b>Escuela de Peso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar una sesión docente para el equipo sobre este tema.</li> </ul> <p><b>Grupo de apoyo ansiedad</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Este año no se realizará esta actividad</li> </ul>	

**Maletín de autocuidados**

- Responsables de esta actividad: Antonio, Juan Carlos y Gloria.

**Abordaje tabaco**

- Se descarta de momento hacer una consulta específica.

**Rotación de enfermería por las unidades asistenciales**

- Se organizará la rotación de manera que no se recargue a nadie ni se dejen pendientes otras actividades.

**Sesiones docentes**

- Hay que realizar las cuatro sesiones establecidas con las unidades de apoyo.
- Jesús dará una sesión para informar sobre los datos cuantitativo-evolutivos de actividad.
- Se distribuirán las sesiones para todo el curso, aunque pueda haber cambios posteriores.
- A Rosa y Beatriz les marcan en su cartera de servicios realizar un número concreto de sesiones, por lo que hay que tener esto en cuenta.
- Las dos sesiones de la última semana de cada mes se dedicará a reuniones informativas y de coordinación del equipo.
- El segundo martes de cada mes, la sesión será de encuentro y comunicación del equipo.

**Formación**

- La formación continua que recibimos fuera del centro debería revertir en el equipo.
- Tenemos que elaborar un programa para residentes que quieren rotar en comunitaria.

**Investigación**

- Debe informarse al equipo de las comunicaciones, estudios, participación en congresos, etc. que se organicen o programen.

**Protocolo de atención continuada:** finalizar la actualización en 3 meses

PREMIOS DURANTE 2018
Primer premio a las Buenas Prácticas de Promoción y Educación para la Salud por Desayunos saludables en la escuela.
Premios Semfyc a la Labor innovadora a M. <sup>a</sup> Ángeles Maynar Mariño.

## **4. PROPUESTAS DE MEJORA**

Para consolidar las intervenciones que desarrollan el Proyecto Progreso, y de acuerdo con los datos recogidos en las tablas de objetivos, actividades, evaluación y propuestas, se plantea por áreas las siguientes propuestas de mejora para el año 2019.

### **4.1. ÁREA DE ATENCIÓN DIRECTA**

#### **4.1.1. ASISTENCIA SANITARIA**

- ✓ Conseguir que los consentimientos informados vengan todos correctamente rellenos.
- ✓ Revisar y actualizar los protocolos asistenciales periódicamente.
- ✓ Organizar, simplificando, la carpeta de GRUPOS de JARA.

#### **4.1.2. PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

- ✓ En la Comisión Comunitaria de Salud, seguir desarrollando los proyectos de los grupos de trabajo y las nuevas acciones a llevar a cabo. Volver a invitar a participar a todos los colectivos y recursos que participaron inicialmente y han dejado de asistir, contactando personalmente con ellos (Ayuntamiento, colectivo gitano, centros infantiles, sindicatos, etc.)
- ✓ Mantener la celebración de la Carrera Popular en la Semana por la Salud e incorporar en cada edición de la Semana por la Salud un tema central de los problemas priorizados.
- ✓ Respecto a las actividades “Desayunos Saludables” y talleres “Elegir Bien, comer sano” la propuesta para este año es incidir en la formación de formadores (padres y madres) en los colegios, y en la formación de agentes de salud en el Instituto con chicos y chicas de secundaria.

#### **4.1.3. ATENCIÓN ADMINISTRATIVA A LA POBLACIÓN**

Una vez que se ha organizado esta área, mantener reuniones trimestrales.

### **4.2. ÁREA DE SALUD PÚBLICA**

- ✓ Seguir buscando estrategias para aumentar la cobertura de vacunación de la gripe en la población de riesgo ( $\geq 60$  años y pacientes de riesgo) de nuestra Zona de Salud.

- ✓ Abrir nueva línea de investigación basada en la búsqueda de prevalencia de arteriopatía periférica en pacientes diabéticos (prevención 2ª)
- ✓ Mantener la colaboración activa en los Screening de detección precoz, indicados por Gerencia o en colaboración con otros Centros o Servicios del SES.
- ✓ Dar continuidad a la Promoción y Educación sanitaria de los profesionales del mundo de la hostelería, comercios minoristas e industrias, así como la mejora continua de los métodos y procedimientos de inspección y control de los establecimientos en el ámbito de actuación de veterinaria y farmacia. Actualización de Censos de nuestra ZBS.

#### **4.3. ÁREA DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

- ✓ Aumentar los espacios de encuentro entre los profesionales del equipo para mantenernos informados de todas las actividades que se están desarrollando y facilitar la resolución de problemas que puedan surgir en el equipo.
- ✓ Formarnos en dolor crónico con la Unidad del dolor y en realización correcta del triaje por enfermería.
- ✓ Se finalizará la redacción del trabajo del Polimedicado y se enviará a una revista científica para su publicación. Se determinarán otras líneas de investigación para el año 2019.
- ✓ Continuar y mejorar la organización interna de las prácticas de alumnos del Área de S.P. y Preventiva de la UEX, ofreciendo el 100% de nuestras actividades para el máximo aprovechamiento de las mismas por parte del alumnado.

#### **4.4. ÁREA DE ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN**

- ✓ Seguir solicitando la contratación de una matrona a tiempo total o, al menos, más días a la semana, para conseguir los objetivos que son prioritarios en nuestra Zona en relación con la salud de la mujer.
- ✓ Continuar solicitando una trabajadora social a tiempo total o más de los dos días a la semana que tenemos.
- ✓ Mantener e ir actualizando el protocolo de actuación frente a las agresiones a profesionales del EAP
- ✓ Desarrollar el protocolo de formación de formadores en autocuidados en la población y centros educativos, a través de la creación de un maletín con todo lo necesario para los mismos.
- ✓ Revisar y mejorar el protocolo de Atención Continuada para facilitar el trabajo de cribado de enfermería.

## ANEXO 1. CONSULTAS NO PRESENCIALES (CNP)

ACTIVIDAD CNP 2018	Nº	%
ANALÍTICA	465	51,5
CITOLOGÍA	143	15,8
ELECTROCARDIOGRAMA	52	5,8
AMPA	51	5,6
MAMOGRAFÍA	37	4,1
UROCULTIVO	32	3,5
INFORME SOCIOSANITARIO	25	2,8
RADIOLOGÍA	18	2,0
EXUDADO VAGINAL	13	1,4
AUDIOMETRÍA	12	1,3
MAPA	12	1,3
BIOPSIA	10	1,1
ITB	8	0,9
ECOGRAFÍA	6	0,7
ESPIROMETRÍA	6	0,7
CCR (TEST SOH)	5	0,6
EN BLANCO	4	0,4
EXUDADO BALANOPREPUCIAL	1	0,1
EXUDADO uretral	1	0,1
TAC	1	0,1
UBTEST	1	0,1
<b>Total</b>	<b>903</b>	<b>100,0</b>

## ANEXO 2. INFILTRACIONES

ZONAS INFILTRACIÓN	Nº
HOMBRO (TENDINITIS/ARTROP)	69
PLANTAS PIES (FASCITIS PLANTAR)	34
PIERNAS (TENDINITIS ANSERINA)	28
DEDOS MANO (TENDINITIS/RESORTE)	23
CADERA (BURSITIS/TROCANTER)	19
MUÑECA (TUNEL CARPIANO)	14
CODOS (EPICONDILITIS)	13
MANO (RIZARTROSIS/TEND. DE QUERVAIN))	9
DEDOS PIE (N. MORTON)	7
RODILLAS (GONARTROSIS)	7
ENTESITIS ART ACROMIOCLAVICULAR	1
TENDINITIS AQUILES IZ	1
<b>Total</b>	<b>225</b>

### ANEXO 3. CIRUGÍA MENOR

DIAGNOSTICO EQUIPO CM 2018	Nº	%
FIBROMA BLANDO	46	24,73%
VERRUGA VULGAR	36	19,35%
QUERATOSIS ACTÍNICA	30	16,13%
NEVUS INTRADÉRMICO	19	10,22%
UÑA ENCARNADA (EXTRACCIÓN)	19	10,22%
QUERATOSIS SEBORREICA	14	7,53%
MOLLUSCUM CONTAGIOSO	5	2,69%
QUISTE SEBÁCEO	5	2,69%
CUERNO CUTÁNEO	2	1,08%
REPARACIÓN LÓBULOS OREJA	2	1,08%
SIN DIAGNÓSTICO (sin lesión)	2	1,08%
ABCESO	1	0,54%
CONDILOMA ACUMINADO	1	0,54%
CUERPO EXTRAÑO	1	0,54%
LIPOMA	1	0,54%
PANADIZO	1	0,54%
PAPILOMA	1	0,54%
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>100,0</b>

TÉCNICA UTILIZADA POR CM	Nº	%
CRIOTERAPIA	65	34,9
BISTURI ELECTRICO	57	30,6
EXERESIS + FENOLIZACIÓN	19	10,2
BISTURI FRIO	12	6,5
BISTURI FRIO + ELECTROCOAGULACIÓN	10	5,4
NO SE REALIZA O EN BLANCO	8	4,3
EXTIRPACIÓN	6	3,2
EXTIRPACION CON PINZAS	6	3,2
CRIOTERAPIA + ELECTROBISTURI	1	0,5
DRENAJE + ANTIBIOTICO	1	0,5
EXTRACCIÓN C. EXTRAÑO	1	0,5
<b>Total</b>	<b>186</b>	<b>100,0</b>

## ANEXO 4. CONSULTA DETECCIÓN PRECOZ CÁNCER DE PIEL

DIAGNÓSTICO EQUIPO VALORACIÓN	Nº	%
NEVUS	31	25,6
QUERAROSIS SEBORRÉICA	19	15,7
QUERATOSIS ACTÍNICA	19	15,7
CA BASOCELULAR	8	6,6
LENTIGO SOLAR	3	2,5
LESIÓN INESPECIFICA A FILIAR	3	2,5
ANGIOMA	2	1,7
CA ESPINO CELULAR	2	1,7
FIBROMA BLANDO	2	1,7
HEMATOMA	2	1,7
MELANOMA	2	1,7
QUERATOSIS SEBORRÉICA + NEVUS MELAN INTRADER	2	1,7
EN BLANCO	1	0,8
BASOCELULAR/ HIPERPLASIA SEBÁCEA	1	0,8
CUERNO CUTÁNEO SOBRE LENTIGO SOLAR	1	0,8
DERMATOFIBROMA	1	0,8
EROSIÓN POSTRAUMÁTICA	1	0,8
FIBROMA BLANDO + QUERATOSIS SEBORRÉICA	1	0,8
GRANULOMA PIOGENO PROBABLE	1	0,8
HEMANGIOMA	1	0,8
HEMANGIOMA + QUERATOSIS SEBORRÉICA	1	0,8
HIPERPLASIA DE GLÉNDULAS SEBÁCEAS	1	0,8
HIPERQUERATOSIS PLANTAR	1	0,8
LESIÓN MELANOCITICA A DESCARTAR MALIGNIDAD	1	0,8
LESIÓN PIGMENTADA	1	0,8
NEVUS MELANO INTRAD VS QUERATOSIS SEBORRÉICA	1	0,8
PROBABLE ANGIOQUERATOMA	1	0,8
QUEATOSIS SEBORRÉICA Y NEVUS MELANOCITICOS ID	1	0,8
QUERATOACANTOMA	1	0,8
QUERATOSIS	1	0,8
QUERATOSIS ACTÍNICA + SOSPECHA BASOCELULAR	1	0,8
QUERATOSIS ACTÍNICA Y QUERATOSIS SEBORRÉICA	1	0,8
QUISTE DERMOIDE	1	0,8
QUISTE MILIUM	1	0,8
TAPÓN CÓRNEO	1	0,8
VERRUGA O ANGIOMA	1	0,8
VERRUGA VULGAR	1	0,8
VERRUGAS+ QUERATOSIS SEBORRÉICA	1	0,8
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>100,0</b>

CONCORDANCIA EVD/ESP	Nº	%
	NO	2
SI	17	89,5
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100,0</b>

## ANEXO 5. ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA

<b>CENSOS INDUSTRIAS-ESTABLECIMIENTOS- INSTALACIONES ZBS</b>		
<b>LUGARES CONTROL SALUD PÚBLICA</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
ESTABLECIMIENTOS DE COMIDAS PREPARADAS	30	29,41
COMERCIOS MINORISTAS	25	24,51
INDUSTRIAS ALIMENTARIAS CONTROL VETERINARIO	19	18,63
INDUSTRIAS ALIMENTARIAS CONTROL FARMACÉUTICO	19	18,63
INSTALACIONES DE BAJO RIESGO LEGIONELOSIS	4	3,92
FARMACIAS	2	1,96
INSTALACIONES DE ALTO RIESGO LEGIONELOSIS	3	2,94
<b>TOTAL</b>	<b>102</b>	<b>100,0</b>

<b>REGISTROS DE INSPECCIÓN, CONTROL Y OTRAS ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA 2018</b>		
<b>ACTUACIONES</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
CONTROLES OFICIALES EST COMIDA PREPARADA	69	18,5
CONTROLES OFICIALES DE INDUSTRIAS ALIMENTARIAS	94	25,3
CONTROLES OFICIALES COM MINORISTAS	54	14,5
CONTROLES (MUESTRAS) INSTALACIONES LEGIONELOSIS	2	0,5
CONTROL ETAP (DEPÓSITOS AGUA CIUDAD)	2	0,5
TOMA MUESTRAS OFICIALES ALIMENTOS	19	5,1
TOMA MUESTRAS OF. AGUA CONSUMO P.	10	2,7
CONTROL DEPÓSITOS DE FÁRMACOS C.S.	12	3,2
CONTROL VIGILANCIA RABIA (PERROS AGRESORES)	21	5,6
LICENCIAS APERTURA ESTABLECIMIENTOS	2	0,5
TRAMITACIÓN DENUNCIAS	4	1,1
CONTROL DEPÓSITOS DE VACUNAS C.S.	12	3,2
ACTIVIDADES EDUCACIÓN SALUD (TALLERES)	14	3,8
SESIONES CLÍNICAS EAP	3	0,8
OTRAS ACTIVIDADES CONTROL S.P. (ALERTAS)	54	14,5
<b>TOTAL</b>	<b>372</b>	<b>100,0</b>

## ANEXO 6. DECLARACIÓN DE EDOS TEMPORADA 2017-18

REGISTROS EDOS CS EL PROGRESO 2018 (datos Gerencia de Área de Salud)			
RÚBRICAS EDOS	Nº REG.	RÚBRICAS EDOS	Nº REG.
SALMONELOSIS	9	INF. GONOCOCIA	2
CAMPILOBACTER	4	SÍFILIS	2
GRIPE GRAVE INGRESADO	3	VARICELA	2
HERPES ZÓSTER	2	HEPATITIS C	1
INF. CLAMIDIAS TR.	2	<b>TOTAL</b>	<b>27</b>

## ANEXO 7. REGISTRO DE CÁNCER POBLACIONAL (SICAP) 2018

LOCALIZACIÓN TUMOR	Nº	%
PIEL	7	20
PRÓSTATA	4	11,4
PULMÓN	4	11,4
COLON	3	8,6
HÍGADO	2	5,7
VEJIGA	2	5,7
MAMA	1	2,9
PÁNCREAS	1	2,9
CEREBRO	1	2,9
ESTÓMAGO	1	2,9
INTESTINO	1	2,9
OROFARINGE	1	2,9
RECTO	1	2,9
RIÑÓN	1	2,9
SANGRE	1	2,9
UROTELIAL	1	2,9
ÚTERO	1	2,9
VAGINA	1	2,9
VULVA	1	2,9
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,0</b>