



MEMORIA 2008

Gerencia de Atención Primaria
Mallorca



**Govern
de les Illes Balears**



MEMORIA 2008

Gerencia de Atención Primaria
Mallorca



**Govern
de les Illes Balears**

Atenció Primària de Mallorca



**Govern
de les Illes Balears**

Edita:

Gerència d'Atenció Primària de Mallorca
C/ Reina Esclaramunda, 9 2n
07003 Palma de Mallorca

Coordinación:

Javier Arranz Izquierdo

Diseño y producción digital:

marilenmayol.com

Impresión:

Gráficas Loyse

SUMARIO

Presentación

Carta de presentación del Director Gerente

1 Estructura y recursos de la Gerencia de Atención Primaria

1.1. Población	9
1.2. Cobertura y recursos físicos	11
1.3. Recursos humanos	15
1.4. Organización	25
1.5. Órganos asesores, consultivos y de difusión durante el año 2008	33

2 Acciones del 2008

2.1. Nuevas acciones	43
2.2. Infraestructuras	44
2.3. Actuaciones de la Unidad de Atención al Usuario y de las Unidades de admisión	44
2.4. Atención a personas detenidas	50
2.5. Memoria de la temporada del IMSERSO	51
2.6. Actividad de los mediadores Interculturales	53
2.7. Actuaciones en enfermería	61
2.8. Memoria del ESAD	62
2.9. Colaboración con la Asociación de Mútuas de Accidentes de Trabajo (AMAT) y el Servicio de Inspección Médica	67
2.10. Reuniones con los equipos directivos de los centros de salud	68
2.11. Unidad de atención al profesional	69
2.12. Unidades de salud bucodental	70
2.13. Unidad de trabajo social	72

3 Contrato de gestión de 2008

3.1. Contrato de gestión de 2008	73
3.2. Plan de incentivos	79
3.3. Cumplimiento presupuestario	80
3.4. Resultados de los objetivos asistenciales	82
3.5. Resultados de indicadores IQA 2008 (globales)	84
3.6. Resultados de los objetivos de prescripción	85
3.7. Incentivos	88

4 Actividad asistencial

4.1. Actividad de los equipos de atención primaria (EAP)	89
4.2. Actividad global de los EAP	95
4.3. Actividad de los puntos de atención continuada (PAC)	96
4.4. Unidades de soporte	98

5 Actividad no asistencial

5.1. Actividades del Servicio de Farmacia	107
5.2. Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Mallorca	111
5.3. Formación Continua y gestión del conocimiento	126
5.4. Actividad de investigación	141
5.5. Actividad de la Unidad de Programas	160
5.6. Unidad de Sistemas de Información (SIS)	170

6 Gestión económica

6.1. Evolución del gasto en el período 2004-2008 (en miles de euros)	171
6.2. Costes directos por centros asistenciales	172
6.3. Costes directos por unidades de apoyo	174
6.4. Facturación a terceros	174
6.5. Gasto de farmacia	175
6.6. Gestión de farmacia	175

7 Directorio

177

Presentación

Un año más, la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca publica los datos que resumen todas las actividades asistenciales, formativas, de búsqueda, etc. que los profesionales de atención primaria de este área de salud han desarrollado durante el curso del año 2008.

Uno de los aspectos más destacables ha sido la elaboración de manera participativa del **Mapa estratégico** de nuestra organización siguiendo el sistema de cuadro de mandos integral (balanced scorecard), que nos ha permitido definir la misión, la visión, los valores y los objetivos estratégicos de la atención que damos a la ciudadanía, por las diferentes perspectivas que más adelante podréis consultar. Este documento y su estructura impregnarán todos los objetivos de la organización de la atención primaria de Mallorca. El año 2008 acabó con el Mapa estratégico en plena fase de desarrollo de los indicadores que permitirán su evaluación.

El año 2008 se convocó la primera **oferta pública de empleo** en el Servicio de Salud de las Illes Balears desde que se transfirieran las competencias en salud a las Illes Balears. Con respecto a la Gerencia de Atención Primaria, se ofertaron plazas en las siguientes categorías: 469 de ATS/DUE, 278 de auxiliar de enfermería, 126 de celador/celadora, 25 de fisioterapeuta, 235 del grupo auxiliar administrativo, 17 de comadrón/comadrona, 54 de médico/médica de familia en equipos de atención primaria y 21 de médico/médica especialista en pediatría/puericultura en equipos de atención primaria. Por otro lado, en el grupo de trabajo de la oferta pública de empleo - en el que participa la Gerencia de Atención Primaria- se negociaron los diferentes baremos para aplicar a los traslados, que se publicaron en el BOIB del 8 de julio. También se publicaron los temarios correspondientes a las categorías de enfermería, auxiliar de enfermería, auxiliar administrativo, celador y fisioterapeutas. Además, el 30 de diciembre se convocó el traslado de médicos de familia y el día siguiente se abrió el plazo por presentar solicitudes.

Asimismo, en la línea de incrementar y consolidar los lugares de trabajo de los profesionales de atención primaria, durante el año 2008 se contrataron dos nuevos médicos de familia, cuatro pediatras y diez enfermeras y también se incorporaron un fisioterapeuta, seis auxiliares de enfermería, un auxiliar administrativo y cuatro celadores.

Con respecto a los contratos para reforzar los equipos de atención primaria, se tomó la decisión de ofrecer -con publicidad a la prensa de alcance autonómico y estatal- más de una cincuentena de plazas de médicos de familia para equipos de atención primaria con una vinculación de temporalidad indeterminada con la Gerencia de Atención Primaria. Esta medida dio buenos resultados en cuanto a ayudar a resolver la carencia de médicos de familia que se sufría en aquellos momentos.

Con respecto al tema de nuestras **infraestructuras**, se inauguraron la Unidad Básica de Bendinat, el Centro de Salud de Son Rutlan y el Centro de Salud de Porto Cristo. En este año se abrió el concurso de proyectos de ideas por construir ocho nuevas infraestructuras sanitarias en Mallorca, concretamente centros de salud en Esporles, en Muro, en sa Pobla y en Son Servera, y unidades básicas de salud en Ariany, el Molinar (Palma), en Porreres y en ses Salines. Además, el 9 de mayo la Consejería de Salud y Consumo y el Ayuntamiento de Manacor acordaron la creación de una nueva zona básica de salud en este municipio con la denominación de “Na Camel?la” para desdoblarse la atención sanitaria que ofrece el Centro de Salud de Manacor.

Entre los aspectos asistenciales más destacables del año 2008 tenemos los siguientes: en primer lugar, la implantación del sistema de prescripción electrónica, denominado “**receta electrónica**”, a todos los equipos de atención primaria del Área de Salud de Mallorca, que concluyó a principios del otoño de este año. En segundo lugar, se puso en marcha el proyecto de **historia de salud** en el Servicio de Salud de las Illes Balears, en que participan intensamente los profesionales de atención primaria de Mallorca y que permitirá disponer de un entorno informático único para todos los niveles asistenciales (atención primaria, hospitalaria y sociosanitaria): la historia de salud permitirá impulsar la gestión por procesos y disponer de apoyo clínico integrado con esta herramienta que sirva de ayuda a los profesionales que hacen la tarea asistencial. Finalmente, la **educación para la salud**, que se continuó impulsando reforzando la formación, la creación de referentes a los diferentes equipos de atención primaria, la difusión de la información y el impulso de la coordinación con el resto de las instituciones implicadas.

Los aspectos de **calidad** más destacables de 2008 son la presencia de dos equipos de atención primaria (Coll d'en Rabassa y Trencadors) por segundo año consecutivo en el Catálogo de Empresas Excelentes de la Consejería de Comercio, Industria y Energía del Govern de las Illes Balears. El pilotaje, la publicación y la próxima implantación de los mapas de procesos - tanto de enfermería como de los equipos de admisión de los equipos de atención primaria- permiten disminuir la variabilidad en las actuaciones de los profesionales, avanzar en la equidad e impulsar aspectos organizativos y formativos en los equipos.

La Gerencia de Atención Primaria continuó su tarea formativa con el Plan de formación anual dirigido a los profesionales de atención primaria. Se impulsaron asimismo líneas de investigación en campos diversos, como por ejemplo la atención al cáncer, la investigación sobre servicios y las enfermedades respiratorias, cardiovasculares y de salud mental. También participó con ensayos clínicos y múltiples grupos de investigación -muchos de los cuales en red- de ámbito autonómico y estatal. Es importante destacar que durante el 2008 la Gerencia de Atención Primaria (junto con el Hospital Son Dureta) obtuvieron el CAIBER (Consorcio de Apoyo a la Investigación Biomédica en Red), creado por el Instituto Carlos III, que comporta la financiación de recursos humanos y materiales para impulsar la investigación en la Atención Primaria de Mallorca.

También tenemos el orgullo de recordar que el Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria (ESAD) recibió un reconocimiento por su tarea de atención a pacientes terminales con la concesión del Premio Ramon Llull de 2008, otorgado por el Govern de las Illes Balears.

El equipo directivo de la Gerencia de Atención Primaria reconoce a todos los profesionales de atención primaria los grandes esfuerzos y la gran implicación personal y profesional que tienen con su trabajo diario, sin la cual sería absolutamente impensable disponer de una atención primaria de tan altísima calidad como la que tenemos.

Gracias a todos.

Atanasio García Pineda

Director Gerente

1 Estructura y recursos de la Gerencia de Atención Primaria

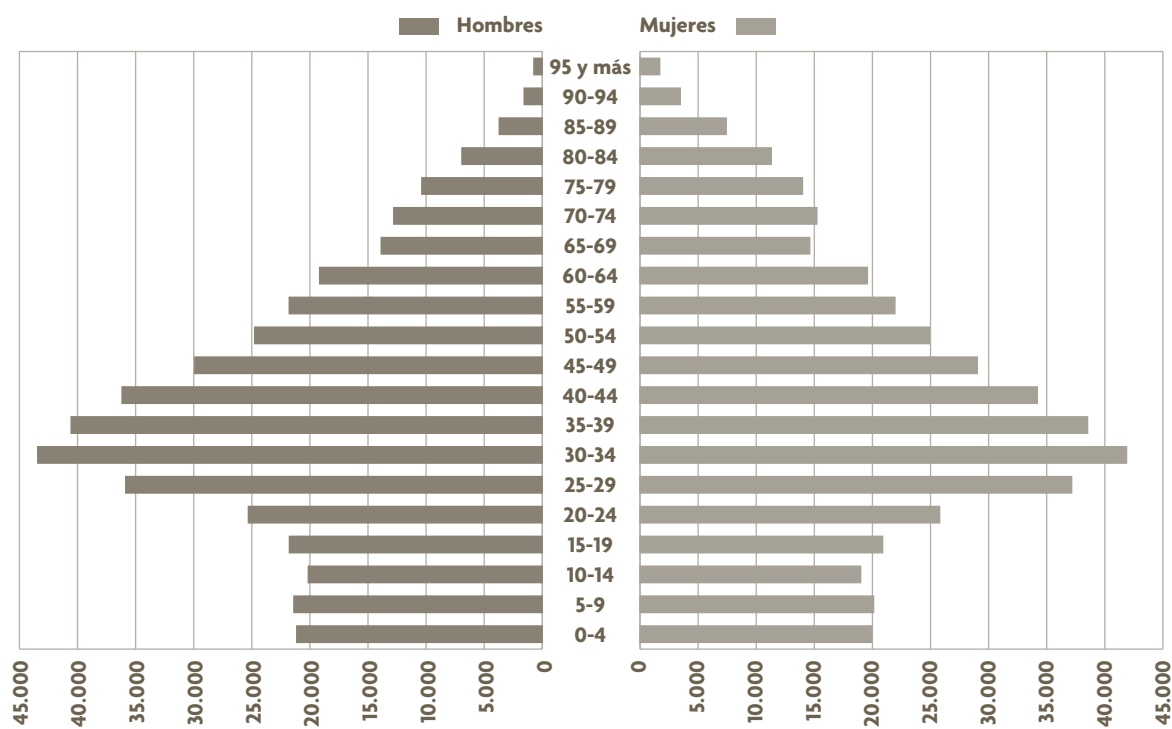
1.1. Población

Según el censo de 2001 (01/11/2001), se computaba al Área de Salud de Mallorca una cifra de población de 676.516 habitantes. Si se tienen en cuenta los datos de la revisión del padrón disponibles a finales de 2006, el número de habitantes de Mallorca era de 790.763. Por tanto, en el periodo 2001-2006 se incrementó la población de Mallorca en un 17 %, aproximadamente.

Según los datos de la tarjeta sanitaria individual (TSI), la población adscrita en 2008 al Área de Salud de Mallorca era de 799.790 habitantes; dado que la población adscrita en 2001 a la TSI era de 635.505, hasta 2008 se produjo un aumento de un 26 %.

2008 Población capitativa	
Hasta 2 años	24.779
De 3 a 6 años	34.048
De 7 a 13 años	54.317
De 14 a 65 años	570.416
Más de 65 años	116.230
Total	799.790

	Número	%
< 14 años	113.144	14,15
14-65 años	570.416	71,32
> 65 años	116.230	14,53
Total	799.790	



EAP del sector Ponent

EAP	Año de apertura	Centro de salud y unidades básicas	TSI < 14	TSI > 65	Total TSI
Andratx	1993	Andratx, Port d'Andratx, s'Arracó	1.260	1.292	9.092
Arquitecte Bennàssar	1991	Arquitecte Bennàssar	4.173	4.221	32.004
Calvià	1994	Santa Ponça, Calvià, Palma Nova, Portals Nous, Peguera, Son Ferrer, es Capdellà, El Toro	5.910	4.268	40.942
Camp Redó	1985	Camp Redó, Son Sardina, Establiments	3.855	3.891	27.639
s'Escorxador	1995	s'Escorxador	3.584	4.788	30.439
Ponent – Casa del Mar	1996	Casa del Mar, El Terreno, el Carme	2.248	3.409	21.939
Sant Agustí	2007	Sant Agustí, Gènova	1.822	2.142	14.967
Santa Catalina	1991	Santa Catalina	2.148	3.217	19.421
Son Cladera	1988	Son Cladera	1.510	1.534	9.870
Son Pisà	1997	Son Pisà	3.180	2.625	23.457
Son Rutlan	2008	Son Rutlan	2.053	1.585	13.202
Son Serra - la Vileta	1988	Son Serra, Puigpunyent	3.840	2.972	24.506
Tramuntana	1991	Esporles, Banyalbufar, Estellencs, Valldemossa	979	1.122	6.612
Valldargent	1995	Valldargent	1.865	2.701	16.203

Número total de TSI del sector Ponent: 290.293

EAP del sector Migjorn

EAP	Año de apertura	Centro de salud y unidades básicas	TSI < 14	TSI > 65	Total TSI
s'Arenal	2000	s'Arenal, es Pil·larí, s'Aranjassa	1.512	1.577	12.108
Coll d'en Rabassa	1986	Coll d'en Rabassa, Can Pastilla	3.563	3.447	25.314
Emili Darder	1986	Emili Darder	2.469	2.732	19.143
Escola Graduada	1988	Escola Graduada	2.578	3.337	23.121
Migjorn	1994	Llucmajor, Algaida, Randa, Pina	2.226	3.143	16.204
Muntanya	2007	Marratxí, sa Cabaneta, Pòrtol	1.921	1.254	10.767
Pere Garau	1994	Pere Garau	2.965	3.915	24.875
Pont d'Inca	1992	Pont d'Inca, Pla de na Tesa	2.807	1.845	17.942
Rafal Nou	1985	Rafal Nou	3.051	1.815	17.863
Santa Maria	2003	Santa Maria, Palmanyola, Santa Eugènia, Bunyola	2.043	2.172	12.984
Serra Nord	1993	Sóller, Deià, Fornalutx, Port de Sóller	1.620	2.274	11.930
Son Ferriol	1986	Son Ferriol, Sant Jordi	2.002	1.766	12.598
Son Gotleu	1985	Son Gotleu	3.385	3.149	22.660
es Trencadors	2000	s'Arenal de Llucmajor, Badia Gran	3.123	1.596	18.553

Número total de TSI del sector Migjorn: 246.062

EAP del sector Llevant

EAP	Año de apertura	Centro de salud y unidades básicas	TSI < 14	TSI > 65	Total TSI
Capdepera	2001	Capdepera, Cala Rajada	1.557	1.274	10.591
Felanitx	1991	Felanitx, Porto Colom, s'Horta, Cas Concos	2.517	3.202	17.525
Llevant	1991	Son Servera, Sant Llorenç, Cala Millor, sa Coma, Son Carrió	2.772	2.374	18.822
Manacor	1997	Manacor, Porto Cristo, Son Macià, s'Illot	4.750	5.227	30.146
Nuredduna	1994	Artà, Colònia de Sant Pere	1.141	1.280	7.304
Porto Cristo	2008	Cales, s'Illot	1.699	1.085	11.153
Santanyi	1998	Santanyi, Cala d'Or, Alqueria Blanca, es Llombards, Calonge	1.484	1.605	10.810
Vilafranca	1996	Vilafranca, Porreres, Montuiri, Petra, Sant Joan, Ariany	2.010	3.495	14.791
Xaloc	1994	Campos, ses Salines, Colònia de Sant Jordi, sa Ràpita	1.844	2.295	12.950

Número total de TSI del sector Llevant: 134.092

EAP del sector Tramuntana

EAP	Año de apertura	Centro de salud y unidades básicas	TSI < 14	TSI > 65	Total TSI
Inca	1995	Inca, Lloseta, Selva, Escorca, Moscarí, Caimari, Biniamar, Mancor de la Vall, sa Calobra	6.204	5.774	39.260
Marines	1992	Muro, Can Picafort, Santa Margalida	2.498	2.701	17.359
es Pla	1991	Sineu, Costitx, Lloret, Llubí, Maria de la Salut	1.223	2.118	8.724
Pollença	1996	Pollença, Port de Pollença	2.037	2.522	15.212
es Raiguer	2000	Binissalem, Sencelles, Alaró, Consell, Biniali	2.707	2.784	16.398
Safrà	1999	Alcúdia, Port d'Alcúdia	2.571	1.577	16.713
Torrent de Sant Miquel	1995	sa Pobla, Búger, Campanet	2.438	3.128	15.677

Número total de TSI del sector Tramuntana: 129.343

1.3. Recursos humanos

1.3.1. Equipos de atención primaria

Las tablas siguientes muestran la plantilla de recursos humanos en cada equipo de atención primaria. En conjunto, la Gerencia de Atención Primaria agrupa los siguientes:

EAP de Palma

EAP	Médicos de familia	Pediatras	Enfermeros	Comadronas	Auxiliares de enfermería	Auxiliares administrativos	Celadores
s'Arenal	7	2	6		1	4	1
Arquitecte Bennàssar	16	4	17	1	4	5	3
Camp Redó	15	4	14	1	1	7	2
Coll d'en Rabassa	14	4	12	1	2	7	2
Emili Darder	10	3	11	1	2	4	2
Escola Graduada	13	3	11	2	2	4	3
s'Escorxador	15	4	14	1	2	7	2
Pere Garau	14	3	12	1	2	5	2
Ponent - Casa del Mar	12	2	10	1*	3	6	3
Rafal Nou	9	3	10	1	2	4	2
Sant Agustí	8	2	7	*	1	5	
Santa Catalina	10	2	9	1	2	4	2
Son Cladera	6	2	6	*	1	5	1
Son Ferriol	7	2	7	1*	1	5	0
Son Gotleu	12	4	12	1	2	4	2
Son Pisà	12	3	12	1	3	6	1
Son Rutlan	7	2	8	1*	1	5	0
Son Serra - la Vileta	13	4	12	1	1	6	2
Valldargent	8	2	9	1	1	5	1
Total	208	55	199	17	34	98	31

* Los datos con asterisco son recursos compartidos; por tanto, a efectos de la suma total, se computan una sola vez:

Son Cladera comparte comadrona con Son Rutlan;

Son Ferriol comparte comadrona con Santa Maria;

Sant Agustí comparte comadrona con Casa del Mar.

EAP rurales

EAP	Médicos de familia	Pediatras	Enfermeros	Comadronas	Auxiliares de enfermería	Auxiliares administrativos	Celadores
Andratx	5	1	5	1	1	4	
Calvià	21	6	18	1	2	14	5
Capdepera	6	2	7		1	3	1
Felanitx	10	3	10	1	1	6	5
Inca	19	5	19	2	2	10	1
Llevant	10	3	9	1	1	4	1
Manacor	18	4	14	2	2	6	2
Marines	10	2	11	1	2	5	1
Migjorn	8	2	10	1	1	5	1
Muntanya	6	2	6	1*	1	4	0
Nuredduna	4	1	4	1*	1	3	
es Pla	5	1	5	1	1	2	
Pollença	8	2	7	1	1	4	4
Pont d'Inca	8	2	8		1	5	
Porto Cristo	6	1	6		1	4	
es Raiguer	7	2	7	1		3	
Safrà	8	2	8	1	1	4	1
Santa Maria	7	2	7			2	2
Santanyi	5	1	5		2	4	1
Serra Nord	6	1	7	1	1	4	1
Torrent de Sant Miquel	8	2	7	1		4	
Tramuntana	4	1	4	1		1	
es Trencadors	9	3	9	1	1	4	1
Vilafranca	8	2	9		1	5	1
Xaloc	7	2	7	1*	1	3	
Total	210	55	209	21	26	113	28
Total Área	418	110	408	38	60	211	59

* Los datos con asterisco son recursos compartidos; por tanto, a efectos de la suma total, se computan una sola vez:

Martí Serra comparte comadrona con Muntanya;

Xaloc comparte comadrona con Vilafranca y Santanyi;

Nuredduna comparte comadrona con Capdepera.

Según la modalidad contractual, la distribución de médicos, pediatras y enfermeros por centros de salud es la siguiente:

Médicos de familia	Integrados	Cupo / zona	APD integrado	APD no integrado	Total
EAP de Palma	193	10	4	1	208
EAP rurales	149	1	53	7	210
Total	342	11	57	8	418

Pediatras	Integrados	Cupo / zona	APD integrado	APD no integrado	Total
EAP de Palma	53	2	0	0	55
EAP rurales	51	2	2	0	55
Total	104	4	2	0	110

* La nomenclatura de los APD integrados en pediatría es de pediatra de área. El área 1 corresponde a los EAP de Palma i el área 2 a los rurales.

Enfermería	Integrados	Cupo / zona	APD integrado	APD no integrado	Total
EAP de Palma	192	4	3	0	199
EAP rurales	163	2	44	0	209
Total	355	6	47	0	408

1.3.2. Unidades de apoyo

Las plantillas de las unidades de apoyo de la Gerencia de Atención Primaria y la población a la cual dan cobertura se especifican en las tablas siguientes. Están incluidos los profesionales de la atención especializada, pese a que no son recursos propios, porque están ubicados en los centros de salud y porque colaboran estrechamente con la atención primaria.

Unidades de salud mental

Unidades	Centros	Población	Psiq.	Psicol.	Enferm.	Aux. adm.	Trabajo social
Creu Roja	Arquitecte Bennàssar, Camp Redó, s'Escorxador, Son Cladera, Son Rutlan, Son Serra - la Vileta, Tramuntana	144.272	3	3	2	2	1
Emili Darder	Emili Darder, Coll d'en Rabassa, es Trencadors, Migjorn, s'Arenal, Serra Nord, Son Ferriol	115.850	3	3	2	2	1
Inca	Es Pla, es Raiguer, Inca, Marines, Pollença, Safrà, Torrent de Sant Miquel	129.343	3	3	2	1	1
Manacor	Capdepera, Felanitx, Llevant, Manacor, Nuredduna, Porto Cristo, Santanyí, Vilafranca, Xaloc	134.092	4	2	2	1	1
Pere Garau	Rafal Nou, Escola Graduada, Muntanya, Pere Garau, Pont d'Inca, Santa Maria, Son Gotleu	130.212	3	3	2	2	1
Son Pisà	Andratx, Calvià, Ponent - Casa del Mar, Sant Agustí, Santa Catalina, Son Pisà, Valldargent	146.021	3	3	2	1	1
Infantojuvenil (Inca)	Zona d'Inca	19.678	0	1	1	1	
Infantojuvenil (Manacor)	Zona de Manacor	19.774	1	2	1	1	1
Infantojuvenil (Palma)	Zona de Son Dureta i Son Llätzer	73.692	4	3	2	2	1

Unidades de fisioterapia*

Unidades	Centros	Población	Fisioterapeutas	Aux. enfermería
PALMA				
Santa Catalina	Santa Catalina, Son Serra - la Vileta, Valldargent	60.130	2	1**
Camp Redó	Camp Redó, Tramuntana,	34.251	2	—
Ponent- Casa Del Mar	Ponent - Casa del Mar, Sant Agustí, Son Rutlan	50.108	2	—
Arquitecte Bennàssar	Arquitecte Bennàssar, s'Escorxador, Son Cladera	72.313	2	—
Emili Darder	Emili Darder, Escola Graduada, Pere Garau	67.139	2	—
PUEBLOS				
Felanitx	Felanitx, Santanyí, Xaloc	41.285	2	1*
Calvià	Andratx, Calvià	50.034	2	—
Capdepera	Capdepera, Llevant: CS Son Servera. UBS Cala Millor	12.691	1	—
Inca	Inca, Pollença	54.472	2	—
Manacor	Manacor, Porto Cristo, Vilafranca	56.090	2	—
Muntanya	Muntanya, Pont d'Inca, Santa Maria	41.693	2	—
Nuredduna	Nuredduna, Llevant: UBS Sant Llorenç. UBS sa Coma. UBS Son Carrió	13.435	1	—
Torrent de Sant Miquel	Marines, Torrent de Sant Miquel,	33.036	1	—

* Dos médicos rehabilitadores dan soporte a todas las unidades.

** Auxiliares de enfermería que comparten con EAP.

El resto de centros de salud tienen de referencia unidades de fisioterapia dependientes directamente de centros hospitalarios:

Hospital Son Llàtzer (población: 137.424)	Servicio de Rehabilitación del Hospital Universitario Son Dureta (población: 23.457)	Fisioterapia Inca Hospital Universitario Son Dureta (población: 25.437)
Coll d'en Rabassa Rafal Nou es Raiguer es Trencadors Migjorn s'Arenal Serra Nord Son Ferriol Son Gotleu	Son Pisà	Alcúdia-Safrà es Pla

Unidades de salud bucodental (TSI de julio 2008)

USBD	Zonas básicas de salud atendidas	Población	Profesionales
Arquitecte Bennàssar	Arquitecte Bennàssar, Camp Redó, Coll d'en Rabassa, s'Escorxador	133.819	2 odontólogos 1 higienista 1 auxiliar de enfermería
Felanitx	Felanitx, Santanyi, Xaloc		1 odontólogo 1 higienista dental
Inca	Es Pla, Inca, Marines, Pollença, Safrà, Torrent Sant Miquel	115.721	2 odontólogos 1 higienista 1 auxiliar de enfermería
Llucmajor	Es Trencadors, Migjorn	59.152	1 odontólogo 1 higienista
Manacor	Capdepera, Llevant, Manacor, Nuredduna, Porto Cristo, Vilafranca	114.455	2 odontólogos 1 higienista 1 auxiliar de enfermería
Marratxí (Pont d'Inca))	Es Raiguer, Muntanya, Pont d'Inca, Santa Maria	55.948	2 odontólogos 1 higienista 1 auxiliar de enfermería
Santa Catalina	Casa del Mar, Emili Darder, Escola Graduada (adultos), s'Arenal, Sant Agustí, Santa Catalina, Sóller	124.749	3 odontólogos 1 higienista 1 auxiliar de enfermería
Son Gotleu	Pere Garau, Son Ferriol, Son Gotleu	88.775	2 odontólogos 1 higienista 1 auxiliar de enfermería
Son Rutlan	Rafal Nou, Son Cladera, Son Rutlan		1 odontólogo 1 higienista
Valldargent	Andratx, Calvià, Escola Graduada (pediatría), Son Pisà, Son Serra, Tramuntana, Valldargent	128.509	2 odontólogos 1 higienista 1 auxiliar de enfermería

Unidades de trabajo social

Unidades	Centros	Población	Trabajadores sociales
Arquitecte Bennàssar	Arquitecte Bennàssar, Son Ferriol	44.602	1
Camp Redó	Camp Redó	27.639	1
Coll d'en Rabassa	Coll d'en Rabassa	25.314	1
Emili Darder	Emili Darder, s'Arenal	31.251	1
ESAD			1
Escola Graduada	Escola Graduada, Pere Garau	47.996	1
s'Escorxador	Son Cladera, s'Escorxador	40.309	1
Ponent - Casa del Mar	Ponent - Casa del Mar, Sant Agustí	36.906	1
Rafal Nou	Son Gotleu, Rafal Nou	40.523	1
Son Pisà	Son Pisà, Valldargent	39.660	1
Son Rutlan	Son Rutlan	13.202	1
Son Serra - la Vileta	Santa Catalina, Son Serra - la Vileta	43.927	1

Unidades de atención a la mujer**Recursos humanos**

Ginecólogos	14
Comadronas	38
Enfermeras de ginecología	12

El número de profesionales no coincide con la cobertura asistencial del cuadro dado que hay comadronas y/o enfermeros que acuden a dos o tres centros de salud.

Zona	TSI comadronas	UAD	Comadronas	Enferm. ginec.	Aux. enferm.	UPPO*
PONENT						
Andratx	3.277	X	X			X
Arquitecte Bennàssar	11.968	X	X	X	X	
Calvià	15.505	X	X	X	X	
Camp Redó	9.855	X	X	X	X	
s'Escorxador	11.391	X	X	X	X	
Ponent - Casa del Mar- Sant Agustí	13.989	X	X	X	X	
Santa Catalina	7.214		X			X
Son Pisà	8.734		X			X
Son Rutlan - Son Cladera	8.165		X	X		
Son Serra - la Vileta	8.850	X	X	X	X	
Tramuntana	2.252		X			X
Valldargent	6.088	X	X	X	X	
TRAMUNTANA						
Inca	13.274		X	X		X
Marines	5.881		X			X
es Pla	2.661		X			X
Pollença	5.219		X			X
es Raiguer	5.528		X			
Safrà	6.302		X	X		
Torrent de Sant Miquel	4.778		X	X		X

Zona	TSI comadronas	UAD	Comadronas	Enferm. ginec.	Aux. enferm.	UPPO*
MIGJORN						
Emili Darder	6.971	X	X	X		
Coll d'en Rabassa	9.224	X	X	X		
Escola Graduada	8.617	X	X	X		
Migjorn	5.411		X			
Muntanya - Pont d'Inca	10.428		X	X		X
Pere Garau	8.989		X			
Rafal Nou	6.549	X	X	X		
Santa Maria/Son Ferriol	8.857		X			X
Serra Nord	3.988		X			
Son Gotleu	7.518	X	X	X		
es Trencadors - s'Arenal	11.277	X	X			
LLEVANT						
Felanitx	5.628	X	X			
Llevant	6.844	X	X			
Manacor	9.706	X	X	X		
Nuredduna - Capdepera	6.245	X	X			
Vilafranca	4.402	X	X			
Xaloc - Santanyí	8.172	X	X			

* UPPO: unidades de psicoprofilaxis obstétrica.

Equipos de soporte a la atención domiciliaria (ESAD)

Médicos	Psicólogos	Enfermeras	Auxiliares administrativos
5	1	5	1

Plantilla del Servicio de Urgencias de Atención Primaria

	Médicos	Enfermeros	Celadores	Conductores
PALMA	33	30	12 + refuerzos	12 + refuerzos
INCA	8	6	4	

Centros y plantillas de PAC móvil

La plantilla de PAC móviles consta de treinta médicos, distribuidos en los siguientes centros:

Andratx / Calvià
Muntanya / Pont d'Inca / Santa Maria
Capdepera
Pollença
Felanitx
Safra
Inca
Serra Nord
Llevant
Torrent de Sant Miquel
Manacor
es Trencadors
Marines
Vilafranca
Migjorn

Plantilla de la Gerencia de Atención Primaria

Equipo directivo	Personal técnico	Jefes de servicio	Jefes de sección	Jefes de grupo	Jefes de equipo	Otros
14	14	1	3	12	6	73

Población y recursos del área de Mallorca

	TSI < 14 años	TSI > 65 años	TSITT	Médicos de familia	Pediatras	Enfermeros	Comadronas	Aux. enf.	Aux. adm.	Celadores	Otros
EAP	113.144	116.230	799.790	418	110	408	38	60	211	59	
SUAP				41		36				16	12
Soporte				5		31		11	16		92*
GAP											123
Total	113.144	116.230	799.790	464	110	475	38	71	227	75	227

* No incluidos psiquiatras (17) ni ginecólogos (14).

1.4. Organización

1.4.1. Equipo directivo y responsables de área

Director gerente:	Atanasio García Pineda
Directora médica:	Amalia Gómez Nadal
Subdirectores médicos:	Manel Carro Presedo / M.ª Carmen García Paz / Sebastià Serra Morro /Miguel Ángel Vicente Hernández
Directora de Enfermería:	Angélica Miguélez Chamorro
Subdirectoras de Enfermería:	Consolació Méndez Castell / Lluçia Moreno Sancho / M.ª Magdalena Ribot Cabrer
Directora de Gestión:	Rosa Canet Martorell
Subdirector de Gestión:	Benito Prósper Gutiérrez
Subdirectora de Recursos Humanos:	Carmen Palomino Sánchez
Jefa del Gabinete Técnico:	Magdalena Esteva Cantó
Jefa de la Sección de Atención al Usuario, Calidad y Admisiones:	Francisca M. Fiol Amengual
Jefa del Servicio de Suministros:	Joaquina Ripoll Sánchez
Jefa del Grup SIS:	Francisca Navarro Castro
Jefa de Grupo de Compras:	Maria García Suau
Jefa de la Sección de Contabilidad:	Maria Escandell Salleras
Jefa de Grupo de Distribución:	Maribel Garcias Miguel
Jefe de la Sección de Mantenimiento:	Rafael Artigues Bosch
Jefe de la Sección de Personal:	vacante
Jefa de Grupo de Nóminas:	María Huertas González Reverte / M. Ángeles Serna Soler
Jefa de Grupo de Personal:	Rosa M. Cabrer Daviu
Jefa de Grupo de Personal Médico:	Margarita Baena Llaneras
Jefa de Grupo de Personal Sanitario y No Sanitario:	Eva Gomila Morla
Jefa del Equipo de Personal:	Petra Valero González
Jefe de la Sección de la UAP:	vacante
Jefa del Equipo de la UAP:	Carmen Marín López
Jefa del Grup de Atención al Usuario:	Mercedes Hernández Moreno
Jefa del Equipo de Facturación a Terceros:	Aina Cifre Gómez

1.4.2. Personal técnico de la Gerencia

El personal técnico se organiza en las unidades siguientes:

Responsable del Gabinete Técnico:	Magdalena Esteva Cantó
Responsable de la Unidad de Investigación:	Magdalena Esteva Cantó
Responsable de la Unidad de Docencia:	M. ^a de Lluch Bennàssar Matesanz
Responsable de la Unidad de Programas:	Eugenia Carandell Jäger
Enfermería:	Helena Girauta Reus / J. Maria Taltavull Aparicio / Clara Vidal Thomàs
Responsable de la Unidad de Documentación:	Silvia Sastre Suárez
Responsable de la Unidad de Farmacia:	Marta Rovira Vila
Responsable de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Mallorca:	Bartomeu Puig Valls
Responsable de la Unidad de Calidad:	Amalia Gómez Nadal
Responsable de la Unidad de Atención al Usuario, Admisiones y TSI:	Carmen Palomino Sánchez
Responsable de la Unidad de Sistemas de Información:	Javier Arranz Izquierdo

1.4.3. Coordinadores de los centros de salud

EAP de Palma

s'Arenal:	Miquel Company Cladera
Arquitecte Bennàssar:	José Cerdà Bibiloni
Camp Redó:	Lucía Ugarriza Hierro
Coll d'en Rabassa:	Miquel Caldentey Tous
Emili Darder:	Belén Gómez Queipo
Escola Graduada:	Francisco Jiménez Martos
s'Escorxador:	Juana González González
Pere Garau:	Montserrat Artigues Vilanova / Antonia E. Esteban Ramis
Ponent - Casa del Mar:	Antonia Mir Pericàs
Rafal Nou:	Carlos Montañés Rustullet
Sant Agustí:	Natalia Feuervach Ahtel
Santa Catalina:	Francisco Cabrer Reus
Son Cladera:	Mar Sureda Barbosa

Son Ferriol:	Tomás Rodríguez Ruiz
Son Gotleu:	Santiago Alegret Crespi
Son Pisà:	Montserrat Llord Bové / Teresa Piqué Sistac
Son Rultan:	Magdalena Servera Trias
Son Serra - la Vileta:	Alfonso Ramon Bauzà
Valldargent:	Jaime Ripoll Sánchez

EAP rurales

Andratx:	Juan Peiró Morant.
Calvià:	Ignacio Ramírez Manent
Capdepera:	María José Moisés Dosal / Ángel Morado Xumet
Felanitx:	Lluís Morant Sampol
Inca:	Margarita Vivo Monjo
Llevant:	Ramiro Leal Feito
Manacor:	Bernardí Bou Barbosa / Bartomeu Mascaró Bauzà
Marines:	Arturo Arenas Abad
Migjorn:	Antoni Torres Portell
Muntanya:	J. Manuel Franco
Nuredduna:	Miquel Mestre Genovart
es Pla:	Antonio Gutiérrez Fernández
Pollença:	Damià Fuster Nicolau
Pont d'Inca:	Manuel Otero Ketterer
Porto Cristo:	Bernardí Bou Barbosa
es Raiguer:	Francisco Sánchez Oliver
Safrà:	Victoriano Gimeno Muñoz
Santa Maria:	Rosa Duro Robles
Santanyí:	Antoni Sbert Barceló
Serra Nord:	Guillermo Mas Estaràs
Torrent de Sant Miquel:	Miguel Á. García Marco
Tramuntana:	Alicia Martínez Hermosilla
es Trencadors:	Mariano Ortega Cutillas
Vilafranca:	Jaime Campomar Quetglas
Xaloc:	Margalida Ginard Vanrell

1.4.4. Responsables de enfermería de los centros de salud

EAP de Palma

s'Arenal:	Margarita Homar Far
Arquitecte Bennàssar:	Aina Suau Font
Camp Redó:	Alberto Abenza Vidal
Coll d'en Rabassa:	Elisa Miro Viamonte
Emili Darder:	Rosa Rodríguez Gutiérrez
Escola Graduada:	Monserrat Gómez Alonso
s'Escorxador:	Francisca Perona Bonet
Pere Garau:	Lidia Sanz Molleda
Ponent - Casa del Mar:	Pilar Oliver Ramon
Rafal Nou:	Jaume Janer Mateu
Sant Agustí:	Elena García Salom
Santa Catalina:	Francisca Sampol Segovia
Son Cladera:	Margarita Alcover Bernat / Anabel Roig Company
Son Ferriol:	Juana M. Serra Mairata
Son Gotleu:	Adoración Viñals Cuenca
Son Pisà:	Ana M.ª Urendez Ruiz
Son Rutlan:	Carmen Zarzosa Merino
Son Serra - la Vileta:	Pilar d'Agosto Forteza
Valldargent:	Josefa Pades Jiménez

EAP rurales

Andratx:	Margalida Borràs Alemany
Calvià:	Juana Rotger Suárez
Capdepera:	Carmen Comas Cayuela
Felanitx:	Joana Valens Servera
Inca:	Josep Pieras Amengual
Llevant:	Maria Rosselló Sureda
Manacor:	Margalida Móra Vicens
Marines:	M. Antonia Moragues Benejam
Migjorn:	Margarita Salva Clar

Muntanya:	Micaela Escalas Fiol
Nuredduna:	María Esteva Cantó
es Pla:	Francisca Serra Sansó
Pollença:	Antoni Blanco Gracia
Pont d'Inca:	Francisco Noriega Guillermo
Porto Cristo:	Pilar Tora Floria
es Raiguer:	Francisca Serra Capó
Safrà:	Margalida Simó Bisbal
Santa Maria:	Catalina Soler Rubí
Santanyí:	Pilar Obrador Adrover
Serra Nord:	Llucia Cerdà Provenzal
Torrent de Sant Miquel:	Margalida Serra Serra
Tramuntana:	Ana Bastias Sarmiento
es Trencadors:	Susana González Torrente
Vilafranca:	Àgueda Alomar Palou
Xaloc:	Maria Obrador Vaquer

1.4.5. Responsables de admisión de los centros de salud

EAP de Palma

s'Arenal:	M. ^a Carmen Navarro Montes
Arquitecte Bennàssar:	Roberto Alcalá Martínez
Camp Redó:	Elena Valverde Román
Coll d'en Rabassa:	Beatriz Magro Merino
Emili Darder:	Antonia Cañellas Muntaner
Escola Graduada:	Francisca Calafell Tomàs
s'Escorxador:	Sebastiana Miró Ferrer
Pere Garau:	Coloma Vicens Ros
Ponent - Casa del Mar:	Julia Bonilla Cabrejas
Rafal Nou:	Antonio Martorell Mesquida
Sant Agustí:	Antoni Avellà Lliteras
Santa Catalina:	Antonia Morey Vidal
Son Cladera:	M. Jesús Marcus Llabrés
Son Ferriol:	Isabel Petro Mulet

Son Gotleu:	Teresa Calvo Rullan
Son Pisà:	M. Carmen Martínez Mulet
Son Rutlan:	M.ª Magdalena Orell Mas
Son Serra - la Vileta:	M. del Puerto Domínguez García
Valldargent	Joaquín Madroñal Sánchez

EAP rurales

Andratx:	Josefina Peralta Balaguer
Calvià:	Adelaida Coll Moragues
Capdepera:	Micaela Coll Perelló
Felanitx:	José Antonio Nadal Fiol
Inca:	Antonia Martorell Pol
Llevant:	Bàrbara Flaquer Picó
Manacor:	María Gomila Tauler
Marines:	Catalina Estelrich Riera
Migjorn:	Margarita Oliver Guida
Muntanya:	Cristina Comas Gibert
Nuredduna:	Rosa Julià Flaquer
es Pla:	Francisco Alcolea Marco
Pollença:	María Albertí Salas
Pont d'Inca:	Juana Calmaestra Pulido
Porto Cristo:	Rosa María García Segura
es Raiguer:	Antonio Riutort Mas
Safrà:	Francisca Oliver Jaume
Santa Maria:	Llorenç Ballester Abrines
Santanyí:	M. Magdalena García Rigo
Serra Nord:	M. Antonia Pons Heredia / M. Angels Yufera Moreno
Torrent de Sant Miquel:	Salvadora Serra Amer
Tramuntana:	Inés Expósito Expósito
es Trencadors:	Isabel Reynés García
Vilafranca:	Antonia M. Salleras Amengual / Mabel San Martín Escandón
Xaloc:	Ana M. Ramón de María

1.4.6. Servicio de Urgencias de Atención Primaria (SUAP) de Palma

Coordinador:	Ramón Montes Miñambres
Responsable de enfermería:	Jorge Simón Navarro
Enlace médico Escola Graduada:	Juan Marassa Delgado
Enlace de enfermería Escola Graduada:	José Javier Turrillo Rodríguez
Enlace médico s'Escorxador:	Juan Vich Bota
Enlace de enfermería s'Escorxador:	Manuel Muñoz Tobar
Enlace médico Son Pisà:	Guillermo Saracut Heymanzón
Enlace de enfermería Son Pisà:	Gregorio Clar Perpinyà
Responsable de docencia médica:	M. Antonia Vidal Llabrés
Responsable de docencia de enfermería:	Pilar Medina Montañés

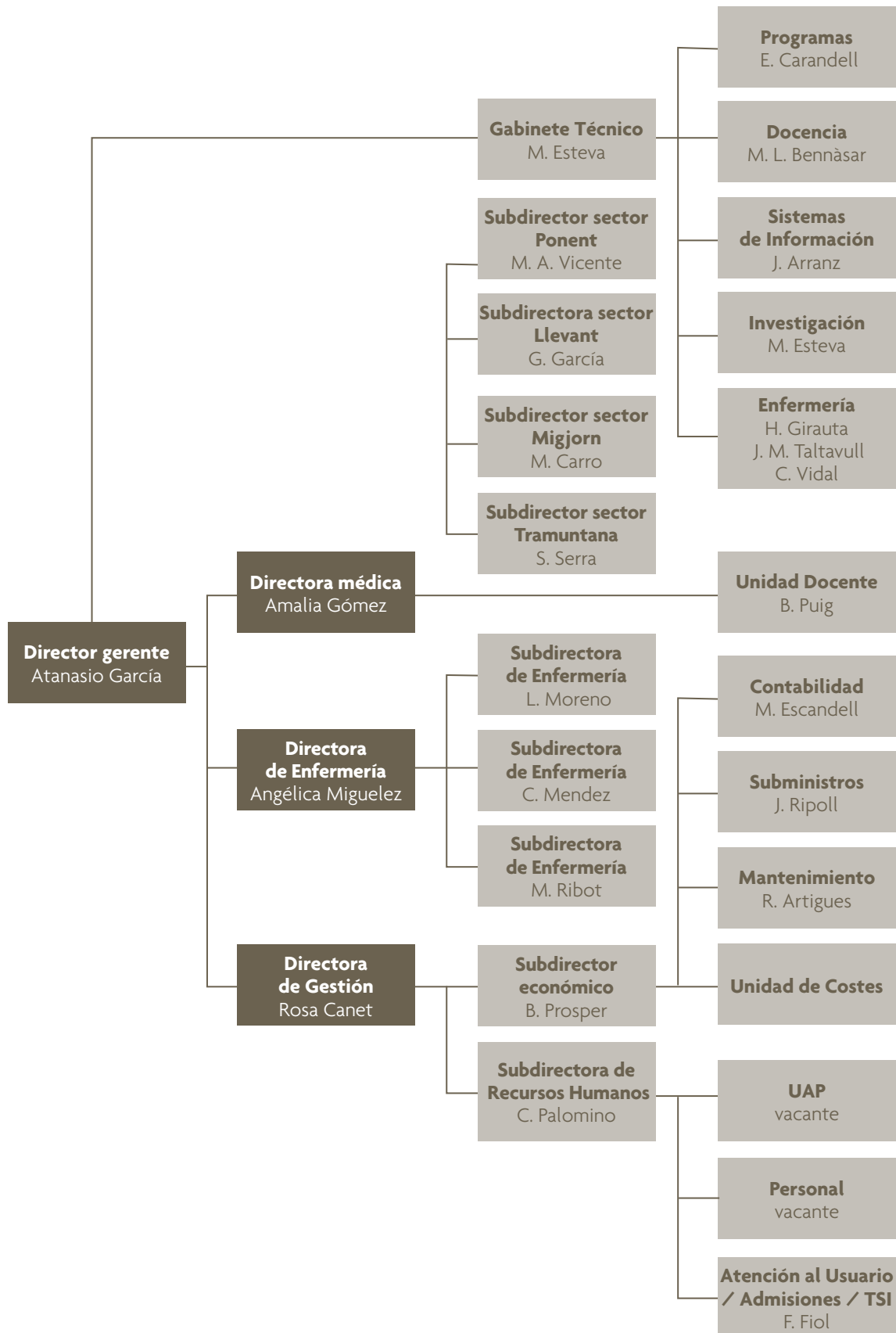
1.4.7. Servicio de Urgencias de Atención Primaria (SUAP) de Inca

Coordinadora:	Margarita Vivó Monjo
Responsable de enfermería:	Josep Pieras Amengual
Enlace médico:	Margarita Vivó Monjo
Enlace de enfermería:	M. ^a Antonia Saurina Capó

1.4.8. Coordinadoras del Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria (ESAD)

Coordinadora:	Marta Verdaguer Vidal
Responsable de enfermería:	Yolanda Muñoz Alonso

ORGANIGRAMA DE LA GAP MALLORCA 2008



1.5. Órganos asesores, consultivos y de difusión durante 2008

1.5.1. Órganos consultivos y asesores

Comisión de Investigación de Atención Primaria de Mallorca

Presidenta: Magdalena Esteva Cantó.

Comisión: Joana Ripoll Amengual (secretaria), Amalia Gómez Nadal (directora médica). Vocales: David Medina Bombardó, Bàrbara Villalonga Beltrán, Jerònia Miralles Xamena, M.^a José Albendín Ariza, Clara Vidal Thomàs, Bartomeu Puig Valls, Marta Rovira Vila, Patricia Lorente Montalvo.

Comisión Asesora de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria

Presidente: Bartomeu Puig Valls (jefe de estudios de la Unidad Docente de MFyC)

Comisión: Margalida Jordà Cabanellas (secretaria), Marta Fernández Quetglas (secretaria), Magdalena Esteva Cantó (técnica de salud GAP), Margarita Servera Gornals (CS Coll d'en Rabassa), Patricia Palmer Muntaner (CS Escola Graduada), Isabel Torrens Darder (CS Calvià), Francisca Fiol Gelabert (CS Son Serra - la Vileta), Irene Sempere Flores / Micaela Lull Sarralde (CS Son Gotleu), Isabel Socias Buades (CS Manacor), Maria Assumpció Forn Rambla (CS Camp Redó), Miguel Román Rodríguez (CS Son Pisà), Antonia Roca Casas (CS es Trencadors), Joan Buades Reynés / Antoni Aguiló Pons (Comunidad Autónoma), Anabel Cremades Maestre (HUSD), Fernando Ros Rodrigo (HSSL), Joan Bennàser Raimondi (HM), Carmen Frontera Ortiz (residente HUSD), Magdalena Reynés Llompart (residente HSSL), Ester Callejas Carles (residente HM), Vicente García Rodríguez (residente HM), Leonardo Dias (residente HUSD), Antonia Llompart Cerdà (residente HSSL).

Comisión de Docencia

Presidenta: Amalia Gómez Nadal (Dirección Médica)

Vicepresidenta: M.^a de Lluch Bennàssar Matesanz (responsable de Docencia).

Comisión: Magdalena Esteva Cantó, Carmen Palomino Sánchez, J. Maria Taltavull Aparicio, Bartomeu Puig Valls, Joana Muñoz Martínez (CS Escola Graduada), Neus Salas Valero (CS Manacor), Anneke Riera Allesie (CS Camp Redó), Bartomeu Mascaró Bauzà (CS Manacor), Francesca Comas Capó (CS Rafal Nou), Salvador Gestoso Gayá (CS Pollença), María Albaladejo Blanco (CS Calvià), M.^a Isabel Martín Delgado (CS Santa Ponça), Marta Fernández Quetglas (secretaria).

Comité de Indicadores de Prescripción

Este Comité es multidisciplinario y reúne médicos y farmacéuticos de todos los niveles asistenciales.

Presidenta: María Victoria Álvarez (subdirectora asistencial del Medicamento, Servicio de Salud).

Comisión: Maria Zaforteza Dezcallar (inspectora de Farmacia del Servicio de Salud, secretaria del Comité), Rafael Torres (farmacéutico, Gerencia de Ibiza), Itziar Martínez López (farmacéutica, HUSD), Jordi Nicolás Picó (farmacéutico, HSSL), Cecilia Calvo Pita (farmacéutica, Servicios Centrales, Servicio de Salud), Andreu Estela Mantolán (MF, Gerencia de Menorca), Eugènia Carandell Jäger (MF, CS Son Pisà), Luis González Lazcano (MF, CS Sant Agustí), Antonia Roca Casas (MF, CS es Trencadors), Saturio Leal (psiquiatra, HUSD), Amparo Serrano Fabià (farmacéutica, HM), Nora Izko Gartzia (farmacéutica de atención primaria del Área de Mallorca), Aina Soler Mieras (farmacóloga, Servicios Centrales, Servicio de Salud), Àngela Boqué Genovard (pediatra, GAP Mallorca), Sixto Ruiz Olivares (médico internista, HCI), Joan Salvà Coll (coordinador de Salud Mental).

Grupo de trabajo de indicadores asistenciales

Presidenta: Magdalena Esteva Cantó (jefa del Gabinete Técnico).

Vicepresidente: Javier Arranz Izquierdo (responsable del SIS).

Secretaria: Dolores Cano Lladó (auxiliar administrativa del SIS).

Miembros: Arturo Arenas Abad (CS Marines), Antonio Bernad Ceresuela (CS Son Ferriol), Artur Botey Ornedal (CS Coll d'en Rabassa), Eugènia Carandell Jäger (responsable de Programas), Luis Escriche Erviti (CS Muntanya), Cristina Gadea Ruiz (CS s'Arenal), M.^ª Carmen García Paz (subdirectora médica), Susana González Torrente (CS es Trencadors), Lluçia Moreno Sancho (subdirectora de Enfermería), Francisca Navarro Castro (informática del SIS), Ignacio Ramírez Manent (CS Calvià), Pere Rosselló Alemany (CS Marines), Amador Ruiz Torrejón (grupo funcional de la OTIC), J. Maria Taltavull Aparicio (enfermera del Gabinete Técnico), Gaspar Tamborero Cao (CS Coll d'en Rabassa), Isabel Socias Buades (CS Manacor), Bartomeu Villalonga Mut (CS Marines).

Grupo de trabajo de informática clínica

Miembros: Amador Ruiz Torrejón (Grupo Funcional de Informática), Àngela Boqué Genovard (CS Son Pisà), Angélica Miguélez Chamorro (CS Marratxí), Antònia Gelabert Gomila (CS s'Escorxador), Arturo Arenas Abad (CS Marines), Bernardo Haro Matas (Grupo Funcional de Informática), Carmen Santos de Unamuno (CS Camp Redó), Miguel A. Vicente Hernández (CS Son Pisà), Catalina Núñez Jiménez (CS es Trencadors), Catalina Vadell Mesquida (CS Marines), Dolores Acosta Marí (CS Coll d'en Rabassa), Joaquín Madroñal Sánchez (CS Valldargent), Juana M. Seguí Llinàs (CS Marines), Luis González Lazcano (CS Safrà), Maria Antònia Mir Pons (directora médica), Mariano Ortega Cutillas (CS es Trencadors), Rosa María Company Bauzà (Grupo Funcional de Informática), Trinidad Planas Juan (CS Son Gotleu), Vicente Reyes Adrián (CS Son Serra - la Vileta), Antonio Linares (Isoft), Javier Arnau (Isoft).

Grupo de trabajo de recursos humanos

Miembros: M. Rosa Canet Martorell (directora de Gestión), Amalia Gómez Nadal (directora médica), M.^ª Carmen García Paz (subdirectora médica), Carmen Palomino Sánchez (subdirectora de Gestión de Recursos Humanos), Margarita Baena Llaneras (jefa de Grupo de Contratación), Bernadí Bou Barbosa (CS Manacor), Lluís Morant Sampol (CS Felanitx), Arturo Arenas Abad (CS Marines), Josep Cerdà Bibiloni (CS Arquitecte Bennàssar), Alfonso Ramón Bauzà (CS Son Serra - la Vileta), Margalida Vivó Monjo (CS Inca), Carlos Montañés Rustullet (CS Rafal Nou), Ramón Montes Miñambres (SUAP Palma).

Grupo de trabajo de admisión "Proyecto Admisión Integral"

Miembros: Carmen Palomino Sánchez (subdirectora de Gestión de Recursos Humanos), Benet Pròsper Gutiérrez (subdirector de Gestión), Francisca M. Fiol Amengual (jefa de la Sección de Atención al Usuario, Admisión y TSI), Mercedes Hernández Moreno (jefa de Grupo de Atención al Usuario y Admisión), Antoni Avellà Lliteras (jefe del equipo del CS Sant Agustí), Adelaida Coll Moragues (jefa del equipo de admisión del CS Calvià), Roberto Alcalá Martínez (jefe del equipo de admisión del CS Arquitecte Bennàssar), Elena Valverde Román (jefa del equipo de admisión del CS Camp Redó), Beatriz Magro Merino (jefa del equipo de admisión del CS Coll d'en Rabassa), Llorenç Ballester Abriles (jefe del equipo de admisión del CS Santa Maria), Isabel Reynés García (jefa del equipo de admisión del CS es Trencadors), M.^ª Ángeles Yufera Moreno (jefa del equipo de admisión del CS Serra Nord), Dolores Bezares Molina (auxiliar administrativa de la Unidad de Prevención).

Comisión de Curas

Presidenta: Angélica Miguélez Chamorro.

Comisión: Maria Antònia Font Oliver (enfermera), Rosa Maria Rodríguez Gutiérrez (responsable de enfermería), Antonia Talón Bermejo (fisioterapeuta), María Angustias Spinola López (auxiliar de enfermería), Margalida Coll Pons (enfermera), Núria Caravaca Sendra (enfermera), Pilar d'Agosto Forteza (responsable de enfermería), Francisco Noriega Guillermo (responsable de enfermería), Marian García Baratas (comadrona), J. Maria Taltavull Aparicio (enfermera del Gabinete Técnico), Maria Antònia Figuerola Martorell (secretaria de la Comisión).

Comité de Seguridad y Salud

Representantes de la Administración: Sebastià Serra Morro, Benet Pròsper Gutiérrez, Carmen Palomino Sánchez, Lluçia Moreno Sancho, Rafael Artigues Bosch, Margarita Salom Aragonés (secretaria).

Delegados de prevención: Andreu Bruno Quetglas (CEMSATSE), Juan J. García Gómez (CCOO), Beatriz Muñoz Molina (SAE), Enrique Hurtado González (UGT), Bartolomé Cantarellas Socias (CEMSATSE).

1.5.2. Responsables de programas

Gerencia

Protocolo	Responsable
Tabaquismo	H. Girauta
VHB	E. Carandell
VGRIP	E. Carandell
VHB	E. Carandell
PAD	M. Taltavull
Cáncer de cérvix	M. Esteva
Prevención infección	J.M. Taltavull
Niño sano	H. Girauta / C. Vidal
PSBD	H. Girauta / C. Vidal
DM	E. Carandell
HTA	E. Carandell
Dislipemias	E. Carandell
EPOC	E. Carandell
Pinchazo accidental	M. Taltavull
Educación a grupos	Cl. Vidal
Úlceras por presión	A. Miguelez
Atención al anciano	C. Vidal
Atención a la mujer	E.Carandell

CENTROS DE SALUD DE PALMA

	TABAQ.	VHB	VGRIP	VAT	PAD	CÁNCER CÉRVIX	PREVENCIÓN INFECCIÓN	NIÑO SANO	PSBD	DM	FARMACIA
s'Arenal	B. Barceló S. Valcaneras M. Costelo	F. Dameto	C. Alfaro F. Dameto	F. Dameto	A. Pérez			F. Dameto L. Deya		M. Homar	
Arquitecte Bennàssar	M. Perelló E. Lorente F. Daviu	A. Suau	E. Llabrés A. Salva		M.J. Torres					A. Cristino	C. Tomàs
Camp Redó	J. Rezola B. Uriarte	A. Corrales	C. Capó M.J. Martín	C. Capó	M. Nadal	M.A. Pascual		C. Vila		J. Plovins L. Prat	
Coll d'en Rabassa	A. Fe C. Andreu	R. Millán	R. MilláOn S. Vicente	V. Sánchez	C. Serra	A. Bande	A. Chavarría	M. Duque I. Quinones	M. Duque I. Quinones	V. Sánchez M. Frau	A. Chavarría
Emili Darder	L. Pernas		I. Garcia M. Rodríguez	A. Gallardo		B. Gómez	T. Busquets	A. Gallardo	P. Pérez	M. Planas	C. Llabrés R.M. Rodríguez
Escola Graduada	M.R. Herrera M. Duel	A. Ferrer	A. Ferrer	C. Jarnés	C. Garcia	M.A. Garcés		C. Jarnés E. Jadierre I. Ferré C. Coll		M. Gómez	
s'Escorxador	J. Gozález A. de Diego M.D. García	C. Grimalt J. González	J. Martínez F. Tomás	M. Hernández	A. Gelabert	J. González	M.A. Spinola	M.D. Acosta C. Grimalt	M.D. Acosta C. Grimalt	M. Coll	A. Ibarrondo
Pere Garau	B. Homar O. Jáuregui	C. Bauzá	L. Sanz M. Salleras M.A. Balaguer	O. Jáuregui	C. Barceló	E. Esteban	M. Coll	L. Sanz	L. Sanz	M. Zafra	A. Serrano
Ponent - Casa del Mar	M. Pérez X. Lull	M.A. Forteza	J.V. González E. Suau A. Muñoz		P. Oliver					A. Quijada	
Rafal Nou	M. Hernández J. Janer R. Ramos	M. Crespí	M. Crespí	G. Garcia	M. Mut	G. Garcia	A. Colom	A. Forteza	M.L. Carnicero	M. Mut	
Sant Agustí	N. Garcia E. Garcia	M. Martín	M. Martín	M. Martín	I. Zarcero	M. Coll	M.L. Rodríguez	I. Miranda C. Andreu	C. Andreu	F. Rigo L. Ferrà	
Santa Catalina	M.J. Juan C. de los Reyes	B. Clar	B. Clar	B. Clar	M.L. Macarro	M. Taylor	F. Cabrer F. Sampol	M. Pastor F. Sampol	P. Martínez S. Melero		
Son Cladera	M. Alcover A. Roig	M. Pou	E. Bordoy M. Alcover	A. Roig	R. Font A. Eek	P. Pascual	T. Sáez	R. Fernández	R. Fernández	R. Font A.J. Bordoy	

TABAQ.	VHB	VGRIP	VAT	PAD	CÁNCER CÉRVIX	PREVENCIÓN INFECCIÓN	NIÑO SANO	PSBD	DM	FARMACIA
Son Ferriol	C. Soriano M.A. Gayà	J. Serra	I. Fullana	I. Fullana	C. Soriano M. Pía	J.M. Serra R. Puigserver	D. Cardona J. Serra	E. Pugés J. Serra	T. Rodríguez S. Sancho	M. de la Torre
Son Gotleu	E. Vázquez C. García	C. Marqués	B. Barceló M. Vila	C. Marqués	B. Alonso A. Campos	M. Lull	T. Planas D. Pérez	T. Planas	O. Jiménez M. Vizoso	G. Lliteras
Son Pisà	S. Munuera E. Oliver S. Crespi	M.J. Morate	M.J. Herráez	S. Crespi	M. Gomila	F. Godino D. Jiménez	C. Vadell M. Manjón I. Iglesias	C. Vadell	M. Gomila	T. Piqué
Son Rutllan	C. Ontoso C. Mas P. García	S. Moreno	S. Moreno J. Palmer	S. Moreno	C. Zarzosa M. Servera	M. Servera	M. Valle E. Roig K. Vladimirova	E. Socias S. Moreno J. Palmer	M. Fornés	
Son Serra - la Vileta	T. Estrades V. Useros	M. Fernández	F. Mestre A. Ramón	E. Pedrol	P. d'Àgost	R. Grimalt M. Rosselló	L. Fernández M. Fernández	L. Fernández M. Fernández	V. Useros V. Reyes	L. Perelló
Valldargent	J. Pades	J.M. Sureda	J. García	J. García	M. Coll	J. Pallicer	J.M. Sureda	J.M. Sureda	J. Pades	L. Quintana

HTA	DISLIPEMIAS	EPOC	PINCHAZO ACCIDENTAL	EDUCACIÓN A GRUPOS	ALCOHOLISMO	ÚLCERAS POR PRESIÓN	ATENCIÓN AL ANCIANO	ATENCIÓN A LA MUJER
s'Arenal	M. Homar	M. Homar	M. Homar	S. Vallcaneras	N. García	J. Arbós	A. Pérez	
Arquitecte Bennassar		B. Barceló C. Alfaro M. Homar	A. Suau J. Cerdà	R. Adrover			M.J. Torres	
Camp Redó	J. Plovins	J. Plovins	C. Massip	C. Álvarez-Ossorio	A. Forn	A. de las Heras	M. Nadal	T. de Juan
Ponent - Casa del Mar		P. Oliver					P. Oliver	
Coll d'en Rabassa	V. Sánchez M. Frau	V. Sánchez M. Frau	C. Serra	J. Rojas	V. Sánchez	A. Tamayo	A. Tamayo	C. Serra A. Bande
Emili Darder	L. Pernas	L. Pernas	M. Planas	L. Pernas	R.M. Rodríguez	L. Pernas	P. Pérez	
Escola Graduada								
s'Escorxador	M.A. Alonso	J. Martínez	M. Dickow D. Tomàs	M. Hernández A. Gelibert				P. Pérez
Valldargent	C. Planells	M.D. Peña	M. Coll	J. Pallicer	J. Blanco	M. Manresa	M. Manresa	
				J. Pades M. Sureda M. Manresa				

	HTA	DISLIPEMIAS	EPOC	PINCHAZO ACCIDENTAL	EDUCACIÓN A GRUPOS	ALCOHOLISMO	ÚLCERAS POR PRESIÓN	ATENCIÓN AL ANCIANO	ATENCIÓN A LA MUJER
Pere Garau	C. Bauzá	M. Artigues	A. Serrano M. Zafra	M. Zafra	I. Mondela M. Zafra O. Jáuregui	A. Puigriòs	M. Artigues C. Pericàs	A.M. Garcés	
Rafal Nou	J.C. Montañés A. Aguiló	C. López	F. Comas	G. García	A. Forteza	M. Hernández	J. Janer	G. García	
Santa Catalina	R. Farré J. Gili	R. Farré J. Gili	F. Cabrer C. García	F. Sampol	F. Cabrer	C. Navarro	T. Falcó	M.J. Marín	
Sant Agustí	F. Rigo L. Ferrà	F. Rigo L. Ferrà	M.J. Juan C. García	F. Sampol	C. Lima	E. Royo	M.L. Macarro	M. Taylor	
Son Cladera	A. Vicens	J. Pérez	S. Pons	M.M. Sureda				S. Miralles	
Son Ferriol	T. Rodríguez I. Fullana	T. Rodríguez I. Fullana	C. Soriano M. Pla	T. Rodríguez J. Serra	S. Sancho	F. Salas	A. Bernad F. Salas	C. Soriano A. Cladera	
Son Gotleu	A. Torrandell	A. Torrandell	L. Zuabi A. Vinyals	F. Bestard	R. Company	L. Arias	C. Marquès	M. Coll S. Alegret	
Son Pità	A. Cerdó L. Llorç	A. Cerdó M. Góngora	M. Román A. Uréndez	M. Llorç A. Uréndez	M. Gomila	P. Cabanillas	M. Barranco	M. García	
Son Rutllán	E. Socías S. Moreno J. Palmer	E. Socías S. Moreno J. Palmer	C. Ontoso C. Mas P. García	C. Zarzosa M. Servera		A. Coll	R. Mesquida		
Son Serra - la Vileta	C. Vicens	C. Doganis	F. Fiol I. Mattei	A. Ramón	T. Estradés V. Useros M. Fernández L. Fernández	J. Rullan	F. Mestre	R. Grimalt F. Mestre	M. Rosselló

CENTROS DE SALUD RURALES

	TABAQ.	VHB	VGRIP	VAT	PAD	CÁNCER DE CÉRVIX	PREVENCIÓN INFECCIÓN	NIÑO SANO	PSBD	DM	FARMACIA
Andratx	J. Peiró A. Ruiz	V. Tocho	J. Peiró M. Salas	M. Guillem	A. Ruiz	F. Llinàs		T. Martínez A. Borràs	M. Borràs	V. Tocho	M. Benet
Calvià	I. Ramírez M.A. Luna P. Hermoso	J. Tortella	A. Sebastián M. Panadès	M. Panadès	M.A. Luna	M. Albaladejo	C. Raduan	M. Martín		A. Sebastián	P. Lorente
Capdepera	P. Luengo M. Moragues	M. Terrasa J. Serra	C. Comas	M. Terrasa J. Serra	B. Pastor P. Luengo	P. Luengo	C. Comas	L. Ponaso	O. Álvarez L. Ponaso	P. Luengo P. García	M.J. Moisés
Felanitx	J. López M. Estelrich	M. Oliver	M.L. Móra S. Legido	E. Bautistas J. Valens	J. Vicens	C. Cerdà	M. Pascual	Ll. Pou	C. Caldentey	J. Valens L. Morant	J. López Ll. Morant
Inca	D. Sastre E. Soler	C. Ruiz	B. García J.A. Munar	R. Martí	R. Llabrés V. Roses	M. Cuadri	M. Colom	A. Navarro S. Espinel	A. Riera	M. Beltran P. González	B. Seguí
Llevant	A. Font C. Hermosa	M.A. Vives	M. Rosselló R. Leal	M. Rosselló	C. Pascual	M.G. Aulet	M. Messeguer	C. Servera	C. Servera	M. Maeco	A. Puigmartí
Manacor	M.J. González M.J. Barea	C. Campillos	F. Villalonga B. Barceló	M.J. Barea	M.A. Servera	B. Ferrer	M. Móra	N. Valero	M. Pujol	M. Barceló	M. Móra
Marines	M. Soberats P. Rosselló	P. Rosselló	M. Aranda	M. Moragues	M. Sampol	L. Quintana		J.M. Seguí	D. Nieto		
Martí Serra	A. Janer J.M. Valverde	F.M. Noriega M.A. Castañeda	A. Janer	F.M. Noriega M.A. Castañé	B. Móra	M. Llompart	M. Simó F. Noriega	M. Mesquida M.A. Casta	M.A. Castañeda	M.J. Otero	E. Angullo
Migjorn	M.A. Gayà F. Unzeta		C. Mas M. Blanch	J. Comas	C. Salas G. Amengual		M. Mateu	J. Comas C. Salas M. Asensi	A. Romaguera F. Solivellas	M. Salvà	G. Amengual
Muntanya	E. Prieto P. Muñoz	J. Estelrich E. Gastalver	E. Gastalver M. Franco	J. Estelrich E. Gastalver	M. Escalas	R.M. Aragón M.A. Perelló	M. Escalas	A. Arriente M.L. Carnicero	M.L. Carnicero	J. Estelrich E. Pascual	N. Bernabeu
Nuredduna	J. Moragues M. Esteva	A. Gili	J. Martínez	C. Cabrer	M. Esteva	B. Barceló	J. Palma	J. Martínez		J. Font	J. Moragues
es Pla	A. Gutiérrez F. Serra	A. Gutiérrez M. Sánchez	A. Mas R. López	J. Campomar M. Sánchez	J. M. Álvarez M. Garí	A. Gutiérrez	A. Fuica A. Mas	A. Fuica A. Mas		J. Campomar N. Caravaca	
Pollença	M. Cladera I. Morey	R.M. Seguí	R.M. Seguí M. Rullan	J. Borràs	J. Borràs	A. Valero	A. Blanco	J. Borràs	J. Borràs	J. Borràs	M. Rullan

TABAQ.	VHB	VGRIP	VAT	PAD	CÁNCER DE CÉRVIX	PREVENCIÓN INFECCIÓN	NIÑO SANO	PSBD	DM	FARMACIA
Porto Cristo	Ll. Truyols S. Fernández	Ll. Truyols M.A. Pont				F. Barceló J.J. Sabater				S. Fernández
es Raiguer	F. Sánchez M. Ferrer	V. Cuervo	A. Tur	A. Alomar M. Ingla	A. Darder	F. Serra	F. Serra	A. Esteva		
Safra	L. Gorreto	A. Llompart	M. Cerdà	M. Duran	L. Gorreto	A. Domínguez	J. Domínguez	A. Mohan	M. Simó	A. Domínguez
Santa Maria	R. Duro M. Araguz	E. Pascual	E. Pascual	M.J. Guzmán	T. Revuelta A. Cladera	R. Lamarca E. Pascual		M. Perala	J. García M. Canyellas	M. Niell
Santanyí	L. López B. González	M. Oliver Ll. López	M. Oliver Ll. López	I. Muxi M. Amengual	C. Fernández	C. Palou P. Obrador	A. Cerdà B. Amengual	B. Amengual	M. Amengual B. González	
Serra Nord	A. Bonet M.Ll. Jaume	M.A. Fornàs G. Mas	J. Guardiola	J. Peris M.L. Martín	M.S. Gil	E. Mas M.A. Pons	L. Yakabi M.L. Martín	L. Yakabi M.L. Martín	A. Bonet A. Celia	
Torrent de Sant Miquel	J.A. Coll D. Aguiló	F. Mateu	J. Busquets	P. Mayans	M. Serra	J. Busquets E. Juaristi	R. Cañellas D. Aguiló	R. Cañellas D. Aguiló	M.A. García	
Tramuntana	B. Pericàs A. Garau	F. Petit	Y. Cáceres J. Campos	A. Bastias	F. Petit	Y. Cáceres	M.l. Lluill Y. Cáceres		A. Garau	A. Martínez
es Trencadors	I. Hidalgo	G. Moragues T. Moragues	G. Moragues T. Moragues	M. Costello G. Moragues	G. Moragues M. Costello	M Ruiz E. Nadal	C. Núñez M.R. Carta- gena	B. Núñez M.R. Carta- gena	G. Moragues L. Biern	I. Hidalgo
Vilafranca	Y. Bayona	B. Font J. Ortiz	M.E. Bibiloni	A. Darder S. Muntaner	À. Alomar M. Balaguer	R. Company J. Ortiz	M. Marimon F. Font de Mora	M. Marimon F. Font de Mora	J. Florit M. Frau	
Xaloc	J.F. Suárez M.C. Vidal	M. Soteras	M. Soteras	T. Albiol M. Obrador	J. Suárez	C. Font	I. Fernández M. Soteras	K. Sarraff M. Soteras	M. Ginard Mas M. Ginard Vanrell	

	HTA	DISLIPEMIAS	EPOC	PINCHAZO ACCIDENTAL	EDUCACIÓN A GRUPOS	ALCOHOLISMO	ÚLCERAS POR PRESIÓN	ATENCIÓN AL ANCIANO	ATENCIÓN A LA MUJER
Andratx	G. Caldentey	J. Roca		M. I. Guillem	M. Borràs		A. Ruiz		F. Llinàs
Calvià	I. Ramírez	R. Saiz	M. Albaladejo	J. Rotger	E. Sánchez I. Ramírez	A. Sebastián	M. Panadès		M.M. Coll
Capdepera	P. Luengo P. García	M.C. Lorenzo P. Luengo	P. Luengo N. Cifuentes	P. Luengo C. Comas	M. Terrasa	P. García P. Luengo	M. Moragues D. da Silva	M.J. Moisés B. Pastor	M. Ramírez
Felanitx	Ll. Morant J. Valens P. Oliver	Ll. Morant J. Valens P. Oliver	S. Terrazas	J. Valens	J. Valens	S. Legido	M. Estelrich.	S. Terrazas J. Vicens	C. Cerdà
Inca	M. Bernadàs P. González	B. Seguí	J.A. Munar	J. Pieras	M.J. Dameto	M. Vivó	F. Miró	R. Labrés	P. Ibáñez J. Hoesschler
Llevant	F. Piris	E. Martínez	R. Leal	M. Rosselló	R. Leal M. Rosselló	A. Font	M. Rosselló	F. Piris M. Rosselló	E. Pascual
Manacor	J. Duran	J. Duran	F. Bauzà	M. Mora	M.J. Barea	M. Nadal	M.A. Servera	I. Oliver	J. Amengual M. Cerdó
Marines				A. Arenas M. A. Moragues	E. García				
Martí Serra	M. González J.M. Valverde	E. Angullo	E. Angullo M. Ortega	F.M. Noriega	F.M. Noriega	J.M. Valverde	B. Móra	B. Móra	C. Artigues M. Llompart
Migjorn	C. Mas M. Pujadas	G. Ferrer J.A. Pizà	M. Bianchi J.A. Pizà	G. Ferrer	M. Salvà	S. Codina	C. Ramón	M. Rosselló	C. Serra
Muntanya	L. Escriche E. Pascual	L. Escriche E. Pascual	E. Prieto P. Muñoz	M. Franco M. Escalas	M-L. Carnicero	R.M. Aragón M.A. Perello	M. Mateu E. Gastalver	M. Escalas	R.M. Aragón M.A. Perello
Nuredduna	B. Barceló	B. Barceló	M. Mestre	J. Martínez	M. Esteva	M. Mestre	M. Mestre	M. Esteva	M. Ramírez
es Pla	J.M. Álvarez M. Gari	A. Gutiérrez M. Sánchez	J.M. Gomara	A. Gutiérrez N. Caravaca	R. López J.M. Mir	M. Sánchez			C. Vallejo
Pollença	J.M. Prat	M. Rullan	S. Gestoso P. Frau	D. Fuster	J. Pericàs	A. Blanco	R. Seguí		M.J. Fernández
Porto Cristo	P. Tora M.D. Osorno	P. Tora M.D. Osorno	Ll. Truyols B. Bou	P. Tora B. Bou		A. Piña		A. Piña	
es Raiguer	A. Rosselló	A. Alomar	B. Bestard			M. Ingla			P. Delgado
Safra	V. Jimeno	M. Leis	L. González	A. Llompart	A. Mohan	A. López	A. Mohan	M. Duran	J.M. Cloquell

	HTA	DISLIPEMIAS	EPOC	PINCHAZO ACCIDENTAL	EDUCACIÓN A GRUPOS	ALCOHOLISMO	ÚLCERAS POR PRESIÓN	ATENCIÓN AL ANCIANO	ATENCIÓN A LA MUJER
Santa Maria	J. García M. Canyellas	J. García M. Canyelles	B. Sunyer M. Araguz	R. Duro Esperanza	R. Duro M. Canyelles	R. Duro	C. Soler	L. Oliva	A. Cladera
Santanyí	B. González A. Sbert	A. Sbert B. González	P. Obrador M. Amengual	L. Monzó C. Covas	B. Amengual	L. Monzó C. Covas	P. Obrador A. Sbert	I. Muxi A. Amengual	C. Fernández
Serra Nord	M. Gil M.A. Gómez	M. Sauleda I. Mayol	S. Camos	G. Mas A. Celia	A. Celia M.L. Martín	S. Camos A. Fornàs	R. Mesquida		J. Guardiola
Torrent de Sant Miquel	M.A. García	M.A. García	J. Sastre	M. Serra	J. Busquets	J.A. Coll	A. Bastias	A. Garau	V. Molina
Tramuntana	J. Corcoll	B. Pericàs	J. Campos	Y. Cáceres	Y. Cáceres	A. Martínez	A. Bastias	A. Garau	
es Trencadors	G. Moragues C. Morera	G. Moragues C. Morera	I. Hidalgo C. Morera M. Santiago	M. OrtegaS. González	S. González C. Nuñez	G. Moragues	M. Costello	G. Moragues M. Costello	I. Sánchez M. Pujol
Vilafranca	M. Mayol M. Pujadas	B. Font M. Balaguer	A. Darder J. Campomar	R. Company M. Pujadas	M. Rossello Y. Bayona	S. Muntaner	M. Bibiloni J. Sampol	A. Alomar J. Sampol	M.C. Carrascosa
Xaloc	J. Suárez S. Huguet	G. Ferrer M. Verdera	M. Ginard V. M. Ginard M.	S. Huguet	C. Vidal	G. Rebassa S. Huguet	M. Obrador	G. Rebassa M. Obrador	C. Fernández

2 Acciones de 2008

2.1. Nuevas acciones

Durante el año 2008 se crearon las siguientes plazas de personal:

Medicina de familia: doce plazas, asignadas a las zonas básicas de salud siguientes:

Sector Ponent: Camp Redó, Son Serra – la Vileta, Son Pisà, Son Rutlan (3), Santa Ponça (2)

Sector Migjorn: Coll d'en Rabassa, Escola Graduada

Sector Llevant: Porto Cristo, Xaloc

Pediatría: cuatro plazas:

Sector Ponent: s'Escorxador, Son Rutlan

Sector Migjorn: Muntanya

Sector Llevant: Capdepera

Enfermería: diez plazas:

Sector Ponent: Son Rutlan (5), Casa del Mar (3)

Sector Migjorn: Migjorn

Sector Llevant: Porto Cristo

También se incorporaron un fisioterapeuta, seis auxiliares de enfermería, un auxiliar administrativo y cuatro celadores.

En enero de 2008 se transfirieron las competencias del Instituto Social de la Marina y su personal a la GAP Mallorca. En las nuevas acciones se incluyen estos profesionales.

2.2. Infraestructuras

En 2008 se abrieron nuevos puntos de asistencia sanitaria:

Denominación	Fecha de apertura
UBS Bendinat	07/02/2008
CS Son Rutlan	21/02/2008
CS Porto Cristo	30/07/2008

Por otro lado, se iniciaron las obras de nuevos centro de salud o la reconversión de otros más antiguos:

Denominación	Fecha
UBS Lloseta	01/03/2008
UBS Cala d'Or	04/03/2008
CS Pere Garau	02/06/2008
CS Son Gotleu	01/11/2008

2.3. Actuaciones de la Unidad de Atención al Usuario y de las unidades de admisión

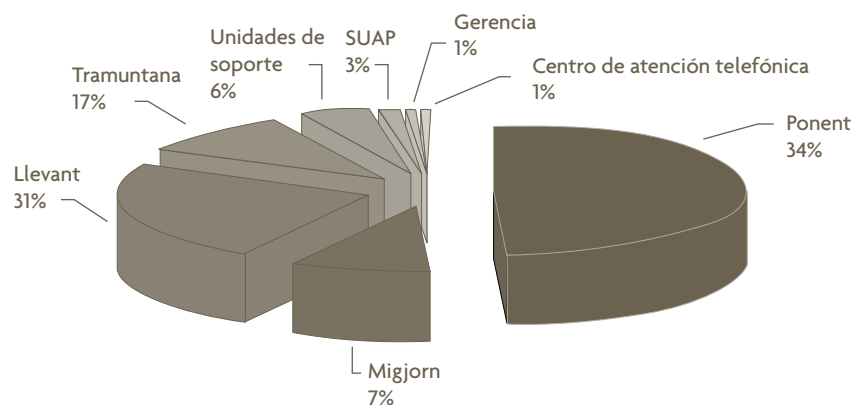
2.3.1. Unidad de Atención al Usuario: reclamaciones y sugerencias

El número total de reclamaciones escritas que tuvieron entrada en la GAP durante 2008 fue de 2.303, lo cual representa un incremento del 36,84 % en relación a 2007 (con un total de 1.683 reclamaciones).

Distribución de las reclamaciones por sectores:

Sectores	Número de reclamaciones de 2008	Porcentaje sobre el total de 2008	Número de reclamaciones de 2007	Porcentaje de incremento
Ponent	719	31,22 %	441	63,04 %
Migjorn	802	34,98 %	663	20,97 %
Llevant	141	6,00 %	94	50,00 %
Tramuntana	392	17,99 %	298	31,54 %
Unidades de apoyo	152	6,69 %	115	32,17 %
SUAP	59	2,56 %	47	25,53 %
Gerencia	15	0,65 %	18	-16,67 %
Centro de atención telefónica	23	0,99 %	7	228,57 %
Total	2.303	100,00 %	1.683	36,84 %

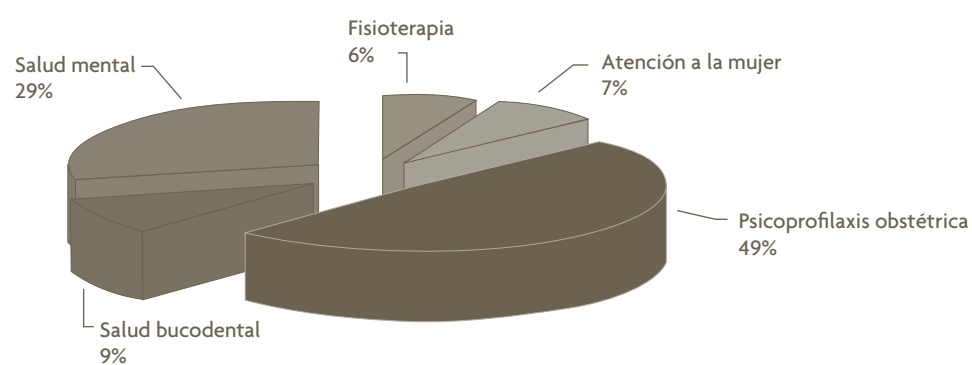
RECLAMACIONES POR SECTORES



Las 152 reclamaciones correspondiente a las unidades de apoyo se reparten de la manera siguiente:

Unidad	Número de reclamaciones de 2008	Número de reclamaciones de 2007	Porcentaje de incremento
Fisioterapia	9	17	-47,06 %
Atención a la mujer	11	11	0,00 %
Psicoprofilaxis obstétrica	74	49	51,02 %
Salud bucodental	14	11	27,27 %
Salud mental	44	27	62,96 %

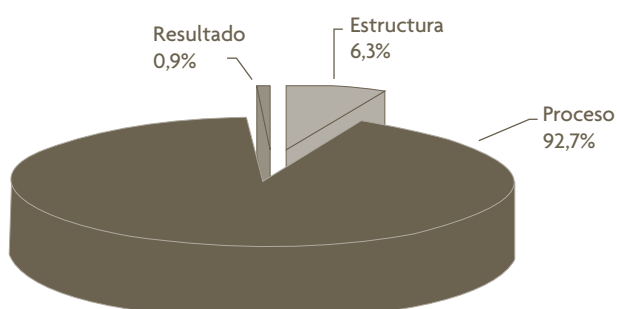
RECLAMACIONES SOBRE LAS UNIDADES DE SOPORTE



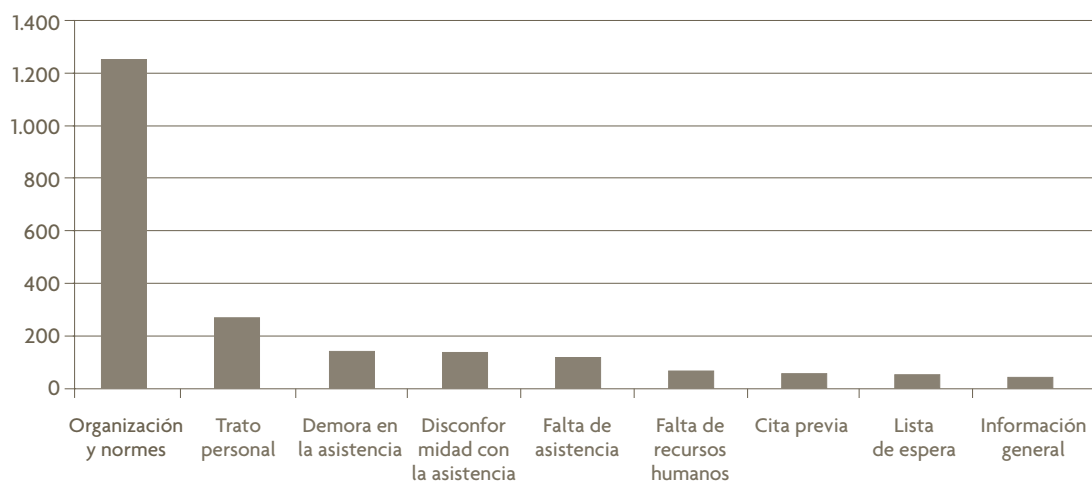
a) Motivos principales de reclamación: el 91,6 % de las reclamaciones se pueden clasificar entre los motivos siguientes:

Motivo	Número
Organización y normas	1.241
Trato personal	266
Demora en la asistencia	139
Disconformidad con la asistencia o con el tratamiento	135
Falta de asistencia	116
Falta de recursos humanos	65
Cita previa	55
Lista de espera	51
Información general	41

TIPOS DE MOTIVOS (ACUMULADO)



MOTIVOS MÁS FRECUENTES DE RECLAMACIÓN



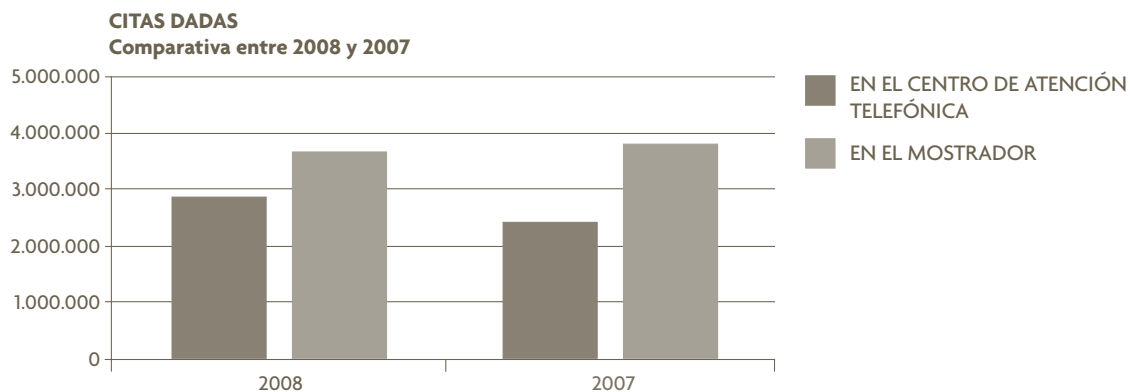
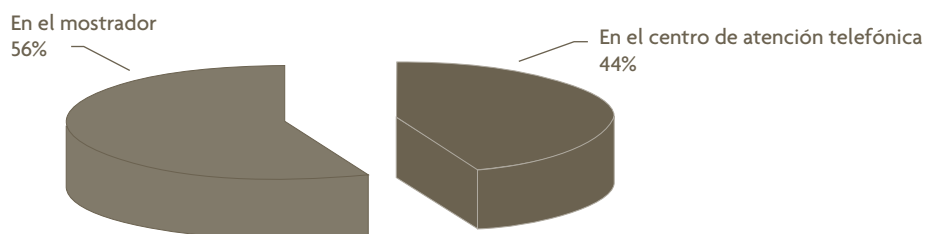
b) Sugerencias: en todos los centros de salud se dispone de un buzón para recoger las hojas de sugerencia. A lo largo del año 2008 se recibieron cuarenta y cuatro, y también nueve agradecimientos por escrito.

c) Centro de atención telefónica (*call center*)*

	2008	2007	Porcentaje de incremento
Citas en el centro de atención telefónica	2.925.853	2.420.741	20,87 %
Citas en el mostrador	3.674.409	3.842.198	-4,37 %
Total	6.600.262	6.262.939	5,39 %

*Datos del SIS de Atención Primaria

CITAS DADAS EN 2008

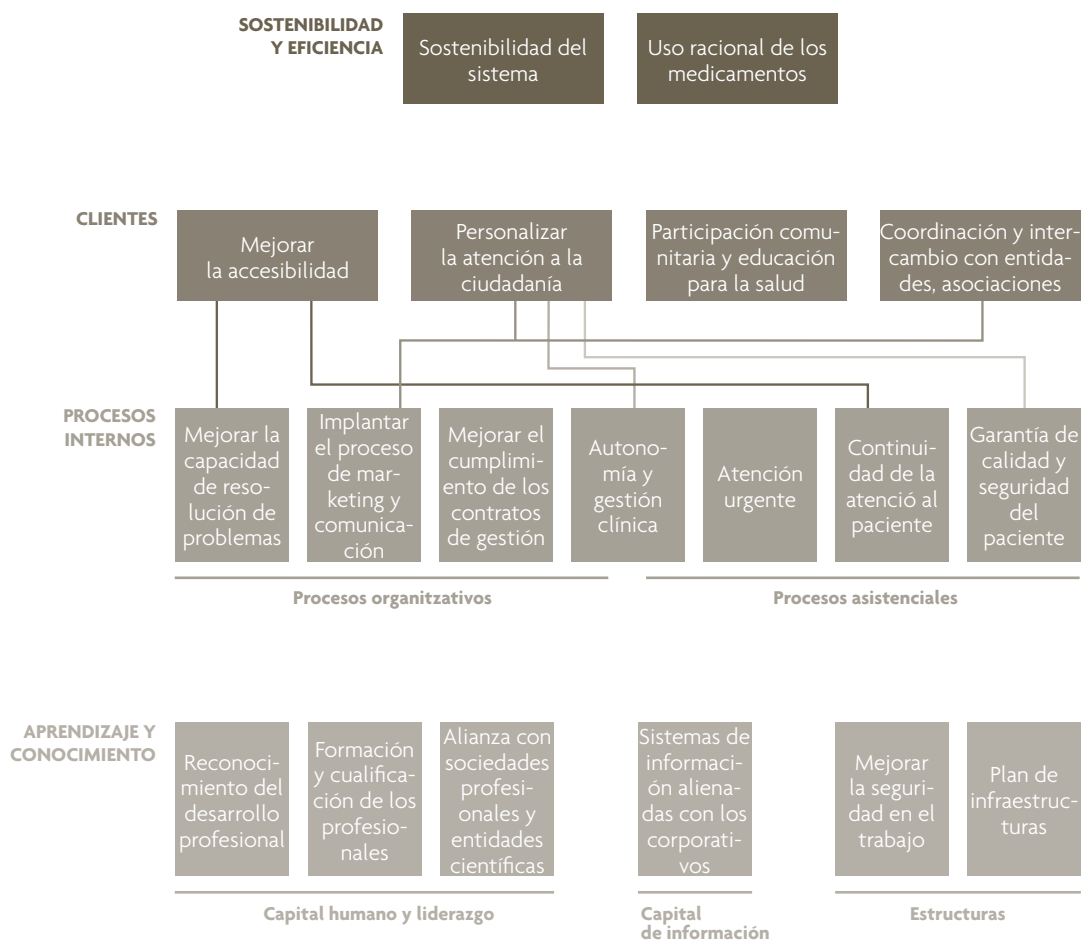


2.3.2. Calidad

La GAP Mallorca apuesta por fomentar la cultura de la calidad mediante, por una parte, la elaboración del mapa estratégico —que se muestra a continuación—, en el que todos los objetivos estratégicos tienen como base el compromiso de la calidad, y, por otra parte, los contratos de gestión, incidiendo en las intervenciones transversales. En nuestro entorno permitirá implicar a más personas y centros en la importancia de la calidad y el circuito continuo de mejora.

MAPA ESTRATÉGICO DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA

PROMESA/VISIÓN: una atención primaria que promueve la interrelación con las instituciones y las asociaciones ciudadanas, que ofrece una atención sanitaria con un alto grado de resolución, accesibilidad y trato humano, con capacidad para incorporar las nuevas tecnologías y con profesionales capacitados, motivados y comprometidos con los objetivos de la organización.



Desde este punto de vista, las actuaciones llevadas a cabo en todos los centros de salud son las siguientes:

- a) Manual de organización interna.
- b) Manual de acogida a los nuevos profesionales.
- c) Cartera de servicios del centro (elaborada, publicada y difundida).
- d) Proyecto de mejora del centro en una área seleccionada previamente, utilizando metodología de calidad.
- e) Circuito de atención de las urgencias:

El EAP ha elaborado un documento que refleja los procedimientos que deben realizar los diferentes estamentos de los centros en relación a la atención a los usuarios que acuden sin cita previa, dirigido a obtener más agilidad y calidad del proceso y la implicación activa de todo el EAP.

- f) Implantación del mapa de procesos de enfermería común a todos los centros de salud del Área de Salud de Mallorca. El mapa de procesos de enfermería es un proyecto iniciado por la Gerencia de Atención Primaria el año 2006, para unificar criterios de actuación y aumentar la calidad de la asistencia prestada (ver punto 2.7.4).
- g) Implantación del mapa de procesos de admisión (común a todos los centros de salud del Área de Salud de Mallorca).

La GAP lideró un proyecto de desarrollo y normalización de los procesos vinculados a las actividades que se llevan a cabo en las áreas de admisión de los centros de salud mediante una metodología normalizada y con el fin de establecer un estándar de actuación.

- h) Programación de sesiones formativas (personal médico y de enfermería).

La formación continuada es un área que permite a los profesionales desarrollar y mantener los conocimientos y las habilidades necesarias para prestar una asistencia de calidad desde el punto de vista científico-técnico y de relación humana con los pacientes. La realización de actividades de formación continuada es un objetivo de todos los EAP con la finalidad de mantener una dinámica docente básica.

- i) Certificaciones:

Dos centros con acreditación ISO 9001/2000: Coll d'en Rabassa (desde 2006) y es Trencadors (desde 2007). En el CS es Trencadors se había hecho en fecha de 18/06/2009 la auditoría de seguimiento de la acreditación ISO 9001/2000. Además, estos dos centros de salud forman parte del Catálogo de Empresas Excelentes del Gobierno de las Islas Baleares desde 2007, tras la evaluación según el sistema EFQM hecha en ambos centros. El EFQM, sistema utilizado extensamente en muchas organizaciones sanitarias de Europa, hace posible el abordaje sistemático de la gestión de la calidad, lo cual permite ganar competitividad. Es un sistema no condicionado por la financiación y lo suficiente genérico como para abordar la actividad sanitaria. Los resultados son más visibles a corto o medio plazo que con otros sistemas de acreditación.

2.3.3. Admisiones

En las unidades administrativas de los centros de salud se hace un esfuerzo continuo para adaptarse a las nuevas tareas que se generan, algunas de las cuales no están exentas de dificultades (nuevas aplicaciones informáticas, nuevos circuitos...). Se pudo hacer este esfuerzo gracias a la implicación del personal de los servicios de admisión. En 2008, los servicios de admisión lograron los logros siguientes:

Creación de la admisión integral: proyecto para mejorar el servicio de las admisiones en los centros de salud de Mallorca.

Controles telefónicos de atención a los usuarios, con resultados satisfactorios.

Curso “Perfil del responsable de admisión”, gestionado por la GAP.

Actualización de los protocolos de incapacidad temporal, del Manual de preguntas más frecuentes, del manual Civitas, etc.

Se implantó el Programa del niño sano con el personal de BITel y la GAP

En las áreas de admisión de es Trencadors, Valldargent, Son Pisà, Xaloc, Vilafranca, Sóller y Coll d'en Rabassa se implantó por completo el mapa de procesos con el fin de unificar los criterios con los indicadores de cita previa, tramitación de la TSI, gestión administrativa a los pacientes y a los profesionales realizados correctamente.

La GAP envió las incidencias de BITel a todos los centros a fin de mejorar el servicio.

Incremento de los horarios de gestión de la TSI a cargo de las áreas de admisión.

Expedidores de tickets para las citas de los pacientes.

A todo ello hay que añadir las reuniones regulares de la GAP con los responsables de admisión de los centros de salud, por sectores, y también con los coordinadores y los responsables de enfermería.

2.4. Atención a personas detenidas

Durante 2008 se mantuvo el protocolo de asistencia a personas detenidas instaurado en 2007, con los mismos horarios de cobertura:

Horarios	Personal
De lunes a jueves, de 8.00 a 21.00	Médicos de la GAP localizados mediante buscapersonas que acuden a las instalaciones donde se encuentre la persona detenida.
De lunes a jueves, de 21.00 a 8.00 del día siguiente	Atención en el Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Son Dureta.
Viernes, de 8.00 a 19.00	Médicos de la GAP localizados mediante buscapersonas que acuden a las instalaciones donde se encuentre la persona detenida.
Desde las 19.00 del viernes hasta las 8.00 del sábado	Atención en el Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Son Dureta.
Sábados, domingos y festivos: todo el día	Atención en el Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Son Dureta.

Los médicos localizables encargados de la atención en los calabozos también fueron los mismos de otros años: Pablo Álvarez (responsable del servicio), Nieves de Meer y Noemí Bianchi.

El número de usuarios atendidos en los calabozos fue de 1.281, lo cual representa un incremento de un 19 % de la actividad.

En la tabla siguiente se muestra en las dependencias de qué cuerpo de seguridad se hicieron esas visitas y sus características, comparándolo con datos del año anterior:

Tipo de actividad	Policía Nacional		Policía Local		Guardia Civil		Totales
	2007	2008	2007	2008	2007	2008	
Visitas	895	1.056	144	143	38	82	1.281
Derivaciones	33	46	8	7	3	4	57
Consultas burocráticas	274	364	34	52	6	21	437
Curas	24	19	3	14	0	6	39

En vista de estos resultados, es remarcable que el número de visitas a las dependencias de la Policía Nacional respecto del total queda estable alrededor del 83 %, mientras que aumenta el número de visitas a dependencias de la Guardia Civil y, en cambio, disminuye el porcentaje de visitas a los calabozos de la Policía Local, aunque el total es similar al del año pasado.

Igual que en otros años, destacan la alta capacidad de resolución de los profesionales, con solamente un 4 % de derivaciones, y la alta proporción de consultas burocráticas, que aumentan hasta el 34 % del total.

2.5. Memoria de la temporada del IMSERSO

Tal como se ha hecho en otros años, para analizar la actividad del IMSERSO de 2008 hemos decidido analizar el conjunto de la temporada 2007-2008 a fin de no perder la visión global.

Zonas de influencia: no han cambiado respecto a otros años; así pues, encontramos la actividad localizada en las zonas básicas de salud (ZBS) de s'Arenal, Es Trencadors, Calvià (Palmanova, Santa Ponça y Magaluf) y Coll d'en Rabassa (Can Pastilla).

Oferta de plazas por zonas: en total se ofrecieron 120.264 plazas a lo largo de la temporada. Es complicado hacer el análisis del número de usuarios que había en cada ZBS en un momento determinado, ya que se da una gran variabilidad de ocupación entre las diferentes semanas. Ello viene motivado porque cada hotel decide sus propias fechas de cierre y de apertura. Sí podemos ofrecer, en cambio, el número total de personas que llegaron a cada ZBS:

Sector Migjorn			Sector Ponent
s'Arenal	Can Pastilla	es Trencadors	ZBS Calvià
25.016	21.491	29.240	44.517

En los momentos de máxima afluencia había unas 1.550 plazas del IMSERSO en la ZBS de S'Arenal, 1.950 en la de Es Trencadors, 1.150 en la de Can Pastilla y 4.100 en la de Calvià.

2.5.1. Organización de la asistencia

Igual que en la campaña anterior, Europ-Assistance fue la compañía encargada de la atención médica en los hoteles. Sus referentes son los siguientes:

Directora de área para el IMSERSO: Marta López.

Director médico de Europ-Assistance: Luis Landín Lineses.

Área de proveedores, responsable de la red médica para el IMSERSO: José Ramón Campoy Rubio.

Los médicos de Europ-Assistance tuvieron el horario siguiente:

De 9.00 a 15.00 de lunes a domingo. Ocasionalmente pasaron por la tarde en vez de hacerlo por la mañana.

Las urgencias en los hoteles también las gestionó Europ-Assistance.

Se hicieron controles de glucemia y curas menores en los hoteles. Desde el Departamento de Suministros de la GAP y, ocasionalmente, desde los centros de salud se les facilitó material para estas tareas..

Atención primaria: la participación de la atención primaria de Mallorca es fundamental durante la campaña del IMSERSO. Ello viene motivado por el hecho de que asume la atención sanitaria de esos usuarios fuera del horario que cubre Europ-Assistance. Además, dado que los médicos de Europ-Assistance no tienen talonarios oficiales de recetas, todas las prescripciones deben hacerlas médicos que pertenecen a los centros de salud. La organización de la asistencia a la atención primaria fue como sigue:

ZBS Coll d'en Rabassa (Can Pastilla): dispuso de un médico de refuerzo en horario matinal. Este médico tuvo una agenda especial sin cita previa para hacer las recetas y atender a los usuarios del IMSERSO que lo necesitaran.

ZBS Es Trencadors: los médicos del PAC móvil fueron los que desarrollaron esta tarea, con la ayuda de una enfermera de refuerzo. Se estableció el sistema de cita previa para sus agendas. Los administrativos del centro recogieron las recetas en los hoteles y los médicos las transcribieron; posteriormente, los administrativos las devolvieron a los hoteles.

ZBS S'Arenal: dispuso de un médico y de una enfermera de refuerzo durante cinco y cuatro horas diarias, respectivamente; además, apoyaron al centro de salud. Se estableció el sistema de cita previa, que gestionaron el propio centro y el centro de atención telefónica.

ZBS Calvià (Santa Ponça, Palmanova y Magaluf): se dispuso de un médico de refuerzo durante todo el año, que en verano se dedicó a los desplazados y en invierno al IMSERSO. Se estableció el sistema de cita previa mediante el centro de atención telefónica.

2.5.2. Resumen de los costos de la temporada

Prescripción farmacéutica: es prácticamente imposible establecer con exactitud el gasto en farmacia que genera el IMSERSO. Sin contar la medicación que esos usuarios puedan recibir en una eventual hospitalización, hay que valorar que reciben prescripciones hechas por los profesionales contratados para esta función, pero también los médicos habituales de los centros les hacen recetas cuando acuden por alguna patología urgente.

Dada la extremada dificultad para averiguar cuáles de las prescripciones hechas por los médicos del EAP se destinaron a los usuarios del IMSERSO, a continuación reflejamos solamente el coste total de la prescripción hecha por los médicos contratados a tal efecto:

Número total de recetas17.284

Gasto total193.662,93 €

Con respecto a los indicadores de prescripción, según los datos de GAIA referidos a dichos profesionales, se obtuvieron los indicadores de prescripción siguientes:

De octubre a diciembre de 2007

Genéricos	0,81
Nuevos fármacos	0,89
Selección	0,77
Global	0,80

De enero a mayo de 2008

Genéricos	0,63
Nuevos fármacos	1,25
Selección	0,71
Global	0,73

Personal: el coste total del personal de la GAP contratado para la temporada del IMSERSO fue el siguiente:

Personal médico*	136.156 €
Personal de enfermería.....	24.036 €
Total.....	160.192 €
Seguridad Social.....	36.696 €
Coste total.....	196.888 €

* Se incluyen los dos médicos de PAC móvil asignados al CS Es Trencadors, que también colaboraron en otras tareas asistenciales en el centro.

Coste total de la temporada del IMSERSO 2007-2008:

Farmacia.....	193.662,93 €
Personal.....	196.888 €
Total.....	390.550,93 €

2.6. Actividad de los mediadores interculturales

En 2004, el Gabinete Técnico hizo un estudio sobre la necesidad de la figura del mediador intercultural en el ámbito de la atención primaria. Los resultados se presentaron a la Consejería de Salud y Consumo; a finales de 2006 se suscribió un convenio de colaboración entre el Servicio de Salud y la Consejería de Inmigración para la prestación de los servicios de mediación cultural en la red de atención primaria y de atención especializada, con los objetivos siguientes:

Generales:

Contribuir a la integración de la población inmigrante en la vida comunitaria, concretamente en el sistema sanitario autonómico.

Contribuir a facilitar la comunicación entre los profesionales sanitarios y la población inmigrante para mejorar el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de sus problemas de salud.

Mejorar la accesibilidad de la población extranjera —preferentemente la no comunitaria— a los servicios públicos de salud.

Contribuir a mejorar la coordinación asistencial a la población extranjera entre la atención primaria y la especializada.

Específicos:

Mejorar la disponibilidad de los servicios sanitarios a fin de conocer y atender las necesidades específicas del colectivo inmigrante.

Mejorar el uso de los servicios preventivos y de asistencia sanitaria con el fin de utilizar los circuitos sanitarios de manera adecuada.

Proporcionar información a la población inmigrante sobre los circuitos, la organización y el funcionamiento del sistema de salud.

Favorecer y potenciar la participación y la presencia de las personas de origen extranjero en las actividades, en los grupos educativos y en los talleres que se hagan en relación a la salud.

Apoyar a los profesionales de la atención primaria para atender a las personas inmigrantes, asesorándolas sobre las dificultades culturales y facilitándoles la comunicación.

Promover la transversalidad en el proceso de atención a la salud de las personas inmigrantes.

Facilitar la colaboración entre las diferentes instituciones y organizaciones que contribuyen a la integración de la población inmigrante.

Establecer circuitos de actuación y vías de derivación unificados entre la atención primaria y la especializada.

Se constituyó una comisión de seguimiento formada por representantes de la Consejería de Asuntos Sociales, Promoción e Inmigración, del Servicio de Salud, de la GAP y de los Servicios de Atención al Usuario de los hospitales Son Dureta, Son Llätzer, Inca y Manacor.

2.6.1. Datos de las actividades

Cabe señalar que 2008 fue el primer año en que el Servicio de Mediación funcionó durante todo el año, por lo cual los datos sobre las actividades son significativos. Destaca el aumento de la actividad de los mediadores y de los centros de salud cubiertos: de los seis centros atendidos inicialmente se pasó a atender nueve; además, se incluyó una unidad básica de salud (Lloseta).

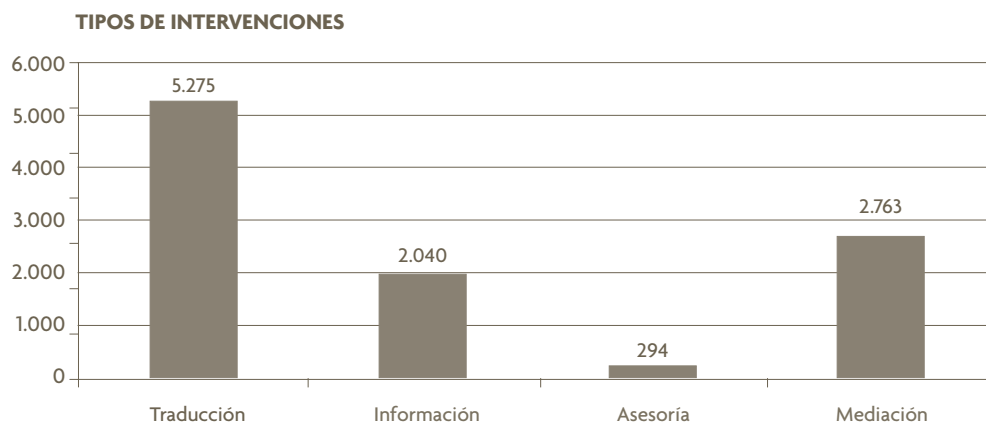
Además, a lo largo de 2008 se renovó el convenio de colaboración entre la Dirección General de Inmigración y el Servicio de Salud, lo cual permitió crear una plaza más en el Servicio de Mediación, con el perfil chino.

Días trabajados en cada centro de salud

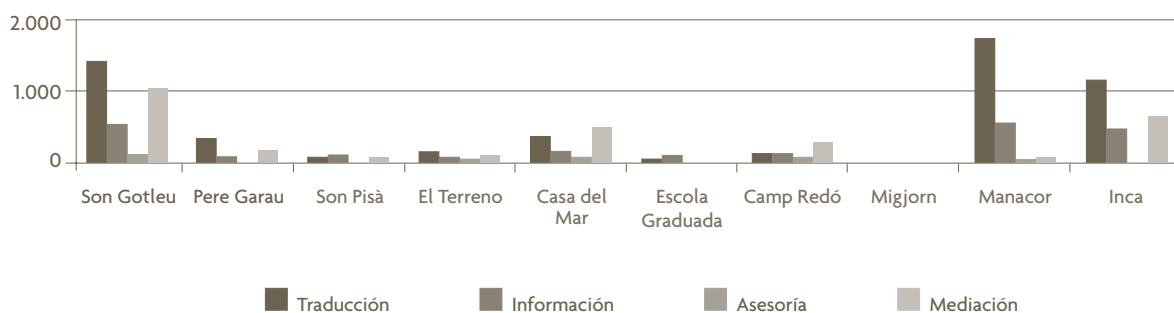
Centro de salud	Número de días	Observaciones
Camp Redó	17	Perfil de la Europa del Este Inicio de la actividad: tercer trimestre
Casa del Mar	70	Perfil de la Europa del Este
Escola Graduada	22	Perfil subsahariano Inicio de la actividad: cuarto trimestre
Inca + Lloseta	208	Perfil árabe
Manacor	1.625	Perfil árabe
Migjorn	1	Perfil árabe Inicio de la actividad: diciembre
Pere Garau	107	Perfil árabe Perfil chino
Son Gotleu	257	Perfil árabe Perfil subsahariano Perfil chino
Son Pisà	45	Perfil subsahariano Perfil de la Europa del Este
El Terreno	41	Perfil de la Europa del Este

Número de intervenciones

Se hicieron 10.362 intervenciones, distribuidas de la manera siguiente:



TIPOS DE INTERVENCIÓN POR CENTROS

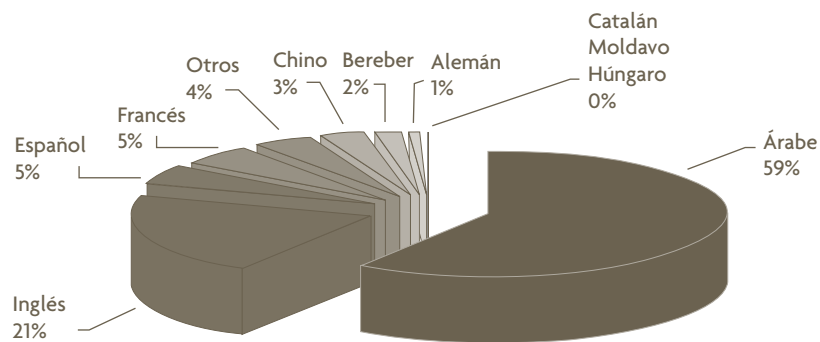


Centro de salud	Traducción	Información	Asesoría	Mediación
Son Gotleu	1.426	543	112	1.047
Manacor	1.737	535	18	45
Inca	1.142	450	5	645
Casa del Mar	342	136	55	479
Pere Garau	309	82	13	152
Camp Redó	104	94	64	262
El Terreno	137	46	23	78
Son Pisà	55	72	4	43
Escola Graduada	23	79	—	2
Migjorn	—	3	—	—
Total	5.275	2.040	294	2.753

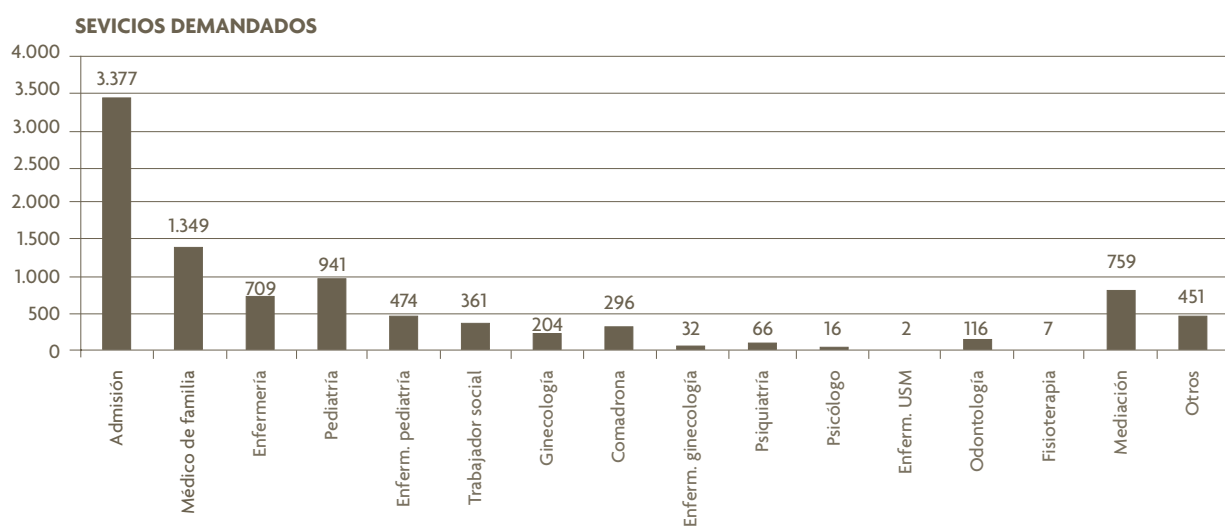
Los idiomas utilizados en las actividades de mediación fueron los siguientes:

Idioma	Número de veces
Árabe	4.817
Inglés	1.687
Español	402
Francés	388
Otros	295
Chino	257
Bereber	144
Alemán	117
Catalán	29
Moldavo	2
Húngaro	1

IDIOMAS USADOS



Servicios requeridos	Número de veces
Admisión	3.377
Médico de familia	1.349
Pediatría	941
Servicio de mediación	759
Enfermería	709
Enfermería de pediatría	474
Altres	451
Trabajador social	361
Comadrona	296
Ginecología	204
Odontología	116
Psiquiatría	66
Enfermería de ginecología	32
Psicólogo	16
Fisioterapia	7
Enfermería de USM	2



Acompañamientos

Tipo de recursos	Número de casos
Hospital	13
Unidad de salud mental	10
Centro social	4
Domicilio	3
Centro educativo	3
Centro de rehabilitación	2
Otros centros de salud	2
Policía	1

2.6.2. Servicio de teletraducción

Por iniciativa de la Consejería de Asuntos Sociales, Promoción e Inmigración, en octubre de 2007 se contrató un sistema de teletraducción con la empresa Dualia, lo cual ha permitido acceder al servicio de traducción telefónica de manera inmediata para los idiomas más frecuentes (inglés, francés, alemán, árabe, chino...) y de manera programada con otros cuarenta idiomas.

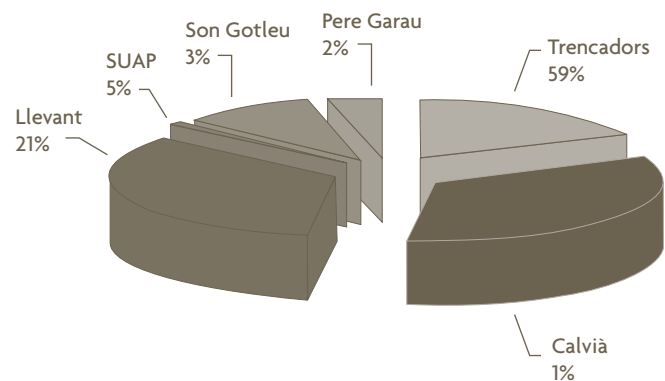
El objetivo de este servicio es facilitar la comunicación de los profesionales de los centros con los usuarios que desconocen los dos idiomas oficiales de las Islas Baleares, con lo cual se mejora la calidad y la seguridad de la atención. Cabe destacar que el sistema permite la entrevista clínica en cualquier ámbito (consulta o domicilio) y en condiciones de anonimato, ya que el traductor no está presente.

Se dotó con este sistema a tres centros de salud (Calvià, Son Servera y Es Trencadors) y al SUAP de Palma (PAC Son Pisà) y, a partir del septiembre de 2008, también el CS Son Gotleu y el CS Pere Garau.

A lo largo de 2008 el sistema de teletraducción se usó en 154 ocasiones:

Centro de salud	Número de veces
Calvià	53
Llevant	52
es Trencadors	28
Son Gotleu	14
Pere Garau	6
SUAP	1

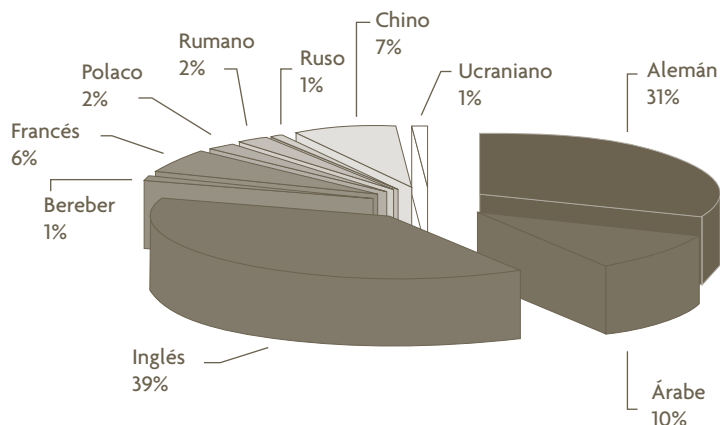
USO DEL SERVICIO DE TELETRADUCCIÓN



Respecto a los idiomas usados en las teletraducciones, fueron los siguientes:

Centro de salud	Número de veces
Alemán	47
Bereber	1
Inglés	62
Árabe	16
Francés	9
Polaco	3
Rumano	3
Ruso	1
Ucraniano	1
Chino	11

IDIOMAS USADOS EN EL SERVICIO DE TELETRADUCCIÓN



2.7. Actuaciones en enfermería

2.7.1. Unidades de fisioterapia de la atención primaria

Se puso en funcionamiento la Unidad de Fisioterapia de Capdepera (7 de enero de 2008), que atiende a una población de 25.936 TSI y da respuesta a los usuarios del CS Capdepera, de la UBS Canyamel, de la UBS Cala Rajada, del CS Son Servera y de la UBS Cala Millor.

Conjuntamente con los servicios de rehabilitación de los hospitales, se elaboraron los protocolos de derivación directa a las unidades de fisioterapia de la atención primaria y se difundieron en los centros de salud durante el mes de noviembre de 2008. Después fueron presentados a los cuatro sectores en las fechas siguientes: se puso en funcionamiento de la Unidad de Fisioterapia de Capdepera (7 de enero de 2008), que tiene una población de 25.936 TSI y da respuesta a los usuarios del CS Capdepera, de la UBS Canyamel, de la UBS Cala Rajada, del CS Son Servera y de la UBS Cala Millor.

Tramuntana.....14 de noviembre

Llevant18 de noviembre

Ponent.....27 de noviembre

Migjorn18 de diciembre

Se redactó el documento *Manual de funcionamiento de las unidades de fisioterapia de la atención primaria* a fin de mejorar la efectividad y la eficiencia y darlas a conocer en mayor grado al resto de los profesionales de la atención primaria. Por ello se envió a los centros de salud en el octubre de 2008.

En colaboración con el ESAD y el Servicio de Rehabilitación del Hospital Son Llàtzer se elaboró el Programa

de fisioterapia y rehabilitación a domicilio, que se pilotó durante el último trimestre de 2008 en los centros de salud del sector Migjorn pertenecientes en Palma. Se redactó el documento Manual de funcionamiento de las unidades de fisioterapia de la atención primaria para mejorar la efectividad y la eficiencia y darlas a conocer en mayor grado al resto de los profesionales de la atención primaria. Por eso se hizo llegar a los centros de salud en octubre de 2008.

2.7.2. Auxiliares de enfermería de los centros de salud

El 17 de marzo se hizo una reunión para analizar la situación de estos profesionales en los centros de salud y explicar las novedades respecto a las extracciones y al laboratorio. Asistieron treinta y cinco auxiliares de enfermería..

2.7.3. Modelo de cuidados de enfermería

En octubre de 2008 se incorporó al e-SIAP una nueva versión de la valoración de enfermería, más práctica y más fácil de manejar para los profesionales. También se trabajó a lo largo del año en la elaboración del plan de cuidados, que introduciría la nomenclatura NANDA NIC-NOC adaptada a la realidad del personal de enfermería de la atención primaria.

2.7.4 Mapa de procesos de enfermería

El mapa de procesos de enfermería está enmarcado en las líneas estratégicas de la GAP como una estrategia para disminuir la variabilidad de la práctica clínica y, de este modo, aumentar la calidad de los cuidados de enfermería a la población. Es un proyecto iniciado por la GAP en 2006.

El pilotaje del mapa de procesos de enfermería se inició en el verano de 2007 y acabó en junio de 2008. Cada uno de los centros de salud piloto se incorporó progresivamente; fueron los siguientes:

- Arquitecte Bennàssar (sector Ponent)
- Capdepera (sector Llevant)
- Coll d'en Rabassa (sector Migjorn)
- es Pla (sector Tramuntana)
- Son Ferriol (sector Migjorn)
- Son Pisà (sector Ponent)
- es Trencadors (sector Migjorn)

A partir de la manifestación de los equipos de enfermería sobre la necesidad de mejorar los conocimientos del proceso de atención de enfermería desde la perspectiva de Virginia Henderson, el Gabinete Técnico organizó sesiones de casos prácticos a cada uno de los centros de salud piloto. De ese modo se trabajaron conjuntamente los procesos recogidos en el mapa de procesos siguiendo el proceso enfermero y con la perspectiva de Virginia Henderson a fin de describir qué es la persona y el cuidado de su salud.

Este pilotaje, financiado en el marco del Programa de excelencia de la sanidad de las Islas Baleares, supuso un total de treinta y cinco sesiones en los centros piloto a cargo del Gabinete Técnico, de la consultoría de calidad o bien de la Dirección de Enfermería.

La estrategia de implantación del mapa de procesos se inició en noviembre de 2008; hasta final de año, se puso en marcha en diecinueve centros de salud.

2.8. Memoria del ESAD

Durante el año 2008 el ESAD mantuvo su actividad asistencial. Aumentó ligeramente la media y la mediana de edad de los enfermos respecto a 2007. El ESAD continuó con su actividad docente para otros profesionales y con su formación mediante cursos y la asistencia y la participación en diferentes sesiones formativas y jornadas.

El equipo continuó evaluando los informes de petición de entrada de enfermos a los hospitales de día geriátricos, que es un recurso muy valioso en una sociedad cada vez más envejecida y necesitada.

2.8.1. Actividad asistencial

Número total de pacientes atendidos: 808 (600 casos cerrados)

Número total de visitas: 3.539 (3.072 visitas programadas i 467 visitas a demanda)

Número total de contactos telefónicos: 12.571 (pacientes + profesionales sanitarios)

Media de edad (casos cerrados): 73 años

Mediana de edad (casos cerrados): 75 años

Distribución por sexos (casos cerrados):

hombres: 60,7 %

mujeres: 39,3 %

Tipos de paciente:

pacientes oncológicos terminales: 93,7 %

pacientes no oncológicos terminales: 5,5 %

pacientes inmovilizados: 0,3 %

familiar: 0,5 %

Procedencia de la demanda:

atención primaria: 16,8 %

hospital: 71,5 %

sociosanitario: 8,5 %

otros: 2,5 %

ESAD: 0,7 %

Presencia de dolor:

49,5 % del total

50,5 % de los pacientes oncológicos terminales

Salida del programa:

exitus: 94,8 %

mejora: 0,6 %

cambio de domicilio: 0,3 %

ingreso en hospital: 0,5 %

otros: 3,6 %

Lugar del exitus:

en el hospital: 72 % en Palma i 54 % en los pueblos

en el domicilio: 28 % en Palma i 46 % en los pueblos

2.8.2. Coordinación de derivaciones a los hospitales de día geriátricos

Número total de derivaciones: 241

Procedencia:

hospital: 148 (61,4 %)

EAP: 93 (38,6 %)

Destino:

Cruz Roja 112 (46,5 %)

Sant Joan de Déu 129 (53,5 %)

Motivo:

rehabilitación 181 (75,0 %)

situación social 30 (12,5 %)

otros 30 (12,5 %)

Uso del servicio de ambulancia:

ida y vuelta 233 (96,7 %)

ida 1 (0,4 %)

vuelta 5 (2,1 %)

no uso 2 (0,8 %)

Situación de los pacientes:

en tratamiento 41 (17,0 %)

tratamiento denegado 14 (5,9 %)

en espera burocrática 20 (8,4 %)

tratamiento finalizado 158 (65,5 %)

exitus 4 (1,6 %)

otros 4 (1,6 %)

2.8.3. Formación

Cursos y jornadas

- Curso de iniciación y fundamentación en bioética. Instituto Borja Bioética: 4 profesionales
- Avances en cuidados paliativos. GAFOS: 7 profesionales.
- Avances en geriatría. GAFOS: 5 profesionales.
- Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos: 7 profesionales.
- OVID. Ús de la plataforma d'informació científica. EBAP: 1 profesional.
- Curso Trabajo en grupo operativo. GAP: 1 profesional.
- Principios y práctica de los cuidados paliativos. ICO: 1 profesional.
- Ús de la plataforma d'informació científica SA0084 200. EBAP: 1 profesional.
- Cuidados de enfermería y enseñanzas para la salud de pacientes con diabetes mellitus. LOGOSS: 1 profesional.
- Diagnóstico y tratamiento de la diabetes mellitus. LOGOSS: 1 profesional.
- Generalidades y manifestaciones clínicas de la diabetes mellitus. LOGOSS: 1 profesional.
- Abordaje nutricional del paciente con diarrea aguda: 5 profesionales.
- Taller Com elaborar i avaluar un projecte de recerca. UIB: 1 profesional.
- Educador para la salud: metodología y técnicas de comunicación. FSP: 3 profesionales.
- ...y la persona en situación de dependencia. CIB: 1 profesional.
- Cuidados paliativos geriátricos y pediátricos. LOGOSS: 1 profesional.
- Urgencias y tratamiento farmacológico en cuidados paliativos. LOGOSS: 1 profesional.
- Cuidados paliativos de enfermería al paciente con carcinoma. LOGOSS: 1 profesional.
- Generalidades en cuidados paliativos. LOGOSS: 1 profesional.
- Actualización y formación continuada en vacunas y vacunología para enfermeras. Difusión Avances de Enfermería: 1 profesional.
- Aplicación a la práctica clínica de los modelos conceptuales enfermeros. SATSE: 3 profesionales.
- Curs d'immigració i salut: 1 profesional.
- Máster en cuidados paliativos: 1 profesional.
- Diploma de especialización en derecho sanitario y bioética. Escuela Nacional de Sanidad (Instituto de Salud Carlos III): 1 profesional.
- Máster en bioética y derecho. Universidad de Barcelona: 1 profesional.
- Jornada de análisis de la realidad clínica y experiencia de los registros autonómicos de voluntades anticipadas. Fundación Salud 2000: 1 profesional.
- Primera Jornada Técnica de la Estrategia en Cuidados Paliativos del SNS. Ministerio de Sanidad y Consumo: 1 profesional.
- Màster en direcció de serveis clínics i assistencials. UIB: 1 profesional.

2.8.4. Docencia

Durante el año 2008 se impartieron dieciséis sesiones docentes en toda Mallorca. El número de asistentes fue de 103 profesionales (46 médicos, 52 enfermeras, 1 auxiliar de enfermería y 4 alumnos de enfermería). Este fue el catálogo de sesiones ofrecidas por el ESAD:

- Otros fármacos en cuidados paliativos.
- Urgencias en cuidados paliativos I.
- Urgencias en cuidados paliativos II.
- Dolor, gestión farmacológica y medidas no farmacológicas.
- Gestión y necesidades de la hidratación a domicilio.
- Síntomas digestivos: vómitos y oclusión intestinal.
- Ostromías.
- Gestión del proceso de información.
- El luto.
- Gestión de la anemia en cuidados paliativos.
- Uso de la morfina.
- Coanalgésicos.
- Vía subcutánea.
- Enfermo terminal geriátrico.
- Atención en la agonía.
- Hospital de día geriátrico.
- Control de los síntomas.
- Vía central.
- RESC.
- Curso de tratamiento del dolor en la atención primaria (impartido por un profesional del ESAD).
- Taller de gestión de bombas e infusores en la atención primaria (impartido por dos profesionales).

2.8.5. Rotaciones por el Servicio

Rotación de diez residentes de MFyC.

Rotación de cuatro médicos de familia.

Cuatro estudiantes de enfermería del tercer curso de la UIB.

2.8.6. Comunicaciones:

Comunicación póster “Descripción del Programa de asistencia al paciente respiratorio crónico avanzado (RESC) en el ESAD de Mallorca” en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos.

Comunicación póster “Propuesta de un protocolo de seguimiento del duelo en un programa de cuidados paliativos” en el VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos.

2.9. Colaboración con la Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo (AMAT) y el Servicio de Inspección Médica

En el marco del Convenio de colaboración suscrito entre la Consejería de Salud y Consumo y la Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo (AMAT), se llevaron a cabo las actividades siguientes:

a) Reuniones mensuales de la Comisión Técnica de Seguimiento del Convenio: se reunió el último viernes de cada mes. Participaron representantes de la AMAT, del Servicio de Inspección Médica y de la GAP.

b) Sesiones clínicas, con la participación de personal médico de la AMAT y del Servicio de Inspección Médica. Se hicieron sesiones en los centros de salud y en las fechas siguientes:

la Vileta: 13/06/2008

Casa del Mar: 27/06/2008

Son Cladera: 12/09/2008

Son Rutlan: 26/09/2008

Sant Agustí: 10/10/2008

Santa Ponça: 24/10/2008

Coll d'en Rabassa: 14/11/2008

Emili Darder: 28/11/2008

S'Arenal: 12/12/2008

c) Seminarios de formación sobre temas jurídicos del INSS y sobre cambios en el módulo informático y en la normativa relativa a la incapacidad temporal.

Palma: 18/04/2008

Inca: 08/05/2008

Manacor: 16/05/2008

También se hicieron reuniones periódicas de coordinación con el Servicio de Inspección Médica especialmente sobre temas de modificaciones en el módulo de la incapacidad temporal en el programa del e-SIAP y sobre la tramitación de informes y documentación.

2.10. Reuniones con los equipos directivos de los centros de salud

Durante el año 2008 se continuó haciendo reuniones de coordinadores o consejos de gestión y reuniones de responsables de enfermería. También continuó la dinámica de las reuniones por sectores, en que se impulsó una mayor participación y que se trataran temas que afectan sobre todo el sector (relaciones con el hospital, nuevos circuitos o programas que afectan a los centros de salud con su hospital de referencia, etc.). Las fechas de las reuniones que se llevaron a cabo son las que se mencionan a continuación.

2.10.1. Consejos de gestión

Sesiones ordinarias:

Sectores Migjorn y Llevant: 11/03/2008
Sectores Ponent y Tramuntana: 12/03/2008
Sectores Migjorn y Ponent: 01/10/2008
Sectores Llevant y Tramuntana: 02/10/2008

Sesiones extraordinarias:

Con todos los sectores: 08/04/2008
Con todos los sectores: 18/06/2008
Con todos los sectores: 17/12/2008, con los coordinadores, los responsables de enfermería y los responsables de admisión.

2.10.2. Reuniones de los subdirectores médicos con los coordinadores

Sector Llevant: 29 de enero, 12 de junio y 12 de noviembre de 2008
Sector Migjorn: 28 de enero, 10 de junio y 3 de noviembre de 2008
Sector Ponent: 31 de enero, 11 de junio y 18 de noviembre de 2008
Sector Tramuntana: 29 de enero, 10 de junio y 12 de noviembre de 2008

2.10.3. Reuniones de responsables de enfermería

Sector Ponent: 13/03/2008
Sectores Llevant y Tramuntana: 13/03/2008
Sector Migjorn: 13/03/2008
Todos los sectores: 20/06/2008, I Jornada de Responsables de Enfermería
Sectores Ponent y Migjorn: 06/10/2008
Sectores Tramuntana y Llevant: 08/10/2008
Sector Migjorn: 28/11/2008
Sector Ponent: 03/12/2008

2.10.4. Consejos de gestión de responsables de los servicios de admisión

27 de mayo de 2008

28 de octubre de 2008

2.11. Unidad de Atención al Profesional

La Unidad de Atención al Profesional (UAP) se creó a mediados del mes de octubre de 2005 con el fin de recoger las opiniones del personal para detectar las áreas susceptibles de ser mejoradas y dar una respuesta eficaz. Sus objetivos eran los siguientes:

Establecer una comunicación fluida y eficaz con todo el personal.

Conseguir la máxima agilidad en la tramitación de las solicitudes que se reciban en la UAP a fin de eliminar las esperas y los trámites burocráticos innecesarios.

Lograr una mejor accesibilidad a nuestros servicios y ofrecer un trato personalizado, amable y próximo.

Garantizar el desarrollo de planes de atención al personal de la GAP: acogida e incorporación, reconocimiento, despedidas.

La UAP depende de la Subdirección de Recursos Humanos y está formada por Miquel Àngel Palou Bestard, jefe de sección, María del Carmen Marín López y Joan Font Estrados/Cristina Bauzà Vives (auxiliares administrativos), con capacidad para transmitir y recibir información, evaluar necesidades y proponer áreas de mejora.

El horario de atención es de 8.00 a 15.00 horas. Los teléfonos de contacto son 971 170 688 y 971 170 051 y el correo electrónico es uap@ibsalut.caib.se. La cartera de servicios de la UAP consiste en ofrecer comunicación e información personalizada sobre los aspectos siguientes:

Convocatorias de bolsas de trabajo, oposiciones, traslados;

Información sobre la jornada laboral y las retribuciones;

Situaciones administrativas;

Excedencia, reingresos, jubilaciones, etc.;

Información sobre la normativa de vacaciones y permisos;

Acción social;

Formación, acogida e incorporación, reconocimiento, despedidas, etc.;

Tramitación de certificados;

Sugerencias y reclamaciones.

Durante el año 2008 se gestionó la UAP intentando ofrecer la máxima cobertura posible, pero los centros son los que deben valorar su funcionamiento a través de las encuestas de satisfacción. Ese año se introdujeron nuevas tareas en la UAP: carrera profesional, acción social, incorporación de los profesionales de traslados y reingresos provisionales.

2.12. Unidades de salud bucodental

A lo largo del año 2008 continuó funcionando el Programa de atención dental infantil (PADI), iniciado en 2005 (Decreto 87/2005, de 29 de julio), que incluye las prestaciones siguientes:

Una revisión anual de la salud bucodental.

Tratamientos de asistencia bucodental: sellado de fisuras o de fosas, obturaciones de piezas permanentes, endodoncias (tratamientos pulpares) o exodoncias (extracciones) de piezas permanentes, exodoncias de piezas temporales, tartrectomías (limpiezas de boca), atención en caso de urgencia.

Tratamientos especiales de asistencia bucodental: los tratamientos especiales de asistencia bucodental incluidos en el PADI son el conjunto de medios empleados para curar o aliviar los trastornos del grupo incisivo canino debidos a malformaciones y/o traumatismos en la dentición permanente. Estos tratamientos deben ser autorizados previamente o deben ser comunicados de manera inmediata al Servicio de Salud de las Islas Baleares. Corona provisional de resina.

Un hecho destacable del año 2008 es que se pusieron en marcha dos nuevas unidades de salud bucodental (una en Son Rutlan y otra en Felanitx), lo cual supuso la ampliación de la plantilla en dos odontólogos y dos higienistas dentales, así como una redistribución de las poblaciones de referencia.

Otro logro destacable es la confección de un contrato de gestión para las unidades de salud bucodental en el cual se fijaron objetivos asistenciales y de actividad, así como la cartera de servicios de odontología de la atención primaria.

Se continuó potenciando la cirugía oral, por lo cual se definió la cartera de servicios de las unidades de cirugía oral:

a) Extracción de piezas dentales incluidas.

Terceros molares, excepto:

- necesidad de anestesia general;
- duración de la intervención mayor de 60 minutos;
- retención intraósea de la pieza;
- atrofia mandibular o osteoporosis;
- presencia de quistes y tumores;
- posición invertida;
- cordales asintomáticos que no produzcan patología;
- indicaciones exclusivamente estéticas o ortodóncicas.

Supernumerarios.

Restos radiculares totalmente incluidos.

Otras inclusiones.

En todos los casos se valoran los signos obtenidos de la exploración clínica y radiológica y se descartan los procesos cuya dificultad sobrepase las posibilidades de un centro de atención primaria.

b) Cirugía de la mucosa oral:

Hiperplasias fibrosas.

Frenectomías de labio y linguales.

Extirpación/biopsia de lesiones de la mucosa, cuando no se sospeche malignidad.

c) Cirugía de partes óseas:

Regularización de procesos alveolares.

Exéresis de lesiones quísticas.

También se trabajó en la elaboración de un protocolo de patología de la articulación temporomandibular conjuntamente con el Servicio de Cirugía Maxilofacial del Hospital Universitario Son Dureta, con el cual se definieron inicialmente las actuaciones que se deben llevar a cabo en el ámbito de la atención primaria y los criterios para la derivación al ámbito hospitalario.

Respecto a las actividades comunes a todas las unidades de salud bucodental (USBD), estos son los datos:

USBD	Actividad		Presión	
	Odontología	USBD	Odontología	USBD
Arquitecte Bennàssar	7.396	564	15	1,6
Felanitx	936	353	7,3	2,1
Inca	4.774	818	10,7	3,7
Manacor	3.128	1.779	11,1	8,1
Martí Serra	4.113	897	8,7	3,1
Migjorn	2.195	1.218	11,1	6,5
Santa Catalina	5.510	872	11	4,5
Son Gotleu	5.444	575	22,5	2,9
Son Rutlan	1.165	265	9,2	3
Valldargent	3.860	907	8	2,2
Total	38.521	8.248	11,4	3,5

Actividad de las USBD que hicieron cirugía oral:*

USBD	Intervenciones
Felanitx	53
Manacor	83
Marratxí (Martí Serra)	276
Son Gotleu	143
Son Rutlan	160

* También hicieron cirugía oral las USBD de Arquitecte Bennàssar, Inca y Lluçmajor, aunque no disponemos de datos específicos de la actividad.

Datos de actividad del PADI:

UBSD	Consultas	Niños atendidos	Porcentaje
Arquitecte Bennàssar	64	64	6,62
Felanitx	92	58	5,88
Inca	92	88	9,10
Manacor	384	281	29,03
Marratxí	149	148	15,29
Migjorn	54	54	5,58
Santa Catalina	88	82	8,47
Son Gotleu	83	68	7,02
Son Rutlan	7	5	0,52
Valldargent	144	120	12,41

2.13. Unidad de trabajo social

La Unidad de Trabajo Social de la GAP estuvo formada durante el año 2008 por dieciocho profesionales, que dieron asistencia a la población de los centros de salud de S'Arenal, Arquitecte Bennàssar, Camp Redó, Casa del Mar, Coll d'en Rabassa, Emili Darder, Escola Graduada, S'Escorxador, Rafal Nou, Sant Agustí, Santa Catalina, Son Cladera, Son Ferriol, Son Gotleu, Son Pisà, Son Rutlan, Son Serra y Valldargent, así como a las unidades de salud mental de Cruz Roja, Emili Darder, Inca, Manacor, Pere Garau y Son Pisà, y a las unidades de salud mental infantojuvenil de Cruz Roja, Inca y Manacor. También contaron con una trabajadora social que desarrolló su actividad asistencial en el Equipo de Apoyo Asertivo Comunitario.

Los trabajadores sociales de la atención primaria tienen como tareas principales el fomento del bienestar social, la prevención y la actuación ante las dificultades y las carencias de tipo social de las personas, de las familias y o/de la comunidad. Por ello, es el trabajador social quien debe reconocer los factores psicosociales que inciden en el proceso de salud de la población y detectar las situaciones que pueden ser consideradas como "de riesgo social" para los usuarios. Como profesionales de la atención primaria, hacen sus intervenciones con individuos y con familias, grupos o comunidades. Entre las actividades de los profesionales de las unidades de trabajo social se encuentran las siguientes:

Atención en el centro de salud.

Atención domiciliaria.

Información y asesoramiento a los usuarios sobre los recursos y las prestaciones disponibles.

Asesoramiento a los usuarios sobre la reinserción social, la inmigración y la orientación laboral.

Soporte psicosocial y acompañamiento emocional.

Reorganización del grupo familiar; contención en las situaciones de angustia o crisis.

Canalización de demandas para la cobertura de servicios sociales especializados: residencias, centros de día, unidades de cuidados especiales...

3 Contrato de gestión de 2008

3.1. Contrato de gestión de 2008

La GAP ha suscrito un contrato de gestión con cada uno de los equipos de atención primaria y el resto de unidades asistenciales que la componen con la finalidad de lograr los objetivos establecidos, tanto asistenciales como de gestión correcta de los recursos asignados. Este contrato desarrolla también las normas de referencia y las competencias que la GAP debe descentralizar a favor de los equipos y de las unidades asistenciales.

En primer lugar, se define el marco de actuación, después la zona básica de salud atendida por el equipo y los recursos disponibles, y posteriormente se fijan las normas generales que hay que seguir y las competencias en organización, los objetivos del año, el presupuesto asignado y el porcentaje de incentivos basado en el logro de los diferentes objetivos. Los objetivos recogidos muestran la orientación hacia la excelencia en la provisión de servicios.

3.1.1. Objetivos específicos de los equipos de atención primaria de Mallorca para 2008

Los objetivos se encuadran en estas grandes áreas: orientados a los pacientes, mejoras de los procesos internos, orientados al aprendizaje y a la gestión del conocimiento, y eficiencia y sostenibilidad.

Durante el año 2008 se adelantó en la incorporación de los indicadores de calidad asistencial siguientes: consejo mínimo antitabaco, registro de consumo de alcohol, vacunación antigripal de menores de 65 años, adecuación del tratamiento de la amigdalitis y de la obesidad, prescripción de ejercicio físico, antiagregación en prevención secundaria, anticoagulación en fibrilación auricular, vacunación con la triple vírica, consejo de lactancia, diagnóstico correcto de la obesidad infantil, diagnóstico del asma infantil, prevención de accidentes, valoración funcional y consejo del anciano de riesgo y valoración de las necesidades básicas.

3.1.2. Contrato de gestión de los EAP para 2008

Orientados a los pacientes (9 %)	
Accesibilidad y tiempo de respuesta	1. Módulo de consulta telefónica.
Atención a la dependencia	2. Mejorar la cobertura y la calidad de la asistencia a los usuarios más dependientes en la atención domiciliaria.
Orientar la gestión a las expectativas de los usuarios	3. Proponer áreas de mejora. 4. Disminución del número de reclamaciones por trato personal. 5. Mejora de la accesibilidad a la tramitación de la TSI.
Plan de acondicionamiento de los centros	6. Compromiso de vigilancia del estado de limpieza del centro. 7. Compromiso de vigilancia del estado del edificio. 8. Homogeneizar la información dirigida al usuario en zonas de sala de espera y de fácil acceso visual.
Mejoras de los procesos internos (75 %)	
Gestión clínica	9. Cooperación entre los EAP. 10. Educación para la salud 10.1. Educación sanitaria grupal realizada en el centro de salud: Deshabitación tabáquica avanzada (individual y grupal). Educación diabetológica. Educación a cuidadores. Otras iniciativas. 10.2. Educación sanitaria realizada en la comunidad: Colegios, asociaciones y otras instituciones. Consulta joven.
Mejorar la atención urgente en los centros de salud	11. Circuitos de atención a las urgencias. 12. Carro de parada.
Plan de humanización	13. Cartera de servicios del centro.
Pla de calidad y seguridad	Atención al adulto:
	14. Registro del hábito tabáquico.
	15. Consejo mínimo antitabáquico.
	16. Registro del consumo de alcohol.
	17. Vacunación antigripal de mayores de 64 años.
	18. Vacunación antigripal de menores de 65 años y de grupos de riesgo.
	19. Vacunación antitetánica de adultos.
	20. Detección y registro de la EPOC.
	21. Espirometría en la EPOC.
	22. Adecuación del tratamiento de la amigdalitis.
	Riesgo cardiovascular:
	23. Cobertura de la hipertensión arterial.
	24. Buen control de la hipertensión arterial.
	25. Cobertura de la diabetes mellitus.
	26. Cobertura de las hiperlipidemias.
	27. Cobertura de la obesidad.
	28. Tratamiento de la obesidad.
	29. Prescripción de ejercicios físicos.
30. Estratificación del riesgo cardiovascular.	
31. Antiagregación en prevención secundaria.	
32. Anticoagulación en la fibrilación auricular.	
Atención al niño:	
33. Exploración.	
34. Vacunación con triple vírica.	
35. Registro de lactancia.	
36. Consejo de lactancia.	
37. Cobertura del asma infantil.	
38. Detección de la obesidad infantil.	

Pla de calidad y seguridad (cont.)	<p>39. Diagnóstico correcto de la obesidad infantil.</p> <p>40. Prevención de accidentes.</p> <p>Atención a la mujer:</p> <p>41. Cobertura del programa de cáncer de cérvix.</p> <p>42. Resultados de citologías.</p> <p>Atención al anciano:</p> <p>43. Detección de ancianos de riesgo.</p> <p>44. Proceso de atención de enfermería a los ancianos de riesgo:</p> <p>44.1. Valoración.</p> <p>44.2. Diagnóstico.</p> <p>44.3. Consejo.</p>
Orientados al aprendizaje y al conocimiento 14 %	
Mejorar la formación de los profesionales	<p>45. Sesiones docentes para el personal médico.</p> <p>46. Sesiones docentes para el personal de enfermería.</p> <p>47. Proyectos de investigación.</p>
Capital humano y liderazgo	<p>48. Manual de acogida para los nuevos profesionales.</p> <p>49. Reuniones del equipo directivo.</p> <p>50. Reuniones de todo el equipo.</p>
Eficiencia y sostenibilidad (2 %)	
Objetivos específicos de gestión	<p>51. Compromiso de no superar el presupuesto asignado.</p> <p>52. Facturación a terceros.</p> <p>53. Reducción del absentismo.</p> <p>54. Control de la incapacidad temporal ligado a la duración del proceso: neumonía.</p> <p>55. Calidad de gestión de la incapacidad temporal.</p>

3.1.3. Objetivos de prescripción de medicamentos

A fin de fomentar la mejora continua en la prescripción de medicamentos, el Servicio de Salud cuenta con el Comité de Indicadores. Se trata de un grupo multidisciplinario que reúne a médicos y farmacéuticos de todos los niveles asistenciales. Se centra en desarrollar objetivos de prescripción de calidad, de indicadores y de estándares comunes a la atención primaria y la atención especializada. Cada objetivo operativo con los indicadores asociados se pondera de acuerdo con la tabla siguiente:

Objetivo operativo	Ponderación
Incrementar la prescripción de medicamentos genéricos.	40 %
Minimizar la prescripción de nuevos medicamentos cuya aportación terapéutica es baja o nula.	10 %
Mejorar la calidad de la prescripción en las patologías con mayor prevalencia.	60 %

A) INDICADORES PARA ADULTOS

1. Indicadores de genéricos

Número total de genéricos.

Específicos de genéricos:

- hipolipemiantes
- ISRS
- antiH1
- nuevos genéricos
- bifosfonatos

2. Indicador de nuevos fármacos.

3. Indicador de calidad en las patologías con mayor prevalencia:

Hipertensión arterial:

- IECA / IECA + ARA II
- diuréticos, beta-bloqueantes y asociaciones / AHT totales

Antibioterapia:

- antibióticos recomendados / antibióticos totales
- penicilinas / antibióticos totales

AINE:

- AINE recomendada / AINE totales

Diabetes:

- antidiabéticos orales recomendados / antidiabéticos orales totales

Antiulcerosos:

- omeprazol / IBP total

Utilización de morfina:

- morfina / opiáceos totales

B) INDICADORES EN PEDIATRÍA

1. Genéricos.

2. Patología con mayor prevalencia:

Antibioterapia

- penicilinas / antibióticos totales
- antibióticos recomendados / antibióticos totales
- cefalosporinas de tercera generación / antibióticos totales

Asma:

- salbutamol, terbutalina inhalado monofármaco / salbutamol, terbutalina monofármaco inhalados y sistémicos

Antipiréticos:

- paracetamol / AINE totales + paracetamol + metamizol

Dermatitis atópica:

- pimecrolimús, tacrolimús / población *100

3.1.4. Asignación presupuestaria

A) CAPÍTULO I

Se calculó la asignación con los criterios siguientes:

- Personal fijo e interino
- Atención continuada
- Personal contratado: sustituciones y refuerzos

B) CAPÍTULO II

Se asignó el presupuesto basándose en la evolución del gasto y en la asignación de los últimos tres años para telefonía.

C) CAPÍTULO IV

Se asignó usando la metodología siguiente:

a) Presupuesto de efectos y accesorios (tiras, pañales)

Se asigna según el gasto del último año.

b) Presupuesto para medicamentos:

Se calcula aplicando una tarifa corporativa del Servicio de Salud por tramos de edad y régimen en cada tramo.

El presupuesto asignado se regulariza periódicamente considerando el incremento del número de personas usuarias adscritas a cada centro (fuente: TSI).

La tarifa corporativa se fija según la media de los centros con mejores resultados en los indicadores de prescripción del año anterior, aplicando la batería de indicadores y la ponderación de estos propuesta por el Comité de Indicadores.

Tramo de edad	Tarifas enero-diciembre			
	Activos		Pensionistas	
	Factor	Cantidad por usuario	Factor	Cantidad por usuario
0-4	1,0	34,20 €	1,1	37,62 €
5-14	0,6	20,52 €	1,7	58,14 €
15-24	0,6	20,52 €	2,4	82,08 €
25-34	0,9	30,78 €	12,2	417,24 €
35-44	1,3	44,46 €	19,2	656,64 €
45-54	2,5	85,50 €	21,1	721,62 €
55-64	5,1	174,42 €	19,1	653,22 €
65-74	5,3	181,26 €	19,9	680,58 €
> 75	4,1	140,22 €	24,2	827,64 €

3.2. Plan de incentivos

En los contratos de gestión entre la GAP y los equipos de atención primaria se incluye un plan de incentivos para mejorar la calidad asistencial y disminuir la variabilidad de la asistencia que reciben los pacientes, fomentar el uso eficiente de los recursos y reconocer la buena práctica de los profesionales.

Se asigna un incentivo de partida a cada equipo según la cuota a finales de 2007, que se regulariza periódicamente según el incremento del número de personas usuarias adscritas a cada centro, tomando como fuente las TSI.

El incentivo final de cada equipo es el resultado de multiplicar el incentivo de partida por tres factores multiplicadores K, que dependen de los resultados siguientes:

Cumplimiento presupuestario. K1 = factor multiplicador por tramos 0-1,25

Objetivos asistenciales. K2 = factor multiplicador por tramos 0-1,20

Objetivo de prescripción. K3 = factor multiplicador por tramos 0-1,50

El incentivo conseguido por el EAP se distribuye en tres bolsas de acuerdo con los pesos siguientes por categoría profesional y ajustadas a cada centro por el número de profesionales en cada categoría y de manera proporcional al periodo que figuren de alta.

médicos: 57

enfermeras y comadronas: 28

auxiliares y administrativos: 15

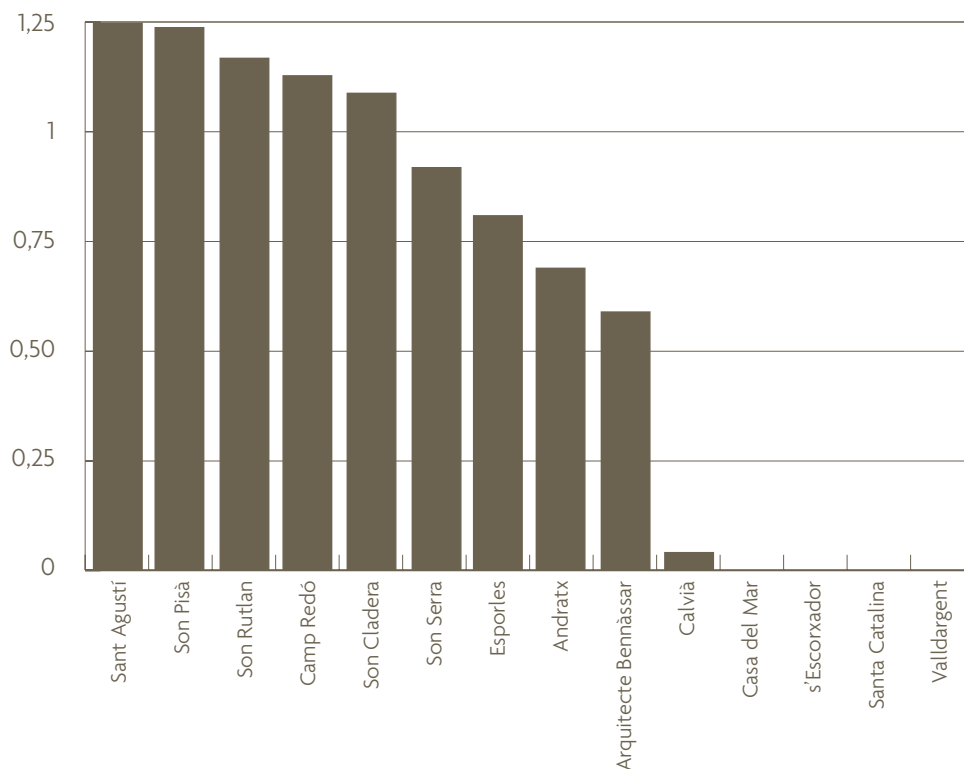
3.3. Cumplimiento presupuestario (K1)

Se prevé cierta flexibilidad en el cumplimiento presupuestario con un factor de obtención del incentivo según el grado de cumplimiento.

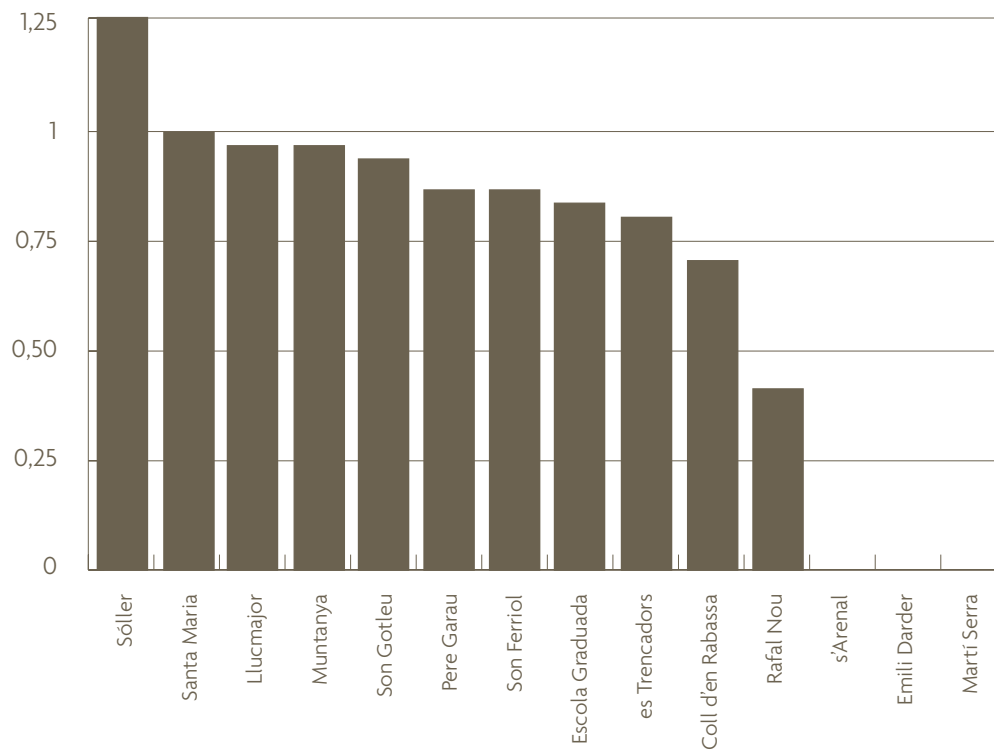
Desv. presupuesto	Factor K
$\geq 108\%$	0
108–105 %	0–0,8
105–100 %	0,8–1,0
100–95 %	1,0–1,2
95–92 %	1,2–1,25
$\leq 92\%$	1,25

Los resultados de las K1 (factor multiplicador por tramos 0-1,25) del cumplimiento presupuestario obtenidos por los equipos de atención primaria el año 2008 se muestran en los gráficos siguientes:

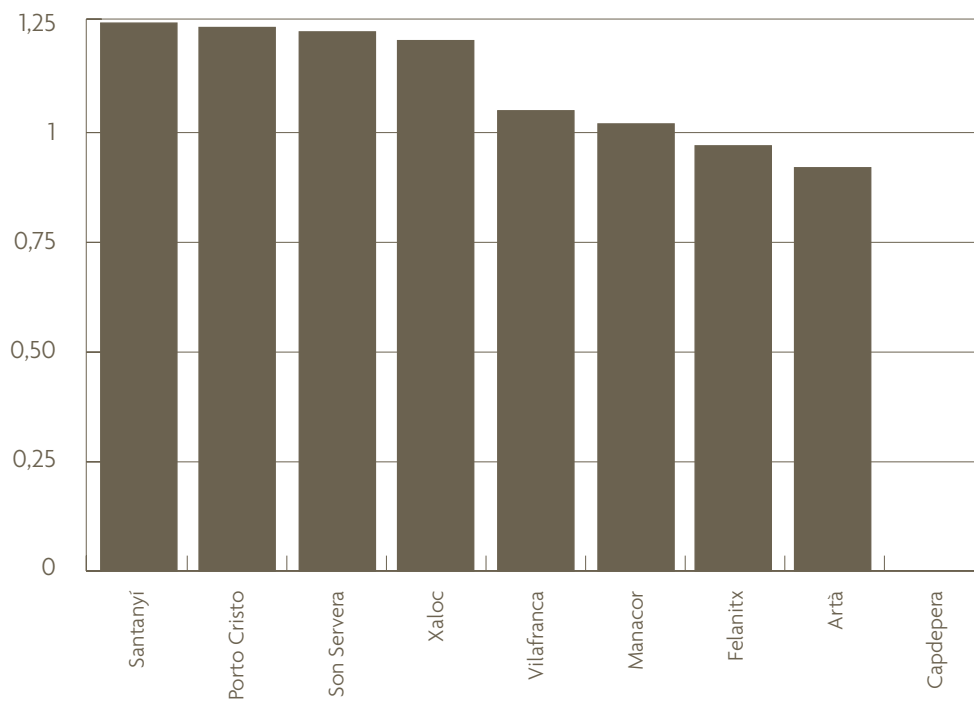
3.3.1. Sector Ponent



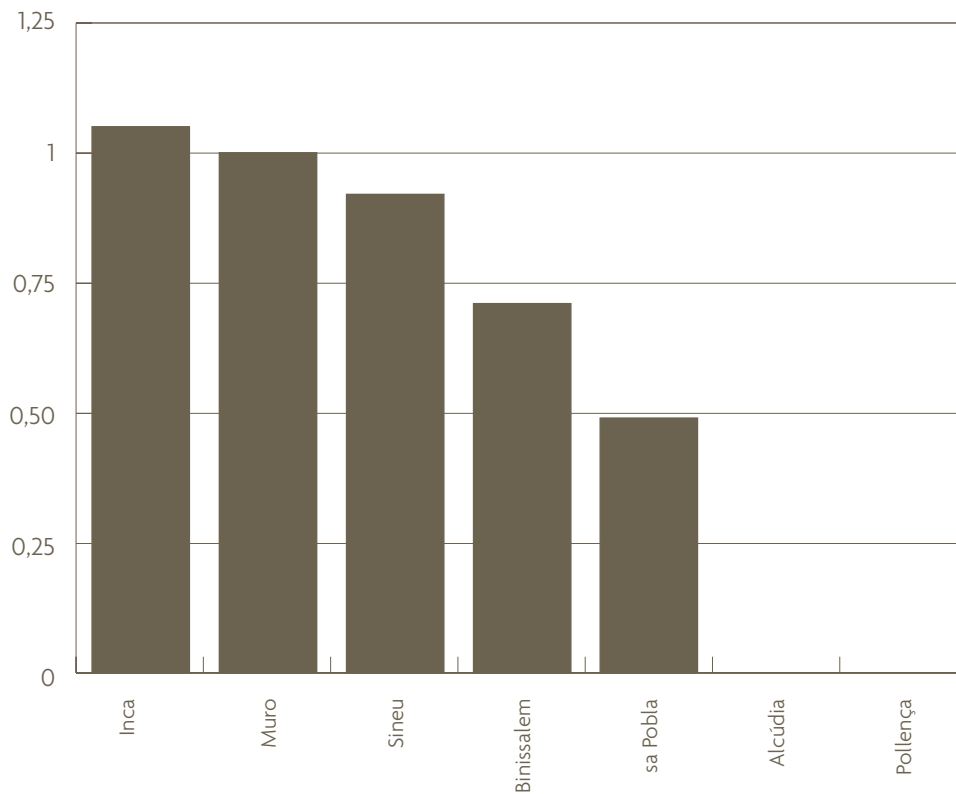
3.3.2. Sector Migjorn



3.3.3. Sector Llevant



3.3.4. Sector Tramuntana



3.4. Resultados de los objetivos asistenciales (K2)

Los objetivos específicos de la GAP correspondientes al área asistencial se evaluaron extrayendo los datos del programa e-SIAP. Para evaluar los maletines de emergencias, un farmacéutico de la atención primaria acudió a cada centro de salud para comprobar si disponía del maletín, si había una persona responsable de garantizar su mantenimiento y si contenía determinados fármacos y material de curas y de diagnóstico seleccionados por la Dirección Asistencial.

El objetivo de acogida y trato personalizados se evaluó mediante llamadas a los centros de salud y a las unidades básicas de salud en horario de mañana y tarde. En total se hicieron diez a cada uno.

El resto de los indicadores de las áreas de orientación al usuario, mejora de los procesos internos, orientados al aprendizaje y la gestión del conocimiento se evaluaron mediante los registros y las actas enviadas por el equipo directivo de cada centro de salud. En principio se evaluaron cuarenta de los indicadores propuestos.

Los resultados de las K2 (factor multiplicador por tramos 0-1,20) de objetivos asistenciales obtenidos por cada centro de salud son los siguientes:

Sector Ponent	Resultado K2	Sector Tramuntana	Resultado K2	Sector Migjorn	Resultado K2	Sector Llevant	Resultado K2
Son Pisà	0,903	Muro	1,041	Coll Rabassa	0,976	Son Servera	0,881
Esporles	0,847	Inca	0,775	Marines	0,913	Vilafranca	0,729
Arq. Bennàssar	0,789	Alcúdia	0,722	Muntanya	0,880	Santanyí	0,711
Son Rutlan	0,784	Sineu	0,678	Sóller	0,840	Artà	0,690
Son Serra	0,781	Binissalem	0,551	Santa Maria	0,832	Xaloc	0,679
Sant Agustí	0,764	Pollença	0,504	Son Ferriol	0,766	Felanitx	0,668
Camp Redó	0,702	sa Pobla	0,492	Emili Darder	0,749	Manacor	0,595
Son Cladera	0,698			Rafal Nou	0,707	Porto Cristo	0,571
Casa del Mar	0,690			Martí Serra	0,699	Capdepera	0,465
Andratx	0,684			Son Gotleu	0,647		
Santa Catalina	0,580			Escola Graduada	0,611		
Vall d'argent	0,566			Pere Garau	0,588		
s'Escorxador	0,443			s'Arenal	0,563		
Calvià	0,430			Migjorn	0,553		

Los datos presentados en esta tabla corresponden a la medición final (diciembre de 2008) de los indicadores de calidad asistencial (IQA). Los indicadores se calculan siguiendo la normativa de medición acordada por el grupo de indicadores durante las reuniones de seguimiento hechas durante el año. En líneas generales cada resultado representa el porcentaje de logro del indicador relacionado con la población diana del servicio concreto; por ejemplo, el sector Migjorn tuvo un registro (detección) de dislipemia del 90,19 % de la población con dislipemia esperada en su zona.

3.5. Resultados de indicadores IQA 2008 (globales)

	Área de atención	Global	Ponent	Migjorn	Llevant	Inca
1. Atención al adulto	1.1. Registro de tabaquismo	40,58 %	38,45 %	48,23 %	35,43 %	36,24 %
	1.2. Consejo tabáquico	69,34 %	67,11 %	72,36 %	69,35 %	67,25 %
	1.3. Registro de alcohol	24,89 %	21,86 %	32,46 %	21,65 %	20,70 %
	1.4. Vacuna antigripal > 65 años	55,57 %	56,31 %	56,45 %	52,40 %	56,02 %
	1.5. Vacuna antigripal < 65 años	28,98 %	29,50 %	32,25 %	25,21 %	23,51 %
	1.6. Vacunación antitetánica	31,09 %	24,84 %	34,37 %	36,74 %	32,57 %
	1.7. Registro de la EPOC	53,78 %	49,39 %	58,43 %	52,99 %	55,67 %
	1.8. Espirometría en la EPOC	24,93 %	25,46 %	29,79 %	17,76 %	21,38 %
	1.9. Tratamiento de la amigdalitis	85,13 %	88,06 %	89,39 %	78,55 %	80,66 %
2. Riesgo cardiovascular	2.1. Registro de la hipertensión arterial	43,49 %	40,21 %	47,14 %	42,75 %	44,76 %
	2.2. Control de la hipertensión arterial	31,07 %	29,40 %	32,86 %	32,49 %	29,48 %
	2.3. Registro de la diabetes mellitus	75,83 %	71,24 %	81,88 %	69,45 %	81,40 %
	2.4. Registro de la dislipemia	80,17 %	74,07 %	90,19 %	76,61 %	78,82 %
	2.5. Registro de la obesidad	15,49 %	14,26 %	18,50 %	13,63 %	14,50 %
	2.6. Tratamiento de la obesidad	47,81 %	49,41 %	50,06 %	44,09 %	43,07 %
	2.7. Ejercicio físico	21,35 %	21,47 %	22,43 %	20,30 %	19,95 %
	2.8. Estratificación del riesgo cardiovascular	21,69 %	18,75 %	27,59 %	17,27 %	19,90 %
	2.9. Tratamiento antiagregante	67,74 %	66,61 %	67,08 %	66,40 %	72,90 %
	2.10. Tratamiento anticoagulante	56,66 %	54,87 %	59,39 %	58,52 %	52,30 %
3. Atención al niño	3.1. Exploración del niño sano	61,20 %	55,74 %	59,58 %	72,89 %	61,22 %
	3.2. Vacunación con triple vírica	83,20 %	85,28 %	83,93 %	83,88 %	77,01 %
	3.3. Registro de lactancia	89,89 %	87,23 %	89,75 %	93,23 %	91,45 %
	3.4. Consejo de continuación de lactancia	79,99 %	77,30 %	79,25 %	86,90 %	78,19 %
	3.9. Registro del asma infantil	87,79 %	68,86 %	100,00 %	100,00 %	76,70 %
	3.6. Registro de la obesidad infantil	3,50 %	3,16 %	4,34 %	3,66 %	2,50 %
	3.7. Diagnóstico correcto de la obesidad infantil	87,64 %	88,38 %	88,01 %	87,02 %	85,57 %
	3.8. Prevención de accidentes	51,58 %	51,39 %	50,86 %	59,41 %	45,11 %
4. Atención a la mujer	4.1. Inclusión en el Programa de prevención de cáncer de cérvix	25,77 %	25,78 %	29,59 %	17,90 %	25,97 %
	4.2. Registro de resultado de citologías	21,13 %	20,99 %	23,73 %	14,74 %	22,70 %
5. Atención al anciano	5.1. Cribado del anciano de riesgo	41,69 %	40,84 %	45,50 %	39,70 %	39,54 %
	5.2. Valoración del anciano de riesgo	36,76 %	38,71 %	35,08 %	40,59 %	31,98 %
	5.3. Necesidades del anciano de riesgo	14,64 %	17,15 %	16,09 %	11,85 %	9,65 %
	5.4. Consejos al anciano de riesgo	15,09 %	16,80 %	16,42 %	12,55 %	11,67 %
	5.5. Diagnósticos del anciano de riesgo	32,83 %	34,01 %	32,39 %	31,62 %	32,43 %
	K1. Registro de atención domiciliaria	53,98 %	51,66 %	63,20 %	44,68 %	53,10 %
	K2. Atención a la dependencia	18,86 %	18,82 %	21,18 %	18,61 %	15,36 %

3.6. Resultados de los objetivos de prescripción (K3)

El criterio aplicado por el Comité de Indicadores del Servicio de Salud para establecer los estándares de los indicadores de prescripción para el año 2008 se basó en los resultados logrados por los equipos de atención primaria el año anterior.

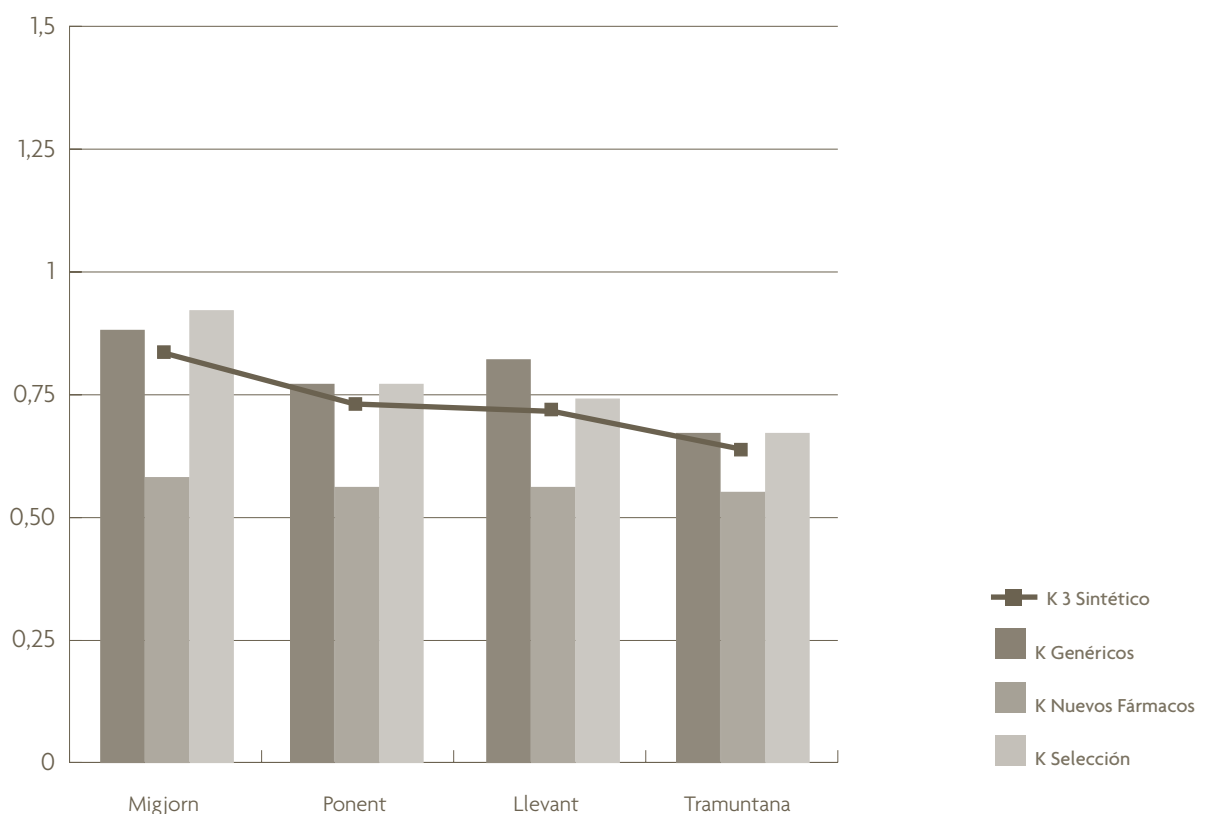
Se estudia qué proporción de criterios se cumplirá para cada estándar. La escala usada oscila entre el máximo grado de cumplimiento (A) y el mínimo (E).

Nivel de cumplimiento	Porcentaje de centros que fijan la proporción de cumplimiento
A = cumplimiento sustancial	4 %
B = cumplimiento significativo	14 %
C = cumplimiento parcial	64 %
D = cumplimiento mínimo	18 %
E = incumplimiento	0 %

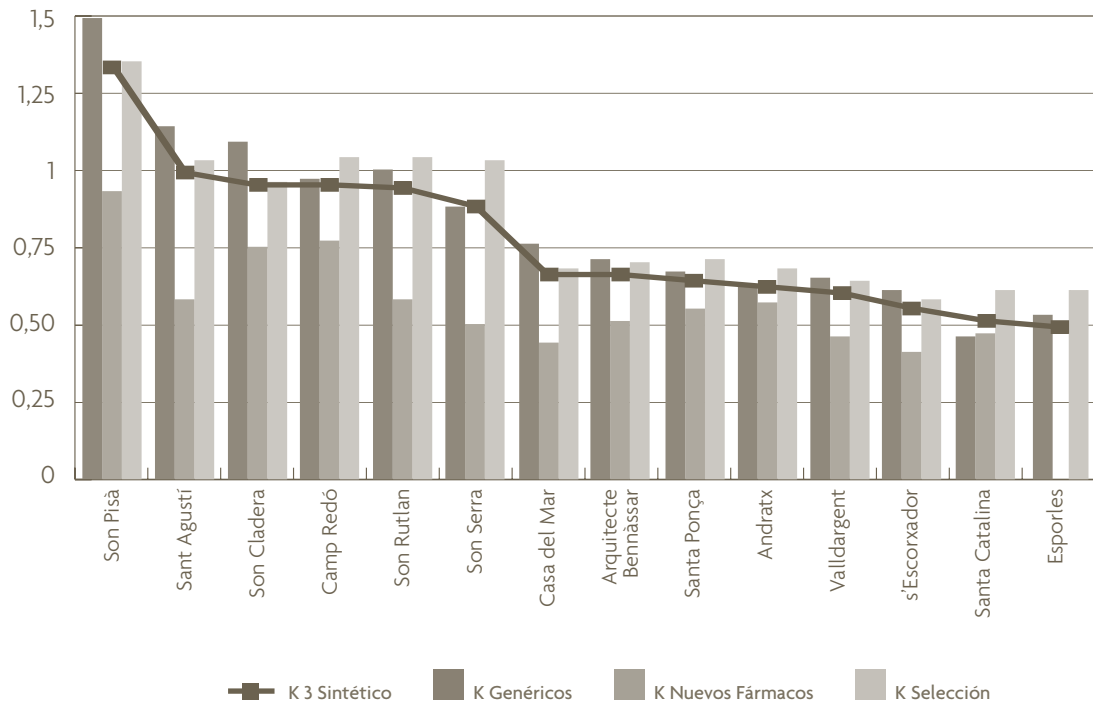
Niveles	Factor plan de incentivos
A	1,5
B	1,0 – 1,4
C	0,6 – 1,0
D	0,4 – 0,6
E	0

Los resultados en los indicadores de prescripción se obtuvieron mediante el Gestor de la Prestación Farmacéutica (GAIA).

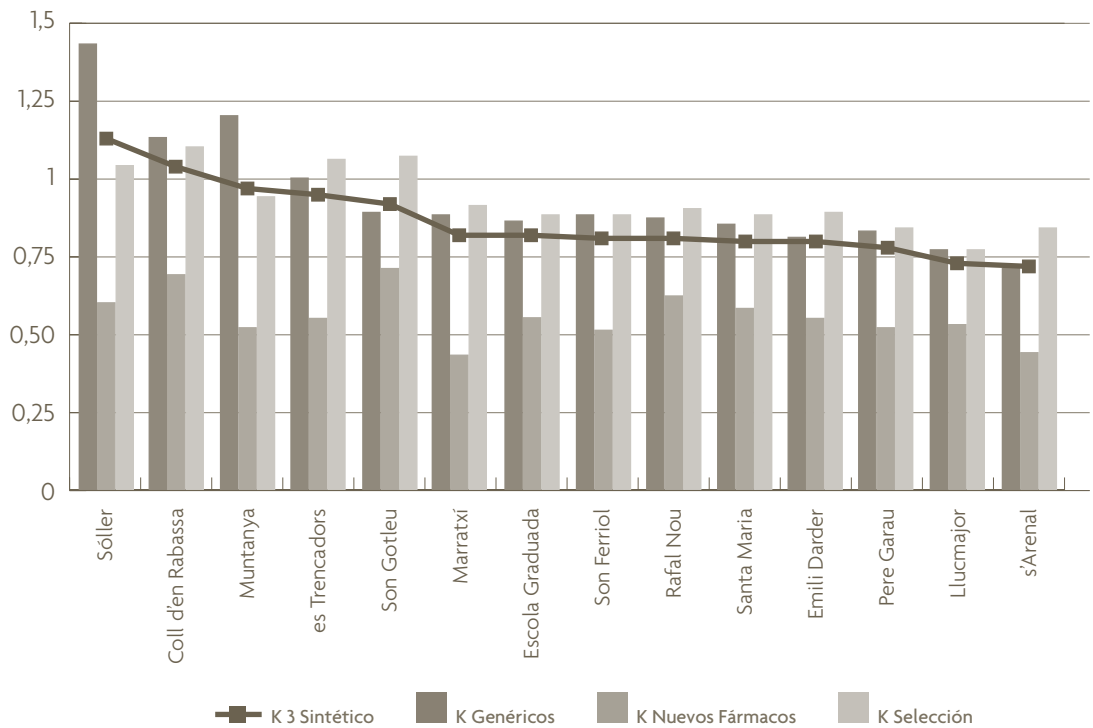
En los gráficos siguientes se muestran los resultados de las K (factor multiplicador por tramos 0-1,50) de los objetivos de prescripción obtenidos por los tres sectores del área de Mallorca y los resultados de cada centro de salud.



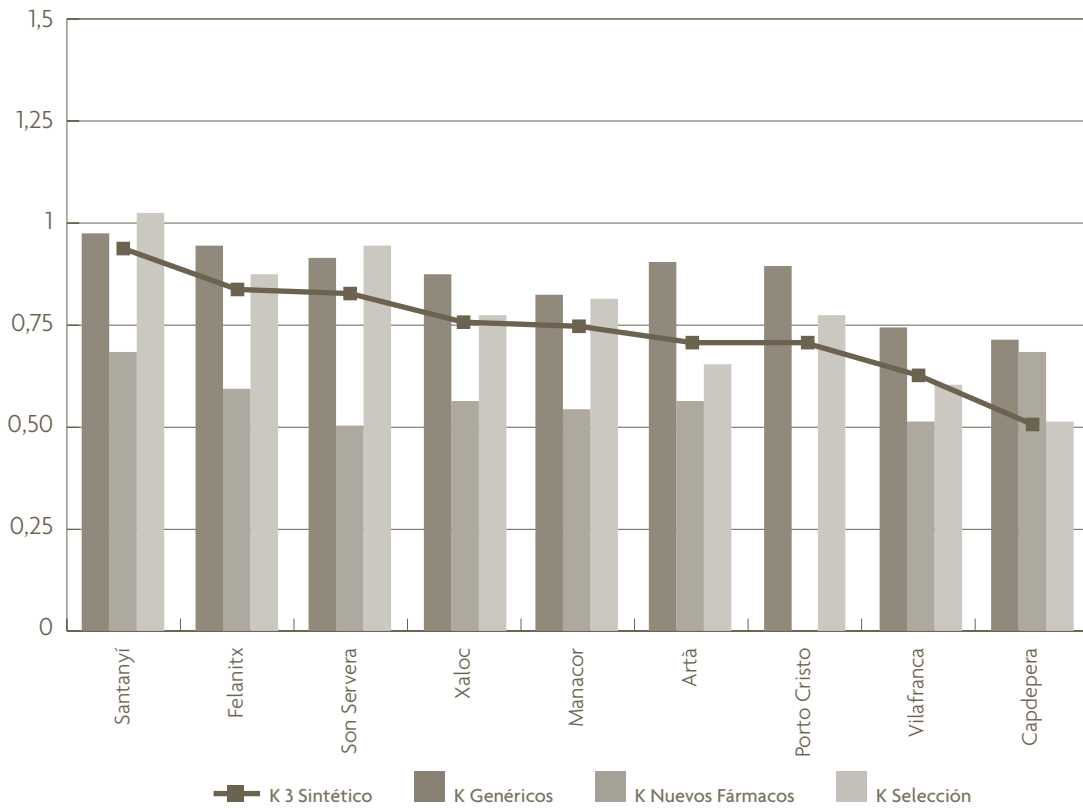
3.6.1. Sector Ponent



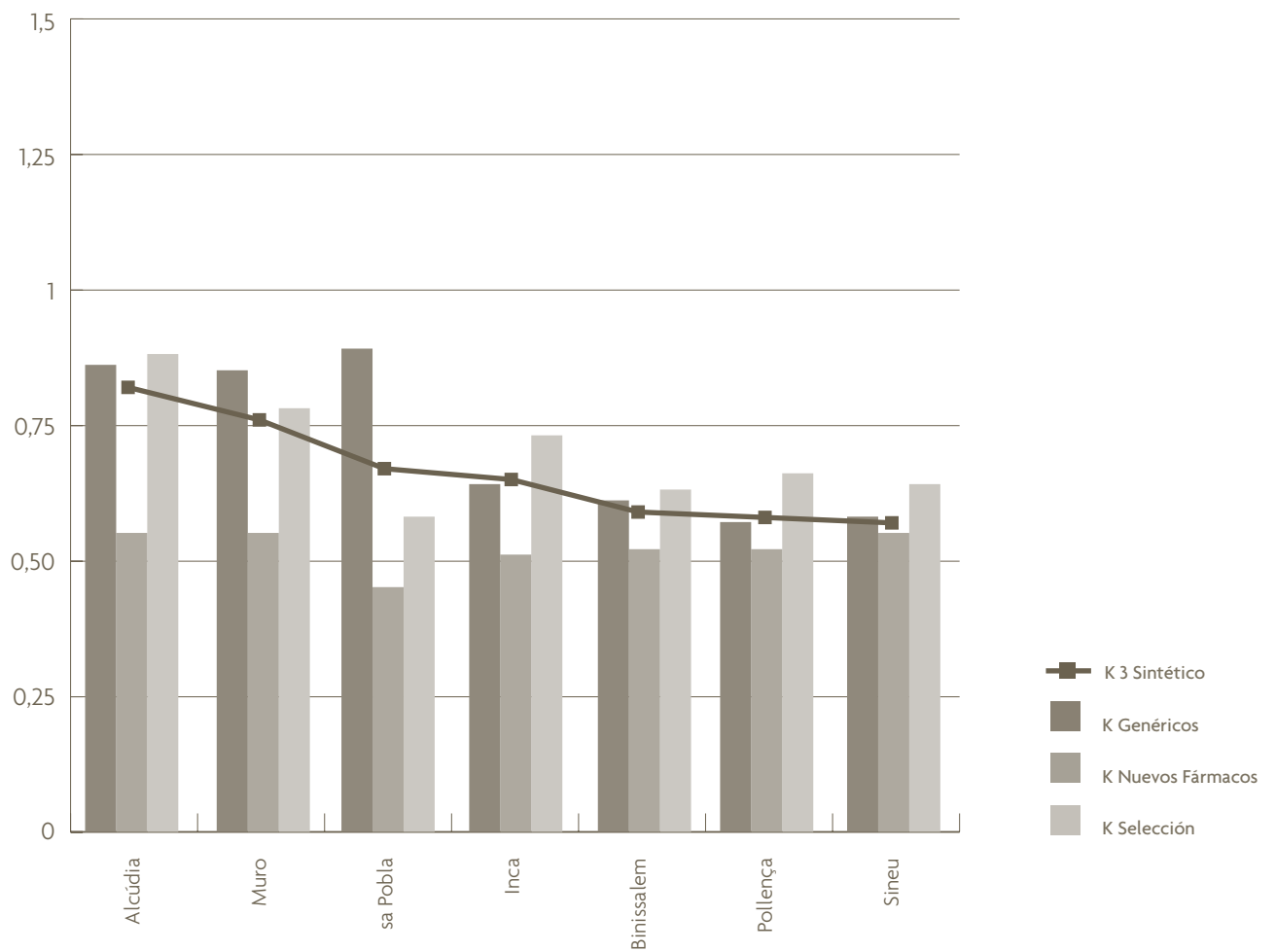
3.6.2. Sector Migjorn



3.6.3. Sector Llevant



3.6.4. Sector Tramuntana



3.7. Incentivos

Treinta y tres de los cuarenta y cuatro centros de salud de la GAP consiguieron incentivos una vez aplicado al incentivo de partida el resultado de cumplimiento presupuestario (K1), cumplimiento en indicadores asistenciales (K2) y cumplimiento en indicadores de prescripción (K3).

4 Actividad asistencial

4.1. Actividad de los equipos de atención primaria (EAP)

Durante el año 2008, se avanzó en la capacidad de extracción de información automatizada, concretamente en las unidades de PAC y SUAP.

4.1.1. Medicina de familia

Sector	Consultas por día	Domicilios por día	Derivaciones por 100 habitantes	Laboratorio por 100 habitantes	Radiología por 100 habitantes
Ponent					
Andratx	35,2	0,2	32,5	0,0	8,5
Arquitecte Bennassar	33,3	0,3	42,3	2,0	11,5
Calvià	30,6	0,1	24,9	3,3	7,2
Camp Redó	33,0	0,4	31,6	0,1	10,3
Casa del Mar	28,7	0,2	31,1	5,0	6,7
s'Escorxador	33,7	0,3	37,9	0,2	9,2
Sant Agustí	22,4	0,2	25,5	14,7	9,8
Santa Catalina	29,7	0,1	39,2	4,0	6,8
Son Cladera	29,4	0,1	50,3	4,1	16,1
Son Pisà	29,7	0,3	37,1	0,2	11,7
Son Rutlan	29,6	0,2	47,7	4,8	13,8
Son Serra	31,6	0,3	33,8	10,3	10,5
Tramuntana	29,3	0,4	27,5	8,9	8,2
Valldargent	35,0	0,3	37,4	10,1	7,5
Total del sector	31,1	0,2	34,9	4,1	9,5

Sector	Consultas por día	Domicilios por día	Derivaciones por 100 habitantes	Laboratorio por 100 habitantes	Radiología por 100 habitantes
Migjorn					
s'Arenal	31,2	0,1	29,0	0,0	5,2
Coll d'en Rabassa	32,7	0,3	30,2	0,0	6,8
Emili Darder	32,0	0,3	39,2	5,0	5,7
Escola Graduada	28,1	0,2	30,8	2,1	12,4
Llucmajor	40,2	0,5	33,1	10,2	3,6
Martí Serra	31,2	0,1	19,6	1,4	0,6
Muntanya	28,8	0,1	13,4	2,6	0,3
Pere Garau	30,1	0,3	35,1	7,1	6,4
Rafal nou	38,3	0,1	41,9	24,5	4,2
Santa Maria	30,7	0,3	26,3	21,0	1,0
Serra Nord	33,3	0,5	25,0	9,0	1,6
Son Ferriol	33,8	0,2	33,2	0,0	1,6
Son Gotleu	33,6	0,3	39,7	4,4	9,1
es Trencadors	29,3	0,2	36,7	0,0	0,9
Total sector	32,3	0,3	33,6	6,0	5,1
Llevant					
Capdepera	34,5	0,1	31,7	4,1	7,1
Felanitx	40,4	0,7	51,3	2,5	9,1
Llevant	35,3	0,1	28,0	6,3	7,2
Manacor	36,7	0,4	49,3	6,0	13,4
Nuredduna	38,4	0,6	36,9	0,0	13,6
Porto Cristo	31,6	0,2	20,0	0,0	4,5
Santanyí	34,7	0,3	34,0	7,7	10,4
Vilafraça	32,7	0,4	34,9	3,3	11,8
Xaloc	33,9	0,2	37,5	9,9	9,2
Total del sector	35,7	0,3	37,9	4,8	9,9
Tramuntana					
Inca	32,5	0,2	39,9	11,7	11,5
Marines	27,3	0,3	37,8	20,6	11,7
es Pla	47,1	0,5	40,1	16,2	11,0
Pollença	35,0	0,1	35,2	6,6	9,0
es Raiguer	43,9	0,8	37,0	6,4	7,2
Safrà	31,0	0,3	33,0	4,1	9,2
Torrent de Sant Miquel	40,4	0,4	31,2	17,5	8,0
Total del sector	35,1	0,3	36,7	11,6	9,9
Subtotal Palma	31,5	0,2	36,1	4,7	8,8
Subtotal Rural	34,2	0,3	34,4	7,3	7,8
Total GAP	32,9	0,3	35,2	6,0	8,3

4.1.2. Pediatría

Sector	Consultas por día	Domicilios por día	Derivaciones por 100 habitantes	Laboratorio por 100 habitantes	Radiología por 100 habitantes
Ponent					
Andratx	21,3	0,0	31,0	0,0	5,9
Arquitecte Bennàssar	22,8	0,0	33,3	0,0	8,8
Calvià	18,9	0,0	28,5	0,6	3,7
Camp Redó	20,9	0,0	32,0	1,7	5,6
Casa del Mar	13,5	0,0	28,3	0,0	2,5
s'Escorxador	17,2	0,0	19,0	0,0	2,3
Sant Agustí	16,3	0,0	18,1	0,0	4,2
Santa Catalina	15,9	0,0	28,4	1,3	3,0
Son Cladera	23,9	0,0	40,1	0,0	6,6
Son Pisà	18,9	0,0	32,1	0,1	2,9
Son Rutlan	19,1	0,0	28,3	0,0	4,7
Son Serra	23,2	0,0	56,8	0,1	3,8
Tramuntana	13,9	0,0	15,7	3,5	3,4
Valldargent	17,4	0,0	35,3	0,1	3,3
Total del sector	19,3	0,0	31,5	0,4	4,4

Migjorn					
s'Arenal	16,0	0,0	34,5	0,0	2,0
Coll d'en Rabassa	24,2	0,0	23,1	0,0	3,4
Emili Darder	18,8	0,0	23,3	0,0	1,7
Escola Graduada	17,1	0,0	32,1	2,2	11,9
Llucmajor	23,0	0,0	27,8	0,0	6,3
Martí Serra	24,7	0,0	18,6	0,0	2,3
Muntanya	16,3	0,0	10,2	0,8	0,6
Pere Garau	22,1	0,0	35,2	0,0	5,0
Rafal nou	26,4	0,0	42,0	0,2	6,7
Santa Maria	22,2	0,0	25,4	0,0	0,8
Serra Nord	20,7	0,0	23,9	0,0	0,1
Son Ferriol	23,3	0,0	31,3	0,0	8,1
Son Gotleu	24,9	0,0	48,3	0,0	6,7
es Trencadors	20,0	0,0	20,9	0,0	0,1
Total sector	21,7	0,0	30,5	0,3	4,4

Sector	Consultas por día	Domicilios por día	Derivaciones por 100 habitantes	Laboratorio por 100 habitantes	Radiología por 100 habitantes
Llevant					
Capdepera	19,0	0,0	49,5	0,0	14,2
Felanitx	29,2	0,0	33,8	8,8	4,5
Llevant	17,4	0,0	5,4	0,0	0,6
Manacor	25,9	0,0	44,6	0,0	6,0
Nuredduna	26,8	0,6	41,3	0,0	4,7
Porto Cristo	25,9	0,0	14,4	0,0	0,8
Santanyí	30,2	0,0	23,8	0,0	3,0
Vilafranca	20,8	0,0	16,2	0,0	4,0
Xaloc	23,1	0,0	28,0	12,7	6,9
Total del sector	23,7	0,0	29,3	2,3	4,8
Tramuntana					
Inca	26,0	0,0	32,7	0,0	1,6
Marines	16,9	0,0	31,7	6,5	2,0
es Pla	24,6	0,0	40,7	4,5	3,0
Pollença	18,7	0,0	13,8	0,0	0,9
es Raiguer	23,3	0,0	29,8	0,2	4,5
Safrà	19,1	0,0	25,4	1,6	3,3
Torrent de Sant Miquel	33,3	0,0	36,0	0,8	3,6
Total del sector	23,4	0,0	30,0	1,4	2,5
Subtotal Palma	20,6	0,0	33,3	0,3	5,0
Subtotal Rural	22,3	0,0	28,2	1,4	3,4
Total GAP	21,5	0,0	30,6	0,9	4,1

4.1.3. Enfermería

Sector	Consultas por día	Consultas clínicas por día	Otras consultas por día	Domicilios programados	Otros domicilios
Ponent					
Andratx	17,2	12,8	3,6	0,7	0,0
Arquitecte Bennàssar	19,9	17,7	1,5	0,7	0,0
Calvià	19,8	15,6	3,9	0,3	0,0
Camp Redó	25,1	19,2	4,7	1,1	0,0
Casa del Mar	16,9	11,7	4,6	0,7	0,0
s'Escorxador	22,9	16,0	5,9	1,0	0,0
Sant Agustí	19,7	14,5	4,7	0,4	0,0
Santa Catalina	26,9	17,6	8,0	1,2	0,0
Son Cladera	27,6	23,1	4,2	0,4	0,0
Son Pisà	25,0	20,0	4,4	0,7	0,0
Son Rutlan	18,7	17,2	0,7	0,7	0,0
Son Serra	19,9	18,5	0,6	0,8	0,0
Tramuntana	29,1	17,7	10,1	1,2	0,1
Valldargent	20,8	18,9	1,4	0,5	0,0
Total del sector	21,8	17,2	3,9	0,8	0,0

Migjorn					
s'Arenal	23,5	19,4	3,3	0,7	0,0
Coll d'en Rabassa	27,2	20,9	5,4	1,0	0,0
Emili Darder	23,0	20,5	1,8	0,6	0,0
Escola Graduada	22,4	18,5	3,0	0,9	0,0
Llucmajor	21,5	16,0	4,2	1,3	0,0
Martí Serra	27,9	26,3	0,8	0,8	0,0
Muntanya	19,2	15,3	3,2	0,7	0,0
Pere Garau	18,6	17,0	1,1	0,4	0,0
Rafal nou	18,3	14,0	3,7	0,6	0,0
Santa Maria	25,3	18,1	6,2	0,9	0,0
Serra Nord	24,0	22,1	1,2	0,7	0,0
Son Ferriol	26,8	20,6	4,9	1,3	0,0
Son Gotleu	25,4	16,9	7,5	1,0	0,0
es Trencadors	19,9	16,8	2,7	0,4	0,0
Total sector	23,0	18,6	3,6	0,8	0,0

Sector	Consultas por día	Consultas clínicas por día	Otras consultas por día	Domicilios programados	Otros domicilios
Llevant					
Capdepera	17,6	12,8	3,8	1,0	0,0
Felanitx	26,5	21,3	4,1	1,1	0,0
Llevant	23,4	18,2	4,1	1,0	0,0
Manacor	20,2	17,6	1,9	0,7	0,0
Nuredduna	23,2	14,0	7,7	1,5	0,0
Porto Cristo	19,0	15,3	3,2	0,5	0,0
Santanyí	21,3	16,9	3,1	1,2	0,0
Vilafranca	28,7	24,6	2,6	1,6	0,0
Xaloc	23,1	17,7	4,3	1,0	0,0
Total del sector	23,7	0,0	29,3	2,3	4,8
Tramuntana					
Inca	24,5	20,2	3,4	0,8	0,0
Marines	21,4	14,1	6,1	1,2	0,0
es Pla	26,2	21,0	3,8	1,4	0,0
Pollença	25,3	20,6	4,1	0,5	0,0
es Raiguer	22,6	17,8	2,3	2,4	0,0
Safrà	25,6	21,8	2,9	0,9	0,0
Torrent de Sant Miquel	20,2	13,2	4,9	2,1	0,0
Total del sector	23,6	18,3	4,0	1,3	0,0
Subtotal Palma	22,5	17,9	3,8	0,8	0,0
Subtotal Rural	22,8	18,1	3,7	1,0	0,0
Total GAP	22,6	18,0	3,7	0,9	0,0

4.2. Actividad global de los EAP

4.2.1. Indicadores globales por estamentos

Estamentos y sectores	Número de profesionales	Población	Razón habitantes/profesionales	Número de consultas	Número de domicilios	Frecuencia
Medicina de familia						
Sector Ponent	158	265.114	1.668	1.081.334	7.759	4,1
Sector Migjorn	139	218.485	1.572	1.015.365	7.876	4,6
Sector Llevant	81	119.951	1.481	600.768	5.860	5,1
Sector Tramuntana	69	114.469	1.659	559.466	4.995	4,9
Pediatría						
Sector Ponent	40	38.991	975	168.095	28	4,3
Sector Migjorn	38	35.348	930	182.046	52	5,2
Sector Llevant	22	19.773	899	103.319	152	5,2
Sector Tramuntana	17	19.653	1.156	86.550	3	4,4
Enfermería						
Sector Ponent	152	304.105	2.001	729.710	205.855	2,4
Sector Migjorn	143	253.833	1.775	694.841	198.671	2,7
Sector Llevant	86	139.724	1.625	375.205	72.633	2,7
Sector Tramuntana	68	134.122	1.972	351.797	82.442	2,7

4.2.2. Evolución de la actividad global en el periodo 2007-2008

	Visitas 2008			Visitas 2007			% Diferencia 2008/2007		
	Centro	Domicilio	Total	Centro	Domicilio	Total	Centro	Domicilio	Total
Medicina de familia	3.230.443	26.490	3.256.933	3.240.520	25.808	3.266.328	-0,31 %	2,57 %	-0,29 %
Pediatría	539.775	235	540.010	511.407	163	511.570	5,26 %	30,64 %	5,27 %
Enfermería	2.150.441	90.839	2.241.280	2.139.629	84.510	2.224.139	0,50 %	6,97 %	0,76 %

4.3. Actividad de los puntos de atención continuada (PAC/SUAP)

4.3.1. SUAP

Centro	Población	Frecuencia	Visitas	Labo- rables	Festivos	≥ 14 años	< 14 años	Otras edades	Visitas < 14
SUAP Escola Graduada	146.528	0,4	52.392	18.691	33.701	40.854	11.498	40	21,9 %
SUAP s'Escorxador	123.408	0,5	62.110	20.905	41.205	48.066	14.015	29	22,6 %
SUAP Inca	39.895	0,7	27.899	12.745	15.154	22.852	5.020	27	18,0 %
SUAP Son Pisà	126.246	0,3	40.661	13.569	27.092	31.644	8.987	30	22,1 %
Total	436.077	0,4	183.062	65.910	117.152	143.416	39.520	126	21,6 %

4.3.2. PAC s rurales

PAC	Población	Frecuen- tación	Visitas	Visitas al centro	Domicilios	Visitas < 14 años
PAC Safrà	18.403	0,7	13.426	13.161	265	19,2 %
PAC Andratx	9.536	0,7	6.671	6.544	127	23,5 %
PAC Nuredduna	7.868	0,7	5.256	5.146	110	16,6 %
PAC es Raiguer	16.301	0,6	9.289	9.163	126	21,5 %
PAC Calvià	43.838	0,5	23.488	23.297	191	20,8 %
PAC Xaloc	13.058	0,7	8.577	8.522	55	22,8 %
PAC Capdepera	11.935	0,9	10.201	9.979	222	21,6 %
PAC Tramuntana	6.657	0,7	4.376	4.286	90	18,3 %
PAC es Trencadors	19.296	0,6	11.138	11.092	46	22,0 %
PAC Felanitx	18.122	0,7	12.115	11.919	196	22,1 %
PAC Manacor	30.053	0,5	14.452	14.263	189	21,5 %
PAC Migjorn	16.377	0,5	7.721	7.548	173	19,3 %
PAC Muntanya	28.030	0,5	13.302	12.896	406	20,7 %
PAC Marines	18.158	0,6	10.708	10.636	72	21,5 %
PAC Pollença	16.567	1,0	16.987	16.737	250	18,2 %
PAC Santa Maria	12.965	0,4	5.063	4.925	138	19,2 %
PAC Santanyí	11.687	0,6	6.942	6.886	56	20,6 %
PAC Torrent de S. Miquel	15.973	1,2	18.372	18.246	126	14,6 %
PAC es Pla	8.825	0,8	7.125	7.074	51	25,2 %
PAC Serra Nord	12.138	1,0	12.388	12.349	39	20,9 %
PAC Llevant	21.198	0,8	16.147	15.967	180	25,2 %
PAC Vilafranca	14.708	0,6	8.979	8.869	110	21,7 %
Total	371.693	0,7	242.723	239.505	3.218	20,7 %

Frecuentación: número de consultas / población asignada.

4.4. Unidades de apoyo

4.4.1. Indicadores de actividad de las unidades de trabajo social

Unidad funcional	Centros de salud de referencia	Población	Presión	Frecuencia	Visitas		Interconsultas			Número de reuniones				USM	Servicios sociales	Asistentes sociales	Prácticas	Otros
					Total	Centro	Domicilio	Intervención	Gestiones / desplazamientos	Profesionales EAP	Unidades de apoyo internas	Informes sociales	EAP					
UTS Arquitecte Bennassar	CS Arquitecte Bennassar	33.700	6,57	0,03	887	808	79	197	62	179	0	271	1	7	4	23	0	5
UTS Camp Redó	CS Son Ferriol	12.602	9,64	0,03	424	389	35	73	16	81	0	82	0	0	1	5	0	2
UTS Camp Redó	CS Camp Redó	28.900	8,95	0,04	1.199	1.111	88	298	26	152	0	138	7	11	9	27	2	39
UTS Coll d'en Rabassa	CS Coll d'en Rabassa	26.497	7,13	0,03	884	794	90	400	84	252	0	107	4	12	5	20	2	7
UTS Emili Darder	CS Emili Darder	19.943	6,33	0,05	930	860	70	250	71	277	0	97	4	12	4	13	1	3
UTS s'Arenal	CS s'Arenal	13.066	5,69	0,02	256	232	24	55	25	81	0	34	2	1	0	3	0	2
UTS Escola Graduada	CS Escola Graduada	24.640	10,01	0,06	1.442	1.385	57	344	67	640	0	265	5	6	9	26	2	3
UTS Pere Garau	CS Pere Garau	25.972	11,14	0,04	1.136	1.095	41	254	31	521	0	206	6	0	0	35	3	2
UTS s'Escorxador	CS s'Escorxador	32.067	6,01	0,02	721	650	71	356	52	291	10	124	3	1	0	21	0	10
UTS s'Escorxador	CS Son Cladera	10.242	5,74	0,05	494	433	61	250	45	201	0	104	1	0	1	3	0	5
UTS Casa del Mar	CS Casa del Mar	23.518	5,44	0,02	446	352	94	173	41	149	0	77	0	0	1	6	2	3
UTS Sant Agustí	CS Sant Agustí	15.357	3,67	0,03	418	370	48	189	34	153	0	62	5	0	2	19	2	0
UTS Son Gotleu	CS Son Gotleu	23.808	5,25	0,02	457	419	38	292	29	94	0	109	0	0	2	9	1	0
UTS Son Serra	CS Rafal Nou	18.499	10,60	0,09	1.706	1.536	170	785	245	484	0	383	19	0	10	21	11	24
UTS Son Serra	CS Son Serra	25.128	4,81	0,02	414	342	72	260	123	76	0	173	2	0	6	26	0	7
UTS Santa Catalina	CS Santa Catalina	20.329	4,11	0,01	300	219	81	172	56	49	6	112	3	0	5	23	1	3
UTS Son Pisà	CS Son Pisà	24.684	5,03	0,02	609	529	80	196	41	473	0	147	37	20	16	5	0	2
UTS Vall d'argent	CS Vall d'argent	17.230	5,20	0,03	468	408	60	168	36	442	0	92	40	1	22	2	0	3
UTS Son Rutllan	CS Son Rutllan	12.919	2,11	0,02	238	202	36	264	24	99	0	40	7	6	2	8	0	3
TOTAL		409.101	6,69	0,03	13.429	12.134	1.295	4.976	1.108	4.694	16	2.623	146	77	99	295	27	123

4.4.2. Indicadores de actividad de las unidades de salud mental

Unidad funcional	Población	Días	Total visitas	Visitas con cita	Visitas sin cita	Frecuentación	Domicilios	Presión	Primeras consultas	Consultas sucesivas	Grupales	Otros
USM Creu Roja	11.7228	1.821	13.859	9.876	3.983	0,12	0	7,6	1.346	8.426	380	3.268
USM Son Pisà	13.4247	1.637	15.024	12.449	2.575	0,11	0	9,2	1.376	8.541	1.550	2.328
USM Manacor	10.9246	1.879	13.129	11.165	1.961	0,12	3	7,0	1.539	7.884	1.396	2.064
USM Emili Darder	10.2292	1.598	13.040	8.368	4.668	0,13	4	8,2	1.123	6.810	2.071	2.754
USM Infantojuvenil de Palma	96.846	1.909	13.765	10.139	3.625	0,14	1	7,2	1.304	7.809	607	3.407
USM Pere Garau	113.789	1.612	12.720	9.327	3.389	0,11	4	7,9	1.050	8.516	608	2.166
USM Inca	113.138	1.213	6.658	5.783	873	0,06	2	5,5	620	5.059	101	631
USM Infantojuvenil d'Inca	20.984	470	2.925	2.617	308	0,14	0	6,2	339	1.974	40	536
Estamentos	Población	Días	Total visitas	Frecuentación	Con cita	Sin cita	Domicilios	Presión	Primeras	Sucesivas		
Psiquiatría		4.605	43.356	0,05	31.205	12.141	10	9,4	4.302	27.388		
Psicología		4.553	28.420	0,04	23.093	5.327	0	6,2	3.284	17.612		
Enfermería		2.981	19.344	0,02	15.426	3.914	4	6,5	1.111	10.019		
Trabajo social		0	0	0,00	0	0	0	0,0	0	0		
Total	807.770	12.139	91.120	0,11	69.724	21.382	14	7,5	8.697	55.019		

4.4.3. Indicadores de actividad de las unidades de fisioterapia

Centro de salud	Población de referencia	Presión			Usuarios inician tratamiento	Técnicas			Otras
		Sesiones por día	Frecuentación	Total usuarios		Total sesiones	Cinesiterapia	Mecanoterapia	
Arquitecte Bennassar	76.009	22,6	0,1	1.224	10.313	1.872	4.121	24.427	4.478
Artà	29.066	18,5	0,1	398	4.244	804	1.179	10.301	663
Calvià	53.374	21,4	0,2	3.175	11.046	1.841	4.034	31.102	440
Camp Redó	60.241	24,8	0,1	869	8.918	1.431	5.026	21.112	88
Capdepera	11.935	20,9	0,1	514	1.693	654	798	3.315	137
Casa del Mar	38.875	12,2	0,1	971	3.776	2.939	2.820	12.378	2
Emili Darder	70.555	18,7	0,1	902	7.256	4.074	5.387	11.838	3.525
Felanitx	42.867	28,7	0,3	1.315	13.841	3.899	9.536	30.306	1.964
Inca	56.462	19,4	0,2	1.233	8.838	571	4.008	18.878	388
Manacor	44.761	23,5	0,2	2.004	11.150	509	23.716	27.334	9.937
Muntanya	40.995	25,8	0,2	1.693	9.278	412	6.501	19.416	6.838
sa Pobla	34.131	23,6	0,3	916	11.210	734	10.363	24.734	6.080
Santa Catalina	62.687	53,1	0,4	1.419	25.966	653	4.262	21.368	309
Total Palma	308.367	28,1	0,2	5.385	56.229	2396	21.616	91.123	8.402
Total pueblos	301.656	23,2	0,2	11.248	71.300	3710	60.135	165.386	26.447
Total GAP	610.023	25,1	0,2	16.633	127.529	6106	81.751	256.509	34.849

El resto de centros de salud tiene de referencia unidades de fisioterapia —cuya actividad no nos consta— dependientes directamente de centros hospitalarios.

Unidad funcional	Centro de salud de influencia	Población de referencia
Fisioterapia Inca (Hospital Universitario Son Dureta)	Safrà, es Raiguer	34.704
Servicio de Rehabilitación Hospital de Manacor	Marines, es Pla	8.825
Servicio de Rehabilitación Hospital Son Llàtzer	Son Ferriol, Serra Nord, Coll d'en Rabassa, Son Gotlleu, Rafal Nou, es Trencadors, Migjorn, s'Arenal	142.283

4.4.4. Indicadores de actividad de las unidades de atención a la mujer

2008 supuso un cambio en las herramientas de registro para los profesionales de estas unidades, lo cual ha creado dificultades para valorar su actividad de manera automatizada. Por ello, damos información sobre las unidades de las que hemos recibido información fiable.

Centro	Centros de salud de influencia	Enfermería comunitaria			Ginecología			
		Población de ref.	Frecuencia	Total visitas	Presión	Frecuencia	Total visitas	Primeras visitas
UAD Arquitecte Bennàssar	Arquitecte Bennàssar	15.031		128		0,27	4.091	537
UAD Inca	Inca, Safrà, Pollença	31.715		177		0,00	177	34
UAD Rafal Nou	Rafal Nou, Muntanya	10.161		451		0,21	2.184	297
UAD Son Cladera	Son Cladera	4.278		128		0,03	128	14
UAD Valldargent	Valldargent	8.233				0,41	3.416	1.315

El resto de los centros de salud tiene de referencia unidades o consultas de ginecología dependientes directamente de centros hospitalarios y cuya actividad no consta o bien no hemos podido acceder a ella de manera automatizada.

Unidad funcional	Centro de salud de influencia	Población de referencia
Ambulatorio de El Carmen	Son Pisà	10.459
Ambulatorio de Inca	Inca, Safrà, Pollença, Torrent de Sant Miquel, UBS Binissalem, UBS Sencelles	40.217
Servicio de Ginecología del Hospital de Manacor	Capdepera, Nuredduna, Xaloc, Felanitx, Manacor, Santanyi, Llevant, Vilafranca, es Pla, Marines.	69.111
Servicio de Ginecología del Hospital Son Llàtzer	Serra Nord, s'Arenal, Son Ferriol, es Trencadors, Migjorn, Pere Garau, UBS Alaró, UBS Consell	39.146
UAM Calvià	Calvià, Andratx, Sant Agustí	18.683
UAM Camp Redó	Camp Redó, Tramuntana	15.388
UAM Casa del Mar	Casa del Mar, Santa Catalina	20.621
UAM Coll d'en Rabassa	Coll d'en Rabassa, es Trencadors	19.696
UAM Emili Darder	Emili Darder	8.799
UAM s'Escorxador	s'Escorxador	14.904
UAM Manacor	Manacor	12.488
UAM Martí Serra	Martí Serra	7.375
UAM sa Pobla	Torrent de Sant Miquel	6.546
UAM Santa Maria	Santa Maria	5.567
UAM Son Gotleu	Son Gotleu	9.796
UAM Son Serra	Son Serra	10.739

4.4.5. Actividad asistencial de las unidades de programa de psicoprofilaxis obstétrica (población de mujeres mayores de 14 años)

a) Unidades de Palma (excepto S'Arenal)

Unidad funcional	Población	Presión	Frecuencia	Visitas			Subprogramas				Educación grupal	Procedencia		Psicoprofilaxis				
				Total	En el centro	A domicilio	Primeras visitas	% primeras visitas	Gestantes	Púerperas		Planificación familiar	Climaterio		Otros	Citologías	Número de sesiones	AP
UPP Arquitecte Benàssar	15.031	17,94	0,11	1.668	0	0	344	20,62	839	157	484	21	167	324	0	1.668	0	41
UPP Camp Redó	12.498	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Casa del Mar	11.147	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Coll Rabassa / Son Ferriol	11.663	12,91	0,25	2.867	0	562	19,60	1.715	387	151	6	608	495	72	2.867	0	100	
UPP Emili Darder	8.799	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
UPP E. Graduada	11.255	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
UPP s'Escorxador	14.904	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
UPP Pere Garau	11.787	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
UPP Rafal Nou	7.772	22,37	0,45	3.490	0	645	18,48	2.760	277	387	0	66	86	7	3.490	0	52	
UPP Sta. Catalina	9.474	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
UPP Son Cladera	4.278	9,82	0,03	108	108	0	25	23,15	90	8	4	1	5	0	108	0	6	
UPP Son Ferriol	5.245	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
UPP Son Gotleu	9.796	13,14	0,03	276	276	0	42	15,22	257	10	0	0	9	6	276	0	8	
UPP Son Pisà	10.716	10,51	0,18	1.912	1.912	0	481	25,16	1.106	185	232	9	380	531	1.912	0	39	
UPP Son Serra	10.739	15,48	0,29	3.066	3.066	0	461	15,04	2.671	373	0	22	0	133	3.066	0	105	
UPP Valldargent	8.233	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total Palma	163.337	15,16	0,08	13.387	13.387	0	2.560	19,10	9.438	1.397	1.258	59	1.235	1.575	109	13.387	0	351

b) Unidades rurales (incluido S'Arenal)

Unidad funcional	Población	Presión	Frecuencia	Visitas				Subprogramas					Educación grupal		Procedencia		Psicoproflaxis	
				Total	En el centro	A domicilio	Primeras visitas	% primeras visitas	Gestantes	Puérperas	Planificación familiar	Climaterio	Otros	Citologías	Número de sesiones	AP		AE
UPP Alcúdia	7836	14,63	0,06	439	439	0	99	22,55	309	62	18	0	50	22	6	439	0	7
UPP Andratx	4.110	13,15	0,24	973	931	42	162	16,65	148	75	272	202	234	52	75	677	254	43
UPP Artà	3.317	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Binissalem	6.980	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Calvià	18.969	15,08	0,01	196	196	0	29	14,80	69	9	22	22	74	18	0	196	0	4
UPP Xaloc	5.577	15,40	0,29	1.632	1.632	0	277	16,97	657	118	179	108	570	76	0	1.632	0	86
UPP Capdepera	5.114	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Esporles	2.890	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Felanitx	7.702	8,68	0,21	1.624	1.574	50	368	22,66	973	182	114	46	259	344	26	851	723	57
UPP Inca	16.680	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Llucmajor	7.155	8,18	0,21	1.529	1.501	28	248	16,22	862	143	42	0	454	296	16	1.501	0	31
UPP Manacor	12.488	16,39	0,36	4.442	4.442	0	869	19,56	3.360	441	152	37	452	46	24	4.442	0	168
UPP Mairratxi	7.375	13,03	0,33	2.411	2.411	0	490	20,32	1.606	277	20	0	508	4	53	2.411	0	65
UPP Muro	7.745	9,71	0,14	1.117	1.087	30	195	17,46	597	47	1	46	396	27	1	1.076	11	36
UPP sa Pobla	6.546	15,21	0,23	1.536	1.536	0	421	27,41	1.027	147	253	39	70	173	0	1.536	0	59
UPP Pollença	7.199	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Sant Llorenç	10.222	0,00	0,00	368	335	33	61	16,58	117	37	23	5	153	71	34	335	0	0
UPP Santa Maria	5.567	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Santanyí	5.169	11,96	0,19	969	969	0	218	22,50	499	65	96	76	233	64	0	969	0	72
UPP Sineu	3.858	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Sóller	5.340	11,53	0,26	1.383	1.383	0	337	24,37	566	165	320	330	2	175	0	1.162	0	46
UPP Son Servera	9.081	18,36	0,25	2.295	2.149	146	323	14,07	763	138	196	22	1.030	349	2	2.149	0	36
UPP Trencadors / s'Arenal	8.083	0,00	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UPP Vilafranca	6.283	16,00	0,01	64	64	0	22	34,38	40	2	4	3	15	6	0	64	0	1
Total pueblos	171.064	12,83	0,12	20.978	20.649	329	4.119	19,6	11.593	1.908	1.712	936	4.500	1.723	237	19.440	988	711
Total GAP	334.401	13,60	0,10	34.365	34.036	329	6.679	19,4	21.031	3.305	2.970	995	5.735	3.298	346	32.827	988	1.062

*Son Servera y Sant Llorenç forman parte del mismo CS Llevant; pero la comadrona acudió a ambas unidades básicas y registró su actividad separadamente.

** La frecuentación se ha considerado del conjunto del CS Llevant.

4.4.6. Indicadores de actividad de las unidades de odontología y salud bucodental

a) Odontología tradicional

Unidades funcionales	Centros de influencia	Población	Presión	Frecuentación	Citados	Visitados	RX	RX/100 hab.	Laboratorio	Laboratorio / 100 hab.	Derivaciones	Derivaciones / 100 hab.
Arquitecte Bennassar	Arquitecte Bennassar, Coll d'en Rabassa, s'Escorxador, Camp Redó	121.164	15,0	0,06	8.189	7.369	1.052	0,87	3	0,00	250	0,21
Felanitx	Felanitx, Xaloc, Santanyi	42.867	7,3	0,02	1.082	936	304	0,71	0	0,00	71	0,17
Inca	Inca, Marines, Alcúdia, Sineu, Pollença, sa Pobla	117.821	10,7	0,04	5.454	4.774	833	0,71	1	0,00	117	0,10
Llucmajor	Migjorn, Santanyi, es Trencadors	35.673	10,2	0,06	2.557	2.195	326	0,91	63	0,18	63	0,18
Manacor	Capdepera, Llevant, Manacor, Nuredduna, Vilafranca	85.762	11,1	0,04	3.053	3.128	1039	1,21	34	0,04	162	0,19
Marratxi	Marratxi, Binissalem, Santa Maria, Muntanya	57.296	8,7	0,07	4.372	4.113	488	0,85	0	0,00	100	0,17
Santa Catalina	Santa Catalina, s'Arenal, Serra Nord, Casa del Mar, Sant Agustí, Emili Darder	104.351	11,3	0,05	7.478	5.510	1.101	1,06	0	0,00	363	0,35
Son Gotleu	Son Gotleu, Son Ferriol, Pere Garau	62.382	22,5	0,09	6.340	5.444	668	1,07	0	0,00	211	0,34
Son Rutlan	Son Rutlan, Son Cladera, Rafal Nou	41.660	9,2	0,03	1.618	1.165	138	0,33	0	0,00	19	0,05
Valldargent	Andratx, Calvià, Escola Graduada, Son Pisà, Son Serra, Tramuntana, Valldargent	151.713	7,9	0,03	4.886	3.860	806	0,53	0	0,00	253	0,17
Total		820.689	11,4	0,05	45029	38494	6755	0,82	101	0,01	1609	0,20

b) Programa de salud bucodental (población de 7 a 14 años)

Unidades funcionales	Centros de influencia	Población	Pre-sión	Frecuencia	Citas	Visitados	Pri-meras visitas	Fisuras	Fisuras / población (%)	Fisuras / visitados (%)	Obtura-ciones	Fisuras / población (%)	Fluora-ción	Pobla-ción (%)
Arquitecte Bennassar	Arquitecte Bennassar, es Coll d'en Rabassa, Escorxador, Camp Redó	7.635	1,6	0,07	758	564	249	177	2,32	31,38	84	1,10	16	0,21
Felanitx	Felanitx, Xaloc, Santanyi	2.884	2,1	0,12	533	353	163	54	1,87	15,30	81	2,81	76	2,64
Inca	Inca, Marines, Alcúdia, Sineu, Pollença, Sa Pobla	8.406	3,7	0,10	1046	818	260	70	0,83	8,56	41	0,49	83	0,99
Llucmajor	Migjorn, Santanyi, Trencadors	2.391	6,5	0,51	1.321	1.218	113	3	0,13	0,25	21	0,88	52	2,17
Manacor	Capdepera, Llevant, Manacor, Nureduna, Vilafranca	6.151	8,1	0,29	2.577	1.779	464	317	5,15	17,82	239	3,89	1.127	18,32
Marratxí	Marratxí, Binissalem, Santa Maria, Muntanya	4.373	3,1	0,21	988	897	368	264	6,04	29,43	62	1,42	87	1,99
Santa Catalina	Santa Catalina, s'Arenal, Serra Nord, Casa del Mar, Sant Agustí, Emili Darder	5.905	4,5	0,15	1.178	872	285	87	1,47	9,98	79	1,34	189	3,20
Son Gotleu	Son Gotleu, Son Ferriol, Pere Garau	4.137	2,9	0,14	845	575	185	106	2,56	18,43	125	3,02	83	2,01
Son Rutlan	Son Rutlan, Son Cladera, Rafal Nou	2.942	3,0	0,09	360	265	254	15	0,51	5,66	4	0,14	139	4,72
Valldargent	Andratx, Calvià, Escola Graduada, Son Pisà, Son Serra, Tramuntana, Valldargent	10.064	2,2	0,09	1.192	907	8	63	0,63	6,95	57	0,57	7	0,07
Total		54.888	3,5	0,13	9.220	7.319	1.460	1.652	3,01	22,57	793	1,44	1.859	3,39

4.4.7. Actividad asistencial del Equipo de Soporte en Atención Domiciliaria (ESAD)**a) Resumen de la actividad**

Número de visitas	
Programadas	3.072
Demanda	467
Total	3.539

Número de llamadas	
A domicilio	8.402
A profesionales del EAP	1.825
Al hospital	931
Cons. sanit.	96
Gestión	1.317
Total	12.571

5 Actividad no asistencial

5.1. Actividades del Servicio de Farmacia

Durante el año 2008, el Servicio de Farmacia formó parte de los equipos de atención primaria como agente asesor, impulsor y coordinador de las actividades dedicadas a lograr el uso correcto de los medicamentos y aumentar la calidad terapéutica haciendo actividades en los campos siguientes:

Información y formación de medicamentos.

Seguimiento farmacoterapéutico.

Implantación del sistema de receta electrónica.

Selección de medicamentos: participación en la comisión de farmacia y terapéutica del hospital de referencia elaborando informes de evaluación de medicamentos de uso mayoritario en la atención primaria.

Colaboración en la elaboración y la actualización de la Guía farmacoterapéutica interniveles.

Actividades de farmacovigilancia.

Colaboración en la investigación.

Gestión y suministro de medicación a los centros de salud.

Evaluación de la prescripción.

Coordinación con otros niveles asistenciales.

5.1.1. Selección de medicamentos

Asesoramiento de la farmacéutica al Departamento de Suministros de la Gerencia de Atención Primaria sobre las especialidades farmacéuticas para la implantación y el mantenimiento del SAP.

Dotación de los medicamentos y de los productos sanitarios que se usan en las estructuras de atención primaria y en los servicios sociosanitarios.

5.1.2. Información terapéutica

Colaboración en el Comité Editorial de la web del Servicio de Salud <www.elcomprimido.com>.

Colaboración en la Comisión de Evaluación de Medicamentos del Servicio de Salud.

Participación en grupos de trabajo de la Guía farmacoterapéutica interniveles.

Participación en sesiones docentes para los EAP.

Consultas terapéuticas: mantenimiento del servicio telefónico de consulta terapéutica en horario laboral y/o por correo electrónico y/o por correo interno, con apoyo a profesionales médicos y de enfermería.

Sesiones de farmacología impartidas a los equipos de enfermería.

5.1.3. Gestión de la prestación farmacéutica

Uso del sistema informático para la gestión de la prestación farmacéutica GAIA para obtener información sobre la prestación y la prescripción farmacéutica:

Información sobre la prestación farmacéutica y el perfil de prescripción para la GAP.

Análisis del gasto farmacéutico en la atención primaria, seguimiento presupuestario y análisis de las desviaciones.

Envío masivo de mensajes de los indicadores de calidad de prescripción (nivel de agregación centro de salud).

Información a médicos y pediatras sobre los datos de la prestación farmacéutica y su perfil de prescripción, comparados con el año anterior y con la media de su centro en el caso de los médicos y con el total de pediatras de Mallorca en el caso de los pediatras.

Ranking de las diez primeras especialidades farmacéuticas ordenadas por envases consumidos en Mallorca.

Especialidad	Envases
Adiro 100 mg, 30 comprimidos recubiertos	205.867
Orfidal Wyeth 1 mg, 50 comprimidos	135.650
Dianben 850 mg, 50 comprimidos recubiertos con película	107.852
Omeprazol Ratiopharm EFG 20 mg, 28 cápsulas	97.506
Nolotil 575 mg, 20 cápsulas	93.294
Metformina Placasod EFG 850 mg, 50 comprimidos recubiertos con película	82.622
Voltaren emulgel 1 % gel 60 g	76.513
Efferalgan 1 g, 40 comprimidos efervescentes	74.326
Omeprazol Cinfa EFG 20 mg, 28 cápsulas	66.846
Zaldiar 37,5mg/325 mg, 20 comprimidos recubiertos	65.896

Ranking de las diez primeras especialidades farmacéuticas en Mallorca, ordenadas por el importe.

Nombre	Importe
Risperdal Consta 50mg/vial, 1 vial + 1 jeringa precargada	2.050.093,96
Cardyl 20 mg, 28 comprimidos recubiertos	1.612.700,92
Pariet 20 mg, 28 comprimidos gastrorresistentes	1.526.499,60
Seretide Accuhaler 50/500 mcg, 60 alvéolos con polvo para inhalar	1.493.377,58
Dobupal Retard 150 mg, 30 cápsulas	1.206.108,20
Actonel Semanal 35 mg, 4 comprimidos recubiertos con película	1.154.204,68
Lantus Optiset 100 unitats/ml, 5 plumas precargadas con 3 ml de solución inyectable	1.069.220,25
Ezetrol 10 mg, 28 comprimidos	1.054.521,92
Lyrice 75 mg, 56 cápsulas duras	1.044.748,20

Relación de los subgrupos terapéuticos: código ATC, de especialidades farmacéuticas ordenadas por envases consumidos.

Grupo terapéutico	Envases	Importe
Sistema nervioso	2.904.255	42.577.169,24
Aparato cardiovascular	2.641.339	39.022.230,18
Aparato digestivo y metabolismo	1.745.136	20.554.443,18
Sistema musculoesquelético	1.119.176	11.709.329,09
Sistema respiratorio	819.410	15.093.780,51
Sangre y órganos hematopoyéticos	571.194	3.250.657,06
Antiinfecciosos de uso sistémico	382.422	4.235.364,13
Órganos de los sentidos	376.711	3.527.997,83
Dermatológicos	279.297	2.562.689,34
Aparato genitourinario y hormonas sexuales	253.413	5.576.509,40
Hormonas sistémicas, excluidas las sexuales	125.196	1.588.418,07
Antineoplásticos e inmunomoduladores	47.757	4.238.770,22
Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	11.601	89.671,79
Diversos	9.364	544.134,09

Consumo de los pensionistas por grupos terapéuticos. (envases)

Grupo terapéutico	Envases
Algodón	83.847
Antiinfecciosos de uso sistémico	178.021
Antineoplásticos e inmunomoduladores	31.734
Antiparasitarios, insecticidas y repelentes	4.795
Aparato cardiovascular	2.027.392
Aparato digestivo y metabolismo	1.289.412
Aparato genitourinario y hormonas sexuales	171.437
Dermatológicos	177.817
Hormonas sistémicas, excluidas las sexuales	73.224
Órganos de los sentidos	286.137
Productos para la incontinencia urinaria	100.616
Sangre y órganos hematopoyéticos	442.492
Sistema musculoesquelético	715.315
Sistema nervioso	1.982.054
Sistema respiratorio	489.343
Diversos	7.041

Ranking de las diez primeras especialidades farmacéuticas ordenadas por envases consumidos en la categoría de pediatría en Mallorca y su importe.

Especialidad	Envases	Importe
Dalsy 100 mg / 5 ml, frasco de 200 ml de suspensión oral	19.162	59.785,44
Apiretal 100 mg, 60 ml de solución en gotas	13.208	45.831,76
Augmentine 100/12,5 mg, 120 ml de polvo para suspensión oral pediat.	10.956	117.996,12
Amoxicilina Normon EFG 250 mg / 5 ml, 120 ml de suspensión extemporánea	8.337	20.810,10
Paidoterin Descongestivo 100 ml, jarabe	8.048	18.188,48
Ventolin 100 mcg/dosis, 200 dosis en suspensión para inhalar	7.260	33.541,20
Estilsona 13,3 mg/ml, 10 ml de suspensión en gotas	7.068	24.525,96
Mucosan 15 mg / 5 ml, 200 ml de jarabe	6.154	19.138,94
Pectox 250 mg / 5 ml, 240 ml de solución oral	5.965	19.386,25
Sngulair 4 mg/sobre, 28 sobres de granulado oral	5.706	255.914,10

5.1.4. Otras actividades

Asesoramiento sobre el mantenimiento de los botiquines, el estándar cualitativo y cuantitativo de los medicamentos del botiquín, petición, reposición y frecuencia de entrega.

Custodia y distribución de los estupefacientes a los centros de salud.

Mantenimiento del circuito de recogida de medicamentos y productos sanitarios caducados de los centros de salud y de las unidades básicas, gestionado por una empresa acreditada en la conservación del medio ambiente.

En colaboración con el Colegio de Farmacéuticos de las Islas Baleares y con la Academia de Ciencias Médicas y Farmacéuticas de Cataluña y Baleares, se siguió participando en el proyecto sobre el uso de medicamentos en la gente grande y sobre la higiene y la salud en las personas mayores.

Coordinación entre la farmacia comunitaria y los centros de atención primaria de Mallorca.

Auditorías de todos los carros de parada de los centros de salud, indicador asistencial del contrato de gestión de 2008.

5.2. Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Mallorca

La Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) nació en 1979 y coincidió con la primera promoción española de especialistas en MFyC. Su función es coordinar la formación de los médicos internos residentes (MIR) de la especialidad de MFyC de Mallorca organizando el programa docente de la especialidad y velando para que se cumpla.

Programa de la especialidad de cuatro años: en el año 2002, la Comisión Nacional de la Especialidad de MFyC aprobó el nuevo programa de la especialidad, de cuatro años de duración. En 2004 se convocó la primera promoción con este nuevo programa (BOE de 3 de mayo de 2005); ese año se incorporó la primera promoción de MIR de MFyC de cuatro años.

Durante el año 2008, los residentes de primero, segundo, tercero y cuarto año incorporados a partir de 2005 siguieron el programa de la especialidad de cuatro años. Fue el primer año de residentes de cuarto año en la especialidad de MFyC. La formación de los MIR se llevó a cabo en hospitales y centros de salud acreditados para la docencia en la especialidad de MFyC por el Ministerio de Sanidad y Consumo y por el Ministerio de Educación y Cultura.

5.2.1. Estructura de la Unidad Docente

Durante el año 2008 la Unidad Docente estuvo formada por las personas y las unidades siguientes:

Jefe de estudios	Bartomeu Puig Valls
Secretaría	Margarita Jordà y Marta Fernández
Técnicas de salud de la GAP	Magdalena Esteva y Eugenia Carandell (desde el 30 de junio de 2008)
Hospitales docentes acreditados	Son Dureta, Son Llàtzer y Manacor
Centros de salud docentes acreditados	Nueve centros de salud
Unidades docentes asociadas a la Unidad Docente de MFyC	Unidades de cuidados paliativos del Hospital Joan March y del Hospital General

Centros acreditados

Los centros docentes para la formación de los MIR están acreditados por el Ministerio de Educación y Ciencia y por el Ministerio de Sanidad y Consumo. Cada centro docente, hospital y centro de salud tiene un tutor responsable de los residentes de MFyC que se encarga de organizar la formación. En los hospitales, los residentes rotan por diferentes servicios, donde hay un tutor responsable de la rotación. Los centros acreditados para la docencia de la especialidad de MFyC durante el año 2008 fueron los siguientes:

Centros de atención primaria	
Centros de salud	Persona responsable de los residentes en el centro de salud
1. Camp Redó	Carmen Santos de Unamuno (hasta el 31 de marzo de 2008) / Assumpció Forn Rambla (desde el 1 de abril de 2008)
2. Coll d'en Rabassa	Margalida Servera Gornals
3. Escola Graduada	Patricia Palmer Muntaner
4. Son Gotleu	Irene Sempere Flores (hasta el 30 de abril de 2008) / Micaela Lull Sarralde (desde el 1 de mayo de 2008)
5. Son Serra - la Vileta	Francisca Fiol Gelabert
6. Son Pisà	Miguel Román Rodríguez (hasta el 16 de diciembre de 2008) / M.ª Ángeles Llorente San Martín (desde el 17 de diciembre de 2008)
7. Calvià	Isabel Torrens Darder
8. Manacor	Isabel Socias Buades
9. Es Trencadors	Antònia Roca Casas

Centros hospitalarios	
Hospitales	Tutor hospitalario / tutora hospitalaria y servicio
1. Hospital Universitario Son Dureta	Ana Isabel Cremades Maestre (Urgencias)
2. Hospital de Manacor	Juan A. Bennàser Raimondi (Urgencias)
3. Hospital Son Llàtzer	Fernando Ros Rodrigo (Urgencias)

Unidades docentes acreditadas asociadas a la Unidad Docente de MFyC	
Unidades / servicios	Tutor/tutora
Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Joan March (GESMA)	Enric Benito Oliver
Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital General (GESMA)	Joan Santamaria Semis
Equipo de Soporte de Atención Domiciliaria (ESAD) de la GAP	Mercè Llagostera Pagès

5.2.2. Comisiones / comités de la Unidad Docente

Durante el año 2008 se convocaron reuniones de la Comisión Asesora, del Comité de Acreditación y del Comité de Evaluación de la Unidad Docente de MFyC y se asistió como representante de los MIR de MFyC a las comisiones de docencia de los tres hospitales acreditados.

a) Comisión de Docencia de la Unidad Docente de MFIC

Es una comisión docente que tiene como función supervisar que se cumple el programa de la especialidad. Desde la entrada en vigor del Real decreto 183/2008, de 21 de febrero, las comisiones asesoras cambiaron de nombre (se denominan Comisión de Docencia). En 2008 se reunió ocho veces con el objetivo de revisar los contenidos docentes, evaluar los residentes y resolver de manera consensuada los problemas que se presentaron a lo largo del periodo docente. En ese año estuvo formada por tutores de los centros de salud y hospitales, residentes, un representante de la Comunidad Autónoma y un técnico de salud de la Unidad Docente de MFyC:

Antoni Aguiló Pons (Comunidad Autónoma, desde el 1 de junio de 2008)
Juan A. Bennàser Raimondi (tutor del HM)
Juan Buades Reynés (Comunidad Autónoma, hasta el 31 de mayo de 2008)
Ester Callejas Carles (R2-R3)
Ana Isabel Cremades Maestre (tutora del HUSD)
Leonardo Dias (R2-R3)
Magdalena Esteva Cantó (técnica de salud)
Francisca Fiol Gelabert (tutora del CS Son Serra - la Vileta)
Assumpció Forn Rambla (tutora del CS Camp Redó, desde el 1 de abril de 2008)
Carmen Frontera Ortiz (R3-R4)
Vicente García Rodríguez (R3-R4)
Antònia Llompart Cerdà (R3-R4)
M.ª Ángeles Llorente San Martín (tutora del CS Son Pisà, desde el 17 de diciembre de 2008)
Micaela Llull Sarralde (tutora del CS Son Gotleu, desde el 1 de mayo de 2008)
Patricia Palmer Muntaner (tutora del CS Escola Graduada)
Bartomeu Puig Valls (jefe de estudios de la Unidad Docente de MFyC).
Magdalena Reynés Llompart (R2-R3)
Antònia Roca Casas (tutora del CS Es Trencadors)
Miguel Román Rodríguez (tutor del CS Son Pisà, hasta el 16 de diciembre de 2008)
Fernando Ros Rodrigo (tutor del HSLL)
Carmen Santos de Unamuno (tutora del CS Camp Redó, hasta el 30 de marzo de 2008)
Irene Sempere Flores (tutora del CS Son Gotleu, hasta el 30 de abril de 2008)
Margalida Servera Gornals (tutora del CS Coll d'en Rabassa)
Isabel Socias Buades (tutora del CS Manacor)
Isabel Torrens Darder (tutora del CS Calvià)

HM = Hospital de Manacor ; HUSD = Hospital Universitario Son Dureta; HSLL = Hospital Son Llàtzer.

b) Comité de Acreditación de Tutores de Atención Primaria

Su función es acreditar a los médicos de atención primaria de los centros de salud como tutores de los residentes de MFyC. Durante el año 2008 se reunió dos veces para estudiar las solicitudes de nuevas acreditaciones de tutores y para reacreditar a los tutores que lo necesitaban (deben cumplir los criterios de acreditación de la Unidad Docente de MFyC y deben reacreditarse cada cuatro años). En 2008 estuvo formado por las personas siguientes:

- Magdalena Esteva Cantó (técnica de salud)
- Francisca Fiol Gelabert (tutora del CS Son Serra – la Vileta)
- Bartomeu Puig Valls (jefe de estudios de la Unidad Docente de MFyC)
- Antònia Roca Casas (tutora del CS Es Trencadors)
- Miguel Román Rodríguez (tutor del CS Son Pisà)

c) Comité de Evaluación

Es el encargado de la evaluación y la calificación final de los residentes. En 2008 se reunió seis veces para la evaluación anual de los residentes de primer, segundo y tercer año y de los residentes con prórroga. Estuvo formado por los tutores hospitalarios y por los tutores de atención primaria de los residentes, por un miembro de la Comunidad Autónoma y por el jefe de estudios de la Unidad Docente de MFyC.

5.2.3. Documentos (guías)

En 2008, la Unidad Docente de MFyC creó o actualizó los documentos siguientes:

a) Guía de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Mallorca 2008-2009

Documentación que recoge todo el programa de formación de la especialidad de MFyC en la Unidad Docente de Mallorca, normativa actual del sistema de residencia y de la GAP, de los hospitales y de los centros de salud docentes, de las unidades docentes asociadas, de la biblioteca, de las evaluaciones del sistema MIR y de los aspectos prácticos de la residencia. Se entrega a residentes, tutores y jefes de estudios.

b) Guía de incorporación del R1 a la Unidad Docente de MFyC 2008-2009

Guía de ayuda para la incorporación de los nuevos médicos residentes a la Unidad Docente de MFyC, con información sobre la residencia y aspectos prácticos de ella. Se entrega a todos los nuevos residentes.

c) Guía del tutor del R1 de MFyC

Documento de ayuda para el tutor de atención primaria para la formación y la tutorización de los nuevos residentes al llegar al centro de salud. Se entrega a todos los tutores.

d) Guía resumen del libro de residente 2008

Guía de ayuda para cumplimentar el libro del residente. Se entrega a todos los residentes y tutores.

e) Documento de acreditación de tutores de la atención primaria 2008

Criterios para la acreditación de tutores de residentes de la atención primaria.

f) Criterios de evaluación de residentes de MFyC 2008

Documento para la evaluación anual de los residentes de MFyC del programa de 2007-2008.

5.2.4. Residentes de MFyC

A partir de mayo de 2008 empezó la formación del cuarto año de residentes de medicina de familia. Este año no terminó ninguna promoción. Los residentes que siguieron el programa de formación de la especialidad de MFyC durante el año 2008 fueron los siguientes:

Programa de la especialidad de cuatro años		
Promoción 2008-2012	21 nuevos residentes de primer año (R1)*	Se incorporaron el 20 de mayo de 2008
Promoción 2007-2011	19 residentes	Se incorporaron el 24 de mayo de 2007. 18 residentes pasaron de R1 a R2.
Promoción 2006-2010	19 residentes	Se incorporaron el 23 de mayo de 2006. 15 residentes pasaron de R2 a R3.
Promoción 2005-2009	23 residentes	Se incorporaron el 23 de mayo de 2005. 23 residentes pasaron de R3 a R4.
Promoción 2004-2007	1 residente (R2) con prórroga	

* Residentes que renunciaron a la especialidad durante el año 2008: tres residentes de la promoción 2008-2012, un residente de la promoción 2007-2011 no finalizó el R1 y actualmente está en la situación de excedencia, dos residentes de la promoción 2006-2010 renunciaron, un residente finalizó por evaluación negativa y un residente presentó una prórroga de R1 con evaluación de apto para R2 el 17 de marzo de 2008.

a) Residentes del programa MFyC de tres años

R-3 / promoción 2004-2007:

Miriam Solana Hoz *

* Residente con causas legales de imposibilidad de prestación de servicios pendiente de prórroga por poder finalizar el programa de la especialidad.

b) Residentes del programa MFyC de cuatro años

R3-R4 / promoción 2005-2009

J. Bernardo Bauzà Derouledé	Aitziber Etxagibel Galdós	Antonia Llopart Cerdà
Catalina M. ^a Bennàsar Vadell	Antoni Joan Far Ferrer	Dora Inés Oliveras Agost
Roberta Bisol	Carmen Frontera Ortiz	Ana Belén Pernía Vélez
Joaquín Boronat Moreiro	Ana M. ^a García Elvira	Carlos Raduán de Páramo
Carmen M. ^a Bosque Martínez	Yaremi García Pérez	Francisca Ramón Rosselló
Manuela Campo Vázquez	Pablo Ignacio García Roca	M. ^a Teresa Rigo Rullan
Sònia Cibrián Sánchez	Vicente García Rodríguez	Margalida Salamanca Seguí
Patricia M. ^a Cuadrado Rojo	José David Gómez Bestard	

R2-R3 / promoción 2006-2010

M.ª Antonia Aguiló Llobera	Francisco José Montis Sánchez
Mihaela Ancuta	M.ª Ángeles Moreno Vicens
Ester Callejas Carles	Vasile Noje
Apolonia Cifre Socias	Asunción Oliver Gomila
Leonardo Dias	Aina Maria Oliver Quetglas
Romildo Ferreira Guimaraes*	Magdalena Reynés Llompart
Ana Paula Lemos Marques Dias	Marta Antonia Salva Galma
Carlos Fontane Martínez**	Ana Sanchis Mezquita
Verónica di Martino	Helena Tobella Llerena*
M.ª Haydee Medrano de Crembil	

* Residentes que renunciaron a la especialidad durant el año 2008.

** Baja por evaluación negativa.

R1-R2 / promoción 2007-2011

Rosmary Argüelles Vázquez	Jenifer Muñoz Sánchez
Ana María Far Riera	María Isabel Orlandis Vázquez
Oliver Fernández Ramos	Arlen Rodríguez Barrios
Gabriela Adelina Fleitas Martino	María Ángeles Sabalich
Montserrat Fonseca Alfonso	Elena Timoner Salvà*
Sara María Guerrero Bernat	Mauricio Rafael Trespalacios Insignares
Miguel Ignacio Lliteras Mañón	Karina Valdez Flores
María Nieves Mendieta	María del Carmen Vidal Solivellas
Carlos Molero Alfonso	Numan M. N. Zour
Efrén Eduardo Moncada Ocanto	

* Excedencia de R1.

Nous R-1 / promoción 2008-2012

Elvira Álvarez Tupayachi	Juan Ignacio Guerra	Cindy Reiko Rosado Higa
Cecilia Carina Amato	Nabil Kiwan Hasan	Inmaculada Sánchez Pérez
Jorge Ricardo Aquino Pérez*	Victor Manuel Ortega Macklif	Edit Solymos
Carlos José María David	Mayda Rosa Pérez Fernández*	Dianely Torres Mayo
Pedro Favila Escobio Rodríguez	Jesús David Quintero Mejía	M.ª Ángeles Torres Ruiz*
Luis Eduardo Gómez Fernández	Arantxa Ripoll Revuelta	Maritza Tovar Garzón
Marta Gómez Murillo	GINNA Paola Rodríguez Ramírez	Jerónima Vicens Ferrer

* Residentes que renunciaron a la especialidad durant el año 2008.

c) Distribución de los residentes por centros de salud y hospitales

Para formarse en la especialidad, los residentes se incorporan a los hospitales y a los centros de salud acreditados de la Unidad Docente. El número de residentes de cada centro acreditado depende de su capacidad docente. En 2008, la distribución fue la siguiente:

Hospitales	Nuevos R1	R1-R2	R2-R3	R3-R4
Son Dureta	9	8	10 (1)*	10 (1)*
Son Llätzer	7	6	7 (1)*	8
Manacor	5 (2)*	5	4	5
Total	21	19	21	24

* Entre paréntesis, número de residentes que renunciaron a la especialidad durante el año 2008.

Centros de salud	Nous R1	R1-R2	R2-R3	R3-R4
Calvià	2	2	3	3
Camp Rodó	2	2	3 (1)*	02 (1)*
Coll d'en Rabassa	3	3	3	3
Escola Graduada	2	2	2	2
Manacor	2	2	2	2
Son Gotleu	2	0	0	3
Son Pisà	3	3	3 (1)*	3
Son Serra - la Vileta	3	3	3	4
es Trencadors	2	3 (1)*	2	2
Número Total de residentes	21	20	21	24

* Entre paréntesis, número de residentes que renunciaron a la especialidad durante el año 2008.

d) Evaluación anual de los residentes

Durante el año 2008, los residentes fueron evaluados por el Comité de Evaluación —reunido en mayo— siguiendo la normativa prevista en la Orden Ministerial de 22 de junio de 1995 (BOE de 30 de junio de 1995). Los residentes son evaluados al acabar cada año de formación y al final de todo el periodo de residencia. En la evaluación anual y final del periodo de formación, el residente es calificado como suficiente, destacado o sobresaliente si es apto, o como no apto. Las calificaciones de la evaluación anual de 2008 fueron las siguientes:

Promoción de residentes	Sobre-saliente	Destacado	Suficiente	No aptos*	Evaluación no aptos R1-R2	No evaluados por renuncia	No evaluados 2007 por prórroga**
R1 (2007-2011) - Programa de cuatro años	0	13	3	0	0	0	3
R2 (2006-2010) - Programa de cuatro años	0	14	4	0	0	1	2
R3 (2005-2009) - Programa de cuatro años	0	14	8	1	apto - suficiente	1	0

* No aptos en R1 y R2 en la evaluación anual: para los calificados como no aptos por deficiencias de aprendizaje, si estas son recuperables, se solicita una prórroga de tres meses y se vuelve a evaluar al residente cuando termina el periodo.

** No evaluados de 2008 por prórrogas: residentes que continúan con prórrogas por causas legales.

5.2.5. Tutores de atención primaria

La Unidad Docente de MFyC contó durante el año 2008 con cincuenta y nueve tutores de atención primaria acreditados para la docencia de la especialidad y catorce tutores de pediatría de atención primaria.

En el mes de abril se convocó al Comité de Acreditación para la acreditación y la reacreditación de los tutores de la atención primaria; se acreditaron nueve nuevos tutores, se reacreditaron catorce y no se acreditaron o reacreditaron cuatro.

Tutores de medicina de familia de atención primaria	
Centro de salud	Tutores / tutoras
CS Calvià	María Albadalejo, Patricia Lorente, Bernardino Oliva, Miquel Porcel, Ignasi Ramírez, Alfredo Sebastián, Isabel Torrens
CS Camp Redó	Abelardo Corrales, Asunción Forn, Joan Plovins, Javier Rezola, Carmen Santos
CS Coll d'en Rabassa	M ^a Antonia Bosch, Miguel Caldentey, Ramón Casamartina, Antonia Fe, Silvia Martín, Josep M. Méndez, Maite Millán, Jaume Ochogavía, Catalina Picornell, Margalida Servera, Gaspar Tamborero
CS Escola Graduada	Francisco Giménez, Joaquín Hernández, Benjamina Hernando, Joana M. Janer, Concepción Larraz, Patricia Palmer, Teresa Rosselló
CS Manacor	María Garau, Yolanda Garzón, M. ^a José González, Bartomeu Mascaró, Isabel Socias
CS Son Gotleu	Santiago Alegret, Beatriz Alonso*, Francisca Bestard, Dolores Gutiérrez, Gabriel Lliteras, Micaela Llull, Irene Sempere*
CS Son Pisà	Maite Corredor, Miguel Góngora, Marian Llorente, Montserrat Llort, Blanca Martínez, Teresa Piqué, Miguel Román
CS Son Serra – la Vileta	Teresa Estrades, Francisca Fiol, Rosa Grimalt, Ana Macho**, Lourdes Perelló, Alfonso Ramón, Vicente Reyes, Caterina Vicens
CS es Trencadors	Isidoro Hidalgo, Cristina Linares, Gabriel Moragues, Mariano Ortega, Antònia Roca, Isabel Sánchez

* Dejaron de ser tutores durante el primer semestre de 2008.

** Dejaron de ser tutores durante el segundo semestre de 2008.

Tutores de pediatría de atención primaria	
Centro de salud	Tutores / tutoras
CS Calvià	M. ^a Isabel Martín
CS Camp Redó	Josep Amorós, M. ^a Jesús Andreu
CS Coll d'en Rabassa	Arturo Botey
CS Escola Graduada	Carme Coll, Elena Javierre
CS Son Ferriol	Dolores Cardona, Eugenia Pugés
CS Son Gotleu	M. ^a del Puerto Llorente
CS Son Pisà	Ángela Boqué, Ignacio Iglesias
CS Son Serra – la Vileta	Gloria Aguiló, M. ^a Teresa García, Ignacio Pareja

Durante el año 2008, la Unidad Docente organizó rotaciones de 2-3 semanas de duración por diferentes servicios hospitalarios para diecinueve tutores de medicina de familia y un tutor de pediatría de atención primaria de los centros de salud docentes para que ampliasen sus conocimientos en las especialidades solicitadas.

Rotaciones de tutores de médicos de familia	Número de tutores
Cardiología del Hospital Son Llàtzer	1
Cuidados Paliativos/ESAD del Hospital General	4
Dermatología del Hospital Son Llàtzer	3
Dermatología del Hospital Universitario Son Dureta	3
Geriatría del Hospital Sant Joan de Déu	1
Nefrología del Hospital Son Llàtzer	1
Neurología del Hospital Son Llàtzer	1
Radiología del Hospital Son Llàtzer	1
Rehabilitación del Hospital Son Llàtzer	1
Traumatología del Hospital Son Llàtzer	1
Urgencias del Hospital Son Llàtzer	1
Urgencias del Hospital Universitario Son Dureta	1

Rotaciones de tutores de pediatría	Número de tutores
Urgencias del Hospital Comarcal de Inca	1

5.2.6. Programa práctico de la especialidad: rotaciones

a) Rotaciones durante la residencia

Durante los años de residencia, los MIR de MFyC completan un periodo de formación hospitalaria por diferentes servicios y un periodo de formación en un centro de salud docente de atención primaria. Las rotaciones por los servicios pueden variar y ser diferentes dependiendo de las características propias de cada hospital. En 2008, se formaron residentes de primer, segundo y tercer año y empezó —por primera vez— el cuarto año de MFyC.

Programa de 4 años: rotaciones de residentes de MFyC						
R1	Tres meses en un centro de salud	Tres meses medicina interna	Dos meses cardiología	Un mes neumología	Dos meses digestivo	Un mes endocrinología o riesgo cardiovascular
12 meses de guardias en urgencias generales hospital y en centros de salud de atención primaria						
R2	Tres meses pediatría (uno hosp. + dos CS)	Dos meses ginecología (uno hosp. + uno CS)	Tres meses psiquiatría (uno hosp. + dos CS)	Dos meses traumatología	Un mes dermatología	Un mes neurología
12 meses de guardias en urgencias generales, traumatología, ginecología, pediatría y en centros de salud de atención primaria						
R3	Un mes paliativos	Un mes otorrinolaringología	Un mes oftalmología	Un mes cirugía	Un mes c. vascular reumatología o urología	1-2 meses CS rural 1-2 meses rotación externa (optativa) 3-5 meses CS
12 meses de guardias en urgencias generales hospital y en centros de salud de atención primaria						
R4	12 meses centro de salud de atención primaria					
12 meses de guardias en urgencias generales hospital, en urgencias del 061 y en centros de salud de atención primaria						

hosp. = hospital; CS= centro de salud

b) Guardias de residentes de MFyC

Guardias de hospital: los residentes de primer y segundo año hicieron una media de cuatro guardias al mes en el servicio de urgencias de los hospitales y los de tercer año, una media de tres guardias.

Guardias de atención primaria: los residentes hicieron guardias de atención primaria en los centros de salud docentes; los de primer y segundo año hicieron una media de una guardia al mes y los de tercero, una media de dos guardias.

Guardias en urgencias del 061: en 2008, los residentes de cuarto año que lo solicitaron hicieron guardias durante un mes con una ambulancia medicalizada del 061 (unidad móvil de soporte vital avanzado).

c) Rotaciones externas de los residentes

Durante el tercero y el cuarto año de residencia, los residentes pueden hacer rotaciones externas no previstas en el programa que aporten una formación complementaria a la residencia y/o una ampliación de los conocimientos, y las pueden hacer en la misma comunidad autónoma o en otra. Deben ser solicitadas por los tutores de los residentes y deben ser autorizadas por la Unidad Docente de MFyC, por la comisión de docencia del destino de la rotación y por el Ministerio de Sanidad y Consumo.

En 2008, los residentes de tercer año hicieron rotaciones externas en los servicios de Urgencias, Endocrinología, Unidad Infantojuvenil de Salud Mental y Dermatología del Hospital Universitario Son Dureta, en el Servicio de Dermatología del Hospital Son Llàtzer, en el Servicio de Urgencias del Hospital de Manacor, en la Unidad de Alcoholismo del Hospital Joan March y en la Unidad de Hospitalización a Domicilio del Hospital Universitario La Fe (Valencia). También hicieron rotaciones en centros de salud rurales.

5.2.7. Programa teórico de la especialidad: cursos y talleres

El programa teórico de la especialidad se desarrolló según el cronograma previsto para cada año de residencia, con 226 horas lectivas de cursos y talleres destinados a los residentes y a los tutores de la Unidad Docente. A continuación se muestra la lista de cursos organizados por la Unidad Docente, especificando el número de horas y los profesionales a los cuales iban dirigidos. Todos los cursos y talleres estaban abiertos a los tutores de la Unidad Docente.

Programa teórico de 2008 (cursos y talleres) de la Unidad Docente de MFyC				
Cursos y talleres	Promoción	Fecha	Horas	
Taller de asma (R2)	2006-2010	febrero	12	
Taller de cirugía menor (R1)	2007-2011	febrero	12	
Curso de salud pública (R2)	2006-2010	abril-mayo	12	
Taller de prescripción farmacéutica y uso racional del medicamento (R3)	2005-2009	abril	4	
Taller de asma (R3)	2005-2009	abril	12	
Curso de soporte vital avanzado (R1-R2-R3)	Todas las promociones	abril	20	
Taller de lectura crítica de artículos (R3)	2005-2009	abril	4	
Taller de bioética (R1)	2007-2011	mayo	7	
Curso de introducción a la MFIC (R1)	2008-2012	mayo	12	
Taller de abordaje de los factores de riesgo cardiovascular (R1)	2007-2011	mayo	5	
Curso de introducción a la entrevista clínica (R1)	2008-2012	junio	8	
Taller de manejo de la historia clínica informatizada (R1)	2008-2012	junio	6	
Taller de manejo de la historia clínica informatizada (R1)	2008-2012	junio	6	
Curso de entrevista clínica (R3)	2006-2010	junio	20	
Taller de búsqueda bibliográfica (R3)	2006-2010	julio	8	
Taller de bioética II (R4)	2005-2009	septiembre	7	
Taller de enfermedades de declaración obligatoria (R2)	2007-2011	septiembre	3	
Taller de radiología torácica (R1)	2008-2012	septiembre- octubre	12	
Taller de elaboración de proyectos de investigación (R3)	2006-2010	septiembre- octubre- noviembre	25	
Taller de vendaje funcional (R2)	2007-2011	octubre	6	
Taller de diabetes mellitus (R4)	2005-2009	octubre	5	
Curso de soporte vital avanzado (R1-R2-R3-R4)	Todas las promociones	noviembre	20	
Total: 22 cursos / 226 horas				

5.2.8. Actividades docentes complementarias

El último viernes de cada mes, la Unidad Docente de MFyC organizó una sesión para todos los residentes y tutores en la que se presentaban temas de formación continuada, actualización en la atención primaria o protocolos de actuación, y se podía discutir sobre la práctica del médico de familia en situaciones clínicas consideradas relevantes. La sesión era presentada por los residentes de tercer y cuarto año y por tutores de un centro de salud docente, y consensuada con un especialista hospitalario sobre el tema, invitado a la sesión. Durante el año 2008 se hicieron diez sesiones y se trataron los temas siguientes:

Calendario de sesiones de la Unidad Docente durante 2008.		
CS organizador	Mes	Tema de la sesión de la Unidad Docente
Calvià	mayo	Aspectos legales a las urgencias de la atención primaria
Camp Redó	noviembre	Gestión de picaduras y mordiscos de animales
Coll d'en Rabassa	marzo	Cómo estudiar los contactos de un enfermo de tuberculosis
Manacor	octubre	Abordaje del anciano maltratado desde la consulta de atención primaria
Son Gotleu	junio	Gestión de la incontinencia urinaria en la atención primaria
Son Pisà	febrero	Gestión de un paciente con hematuria en la consulta de atención primaria
Son Serra	abril	Actitud a la consulta en el caso de un paciente con alergia
Son Serra	septiembre	Casos clínicos de dermatología
Es Trencadors	enero	Actitud en caso de sospecha de síndrome de apnea obstructiva durante el sueño
UDMFyC	diciembre	Comunicaciones presentadas en el Congreso semFyC (Madrid, 2008)

5.2.9. Actividades de investigación de los residentes

a) Proyectos de investigación

Durante el tercero y el cuarto año de formación, los residentes iniciaron conjuntamente con su centro de salud un proyecto de investigación sobre la atención primaria, en el cual colaboraron los tutores de los centros y los técnicos de salud de la GAP. Algunos de los proyectos de investigación se presentaron en congresos de ámbito estatal. Los proyectos realizados en los centros de salud fueron los siguientes:

R3/R4 centro de salud	Título del proyecto de investigación
Calvià	Estudio de prevalencia de déficit de yodo en el área de Calvià
Camp Redó y Escola Graduada	Diabetes mellitus del tipo 2 y atención primaria: ¿tenemos en cuenta la hemoglobina glicosilada por insulinitizar a los pacientes diabéticos del tipo 2?
Coll d'en Rabassa	Conocimiento de los profesionales sanitarios del PVP de los fármacos más usados en la atención de los procesos cardiovasculares en la atención primaria
Manacor	Factores relacionados con la adherencia al seguimiento prenatal de las mujeres magrebíes
Son Gotleu	¿Es eficaz una intervención orientada a disminuir el número de interrupciones en la consulta del médico de familia?
Son Pisà	Diagnóstico de apnea del sueño en la consulta de atención primaria
Son Serra – la Vileta	Prevalencia de trastornos afectivos y alteración de la calidad del sueño de pacientes consumidores crónicos de benzodiacepinas
Es Trencadors	Intervención de educación entre iguales para la educación sexual

c) Estudio sobre los aspectos organizativos del centro de salud

Durante la rotación por el centro de salud, los residentes de primer año hicieron un trabajo de análisis sobre los aspectos organizativos de su centro. Con este trabajo se intentaba estimularlos para que hicieran una reflexión estructurada sobre algún aspecto organizativo del centro de salud y pudieran mejorar su conocimiento de las diferentes funciones de los miembros del equipo de atención primaria. Hicieron dieciocho trabajos con la ayuda de los tutores y de los técnicos de salud.

d) Difusión de la investigación del residente de la Unidad Docente de MFyC

En 2008, durante el periodo de formación los residentes de MFyC difundieron diferentes trabajos de investigación:* se presentaron veinticuatro comunicaciones en congresos o jornadas y se publicaron dos artículos en revistas médicas de la especialidad.

* Las referencias completas de la investigación difundida por los residentes se pueden consultar en la parte de la memoria de la Unidad de Soporte a la Investigación de Atención Primaria.

e) Comunicaciones en reuniones científicas

Comunicaciones aceptadas en congresos y jornadas presentadas por los residentes de la Unidad Docente de MFyC:

Congreso / jornadas	Título de la comunicación	AuTurína
Comunicaciones de 2008 (del 1 de enero al 31 de mayo) de los residentes del programa de 2007-2008		
II Jornada de Casos Clínicos de Infecciones en Urgencias (Toledo, 27-28 marzo 2008)	Póster: "Epiglotitis en el adulto: sintomatología banal con evolución potencialmente mortal"	R3 - Manuela Campo Vázquez
	Comunicación oral: "¿Podemos aproximarnos a los adolescentes?: consulta joven en un instituto"	R3 - Margalida Salamanca Seguí
XII Jornadas de Residentes de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (Logroño, 8-9 mayo 2008)	Comunicación oral: "Calcificaciones de discos intervertebrales: a propósito de un caso"	R3 - Sonia Cibrián Sánchez R3 - Antonia Llompart Cerdà R3 - Margalida Salamanca Seguí
	Comunicación oral: "Íctus, cólico renal, apendicitis y... ¿enfermedad inflamatoria intestinal?: diagnóstico diferencial del dolor abdominal en mujeres jóvenes"	R3 - Sonia Cibrián Sánchez R3 - Antonia Llompart Cerdà R3 - Margalida Salamanca Seguí
	Comunicación oral: "¿Qué podemos encontrar como causa de un aumento de transaminasas?"	R3 - Sonia Cibrián Sánchez R3 - Antonia Llompart Cerdà R3 - Margalida Salamanca Seguí
II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria (Castellón, 22-23 mayo 2008)	Comunicación oral: "Medicamentos acumulados en las consultas del centro de salud"	R1 - Arlen Rodríguez Barrios
	Póster: "Descripción de la atención fuera de circuito de cita previa (urgencias AP)"	R2 - Apolonia Cifre Socias
	Póster: "Estudio de contactos de tuberculosis: registro de contactos en un centro de salud"	R3 - Sonia Cibrián Sánchez R3 - Aitziber Etxagibel Galdós R3 - M.ª Teresa Rigo Rullan

Congreso / jornadas	Título de la comunicación	AuTurina
Comunicaciones de 2008 (del 1 de junio al 31 de diciembre) de los residentes del programa de 2008-2009		
IV Reunión de Internistas de las Baleares. Reunión de la Sección de la Sociedad Catalano-Balear de Medicina Interna (Palma, 6-7 junio 2008)	Comunicación oral: "Caracterización de un brote nosocomial por enterococcus faecium resistente a glucopéptidos"	R2 - M.ª Nieves Mendieta R2 - M.ª Ángeles Sabalich
	Comunicación oral: "Endocarditis bacteriana: casuística, perfil clínico y pronóstico de nuestra serie en un hospital comarcal"	R2 - M.ª Nieves Mendieta R2 - M.ª Ángeles Sabalich
XIV Congreso WONCA Europa (Estambul, 4-7 septiembre 2008)	Comunicación oral: "Knowledge of cardiovascular medicine's cost by doctors in primary attention in Mallorca (Spain)"	R4 - Sonia Cibrián Sánchez R4 - Aitziber Etxagibel Galdós R4 - M.ª Teresa Rigo Rullan
	Comunicación oral: "Knowlwdge and opinions of primary attention professionals in Mallorca (Spain) about cardiovascular medicines"	R4 - Sonia Cibrián Sánchez R4 - Aitziber Etxagibel Galdós R4 - M.ª Teresa Rigo Rullan
	Comunicación oral: "Knowledge of cardiovascular drug's cost by doctors in primary attention and internal medicine in Mallorca (Spain)"	R4 - Sonia Cibrián Sánchez R4 - Aitziber Etxagibel Galdós R4 - M.ª Teresa Rigo Rullan
	Comunicación oral: "Knowledge and opinions of primary attention professionals in Mallorca (Spain) about cardiovascular medicines"	R4 - Sonia Cibrián Sánchez R4 - Aitziber Etxagibel Galdós R4 - M.ª Teresa Rigo Rullan
XXIX Congreso de Medicina Interna (Buenos Aires, 16-20 septiembre 2008)	Comunicación oral: "Knowledge of cardiovascular drug's cost by doctors in primary attention and internal medicine in Mallorca (Spain)"	R4 - Sonia Cibrián Sánchez R4 - Aitziber Etxagibel Galdós R4 - M.ª Teresa Rigo Rullan
	Comunicación oral: "Establecer una línea de calidad en un centro de atención primaria"	R4 - Sonia Cibrián Sánchez
XXVI Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial (Zaragoza, 24 octubre 2008)	Comunicación oral: "¿Es posible mejorar las urgencias en un centro de salud?"	R4 - Sonia Cibrián Sánchez
	Comunicación oral: "Coste de los fármacos del ámbito cardiovascular: conocimientos y percepciones de los médicos de un centro de salud"	R2 - Gabriela Fleitas Martino R2 - Montserrat Fonseca Alfonso R1 - Elena Timoner Salvà
	Comunicación oral: "La calidad y el gasto de la prescripción, ¿está relacionada con el conocimiento del coste de los fármacos del ámbito cardiovascular?"	R2 - Gabriela Fleitas Martino R2 - Montserrat Fonseca Alfonso R1 - Elena Timoner Salvà
	Comunicación oral: "Implantar una línea de calidad en un centro de salud de atención primaria"	R4 - Sonia Cibrián Sánchez
XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (Madrid, 20-22 noviembre 2008)	Comunicación oral: "Disculpeme un momento: filtrado de llamadas en la consulta de un médico de familia"	R4 - Ana M.ª García Elvira R4 - Antonia Llompart Cerdà R4 - Vicente García Rodríguez
	Comunicación oral: "Estudio de la violencia de género a través de los partes judiciales que cumplimentamos en el centro de salud"	R3 - Rosmary Argüelles Vázquez R4 - Roberta Bisol
	Póster: "Diagnóstico en la atención primaria de la enfermedad arterial periférica de las extremidades inferiores en pacientes con diabetes mellitus 2"	R4 - Joaquín Boronat Moreiro
	Póster: "Efectividad del cambio del sistema de calidad ISO 9001/2000 a EFQM en un centro de salud"	R4 - Sonia Cibrián Sánchez

f) Publicaciones en revistas

Artículos, casos clínicos y cartas publicadas en revistas médicas por los residentes de MFyC.

Revista	Sección	Título	AuTurína
Journal of Medical Case Reports 2008. 2:25 doi:10.1186/1752-1947-2-25	Caso clínico	“Drug-induced hepatitis superimposed on the presence of anti-SLA antibody: a case report”	R4 - Aitziber Etxagibel Galdós
Annals de medicina. Publicación de la Academia de Ciencias Médicas y de la Salud de Cataluña y de Baleares	Rueda continua de formación y consenso	“Punta al llapis: tractament anti-viral per a l’herpes zòster”	R3-R4 Sonia Cibrián Sánchez

5.2.10. Otras actividades docentes: rotaciones de estudiantes de medicina

a) Convenio de colaboración con la Universidad de Barcelona

La Universidad de Barcelona y la Consejería de Salud y Consumo tienen suscrito un convenio académico de colaboración gracias al cual los estudiantes de la Facultad de Medicina del sexto curso de esta Universidad pueden hacer un periodo de rotación de dos meses por la atención primaria de Mallorca. La rotación se hace en los centros de salud docentes de la Unidad Docente de MFyC con tutores acreditados para la formación de residentes. Esta actividad está reconocida como créditos de libre elección para los estudiantes de la Universidad de Barcelona.

b) Rotaciones de estudiantes de medicina

Los estudiantes de las facultades de medicina del sexto curso pueden hacer su periodo rotatorio por la atención primaria en la Unidad Docente de MFyC de Mallorca. La actividad es una rotación durante 1-2 meses con un médico de familia, tutor de atención primaria, en uno de los nueve centros de salud acreditados. Esta rotación es solicitada a la Unidad Docente de MFyC por la facultad de medicina correspondiente.

5.3. Formación continua y gestión del conocimiento

5.3.1. Actividades de formación continua organizadas por la GAP

En 2008 se hicieron 159 actividades formativas, con un total de 1.059,3 horas de formación continua; 80 obtuvieron la valoración de créditos de la Dirección General de Evaluación y Acreditación. El número de profesionales sanitarios de diferentes categorías profesionales que participaron fue de 2.353. Las actividades se pueden clasificar por áreas y programas específicos y a la vez se pueden dividir y contabilizar en talleres, cursos, seminarios y sesiones, tal como se resume en la tabla siguiente:

Área	Talleres	Cursos	Seminarios	Sesiones	Número total de actividades
Clínica	22	15	7	38	82
Gestión, administración e informática	2	7	—	—	9
Soporte vital básico	13	—	—	—	13
Soporte vital avanzado	14	—	—	—	14
Programa de tabaquismo	4	—	—	18	22
Desarrollo y cuidado personal	4	—	—	—	4
Área de farmacología y prescripción racional de fármacos (InForMed)	—	5	10	—	15
Número total de actividades	59	27	17	56	159

A fin de desarrollar estas actividades, la Unidad de Formación Continuada recibió financiación por tres vías:

1. Financiación con cargo a los presupuestos de la GAP	69.303,61€
2. Financiación con cargo al programa InForMed	15.209,56 €
3. Financiación de la Escuela Balear de Administración Pública (EBAP)	15.238,00 €

A continuación se detallan las actividades formativas destinadas a los profesionales de la GAP durante el año 2008, organizadas por áreas de formación.

a) Área clínica

Talleres	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Taller de vendajes II	17,5	2,5	19	I
Taller de actualización en técnicas de relajación	9	1,6	20	PS
Taller básico sobre metodología en educación para la salud y participación	30	5,1	24	M, I
Taller de espirometrias en el CS Calvià	2	NA	17	I
Taller de espirometrias en el CS S'Arenal	1	NA	6	I
Taller "Vigilando el pie diabético I"	4,5	0,8	24	I
Taller "Vigilando el pie diabético II"	4,5	0,8	19	I
Taller de actualización en la práctica de las técnicas de relajación I	12	1,6	14	PS
Taller de patología musculoesquelética de las extremidades	5	0,7	31	M
Taller de bombas e infusores	3	0,7	27	PS
Talleres de prevención de violencia en los centros de salud	15	1,9	28	PS
Taller de formación para formadores de estilos de vida saludable	3	0,6	18	I
Taller de formación para formadores de estilos de vida saludable II (Xaloc)	4	0,8	15	PS
Taller de formación para formadores de estilos de vida saludable III (Manacor)	4	0,6	21	PS
Taller de formación para formadores de estilos de vida saludable (Sineu)	4	0,6	5	PS
Taller de formación para formadores de estilos de vida saludable (La Vileta)	4	0,6	20	PS
Taller de formación para formadores de estilos de vida saludable (Son Pisà)	4	0,6	11	PS
Taller de formación para formadores de estilos de vida saludable IV (Esporles)	4	0,6	7	PS
Taller de formación para formadores de estilos de vida saludable V (Es Trencadors)	4	0,6	26	PS
Taller de exploración vascular I	2	0,3	8	M
Taller de exploración vascular II	2	0,3	11	M
Taller de exploración vascular III	2	0,3	6	M
Número total de horas de talleres			140,5	
Número total de talleres acreditados			20	
Número total de profesionales asistentes a los talleres			377	

Cursos	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Curso de ECG para enfermería I	16	2,6	21	I
Curso de ECG para enfermería II	16	2,6	23	I
Curso básico de dietética y nutrición I	20	4	19	M, I
Curso básico de dietética y nutrición II	20	4	10	M, I
Curso sobre el abordaje de abusos sexuales en la infancia	12	2	50	P, USMIJ
Curso de alimentación, inmigración y cultura	20	2,7	28	I
Curso de ITU en pediatría	4,4	0,9	31	P
Curso de inmigración y salud	18	2,8	67	PS
Curso de gestión del dolor desde la atención primaria	12	2,6	22	M
Curso de patología de la articulación temporomandibular	6	0,8	18	Odont
Curso de análisis de supervivencia	30	7,2	21	Investig
Curso de dietoterapia de la embarazada inmigrante	9	1,6	11	C
Curso de exploración clínica del raquis y de diagnóstico fisioterapéutico de la columna	25	2,7	24	Fisios
Curso de consulta joven y USMIJ	12	2,2	32	EAP
Curso de trabajo en grupo operativo	15	2,9	7	Psicól
Número total de horas de cursos			235,4	
Número total de cursos acreditados			15	
Número total de profesionales asistentes a los cursos			384	

Seminarios	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Seminarios de supervisión de trabajadoras sociales de la USM I	6	NA	6	USM
Seminarios de supervisión de trabajadoras sociales de la USM II	5	NA	9	TS USM
Seminario sobre incapacidad laboral temporal 1	2,3	0,3	35	M
Seminario sobre incapacidad laboral temporal 2	2,3	0,3	8	M
Seminario sobre incapacidad laboral temporal 3	2,3	0,3	13	M
Seminario sobre aspectos legales en la atención a menores en el ámbito sanitario I	4	0,7	30	PS
Seminario sobre aspectos legales en la atención a menores en el ámbito sanitario II	8	1,3	31	PS
Número total de horas de seminarios			29,9	
Número total de seminarios acreditados			5	
Número total de profesionales asistentes a los seminarios			132	

Sesiones	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Sesiones clínicas sobre incapacidad laboral temporal (9 sesiones)	1(*9)	0,2	40	M
Sesión sobre el prueba de la picadura (prick test) I	1,5	NA	19	I
Sesión sobre el prueba de la picadura (prick test) II	1,5	NA	23	I
Sesión sobre el prueba de la picadura (prick test) III	1,5	NA	7	I
Sesión sobre laboratorio I	1,5	NA	38	I
Sesión sobre laboratorio II	1,5	NA	26	I
Sesión sobre laboratorio III	1,5	NA	26	I
Sesiones de supervisión de enfermeras de la USM: psicodrama	12	4,2	8	I USM
Sesiones clínicas de la UPRA (19 sesiones)	1(*19)	0,1	86	PS
Sesión sobre formación y mejora de la fase preanalítica en el laboratorio	1,5	NA	31	AUX
Sesión sobre formación y mejora de la fase preanalítica en el laboratorio	1,5	NA	12	AUX
Sesión de limpieza, desinfección y esterilización de material sanitario en el centro de salud	1,5	NA	12	AUX
Número total de horas de sesiones			53,5	
Número total de sesiones acreditadas			3	
Número total de profesionales asistentes a las sesiones			328	

b) Área de gestión, administración e informática

Actividades	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Curso sobre el e-SIAP para auxiliares de enfermería I	2,5	NA	18	AUX
Curso sobre el e-SIAP para auxiliares de enfermería II	2,5	NA	15	AUX
Curso sobre el e-SIAP para auxiliares de enfermería III	2,5	NA	12	AUX
Curso sobre presa de decisiones, negociación y gestión de conflictos I	14	NA	22	PS
Curso sobre presa de decisiones, negociación y gestión de conflictos II	14	NA	26	PS
Curso de optimización del liderazgo I	15	NA	21	ADM
Curso de optimización del liderazgo II	14	NA	17	ADM
Taller de organización y gestión del tiempo para administrativos	10	NA	25	ADM
Taller de organización y gestión del tiempo para sanitarios	10	2'0	23	PS
Número total de horas de actividades			84,5	
Número total de actividades acreditadas			1	
Número total de profesionales asistentes a las actividades			179	

c) Área de soporte vital básico y avanzado

Reanimación cardiopulmonar básica	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Soporte vital básico en el CS Sóller	5	NA	7	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Pollença	5	NA	4	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Andratx	5	NA	4	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Arquitecte Bennàssar	5	NA	4	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Inca I	5	NA	7	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Inca II	5	NA	10	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Calvià I	5	NA	11	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Calvià II	5	NA	10	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Pont d'Inca	5	NA	4	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Son Rutlan	5	NA	7	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS S'Arenal	5	NA	4	ADM, AUX
Soporte vital básico en el CS Son Ferriol	5	NA	5	ADM, AUX
Soporte vital básico en el SUAP	5	NA	16	ADM, AUX
Número total de horas de soporte vital básico			65	
Número total de actividades acreditadas			—	
Número total de profesionales asistentes al soporte vital básico			93	

Reanimación cardiopulmonar avanzada	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Soporte vital avanzado para pediatría I	20	3,3	22	PED, IP
Soporte vital avanzado para pediatría II	20	3,3	18	PED, IP
Soporte vital avanzado en el CS Sóller	15	3,3	21	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Pollença	15	3,3	29	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Andratx	15	3,3	15	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Arquitecte Bennàssar	15	3,3	19	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Inca I	15	3,3	29	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Inca II	15	3,3	26	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Calvià I	15	3,3	28	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Calvià II	15	3,3	26	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Pont d'Inca	15	3,3	18	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Son Rutlan	15	2,9	16	M, I
Soporte vital avanzado en el CS S'Arenal	15	2,9	13	M, I
Soporte vital avanzado en el CS Son Ferriol	15	2,9	19	M, I
Número total de horas de soporte vital avanzado			220	
Número total de actividades acreditadas			14	
Número total de profesionales asistentes al soporte vital avanzado			299	

d) Área del programa de tabaquismo

Programa de tabaquismo	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Taller de intervención sobre el tabaquismo en un centro de salud	6	0,9	20	EAP
Taller de intervención sobre el tabaquismo I	30	3,6	26	PS
Taller de intervención sobre el tabaquismo II	30	4,2	20	PS
Taller de intervención sobre el tabaquismo III	30	4,2	11	PS
Sesión práctica de cooximetría I	2	NA	18	PS
Sesión práctica de cooximetría II	2	NA	7	PS
Sesión práctica de cooximetría III	2	NA	10	PS
Sesión sobre el registro del hábito tabáquico en el e-SIAP (15 sesiones)	1'5(*15)	NA	167	PS
Número total de horas de actividades			124,5	
Número total de actividades acreditadas			4	
Número total de profesionales asistentes a las actividades			279	

e) Área de desarrollo y cuidado personal

Actividades	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Taller de manejo del estrés desde la inteligencia emocional I	14	2'4	27	EAP
Taller de manejo del estrés desde la inteligencia emocional II	15	2'4	22	EAP
Taller de manejo del estrés desde la inteligencia emocional III	15	2'4	21	EAP
Taller de técnicas de relajación como método de autorregulación I	12	NA	18	EAP
Número total de horas de actividades			56	
Número total de actividades acreditadas			3	
Número total de profesionales asistentes a las actividades			88	

f) Área de farmacología y prescripción racional de fármacos (programa InForMed)

El programa InForMed, iniciado en 2006, tiene como objetivo la formación continua del personal médico del Servicio de Salud de las Islas Baleares en el uso racional de los medicamentos. Durante el año 2008, en el marco del Plan docente descentralizado, la GAP organizó y desarrolló las actividades formativas siguientes:

Actividades	Horas	Créditos	Participantes	Destinatarios
Seminario de fármacos en las visitas de urgencias de pediatría I	4	0,8	8	M
Seminario de fármacos en las visitas de urgencias de pediatría II	4	0,8	24	M
Curso de actualización en el tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus I	3	0,6	18	M
Curso de actualización en el tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus II	3	0,6	12	M
Curso de nuevos fármacos I	4	0,8	7	M
Curso de nuevos fármacos II	4	0,8	7	M
Seminario de fármacos las visitas de urgencias de pediatría III	4	0,8	2	M
Curso de actualización en el tratamiento farmacológico de la diabetes mellitus III	3	0,6	8	M
Seminario de antiepilépticos y antipsicóticos I	3	0,4	7	M
Seminario de antiepilépticos y antipsicóticos II	3	0,4	5	M
Seminario de fármacos que necesitan un seguimiento especial I	3	0,6	13	M
Seminario de fármacos que necesitan un seguimiento especial II	3	0,6	7	M
Seminario sobre el tratamiento integral de la menopausia I	3	0,6	34	M
Seminario sobre el tratamiento integral de la menopausia II	3	0,6	24	M
Seminario sobre el tratamiento integral de la menopausia III	3	0,6	18	M
Número total de horas de actividades			50	
Número total de actividades acreditadas			15	
Número total de profesionales asistentes a las actividades			194	

M: médicos; P: pediatras; I: personal de enfermería; IP: enfermería pediátrica; C: comadronas; TS: trabajadores sociales; ADM: personal administrativo y de admisión; AUX: auxiliares de enfermería; PS: personal sanitario; EAP: equipo de atención primaria;

5.3.2. Sesiones formativas de los equipos de atención primaria (EAP)

Además de las actividades centralizadas organizadas por la Unidad de Formación Continua de la GAP, las sesiones clínicas desarrolladas en los centros de salud son también una herramienta clave para mantener la competencia profesional del personal asistencial. Cada centro de salud tiene autonomía para programar los temas y los contenidos de las sesiones, así como las fechas y los horarios más adecuados para cada EAP.

A lo largo del año 2008 se hicieron 3.726 sesiones formativas, 2.414 de las cuales fueron sesiones médicas y 1.312, sesiones de enfermería. En la tabla siguiente se resumen los tipos de sesiones que llevó a cabo cada colectivo:

Sesiones	Medicina		Enfermería	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
Bibliográfica	245	10,1 %	27	2,5 %
Casos clínicos	338	14,0 %	52	3,9 %
Especialista	388	16,0 %	140	10,6 %
Protocolos	159	6,5 %	403	30,7 %
Revisiones	785	32,5 %	215	16,3 %
Otros	499	20,6 %	475	36,2 %

En cuanto a los temas de las sesiones, en 2008 solamente se codificaron las sesiones de tipos “especialista”, “revisiones” y “protocolos” y se agruparon en cuarenta y dos bloques temáticos, que son los siguientes:

Temas	Medicina	Enfermería
1. Alcohol / drogas	30	9
2. Atención domiciliaria	0	11
3. Cardiovascular	82	27
4. Cuidados paliativos	19	6
5. Dermatología	43	1
6. Digestivo	51	9
7. Dislipemias	12	5
8. Diabetes mellitus	23	66
9. Docencia	7	11
10. Endocrinología	31	9
11. EPOC / asma	38	27
12. Farmacología	166	23
13. Geriátrica	8	26
14. Ginecología y planificación familiar	38	24
15. Hematología y oncología	22	4
16. Hipertensión arterial	30	18
17. Infecciosas	59	17
18. Investigación	11	9
19. Laboratorio y microbiología	4	10

Temas	Medicina	Enfermería
20. Medicina interna	18	1
21. Medicina preventiva	10	6
22. Modelo de enfermería	0	29
23. Nefrología y urología	59	10
24. Neurología	60	2
25. Obesidad	3	8
26. Oftalmología	9	1
27. Otorrinolaringología	10	1
28. Pediatría	46	23
29. Prevención de infecciones en el centro de salud	3	2
30. Proceso de atención de enfermería	3	29
31. Programa sobre incapacidad laboral temporal	14	1
32. Psiquiatría y USM	81	11
33. Radiología	1	1
34. Respiratorio	32	14
35. Reumatología	39	5
36. Sesión conjunta de la Unidad Docente de MFyC	38	0
37. Tabaquismo	23	44
38. Traumatología y rehabilitación	48	5
39. Úlceras, heridas y quemaduras	6	34
40. Urgencias	49	38
41. Vacunas	26	67
42. Otros temas	78	113

5.3.3. Bolsas de ayuda para las actividades formativas individuales

Se trata de becas de cantidad variable destinadas a ayudar parcialmente la financiación de actividades que ofrecen otras entidades diferentes de la GAP y a las cuales los profesionales de la GAP se pueden inscribir de manera libre y voluntaria para profundizar en los aspectos formativos que, bajo su punto de vista, interesen al participante. En 2008 se conformaron bolsas individuales de formación de dos tipos:

Bolsas de formación financiadas por el programa InForMed destinadas exclusivamente a actividades relacionadas con la prescripción farmacológica y el uso racional de los medicamentos: se concedieron setenta y seis ayudas, con un importe global de 30.130,57 €.

Bolsas de formación financiadas por la GAP destinadas a actividades de formación sobre cualquier tema en el ámbito de la atención primaria y el perfil profesional del solicitante: se concedieron veintiséis ayudas, con un importe global de 4.431,88 €.

5.3.4. Rotaciones externas y reciclajes

Todo el personal asistencial de la GAP dispone de cinco días anuales de permiso para participar en diversas actividades de formación continua. Una posibilidad es disponer de esos días para hacer una rotación en un servicio sanitario determinado a fin de completar algunos aspectos curriculares de tipo práctico. Estas actividades se denominan “rotaciones externas”.

También se incluyen en este apartado otras actividades denominadas “reciclajes”. Los reciclajes son rotaciones largas de duración variable por diversos servicios hospitalarios, pero solamente son concedidos de manera excepcional por la Dirección Médica y de Enfermería de la GAP en casos aislados y suficiente justificados, como puede ser la incorporación a la asistencia tras un tiempo prolongado en otros servicios.

a) Rotaciones y reciclajes de médicos

Cinco médicos hicieron reciclajes y rotaciones por diferentes servicios hospitalarios: Cuidados Paliativos y Unidad de Alcoholismo del Hospital Joan March; Cuidados Paliativos del Hospital General; Dermatología, Ginecología y Urgencias Hospitalarias del Hospital Universitario Son Dureta; Cardiología, Dermatología, Digestivo, Endocrinología, Medicina Interna, Medicina Interna, Oftalmología, Otorrinolaringología, Reumatología, Traumatología, Urgencias Hospitalarias del Hospital Son Llàtzer, así como diversos servicios de diferentes centros de salud.

b) Rotaciones y reciclajes de enfermería

Veinticinco profesionales de enfermería rotaron por diversos servicios de los centros de salud y por centros hospitalarios y servicios de urgencias. El número total de días destinados a las rotaciones fue de noventa y cinco.

Los centros y los servicios solicitados fueron los siguientes: centros de salud (servicios diversos y general), Consultas Externas de Endocrinología del Hospital Universitario Son Dureta, Servicio de Urgencias del Hospital Son Llàtzer, Centro Gaspar Hausser, CAD 4, USMIJ, Unidad de UPP del Hospital Universitario Son Dureta, Unidad de Hospitalización Pediátrica del Hospital Son Llàtzer y Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Son Dureta.

5.3.5. Formación de pregrado y de posgrado

a) Prácticas del alumnado del Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de las Islas Baleares

A fin de cumplir el Convenio de colaboración entre la GAP y el Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de las Islas Baleares (UIB), el alumnado de este Departamento pudo llevar a cabo las prácticas clínicas en los centros de salud. Durante el curso académico 2007-2008 rotaron 178 alumnos de enfermería por los centros; dependiendo de cada asignatura, hicieron entre 140 y 210 horas de prácticas. Las asignaturas que vinculan las prácticas a los centros de salud son enfermería comunitaria II (107 alumnos) y enfermería comunitaria III (71 alumnos), en las cuales se integran conocimientos de enfermería materno-infantil y de enfermería gerontogeriatrica.

En la formación práctica del alumnado de la Escuela de Enfermería participaron 170 profesionales de enfermería, que actuaron como tutores. En Palma colaboraron los centros de salud siguientes: S'Arenal, Arquitecte Bennàssar, Camp Redó, Casa del Mar, Coll d'en Rabassa, Emili Darder, Escola Graduada, S'Escorxador, Pere Garau, Rafal Nou, Santa Catalina, Son Cladera, Son Ferriol, Son Gotleu, Son Serra - la Vileta, Son Pisà y Vall d'argent. Asimismo, en la formación práctica también participaron tutores de centros de salud rurales: Andratx, Calvià, Capdepera, Felanitx, Inca, Es Pla, Es Raiguer, Son Servera, Manacor, Marines, Migjorn, Martí Serra, Nureduna, Pollença, Safrà, Santa Maria, Santanyí, Serra Nord, Torrent de Sant Miquel, Tramuntana, Es Trencadors, Vilafranca y Xaloc, además de profesionales del ESAD.

Respecto al alumnado de fisioterapia, 28 alumnos hicieron una media de 40 horas de prácticas clínicas en las unidades de fisioterapia de los centros de salud Arquitecte Bennàssar, Calvià, Camp Redó, Casa del Mar, Emili Darder, Felanitx, Manacor, Santa Catalina y Torrent de Sant Miquel.

b) Prácticas de las residentes internas de comadronas del Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la UIB

Durante el curso 2007-2008, 24 enfermeras internas residentes (IRR) —12 del primer curso y 12 del segundo— siguieron el programa de formación práctica en los centros acreditados que dependen del Hospital Universitario Son Dureta, del Hospital de Manacor y del Hospital Son Llàtzer: Arquitecte Bennàssar, Calvià, Camp Redó, Coll d'en Rabassa, S'Escorxador, Felanitx, Inca, Manacor, Martí Serra, Pere Garau, Rafal Nou, Santa Catalina, Son Pisà y Son Servera.

c) Prácticas de estudiantes de trabajo social

En el curso 2008-2009, 6 alumnos de trabajo social hicieron prácticas con las trabajadoras sociales de los centros de salud Arquitecte Bennàssar, Can Pastilla, S'Escorxador, Pere Garau, Son Cladera, Son Ferriol y Son Gotleu. Uno de los seis alumnos hizo las prácticas en la USM Pere Garau.

d) Prácticas de estudiantes de psicología, PIR y MIR psiquiatría

La GAP colabora en la formación de psiquiatras por vía MIR y psicólogos por vía PIR del Hospital Universitario Son Dureta y del Hospital Son Llàtzer, ya que los residentes de estas unidades docentes de atención especializada rotan por las unidades de salud mental que dependen funcionalmente de la GAP. Estas unidades también colaboran en la formación de los MIR de MFyC (véase el apartado de la memoria de la Unidad Docente). En 2008, esta colaboración consistió en las actividades siguientes:

Rotaciones de los PIR (psicólogos internos residentes):

Dos rotaciones de tres meses de duración en la USMIJ de Palma – Cruz Roja y en la USMIJ del Hospital Comarcal de Inca.

Rotaciones de los MIR de psiquiatría (médicos internos residentes):

Una rotación de nueve meses de duración en la USM de adultos de Son Pisà.

Una rotación de nueve meses de duración en la USM de adultos de Cruz Roja.

Una rotación de tres meses de duración en la USMIJ de Cruz Roja.

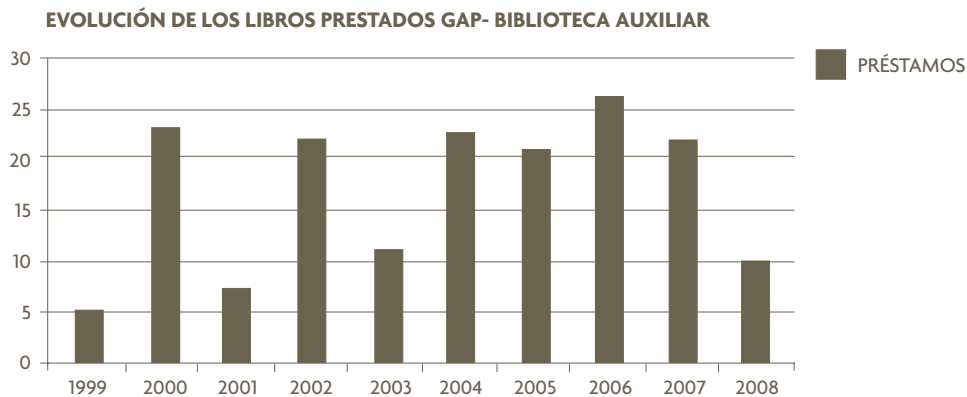
5.3.6. Actividades de la Unidad de Documentación

La Unidad de Documentación Biomédica de la GAP es un servicio de soporte a la investigación y gestión de la información biomédica, que ofrece asistencia a todo el personal de la GAP en su tarea investigadora y de asistencia basada en la evidencia. Su misión es apoyar y contribuir —con criterios de eficiencia, de eficacia y de economía— al aumento cualitativo y cuantitativo de la investigación en la atención primaria, facilitando el acceso y el uso a los recursos de información en ciencias de la salud más fidedignos, actualizados y pertinentes.

Este servicio se encuentra dentro del Directorio de Bibliotecas Biomédicas de las Islas Baleares, coordinado por el Servicio de Documentación Biomédica de las Islas Baleares, responsable de la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares (BVCS-IB). Sus actividades se engloban dentro las cuatro funciones siguientes.

a) Gestión de la información

Control de la colección: el Gabinete de Investigación y Docencia de la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca dispone de una pequeña biblioteca auxiliar formada por aproximadamente mil quinientos volúmenes. En 2008, coincidiendo con el aumento del número de publicaciones suscritas a la BVCS-IB, se cursaron diez préstamos (el año anterior fueron veintidós).



Gestión de adquisiciones: la GAP destinó un presupuesto de 12.000 € para comprar libros científicos entre todos los profesionales asistenciales. En total, la Unidad de Documentación gestionó la adquisición de 282 libros, entre los cuales tres paquetes básicos destinados a los nuevos centros de salud de Porto Cristo, Son Rutlan y Na Burguesa. Paralelamente, se tramitó la obtención de diversos materiales gratuitos de instituciones públicas, como por ejemplo la Guía de alimentación saludable del Ministerio de Sanidad y Consumo, para la Unidad de Programas.

Respecto a la adquisición de revistas científicas, desde 2007 la compra de material impreso y en soporte electrónico se gestiona centralizadamente a través de la BVCS-IB, con la cual se mantiene una estrecha colaboración participando en algunas de las tareas de este procedimiento. Este cambio permitió mantener la suscripción a las revistas de atención primaria a que se estaba suscrito en los últimos años y dar acceso al resto de revistas a que están suscritos los otros centros sanitarios de las Islas Baleares. Con ello, se puso a disposición de todos los profesionales de la atención primaria veinticuatro títulos impresos y más de cuatro mil trescientas revistas electrónicas, accesibles durante las 24 horas desde cualquier ordenador conectado a Internet, a través de la web <www.bibliosalut.com>.

Gestión del fondo del Gabinet de Investigación y Docencia: la necesidad de disponer de materiales actualizados y útiles para apoyar la tarea investigadora planteó la redistribución y la expurgación de los materiales obsoletos. En total, se catalogaron, etiquetaron y redistribuyeron más de trescientos documentos (actas de congresos, informes, memorias y otros materiales técnicos). Los materiales obsoletos se donaron al Centro de Información Joven del Ayuntamiento de Palma para la feria gratuita de libros de segunda mano, que viene organizando con mucho éxito en los últimos años. Por otro lado, las revistas se inventariaron y se actualizaron posteriormente en el C-17, Catálogo Colectivo de Publicaciones Periódicas de Bibliotecas de Ciencias de la Salud, de ámbito estatal.

Difusión selectiva de la información (DSI): a fin de mantener informados a los profesionales de la atención primaria sobre las últimas novedades respecto a la documentación científica, se hizo un envío masivo de mensajes electrónicos por grupos de interés para informar sobre la publicación de documentos oficiales de interés y de las últimas fondos de información accesibles en línea.

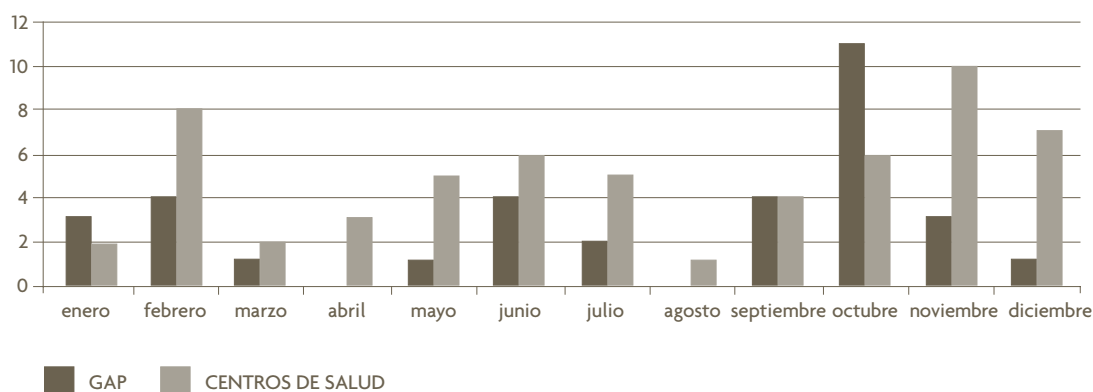
Soporte a las bibliotecas auxiliares de los centros de salud: a fin de apoyar a los responsables de docencia en su tarea como responsables de la gestión de las pequeñas bibliotecas auxiliares de los centros de salud, se redactaron unas directrices de organización y funcionamiento, que se enviaron a todos los responsables junto con un modelo estándar de libro de préstamo.

Asesoramiento en la arquitectura de la información en línea: con motivo de la creación de la futura página web de la GAP, se hizo un estudio de cómo debería ser el apartado destinado a sus publicaciones: opciones de búsqueda, información disponible, acceso, etc. El estudio se editó bajo el título Diseño de contenidos del apartado de publicaciones del Ib-salud en la web corporativa.

b) Soporte a la búsqueda bibliográfica

Servicio de búsqueda bibliográfica: durante el año 2008 se dio respuesta a noventa y tres búsquedas bibliográficas sobre ciencias de la salud; el 36 % fue solicitado por el personal del Gabinete de Investigación y Docencia y el equipo directivo; el resto (el 64 %) corresponde a las búsquedas que había solicitado el personal sanitario de los centros de salud.

BÚSQUEDAS BIBLIOGRÁFICAS SOBRE CIENCIAS DE LA SALUD (2008)



Respecto a la temática de las búsquedas, trataban sobre diversas patologías o aspectos concretos de estas, aunque cabe destacar que hubo un gran número sobre temas de gestión sanitaria o asistencial.

Servicio de atención al usuario: se dio respuesta telefónica, en persona o por correo electrónico a ciento cincuenta y seis consultas del personal de la GAP sobre dudas relacionadas con algunos de los servicios de la Unidad de Documentación y, en la mayor parte, sobre el acceso a la Biblioteca Virtual desde el domicilio. Muchas de esas consultas sirvieron para resolver coordinadamente con la Unidad Técnica de la BVCS-IB las incidencias técnicas relacionadas con el acceso electrónico.

Servicio de Obtención de Documentos: en mayo de 2008, la gestión de este servicio experimentó una gran mejora con la automatización del procedimiento de obtención de documentos mediante el programa informático Gtbib-SOD y la centralización de la gestión a la Unidad Técnica de la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares. Con ello aumentó la cobertura del servicio a la totalidad de las horas del día desde cualquier ordenador conectado a Internet, lo cual facilitó la solicitud, minimizó el tiempo de espera y abarató los costes. Los profesionales de la atención primaria solicitaron doscientos ochenta y cinco documentos (ciento cuarenta a través de la BVCS-IB), con lo cual los profesionales de la atención primaria se situaron en el cuarto lugar del ranking de solicitantes de las Islas Baleares.

	Código departamento	DEPARTAMENTO	Regs	%
1	HSD	Hospital Universitari Son Dureta	950	43,82%
2	HSLL	Fundació Hospital Son Llàtzer	673	31,04%
3	FHM	Fundació Hospital de Manacor	154	7,10%
4	GAP	Gerència d'Atenció Primària de Mallorca	140	6,46%
5	BMT	Àrea de Salut de Menorca	71	3,27%
6	BCM	Àrea de Salut d'Eivissa i Formentera	69	3,18%
7	GESMA	Gestió Sanitària de Mallorca (GESMA)	48	2,21%
8	HCI	Hospital Comarcal d'Inca	29	1,34%
9	CSC	Conselleria de Salut i Consum	17	0,78%
10	IB-SALUT	Ib-salut. Serveis Centrals	15	0,69%
11	HFOR	Hospital de Formentera	2	0,09%
	TOTAL		2.168	99,98%

Por su parte, la Unidad de Documentación suministró cincuenta y cinco artículos a otras bibliotecas de ciencias de la salud de la red C-17.

c) Docencia

Sesiones de formación personalizadas: se impartió formación sobre el uso de las fondos de información de la BVCS-IB y se dio asistencia en la investigación a veintidós profesionales de diferentes centros de salud en persona en el despacho de la Unidad de Documentación.

Sesiones bibliográficas: durante el año 2008 se hicieron catorce sesiones sobre el uso y el funcionamiento de la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares en diferentes centros de salud que lo habían solicitado previamente. Y se hicieron dos sesiones más, una sobre investigación en enfermería en Son Pisà y la otra sobre el gestor bibliográfico EndNoteWeb en la GAP.

Cursos y talleres: un año más se impartió el taller de búsqueda bibliográfica, organizado por la Unidad Docente de MFyC, en el CS Arquitecte Bennàssar (1 y 2 de julio).

Revisión de documentos: se actualizó el apartado de documentación de las guías de residentes de medicina de familia y de enfermería-comadronas.

d) Colaboración con la BVCS-IB

La documentalista responsable de la Unidad de Documentación de la GAP colaboró en múltiples tareas de la Biblioteca Virtual de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares, entre las cuales destacan las siguientes:

Gestión de altas en el servicio de acceso desde el domicilio de la base de datos ScienceDirect.

Gestión puntual del servicio de obtención de documentos: alta y modificación de datos de usuarios, peticiones de artículos científicos y suministro al resto de bibliotecas de la red.

Análisis y recopilación de datos estadísticos sobre los recursos electrónicos contratados.

Contacto y gestión de los convenios con diversas facultades de biblioteconomía y documentación para la estancia de estudiantes en prácticas a la BVCS-IB.

Participación en la organización y la asistencia en el encuentro de responsables autonómicos de las bibliotecas virtuales de ciencias de la salud en la XIX Escuela de Verano de Salud Pública (Maó, 25 y 26 de septiembre).

Gestión de la adquisición de guías, manuales y la base de datos del BOT sobre farmacología con los fondos de InForMed.

Gestión de las reclamaciones de revistas impresas de toda la Red de Bibliotecas de Ciencias de la Salud de las Islas Baleares a través de la plataforma EBSCONET.

Participación en la creación de los diferentes mapas de procesos de la BVCS.IB.

5.4. Actividad de investigación

5.4.1. Investigación en la atención primaria

La actividad de investigación se mantuvo estable respecto al año 2007, con cuarenta y cinco proyectos financiados. Durante este periodo, la Comisión de Investigación de la GAP aprobó veintiocho proyectos (algunos menos que el año anterior).

La tabla siguiente refleja la procedencia de la financiación de los proyectos activos durante el año 2008: se continuó colaborando con la industria farmacéutica para hacer ensayos clínicos con medicamentos en la fase III mediante el IDIAP Jordi Gol.

Relación de proyectos activos en 2008 según las fuentes de financiación	
Instituto de Salud Carlos III	19
Fundación La Maratón de TV3	1
Otros financiadores (sociedades, fundaciones, administraciones autonómicas...)	16
Ensayos clínicos con medicamentos. Fase III	6
Otros estudios financiados por la industria farmacéutica	3

a) Redes Temáticas de Investigación Cooperativa (RETICS)

Se mantuvo la participación en las RETICS. Además de los dos grupos reconocidos en la convocatoria de 2006 en RedIAPP (el grupo de investigación sobre servicios de salud y cáncer RD/06/0018/0036 y el de investigación sobre enfermedades cardiovasculares RD06/0018/0045), durante 2008 se reconoció un nuevo grupo de salud mental, cuyo investigador principal es Miquel Roca Bennàssar RD/07/0018/2003. Se contó también con tres grupos clínicos asociados, uno para cada uno de los grupos. Se continuó con la contratación de un becario por grupo. Los investigadores principales de cada grupo participaron en el Comité de Dirección de la red y en la Junta de Gobierno.

Igualmente se participó en la red PREDIMED (exp. G03/140) sobre la dieta mediterránea y en la red RIMARED (exp. G03/100). Además, hay profesionales de la atención primaria de Mallorca que pertenecen a la REIDE, que es una red muy activa y financiada por otras fuentes distintas al Instituto de Salud Carlos III. También se participó en la red INVESTEN, de investigación sobre enfermería, reconocida por el Instituto de Salud Carlos III, y en el grupo REDICS (Red de Investigación Cualitativa en Salud) dentro de INVESTEN.

b) CAIBER

La convocatoria correspondiente a 2008 de concesión de ayudas de la acción estratégica en salud, en el marco del Plan nacional de I+D+i del Instituto de Salud Carlos III, contempló ayudas de una nueva estructura estable de investigación cooperativa: el Consorcio de Apoyo a la Investigación Biomédica en Red (subprograma CAIBER). El 2 de julio de 2008 se publicó la resolución sobre los centros aprobados y se formalizó el Consorcio. En las Islas Baleares, el Hospital Universitario Son Dureta y la GAP presentaron una solicitud conjunta que fue aceptada —junto con otros cuarenta de toda España—, con una financiación de 210.000 €.

El objetivo de este subprograma era regular la concesión de ayudas destinadas a fortalecer las unidades de investigación clínica constituyendo una estructura estable con personalidad jurídica propia denominada CAIBER para desarrollar programas de investigación clínica y ensayos clínicos con pacientes, especialmente los que no tienen interés comercial.

c) Colaboraciones

Se mantuvieron las vinculaciones con diferentes instituciones de las Islas Baleares relacionadas con la búsqueda:

Participación en el Grupo de Investigación de Desarrollo del Convenio con el Instituto Joanna Briggs.

Con el Instituto Universitario de Ciencias de la Salud (IUNICS) de la UIB, en la participación de un grupo de investigación sobre la atención primaria.

Con la Fundación Caubet-Cimera para promover la investigación sobre enfermedades respiratorias, con la cual profesionales de la atención primaria colaboran en dos proyectos: el proyecto "EPOC y riesgo cardiovascular poblacional" (CORSAIB-MPOC) y el proyecto "Estudio piloto de cohorte respiratoria poblacional" (PULSAIB). Varios profesionales formaron parte de un grupo emergente de investigación en respiratoria reconocido por la Dirección General de I+D+i de la Consejería de Hacienda.

Con la Fundación Mateu Orfila, un profesional de la atención primaria fue miembro del Patronato.

Con el Comité Ético de las Islas Baleares (CEIC), dos profesionales de la atención primaria formaron parte de él.

d) Financiación

En 2008, la financiación externa total conseguida fue de 313.713 €. Se obtuvieron 64.335 € en proyectos, lo cual implica un 53 % más que el año anterior.

Se continuó hasta el mes de mayo con un contrato de licenciado de apoyo a la investigación del Instituto de Salud Carlos III, que financió el 50 % del coste global, y el resto fue financiado por la GAP. A partir de ese mes, el contrato se reconvirtió en un contrato de estabilización del Instituto de Salud Carlos III con una duración de cuatro años.

Los fondos de los proyectos de investigación se gestionaron a través de la Fundación Mateu Orfila, de investigación sobre salud de las Islas Baleares.

Desde 2005 se destinan los fondos de investigación obtenidos como overheads para financiar la sustitución de profesionales asistenciales a fin de que puedan dedicarse a la investigación. En 2008, los overheads supusieron 22.779 €.

e) Difusión de la investigación

Respecto a la difusión de la investigación, se publicaron diecisiete artículos originales en revistas científicas indexadas en PubMed, todas con factor de impacto excepto dos. El factor de impacto total fue de 27,881. Se editaron dieciséis publicaciones más, tres de las cuales fueron artículos de revisión y el resto, artículos de opinión, editoriales, cartas y casos clínicos. En 2008, el número de publicaciones no periódicas fue menor que en año 2007 y los profesionales participaron en la publicación de dos libros y tres capítulos de libro.

José Ignacio Ramírez Manent obtuvo el título de doctor presentando la tesis titulada "Prevalencia de la obesidad en la isla de Mallorca en la población infantil que practica deporte en edad escolar" en la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

Se presentaron veintiséis ponencias y noventa y cinco comunicaciones en diferentes congresos de ámbito local, estatal e internacional. El total aumentó respecto a 2007. La tabla siguiente muestra un resumen de la difusión científica de la GAP.

Resume de la difusión científica de 2008	
Artículos de opinión, editoriales, cartas, comentarios, casos clínicos	13
Artículos de revisión	3
Artículos originales a revistas indexadas en PubMed	17
Capítulos de libros	3
Comunicaciones en congresos de ámbito estatal	58
Comunicaciones en congresos y reuniones científicas de ámbito local	22
Comunicaciones en congresos internacionales	15
Libros, monografías	2
Ponencias en congresos de ámbito estatal o internacional	10
Ponencias en congresos y reuniones científicas de ámbito local	16

La Comisión de Investigación, como órgano consultivo del equipo directivo de la GAP, se reunió tres veces durante el año 2008.

5.4.2. Proyectos de investigación activos durante 2008

Proyectos financiados en convocatorias competitivas

a) Línea de investigación: investigación en servicios de salud y cáncer

“Factores clínicos como determinantes de la utilización de los recursos sanitarios en atención primaria: perfiles de usuarios y diseño de modelos predictivos de utilización, relación entre morbilidad, efectividad y costes, y exploración de estrategias de implantación de sistemas de ajuste por casuística”.

Equipo: Estelrich J (investigador principal), Pérez JA, Juan V, Martín MV, Mir MA, Ruiz A, Pou J.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca. Otras comunidades: Aragón, Cataluña.

Financiación: FIS PI08/1766, tres años.

Proyecto coordinado, liderado desde Aragón.

“Conocimientos, actitudes y creencias de las mujeres inmigradas sobre un programa de detección precoz de cáncer de mama”.

Equipo: March S (investigador principal), Navarro EM, Villalonga B, Sánchez-Contador C, González E, Vidal MC, Bennassar MLI, Mascaró A, Esteva M.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca.

Financiación: FIS PI08/90628, dos años.

“Cómo se construyen las relaciones interprofesionales en los equipos de salud. impacto para la práctica profesional y para los resultados de salud de los pacientes”.

Equipo: Miró M (investigadora principal), Gastaldo D, Bover A, March S, Miró R, Villafáfila C, Alberto J, Janer JM, Forteza C, Guerrero N.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca y Universidad de las Islas Baleares.

Financiación: FIS PI08/0787, tres años.

“Descripción y comparación de los servicios de atención domiciliaria de salud y social en Europa y cuatro comunidades autónomas”

Equipo: Ondiviela MA (investigadora principal), Carod E, Gómez C, Suñer S, Magallón R, Taltavull JM, Moreno L, Serra S.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca. Otras comunidades: Andalucía, Aragón y Cataluña.

Financiación: FIS PI08/90522, dos años.

Proyecto coordinado, liderado desde Cataluña.

“Factores que influyen en que los equipos de atención primaria realicen actividades comunitarias”

Equipo: March S (investigador principal), Llull M, Pérez D, Planas T, Ripoll J, Vidal MC, Bauçà MLL.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca. Proyecto coordinado, participan Aragón, Cataluña, Madrid, Navarra y País Vasco.

Financiación: FIS PI07/90383, dos años.

Proyecto coordinado de RedIAPP, liderado desde Mallorca.

“Actitudes de los profesionales de atención primaria y de sus pacientes respecto al cribado poblacional de cáncer de colon y recto”

Equipo: Ramos M (investigadora principal), Artigues G, Cabeza E, Esteva M, Taltavull M, Torrent M, Martín-Rabadán M, Vanrell JM.

Centros e instituciones: Consejería de Salud y Consumo y Gerencia de Atención Primaria de Mallorca.

Financiación: FIS PI07/90590, dos años.

“Incontinencia urinaria en mujeres: prevalencia, calidad de vida y uso de recursos sanitarios”

Equipo: Taltavull JM (investigadora principal), Navarro M, Salas F, Esteva A, Miró E, Pons P, Pons F, Moragues T, Miguélez A, Zafra M, Ribot MM, Homar M, Miralles J, Marimon M, Gual AM, Guzmán MJ, Pou MI, Torrejón MM, Gutiérrez C, Rabassa M, Sánchez V, Ripoll J, Vidal MC.

Centros e instituciones: CS S'Arenal, CS Binissalem, CS Coll d'en Rabassa, CS Emili Darder, CS Pont d'Inca, CS Pere Garau, CS Rafal Nou, CS Santa Maria, CS Son Ferriol, CS Son Gotleu, CS Es Trencadors, Gerencia de Atención Primaria de Mallorca y Hospital Son Llàtzer.

Financiación: FIS PI06/90508, dos años.

“Tabaquismo en enfermería comunitaria”

Equipo: Pericàs J (investigador principal), Bennàssar M, González S.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca y Universidad de las Islas Baleares.

Financiación: FIS PI06/90141, tres años.

“Trabajadoras latinoamericanas inmigrantes como cuidadoras: globalización, promoción y acceso a la salud”

Equipo: Bover A, Gastaldo D, Taltavull JM, Sáenz de Ormijana A, Izquierdo MD, Juandó C, Robledo J, Luengo R.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca y Universidad de las Islas Baleares.

Financiación: FIS PI05/1503.

“Demora diagnóstica en cáncer de colon y recto”

Equipo: Esteva M (investigadora principal), Cabeza E, Ramos M, Llobera J, Ruiz A, Roca J, Menzano H, Amengual I, Garcia M, Ripoll J, Martín-Rabadán M, Novella MT.

Centros e instituciones: Consejería de Salud y Consumo, Gerencia de Atención Primaria de Mallorca, Hospital de Manacor, Hospital Son Llàtzer y Hospital Universitario Son Dureta.

Financiación: FIS PI05/2273, tres años.

Proyecto coordinado de RedIAPP, liderado desde Mallorca.

“Clasificación de los problemas de salud e identificación de patrones de demanda: variables que determinan el consumo de fármacos en atención primaria y aceptabilidad de los sistemas de medida de casuística por los profesionales sanitarios”

Equipo: Prados S (investigadora principal Aragón), Estelrich J (investigador principal subproyecto Mallorca), Pérez JA, Juan V, Mir MA, Pou J, Medina D, Zaforteza M, Martín MV, de Pablo J.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca.

Financiación: FIS PI05/2355, tres años.

Proyecto coordinado de RedIAPP.

b) Línea de investigación: cardiovascular

“Actividad física y obesidad: un estudio de cohortes en atención primaria de salud”

Equipo: Estela A (investigador principal), Guardiola B, Massuet JM, Coll JM, Janer J, Aguiló A.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca y Gerencia del Área de Menorca.

Financiación: FIS PI07/90923, dos años.

“EPOC y riesgo cardiovascular poblacional”

Equipo: Soriano JB (investigador principal), Rigo F, Castresana M, Fuentespina E, García G, Frontera G, Rodríguez T.

Centros e instituciones: Fundación Caubet-Cimera y Gerencia de Atención Primaria de Mallorca.

Financiación: FIS PI06/1228, tres años.

“Efectos de la dieta mediterránea en la prevención primaria de la enfermedad cardiovascular”

Equipo: Fiol M (investigador principal).

Responsables del grupo de atención primaria de Mallorca: Rigo F i Frontera G.

Colaboradores: Gestoso S, Jover A, Suau A, Gutiérrez J, Mut M, Fullana I, Company R, Fiol F, Mattei I.

Centros e instituciones: Estudio multicéntrico. Participan: CS Arquitecte Bennàssar, CS Coll d'en Rabassa, CS Pollença, CS Son Ferriol, CS Son Gotleu i CS Son Serra - la Vileta.

Financiación: Instituto de Salud Carlos III, G03/140.

Proyecto de la red PREDIMED.

“Evaluación de la eficacia de un programa integral de prevención secundaria de la enfermedad cardiovascular en atención primaria: estudio PREseAP”

Equipo: Coordinador: Brotons C (Nodo Cataluña). Equipo del proyecto coordinado en las Islas Baleares: Borràs I (investigadora principal), Fiol F, Escriche L, Mairata S, Guasch J, Cuixart LL.

Centros: CS Emili Darder, CS Inca, CS Manacor, CS Marratxí, CS Son Ferriol i CS Son Serra.

Financiación: FIS PI03/1117, tres años + uno.

Proyecto coordinado de RedIAPP.

c) Línea de investigación: salud mental

“El profesional, la organización, su interacción con los pacientes y sus relaciones con el inicio y el mantenimiento de los episodios de depresión en atención primaria (estudio PRE-DICT Servicios)”

Equipo: Bellón JA (investigador principal, Málaga). Responsable en las Islas Baleares: Vicens C.

Financiación: Junta de Andalucía.

“Función cognitiva en el trastorno depresivo melancólico: un estudio longitudinal”

Equipo: Roca M (investigador principal), García M, Martín MJ, Millán M, Arnillas H, Giner D, Monzón S.

Financiación: FIS PI08/1270, tres años.

“Trastornos mentales en atención primaria, género y alta utilización de recursos sanitarios”

Equipo: Gili M (investigadora principal), Roca M, Robles R, García-Toro M, Salvà J, Vicens C, Bauzà N, Serrano JM, Quintana L.

Centros e instituciones: CS Son Serra - la Vileta, CS Valldargent.

Financiación: MD07/00279.

“Predicción de episodios de depresión en atención primaria: evaluación de un perfil de riesgo; ampliando el seguimiento dos años (Predict-España 2)”

Equipo: Moreno B (investigadora principal, Granada). Responsable en las Islas Baleares: Vicens C.

Centros: CS Sóller, CS Son Cladera, CS Son Ferriol, CS Son Gotleu i CS Son Serra.

Financiación: FIS PI06/1442, tres años.

Proyecto coordinado de RedIAPP.

“Tratamiento cognitivo-conductual de pacientes con trastorno de somatización abreviado (SSI 4,6) en la atención primaria”

Equipo: Gili M (investigadora principal), Roca M, Giner D, Robles R, Arenas AJ, Mateu C, Vicens C, Bestard F, Quintana L, Llull M.

Centros e instituciones: CS Marines, CS Son Ferriol, CS Son Gotleu, CS Son Pisà, CS Son Serra - la Vileta y Universidad de las Islas Baleares.

Financiación: FIS 05/1886, tres años.

d) Línea de investigación: enfermedades respiratorias

“Eficacia de la rehabilitación respiratoria en pacientes con MPOC moderada en la atención primaria y el mantenimiento de los beneficios a los dos años”.

Equipo: Larraz C (investigadora principal), Román M, Gómez M, Thomàs V, Esteva M, Mir I, Macho A, Miranda EZ, Ripoll J.

Centros e instituciones: CS Camp Redó, CS Coll d'en Rabassa, CS Escola Graduada, CS Son Pisà, CS Son Serra y Gabinete Técnico de la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca.

Financiación: Fundació Marató TV3, Exp PI04/2610, tres años.

Proyectos activos no financiados en convocatorias competitivas**a) Línea de investigación: investigación sobre servicios de salud y cáncer**

“Valoración de la patología aguda de baja complejidad por enfermería”.

Equipo: Hernández J, Jiménez F, Rosselló T.

Centros e instituciones: CS Escola Graduada.

“Hábito tabáquico entre docentes y sanitarios de las Islas Baleares”.

Equipo: Tejera E, Leiva A, Fernández M, Girauta H, Mayol C, Yáñez A.

Promotor: Plan de acción de drogodependencias de las Islas Baleares (PADIB). Dirección General de Salud Pública.

Centros e instituciones: centros de salud de las Islas Baleares, centros de educación secundaria de las Islas Baleares.

“Cobertura y aceptación potencial de los mensajes cortos (SMS) desde la atención primaria al teléfono móvil como canal de información en promoción de la salud”.

Equipo: Serra A (investigador principal), Orozco D, Arenas A, Rosselló P.

Centros e instituciones: CS Muro.

Proyecto de investigación por el Diploma de Estudios Avanzados. Universidad Miguel Hernández (Alicante).

b) Línea de investigación: cardiovascular

“Círculos de calidad en la prevención secundaria de la cardiopatía isquémica en el medio rural”.

Equipo: León M (investigadora principal, Aragón); participa Arenas A (Islas Baleares).

Centros e instituciones: Red de Médicos Investigadores en el Medio Rural (REDIMER), Grupo Aragonés de Investigación en la Atención Primaria (GAIAP), Grupo de Investigación sobre Cardiología de Aragón (GRICA).

Proyecto multicéntrico. Aragón.

c) Línea de investigación: enfermedades respiratorias

“Ensayo clínico sobre el efecto de una intervención avanzada para la deshabituación tabáquica sobre el control del asma y la respuesta terapéutica a corticoides inhalados”. Estudio ALITA.

Equipo: Gorreto L (investigadora principal), Cosío B, Yáñez A, Román M, Rosselló P, Soriano J, Agustí A.

Centros e instituciones: estudio multicéntrico; participan diferentes centros de salud de Mallorca.
Financiación: Fundación Caubet-Cimera Islas Baleares.

“Proyecto IDDEA: información y detección del déficit de alfa-1-antitripsina”.

Equipo: participan cien médicos de la atención primaria de la semFYC, de la atención primaria de Mallorca: Román M, Góngora M, De Ancos J, Llorente M, Larraz C, Gorreto L, Macho A.

Promotores: Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.

Patrocina: Grifols International, SA.

“Estudio piloto de cohorte respiratoria poblacional- PULSAIB”.

Equipo: Soriano JB, Martínez P, Castresana M, Yáñez A, Román M, Duro R, Gómez A, Renom F, Togores B, de la Peña M, Agustí A.

Centros e instituciones: Fundación Caubet-Cimera Islas Baleares y Gerencia de Atención Primaria de Mallorca.

Financiación: Fundación Caubet-Cimera Islas Baleares.

“Estudio epidemiológico sobre el tratamiento antibiótico de las exacerbaciones agudas de bronquitis crónica en España: análisis de las consecuencias clínicas y económicas y de los efectos sobre la calidad de vida del paciente”.

Equipo: Miravittles M (investigador principal, Hospital Clínico de Barcelona); participan profesionales del CS Alcúdia y del CS Son Pisà.

Promotor: Química Farmacéutica Bayer, SL.

d) Línea de investigación: problemas comunes en la atención primaria

“Happy audit: health alliance for prudent prescribing, yield and use of antimicrobial drugs in the treatment of respiratory tract infection”.

Equipo: coordinador en las Islas Baleares: Arranz J.

Centros e instituciones: estudio europeo; participan ocho centros de salud de Mallorca y dos de Ibiza.

Financiación: Unión Europea, liderado en España por semFYC.

“Masa ósea y riesgo de fracturas en las mujeres de Mallorca (Estudio Osteo)”.

Equipo: Gómez M (investigadora principal).

Centros e instituciones: CS Casa del Mar.

Cofinanciación: Laboratorios Lilly, tres años.

“Valor predictivo de la prueba de O’Sullivan sobre el éxito de la lactancia materna”.

Equipo: Verd S (investigador principal), forma parte del equipo Fernández C, comadrona del CS Xaloc.

“Estudio de prevalencia sobre úlceras por presión (UPP) en la comunidad autónoma de las Islas Baleares”.

Equipo: Tomàs AM (investigadora principal), profesionales de la atención primaria.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca, hospitales de Mallorca, de Ibiza y Formentera, residencias.

“Prevención de caídas y fracturas en ancianos mediante la administración de calcio y vitamina D: ensayo clínico aleatorio” exp EC07/90467.

Equipo: López-Torres J (investigador principal, Albacete), Reyes V (investigador responsable en Mallorca), Ramón JA, Estrades T, Gómez M, Llull F, Pons S, Ortega M, Otero J.

Centros e instituciones: Gerencia de Atención Primaria de Albacete; de Mallorca participan el CS Casa del Mar, el CS Son Serra - la Vileta y el CS Es Trencadors.

Proyectos de la Red Española de Investigadores en Dolencias de Espalda (REIDE), de la Fundación Kovacs, en los que participan miembros de la atención primaria de Mallorca

“Los determinantes de la calidad de vida de los pacientes con pacientes con cervicalgia”.

“Umbral de relevancia clínica para los cambios en el dolor y en el grado de incapacidad de los pacientes con lumbalgia”.

“Umbral de relevancia clínica para los cambios en la intensidad del dolor y el grado de incapacidad en los pacientes con cervicalgia”.

“Actualización de los factores que predicen la respuesta clínica a la intervención neurorrelejtoterápica”.

“La influencia de los pensamientos catastrofistas en la incapacidad por cervicalgia”.

“La influencia de los pensamientos catastrofistas en el pronóstico de la lumbalgia”.

“La influencia de los pensamientos catastrofistas en la incapacidad por la lumbalgia”.

“La influencia de los pensamientos catastrofistas en la magnitud de los cambios mínimos que resultan clínicamente relevantes en pacientes con lumbalgia”.

“La influencia de los pensamientos catastrofistas en la magnitud de los cambios mínimos que resultan clínicamente relevantes en pacientes con cervicalgia”.

Ensayos clínicos con la industria farmacéutica

“Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, de ocho semanas de duración que evalúa la eficacia y seguridad de la combinación de aliskiren/HCTZ (300/12,5 mg y 300/25 mg) en pacientes con hipertensión esencial que no responden adecuadamente a monoterapia con aliskiren 300 mg” (CSPP100A2332).

Centros: CS Arquitecte Bennàssar y CS Son Ferriol.

Financiación: Novartis Farmacéutica, SA.

“Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, de ocho semanas de duración que evalúa la eficacia y seguridad de la combinación de aliskiren/HCTZ (150/25 mg y 300/25 mg) en pacientes con hipertensión esencial que no responden adecuadamente a monoterapia de HCTZ 25 mg” (CSPP100A2333).

Centros: CS Coll d'en Rabassa y CS Emili Darder.

Financiación: Novartis Farmacéutica, SA.

“Estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, con control activo que compara el efecto de 24 semanas del tratamiento con 100 mg qd de vildagliptina con 1.500 mg diarios de metformina en pacientes naïve de edad avanzada con diabetes tipo 2” (CLAF237A2398).

Centros: CS Arquitecte Bennàssar, CS Camp Redó, CS Inca, CS Manacor, CS Son Pisà y CS Son Serra.

Financiación: Novartis Farmacéutica, SA.

“Estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado de grupos paralelos para comparar el efecto de 24 semanas de tratamiento con 100 mg de vildagliptina qd frente a placebo como terapia añadida en pacientes con diabetes tipo 2 no controlados adecuadamente con metformina en monoterapia” (CLAF237A23103).

Centros: CS Arquitecte Bennàssar y CS Son Ferriol.

Financiación: Novartis Farmacéutica, SA.

“Estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado con control activo para comparar el efecto de 24 semanas de tratamiento con una terapia de combinación fija de vildagliptina y metformina y las monoterapias respectivas en pacientes naïve con diabetes tipo 2” (CLMF237A2302).

Centros: CS Inca y CS Es Trencadors.

Financiación: Novartis Farmacéutica, SA.

“Estudio piloto para la evaluación de la calidad de muestras de cuello de útero obtenidas por medio del dispositivo citotest comparadas con muestras tomadas por el ginecólogo” (Citotest-ACI-CIT-2007-01).

Centros: CS Valldargent

Financiación: Aaipharma.

5.4.3. Difusión científica

Publicaciones periódicas

a) Artículos originales

Almirall J, Bolibar I, Serra-Prat M, Roig J, Hospital I, Carandell E, Agustí M, Ayuso P, Estela A, Torres A; Community-Acquired Pneumonia in Catalan Countries (PACAP) Study Group. New evidence of risk factors for community-acquired pneumonia: a population-based study. *Eur Respir J*. 2008 Jun;31(6):1274-84 .FI=5,3.Q1.

Bellón JA, Moreno B, Torres F, Montón C, Gil de Gómez MJ, Sánchez M, Díaz MA; Vicens C, March S, et al. Predicting the onset and persistence of episodes of depression in primary health care. The predictD-Spain study: Methodology. *BMC Public Health*. 2008; Vol (8):256. FI=1,63.Q2.

Carandell Jäger Eugenia, Soler Mieras Aina. ¿Cuál es la duración óptima del tratamiento anti-biótico extrahospitalario de la neumonía adquirida en la comunidad en adultos? *FMC*. 2008 ; 15: 613-615.

Esteva M, Ripoll J, Leiva A, Sánchez-Contador C, Collado F. Determinants of non attendance to a mammography program in a region with high voluntary health insurance coverage. *BMC Public Health* 2008, 8:387. FI=1,63.

Gabriel R, Alonso M, Segura A, Tormo MJ, Artigao LM, Banegas JR, Brotons C, Elousa R, Fernández -Cruz, Muñiz J, Reviriego B, Rigo F. Prevalencia distribución y varibilidad geográfica de los principales factores de riesgo cardiovascular en Espanya: análisis agrupado de datos individua-

les de estudios epidemiológicos poblacionales: estudio ERICE. *Rev Esp Cardiol.* ;61(10):1030-40. FI=2,2.Q2.

Gil de Gómez MJ, Montón C, Vicens C, Olivan B, Vazquez S, March S. Metodología general del estudio PREDICT-España. *Aten Primaria.* 2008;40(Supl 1):83-93.

Goday A, Gabriel R, Ascaso JF, Franch J, Ortega R, Martínez O, Leronés N i Grup DESIRE (Feuerbach N). Cardiovascular risk in subjects with high probability of metabolic syndrome and insulin resistance. DESIRE study. *Rev Clin Esp.* 2008 sep;208(8):377-85. FI=0,73.

González S, Bennàsar M, Beltrán J, De Pedro J, Aguiló A, Bauzà I. "Hábito tabáquico entre los estudiantes de enfermería y fisioterapia de la Universitat de les Illes Balears: opinión ante la regulación del consumo en lugares públicos". *Enferm Clín.* 2008; 18(5).

González S, Bennàsar M, Pericàs J, Seguí P, De Pedro J. Spanish primary health care nurses who are smokers: this influence on the therapeutic relationship. *International Nursing Review INR-2008-0104.R2.* (En prensa).

Kovacs FM, Abreira V, Royuela A, Corcoll J, Alegre I, Tomás M et al. Minimum detectable and minimal clinically important changes for pain in patients with nonspecific neck pain. *BMC BioMed Central Musculoskeletal* (2008) URL: <http://www.biomedcentral.com/1471-2474/9/43.10;9:43>. FI=1,99.

Kovacs FM, Bagó J, Seco J, Giménez S, Muriel A, Abreira V et al. Psychometric characteristics of the Spanish version of instruments to measure neck pain disability. *BMC Musculoskelet Disord.* 2008. URL: <http://www.biomedcentral.com/1471-2474/9/42> FI=1,99.

Orozco-Beltrán D, Brotons C, Moral I. et al i el grup PRESEAP. Factors affecting the control of blood pressure and lipid levels in patients with cardiovascular disease: the PRESeAP Study. *Rev Esp Cardiol.* 2008;61(3):317-21. FI: 2,17.

Pericàs J, González S, Bennàsar M, De Pedro J, Aguiló A, Bauzà I. Cognitive dissonance towards the smoking habit among nursing and physiotherapy students at the University of Balearic Islands in Spain. *International Nursing Review.INR-2008-0017.R1.* (En prensa) FI=0,65.Q4.

Ramos M, Esteva M, Cabeza E, Llobera J, Ruiz A. Lack of association between diagnostic and therapeutic delay and stage of colorectal cancer. *Eur J Cancer.* 2008;44(4):510-21. FI=4,167.Q2.

Ramos M, Esteva M, Cabeza E, March S, Taltavull M. Factors triggering medical consultation for symptoms of colorectal cancer and perceptions surrounding diagnosis. *Eur J of Cancer Care* acceptat (En prensa). FI=1,03.Q3.

Rullan M, Cerdà L, Frontera G, Masmiquel L, Llobera J. Treatment of chronic diabetic foot ulcers with bemiparin: a randomized, triple-blind, placebo controlled, clinical trial. *Diabetic Med.* 2008 Sep;25(9):1090-5. FI=2,984.Q2.

Soler JK, Yaman H, Esteva M, Dobbs F, Asenova RS, Katic M et al. Burnout in European family doctors: the EGPRN study. *Fam Pract.* 2008;25(4):245-65. FI=1,69.Q2.

Vicens C, Fiol F, González E, Martínez E, Mateu C, Llobera J. Eficacia a largo plazo de una intervención para la deshabitación del consumo crónico de benzodiazepinas. *Actas Esp Psiquiatr.* 2008 ;36(5):295-298. FI=0,45.

b) Artículos de revisión

González S, Pericàs J. No parece aconsejable administrar por sistema antipiréticos profilácticos para prevenir la fiebre, las convulsiones febriles o las reacciones postvacunales producidas por DDT, antipolio o triple vírica. *Evidentia* 2008 mayo-junio.

Vicens C, Fiol F. Lo esencial en... deshabitación a benzodiazepinas. *FMC.* 2008;15(1):40-2.

Vicens C, Fiol F. Abordaje de la deshabitación de benzodiazepinas en atención primaria. *Inf Ter Sist Nac Salud.* 2008; 32:52-57.

c) Artículos de opinión, editoriales, cartas al director, comentarios, casos clínicos

Amengual G, Estremera A, Sarasibar H, Jaume MA, Benejam C. Mujer joven con neuralgia del trigémico y parálisis facial. *Medicina Balear*. 2008 (3); 48-49 ISSN 1579- 5853.

Aitziber E, Julia MR, Brotons A, Company MM, Dolz C. Drug-induced hepatitis superimposed on the presence of anti-SLA antibody: a case report. *Journal of Medical Case Reports*, 2:25 doi:10.1186/1752-1947-2-25.

Déniz-Naranjo C, Arranz J, Miranda MA, Pérez JL. Miasis furunculoides en dos viajeros. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2008;26(5):313-4.

Escarrer M, Madroñero A. Vacunación de fiebre amarilla en niño alérgico al huevo. *Allergol Immunopathol* 2008.

Etxagibel A, Julià MR, Brotons A, Company MM, Dolz C. Drug-induced hepatitis superimposed on the presence of anti-SLA antibody: a case report. *J Med Case Reports*.

González S, Pericàs J. Beber dos litros de agua: un mito sabiamente mantenido. *Evidentia* 2008 sept-oct.

Llull MLI, Caldentey M, Roca A. Fibrosis retroperitoneal idiopàtica: a propósito de un caso. *Emergencias*. 2008; 20: 000-000 [En prensa].

Pont Sucía J. Retraso del crecimiento: a propósito de un caso. *AMF* 2008, Vol. 4, n.º 9.

Roca Casas A, Caldentey Tous M, Gorreto López L, Llobera Cànaves J. Los maletines domiciliarios de los médicos de familia. *Aten Primaria*. 2008;40(7):371-8 (carta al director).

Tamborero G, Campillo C. La ética de los incentivos. *Aten Primaria*, 2008; 40 (4):165-6 [editorial].

Tamborero G. ¿Es útil para la atención primaria un sistema de información de base poblacional?. *Aten Primaria*, 2008; 40 (4):167-75 [comentario editorial].

Tamborero G, Fonseca M. ¿Quién debe educar a la población sobre una correcta utilización de los servicios sanitarios? *FMC* 2008;15 (9):551-3 [editorial].

Verd S, Moll J, Villalonga B. Miscarriage rate in pregnancy-breastfeeding overlap. *Contraception*. 2008 Oct;78(4):348-9.FI=2,2.Q2.

d) Publicaciones no periódicas

Hidalgo I, Ballester T, Sánchez I, Gomis A, Carro M, Álvarez P. Manejo terapéutico de emergencias en atención primaria. Barcelona: Ed. Artes Gráficas Venus, SL; 2008. (DL: B-53917-2008).

Llagostera M, Muñoz Y, Serrano C. Cuidados de la piel. En *Guía de atención al paciente al final de la vida*. Barcelona: Semfyc ediciones; 2008; 199-211. (ISBN:978-84-96761-65-0. DL:B-47942-2008) (capítulo de libro).

Llagostera M, Rosselló C. Astenia y alteraciones hematológicas. En *Guía de atención al paciente al final de la vida*. Barcelona: Semfyc ediciones; 2008; 199-211. (ISBN:978-84-96761-65-0. DL:B-47942-2008) (capítulo de libro).

Sureda M. Hepatitis víricas. En *Manual de enfermedades infecciosas*. Barcelona: Semfyc ediciones; 2008 (ISBN:84-689-0519-4) (capítulo de libro).

Vicens C. Protocolos de indicación farmacéutica y criterios de derivación al médico en síntomas menores. Madrid: Baos V, Faus MJ editores. Fundación Abbott; 2008. (DL:M-8039-2008) (libro)

e) Ponencias en reuniones científicas (congresos, jornadas...)

Alarcón A, Cremer D, Montañés J, Forteza J. Estudio on target. Importancia práctica para atención primaria. Jornada SOHIB (Sociedad de Hipertensión y Riesgo Cardiovascular de las Islas Baleares)/Semergen; 2008 mayo 15; Palma.

- Avellà A. Profesionalismo en AP. Consell de gestió extraordinari d'AP; 2008 diciembre; Palma.
- Escarrer M, Madroñero A. Vacunación de fiebre amarilla en niño alérgico al huevo. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Inmunología Clínica y Alergología Pediátrica; 2008 mayo 15-17; Bilbao.
- Esteva M. La recerca a Atenció Primària de Mallorca. Taula: Situació de la investigació en salut a les Illes Balears. VI Jornadas de Investigación en Salud de las Islas Baleares. Dirección General de Acreditación y Evaluación; 2008 junio; Palma.
- Esteva M. El projecte Deccire. En la Taula: El continuum en la investigació: el càncer com a exemple. VI Jornadas de Investigación en Salud de las Islas Baleares. Dirección General de Acreditación y Evaluación; 2008 junio; Palma.
- García J. Diabetes e insuficiencia renal. Formación Médica Continuada; 2008 abril 13-14; Palma.
- Gestoso S, Casanovas J, Tomás F. La docència al medi rural. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón.
- Gil de Gómez MJ, Montón C, Vicens C, Olivan B, Vázquez A, March S. El estudio predict-D-España: Metodología en general; XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.
- Gomila M. Experiència de formació a cuidadors des d'un centre de salut. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.
- Llull M. PACAP Balears. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.
- Llull M. Mesa redonda: Presentaciones breves de análisis de implantación de los grupos PACAP autonómicos. X Encuentro de Programa de Actividades Comunitarias en la Atención Primaria (PACAP); 2008 abril 17-19; Las Palmas de Gran Canaria.
- Montañés JL. Presentación documento clínico SEMERGEN DoC hipertensión arterial. Jornada Semergen; 2008 noviembre 14; Palma.
- Moreno Sancho ML, Taltavull Aparicio JM, Vico Molina MJ, Miguélez Chamorro A, Méndez Castell MC, Ribot Cabrer MM. Ponència: Pilotaje del mapa de procesos de enfermería de atención primaria. XI Congreso de la Sociedad Española de Directivos de Atención Primaria. Valencia, 29, 30 y 31 octubre 2008.
- Pérez A. Las hospitalizaciones sensibles a cuidados de atención primaria desde la perspectiva clínica. XIII Jornadas Nacionales de Documentación Médica; 2008 junio 5-6; Murcia.
- Planas T. Atención al inmigrante en la consulta de AP. Curso "Immigració i salut". 2008 junio; Palma.
- Ramírez JI, Albaladejo M, Moyà MI. Prevalença d'obesitat en població escolar que practica esport. XX Jornadas del Deporte Base. Consejo Insular de Mallorca; 2008 mayo 9 -10; Palma.
- Ramírez JI. Actualizaciones grupo de trabajo semFYC. Corazón y ejercicio. I Congreso Clínico Cardiovascular. SEMFYC; 2008 junio 5-6; Zaragoza.
- Ramírez JI. Actividad física y salud pública en los ancianos. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22 -23; Castellón.
- Ramírez JI. Plan de emergencia en la muerte súbita del deportista en el campo de Juego. Jornada ABEME 2008; 2008 mayo 5; Zaragoza.
- Rodríguez T, Figuerola A. Actualización en prevención de la enfermedad cardiovascular. III Jornadas de Actualización en Medicina; 2008 junio 13; Palma.
- Rodríguez T. Cálculo de riesgo cardiovascular. Las tablas de riesgo. I Jornades SOHIB (Sociedad de Hipertensión y Riesgo Cardiovascular de les Illes Balears); 2008 noviembre 7-8; Palma.

Rodríguez T. Prevención primaria del ictus. Jornada Día del Ictus. Cadena asistencial del paciente que ha sufrido un ictus; 2008 noviembre 14; Palma.

Román M, Angullo E. Presentación del IPCRG survey. 4th IPCRG International Primary Care Respiratory Group. Word Conference; 2008 mayo 28-31; Sevilla.

Román M. Estudio PULSAIB: Resultados de un estudio de cohorte poblacional en salud respiratoria. V Jornadas de Espirometría en Atención Primaria de las Islas Baleares; 2008 Palma.

Uréndez A, Gorreto L. Enfermo respiratorio crónico en la consulta de enfermería. V Jornadas de Espirometría en Atención Primaria de las Islas Baleares; 2008 Palma.

Verdaguer M. L'estratègia de cures pal·liatives a les Islas Baleares. Jornada de presentación de la Estrategia nacional de cuidados paliativos. Consejería de Salud y Consumo; 2008; Palma.

Vicens C. El estudio PREDICT-España. Diferencias interprovinciales en la prevalencia de ansiedad y depresión en atención primaria. Depression and other common mental disorders in Primary Care; 2008 junio; Granada.

f) Comunicaciones en reuniones científicas (congresos, jornadas...)

Adelantado E, Colom B, Frontera G, Rigo F, Rodríguez T, Angullo E. Prevalencia de obesidad en las Islas Baleares según diferentes mediciones. I Congreso Clínico Cardiovascular. SEMFYC; 2008 junio 5-6; Zaragoza.

Andreu JL. Hipertensió i malaltia vascular perifèrica. 13ª Reunión Nacional de la Sociedad Española de Hipertensión (SEH-LELHA); 2008 abril 4; Valencia. I Premi SOHIB (Sociedad de Hipertensión y Riesgo Cardiovascular de las Islas Baleares).

Angullo E, Colom B, Rigo F, Frontera G, Rodríguez T, Adelantado E. La diabetes en las Baleares: conocimiento, tratamiento y control en un estudio poblacional. I Congreso Clínico Cardiovascular. SEMFYC; 2008 junio 5-6; Zaragoza.

Argüelles R, Lorente P, Esteva M, Bisol R, Torrens I, Ramírez Manent JI. Estudio de la violencia de género a través de los partes judiciales que cumplimentamos en el centro de salud. XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Arranz J, Vicente M A, Comas F, Ballester A, Llabrés C, Calvo C. Uso de antibióticos en un área sanitaria: anàlisis del contenido real de la historia clínica electrónica centralizada, ¿útil para mejorar? XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Bauçà MLL, Ingla M, Pinya C, González S. L'ensenyament de la promoció de la salut a l'Espai Europeu d'Educació Superior. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Bellón JA, Luna JD, Moreno B, Gil de Gómez MJ, Montón C, Sánchez M, Díaz MA, Vicens C, Motrico E, Torres F y grupo PREDICT. Validación de un índice de riesgo para predecir el inicio de episodios de depresión mayor en atención primaria: el índice Predict. VIII Jornadas de Salud Investiga; 2008 octubre 29-31; Sevilla.

Bennàsar M, Pericàs J, González S, Seguí P, Tuneu MJ. Factors in the origin of tobacco habit in primary care Nurses in Mallorca (Spain). 8th IUHPE European Conference on Health Promotion and Education; 2008 septiembre 9-13; Turín.

Boqué A. II Programa informàtic Asma Infantil de les Islas Baleares. 4th IPCRG International Primary Care Respiratory Group. Word Conference; 2008 mayo 28-31; Sevilla.

Bordonaba D, Sicras A, Prados A, Estelrich J y colaboradores. Impact Of Morbidity On The Use Of Resources In Primary Care: Retrospective Application Of Acg® At A Spanish Interregional Level. 24th Patient Classification Systems International (PCSI) Working Conference; 2008 octubre 8-11; Lisboa.

Boronat J. Diagnóstico en atención primaria de enfermedad arterial periférica de extremidades inferiores en pacientes con Diabetes Mellitus 2. XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Cáceres Y, Llull M. Proyecto de promoción de la salud en adolescentes escolarizados. XIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de la Adolescencia de la Asociación Española de Pediatría; 2008 abril 18-19; Alicante.

Cáceres Y, Llull M. Experiencia de educación para la salud en un instituto de educación secundaria. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Caldentey M, Tamborero G, Crespo C, Cibrián S, Servera M, Fe A, Ochogavía J. Implantar una línea de calidad en un centro de salud de atención primaria. XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Caldentey M, Tamborero G, Cibrián S, Casamartina R, Millán MT, Picornell C. Efectividad del cambio del sistema de calidad ISO 9001:2000 a EFQM en un centro de salud. XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Caldentey M, Tamborero G, Cibrian S, Méndez JM, Servera M, Martín S. Establecer una línea de calidad en un centro de salud de atención primaria. 26º Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial; 2008 octubre 21-24; Zaragoza.

Caldentey M, Tamborero G, Crespo C, Magro B, Millan MT, De Aguillar C. Mejora de la accesibilidad mediante cita telefónica en un centro de salud. XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Caldentey M, Tamborero G, Millan M, Crespo C, Magro B, Miró E. Mejora de la accesibilidad mediante la cita telefónica en un centro de salud. 26º Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial; 2008 octubre 21-24; Zaragoza. Finalista del premio a la mejor comunicación.

Caldentey M, Tamborero G, Millan MT, Casamartina R, Ochogavía J, Bosch MA. Efectividad del cambio del sistema de calidad ISO 9001/2000 a EFQM en un centro de salud. 26º Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial; 2008 octubre 21-24; Zaragoza.

Caldentey M, Tamborero G, Millan MT, Miró E, Casamartina R. ¿Es posible mejorar las urgencias en un Centro de Salud? XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Caldentey M, Tamborero G, Miró E, Tamayo A, Casamartina R, Cibrian S. ¿Es posible mejorar las urgencias en un centro de salud?. 26º Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial; 2008 octubre 21-24; Zaragoza.

Campo M. Epiglotitis en el adulto: sintomatología banal con evolución potencialmente mortal. II Jornada de Casos Clínicos de Infecciones en Urgencias; 2008 marzo 27-28; Toledo.

Canillas X, Gayola M, March S, Méndez C, Serra S, Vidal C. Implantación de un servicio de mediación intercultural en el servei de salut. Simposio Nacional de la Sociedad Española de Atención al Usuario de la Sanidad (SEAUS); 2008 mayo; Ciudad Real.

Carandell E, Leiva A, Esteva M. Utilidad del crb65 en el manejo de la neumonía adquirida en la comunidad (NAC) en atención primaria. XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Cartagena R, González S, Núñez C. Aprendiendo a comer bien: talleres para padres y niños. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Cibrián S, Etxagibel A, Rigo MT, Bosch MA, Tamborero G, Caldentey M. Estudio de contactos de tuberculosis: registro de contactos en un centro de salud. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón.

Cibrián S, Etxagibel A, Rigo MT, Caldentey M, Tamborero G, Servera M, Leiva A. Knowledge of cardiovascular medicine's cost by doctors in primary attention Mallorca (Spain). Wonca Europe 2008 14th Regional Conference: Overcoming the Distance; 2008 septiembre 4-7; Estambul.

Cibrián S, Rigo MT, Etxagibel A, Tamborero G, Caldentey M, Servera M, Leiva A. Knowledge and opinions of primary attention professionals in Mallorca (Spain) about cardiovascular medicines. Wonca Europe 2008 14th Regional Conference: Overcoming the Distance; 2008 septiembre 4-7; Estambul.

Cibrián S, Rigo MT, Etxagibel A, Tamborero G, Caldentey Miguel, Servera M, Leiva A. Knowledge of cardiovascular drug's cost by doctors in primary attention and internal medicine in Mallorca Island (Spain). Diferencial aspects. Wonca Europe 2008 14th Regional Conference: Overcoming the Distance; 2008 septiembre 4-7; Estambul.

Cibrián S, Rigo MT, Etxagibel A, Tamborero G, Caldentey M, Servera M. Knowledge of cardiovascular drug's cost by doctors in primary attention and internal medicine in Mallorca (Spain). 29th World Congress of Internal Medicine. 2008 septiembre 16-20; Buenos Aires.

Cibrián S, Rigo MT, Etxagibel A, Servera M, Caldentey M, Tamborero G. Knowledge and opinions of primary attention professionals in Mallorca (Spain) about cardiovascular medicines. 29th World Congress of Internal Medicine; 2008 septiembre 16-20; Buenos Aires.

Cifre A, Fiol F, March S. Descripció de l'atenció fora de circuit de cita prèvia (Urgències AP). II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón.

De Pedro J, Bennàsar M, Pericàs J, González S. Aplicación del modelo PARISH de transferencia del conocimiento a la práctica clínica. V Reunión Internacional sobre Enfermería Basada en la Evidencia; 2008 noviembre 20- 21; Granada.

Escarrer M, Madroñero A. Vacunación de fiebre amarilla en niño alérgico a huevo. XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Inmunología Clínica y Alergología Pediátrica; 2008 mayo 15-17; Bilbao.

Fernández MC, Herrero S, Cordero JA, Moderuelo JA, González ML, Benito L et al. Social and sanitary profile of female victims of gender violence in the framework of an experimental study. Wonca Europa 2008 14th Regional Conference: Overcoming the distance; 2008 septiembre 4-7; Estambul. Primer premio a la mejor comunicación del Congreso.

Font MA, Mas C, Vidal C, Ferrer G, Cardona D, Monserrat M. Gimcana de salut durant la setmana sense fum. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Font MA, Ferrer G, Puigserver M. Taller de cuina saludable. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Font MA, Salas N, Albadalejo R, d'Agosto P, Moragues T. Prevenció de consum de substàncies tòxiques en adolescents. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Font MA, Salas N, Albadalejo R, Moragues T, d'Agosto P. Prevenció de substàncies tòxiques a l'IES Damià Huguet. Congreso ABIC; 2008 mayo; Palma.

Fontseca M, Timoner E, Fleitas G, Caldentey M, Picornell C, Tamborero G. Coste de los fármacos del ámbito cardiovascular: conocimientos y percepciones de los médicos de un centro de salud. 26º Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial; 2008 octubre 21-24; Zaragoza.

Fournier MD, Herrera J, Salvà T, Llagostera M. Descripción del programa de asistencia al paciente respiratorio crónico (RESC) en el ESAD de Mallorca. 7º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos; 2008 junio 4-7; Salamanca.

Gil de Gómez MJ, Montón C, Vicens C, Oliván B, Blázquez A, March S. Algoritmo de riesgo español para predecir el inicio de episodios de depresión mayor en atención primaria: el estudio PREDICT-España. XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Gómez M, Togores B, Sastre P, Ripoll J, Leiva A, Esteva M, De la Rocha A. Correlación entre medidas de masa ósea por DXA de columna y cadera versus ultrasonido de falange y prevalencia de fracturas vertebrales medidas por morphoxpres en mujeres menopáusicas. Estudio preliminar. XIII Congreso de la Sociedad Española de Investigación Ósea y Metabolismo Mineral (SEIOMM); 2008 noviembre 4-7; Oviedo.

Gómez M, Togores B, Sastre P, Ripoll J, Leiva A. Perdedoras rápidas de masa ósea en mujeres del área de Mallorca y riesgo de fractura. Estudio preliminar. XIII Congreso de la Sociedad Española de Investigación Ósea y Metabolismo Mineral (SEIOMM); 2008 noviembre 4-7; Oviedo.

González S, Galmés A, Bauzà MLL, Ingla M. Contenidos psicosociales en educación para la salud (EPS) desde los estudios de enfermería. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

González S, Núñez C, Quesada M, Moragues MT, Salamanca M. Talleres de educación para la salud (EPS) para adolescentes. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

González G, Bennàsar M, Pericàs J, Seguí P, Tuneu MJ. Factors that encourage the maintenance of the tobacco habit in primary care nurses in Spain. 8th IUHPE European Conference on Health Promotion and Education; 2008 septiembre 9-13; Turín.

Grupo de investigación Isfvidap (formen parte Roca A, González S, Romero A, Quesada M, Carro M). Social and sanitary profile of female victims of gender violence in the framework of an experimental study. Wonca Europe 2008 14th Regional Conference: Overcoming the Distance; 2008 Septiembre 4-7; Estambul. Premio al mejor póster.

Herrero JA, Gutiérrez RN, Oliva L, Llagostera M, Carbonell MP, Villadrich T. Propuesta de un protocolo de seguimiento del duelo en un programa de cuidados paliativos. 7º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos; 2008 junio 4-7; Salamanca.

Iglesias AA, Maestre MA, Serrano MA, Giménez J, Llodrá V, Rovira M. Circuito de comunicación entre estructuras básicas de salud y un servicio de farmacia hospitalaria. 53º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH); 2008 octubre 21-24; Valencia.

Janer JM, Cabrer JF, Arellano MM. Incapacidad laboral: características en un centro de salud. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón.

Lliteras M, Callejas E, Julia M, Gómez I, Oliver A. Role of duloxetine in psoriasis. Congreso Internacional de Depresión y Otros Trastornos Comunes en la Atención Primaria; 2008 junio 18-21; Granada.

Llompert A, García AM, García V, Bestard F, Gutiérrez D, Llull M. Discúlpeme un momento: filtrado de llamadas en la consulta de un médico de familia. XXVIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 noviembre 19-22; Madrid.

Llull M, Vidal C, Ramos M, March S, Zaldívar I, Pérez MD, Ribot M, Taltavull JM. Aproximació a la situació de les activitats comunitàries en atenció primària de les Islas Baleares. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

LLull M, Cáceres Y, Caldentey M. Implantación de un proyecto de educación para la salud en un instituto de educación secundaria. 26º Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial; 2008 octubre 21-24; Zaragoza.

March S, Ripoll J, Ramos M, Pérez D, Planas T, Llull M. Factores que influyen en que los profesionales de atención primaria realicen actividades comunitarias de promoción de la salud. X Encuentro del Programa de Actividades Comunitarias en la Atención Primaria (PACAP); 2008 abril 17-19; Las Palmas de Gran Canaria. Premio de reconocimiento a la mejor investigación del Encuentro.

Mascaró A, Mirabal MC. Programa piloto sobre sexualidad y prevención con población nigeriana. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Mascaró A, Mirabal MC. Desarrollo del programa pro-infancia en el centro de salud de Son Gotleu, enfocado al programa del niño sano. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Mendieta MN, Sabalich MA. Caracterización de un brote nosocomial por enterococcus faecium resistente a glucopéptidos. IV Reunión de Internistas de las Islas Baleares. Reunión de la Sección de la Sociedad Catalano-Balear de Medicina Interna; 2008 junio 6-7; Palma.

Mendieta MN, Sabalich MA. Endocarditis bacteriana: casuística, perfil clínico y pronóstico de nuestra serie en un hospital comarcal. IV Reunión de Internistas de las Islas Baleares. Reunión de la Sección de la Sociedad Catalano-Balear de Medicina Interna; 2008 junio 6-7; Palma.

Miró E, Sánchez V, Esteva A, Pons P, Zafra M, Méndez C, Fernández M i Grup d'Incontinència Urinària. Calidad de vida en mujeres con incontinencia urinaria. XII Encuentro Internacional de Investigación sobre Enfermería. 6º Coloquio Bienal Joanna Briggs; 2008 noviembre 12-15; Córdoba.

Moreno B, Motrico E, Bellón JA, Montón C, Vicens C, Gil de Gómez J, Sánchez-Celaya M, Díaz-Barrieros MA, Muñoz MM. Prevalencia de depresión en atención primaria: diferencias entre diagnóstico CIE-10 y DSM-IV (estudio PREDICT ESPAÑA). Congreso Nacional de Psiquiatría; 2008 noviembre 3-7; Valencia.

Pedrosa J. Unidad coordinadora de atención temprana. Proyecto de gestión en atención primaria de Baleares. Reunión Anual Interislas de la Sociedad de Pediatría Balear; 2008 mayo 10; Palma.

Pedrosa J, Castaño E. Niños con necesidades de atención temprana en consultas de pediatría de atención primaria. XXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria; 2008 octubre 16-19; Tenerife.

Pérez D, Planas T, Llull M, Ponseti E, Martín A. Cinc años de participació comunitària a Son Gotleu. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Pérez D, Ponsell E, Martín A, Llull M, Oulkadi S. Talleres para trabajar el duelo migratorio de las madres de origen magrebí de Son Gotleu. El dolor y el sufrimiento del niño y su familia; 2008 octubre; Granada.

Planas T, Moreo I, Vidal C, Perelló M. Proyecto de educación para la salud en el IES Josep Sureda i Blanes: por una alimentación saludable. X Encuentro del Programa de Actividades Comunitarias en la Atención Primaria (PACAP); 2008 abril 17-19; Las Palmas de Gran Canaria.

Poblador B, Prados A, Sicras A Estelrich J y colaboradores. Impacto de las enfermedades psicosociales sobre el gasto farmacéutico en atención primaria. XXVI Reunión Anual de la Sociedad Española d'Epidemiología; 2008 octubre 14-17; Girona.

Prados A, Poncel A, Sicras A Estelrich J y colaboradores. Outlier patients concerning pharmacy expenditure in primary care: retrospective application of Acg Case-Mix System® at a spanish interregional level. Wonca Europe 2008 14th Regional Conference: Overcoming the Distance; 2008 septiembre 4-7; Estambul.

Prados A, Bordonaba D, Sicras A, Estelrich J, Aza M, Bordonaba D, Calderón A, Corbacho MS, González F, Lallana MJ, López-Cabañas A, Magdalena J, Oliván B, Poblador B, Poncel A. Pharmacy cost outlier patients in primary care. Retrospective application of Acg® in a spanish context. 24th Patient Classification Systems International (PCSI) Working Conference; 2008 octubre 8-11; Lisboa.

Puchades V. Triple utilidad de un apósito: mejora calidad de vida, desinfecta la herida y absorbe el exudado. VII Simposi Nacional d'Úlceres per Pressió i Ferides Cròniques. Primer Congreso Latinoamericano sobre Úlceras y Heridas; 2008 noviembre; Tarragona.

Ramos M, Esteva M, Cabeza E, Taltavull M, March S, Ruiz A. Desencadenantes de consulta al médico ante síntomas de cáncer colorectal y precepción del proceso diagnóstico. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón.

Ramos M, Duro R, Caldentey M, Estrades T, Servera M, González-Vals MJ. Factores que pueden contribuir a mejorar las intervenciones en tabaquismo en atención primaria. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón. Premio PAPPs en el Congreso.

Ramos M, Caldentey M, Duro R, Estrades T, Servera M, González-Vals MJ. Efectividad de las intervenciones avanzadas individual y grupal en el tratamiento del tabaquismo en atención primaria. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón.

Rigo F, Frontera G, Colom B, Rodríguez T, Angullo E, Adelantado E. La hipertensión en las Baleares: conocimiento, tratamiento y control en un estudio poblacional. I Congreso Clínico Cardiovascular. SEMFYC; 2008 junio 5-6; Zaragoza.

Rodríguez T, Rigo F, Frontera G, Colom B, Angullo E, Adelantado E. Hipertensos conocidos y no conocidos de las Baleares. ¿Hay diferencias del riesgo cardiovascular según el método de predicción? I Congreso Clínico Cardiovascular. SEMFYC; 2008 junio 5-6; Zaragoza.

Rodríguez A, Carandell E, Esteva M. Medicamentos acumulados en las consultas del centro de salud. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón.

Rosselló P, Cloquell JM. Evitar conductes de salut inadequades en joves entre 13-17 años del municipi de Santa Margalida. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Salamanca M, Roca A, Núñez C, Ortega M, Carro M. ¿Podemos aproximarnos a los adolescentes? Consulta joven en un instituto. XII Jornadas de Residentes de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 mayo 8-9; Logroño.

Salamanca M, Roca A, Cibrián S, Llompart A. ¿Qué podemos encontrar como causa de un aumento de transaminasas? XII Jornadas de Residentes de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 mayo 8-9; Logroño.

Salamanca M, Cibrián S, Llompart A. Calcificaciones de discos intervertebrales: a propósito de un caso. XII Jornadas de Residentes de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 mayo 8-9; Logroño.

Salamanca M, Cibrián S, Llompart A. Ictus, cólico renal, apendicitis y... ¿enfermedad inflamatoria intestinal?: diagnóstico diferencial del dolor abdominal en mujeres jóvenes. XII Jornadas de Residentes de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2008 mayo 8-9; Logroño.

Salvà M, Ferrer G. Programa d'atenció a l'al·lèrgic al làtex a la zona bàsica de salut Migjorn: detecció, tractament i prevenció de nous casos. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Seguí P, Tuneu MJ, González S, Pericàs J, Bennàsar M. Psychosocial repercussions of type I diabetes in adolescent patients. 8th IUHPE European Conference on Health Promotion and Education; 2008 septiembre 9-13; Turín.

Serra F, Ingla M, Hidalgo G, Planas T, Pérez DM, Coll F, Martín A. Promoció de la salut des del Col·legi d'Infermeria i l'Ajuntament de Palma. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Sicras A, Velasco S, Estelrich J, Prados A et al. Variability In The management of primary care consultations explained by adjusted clinical groups: a multicentre cross-sectional study at a spanish nationwide level. Acg International Risk Adjustment Conference; 2008 mayo 4-7; Las Vegas.

Sicras A, Prados A, Estelrich J y colaboradores. Validación retrospectiva de los adjusted clinical groups case-mix system en un ámbito poblacional español: estudio multicéntrico. Wonca Europe 2008 14th Regional Conference: Overcoming the Distance; 2008 Septiembre 4-7; Estambul.

Timoner E, Fontseca M, Fleitas G, Caldentey M, Tamborero G, Picornell C. La calidad y el gasto

de la prescripción, ¿está relacionada con el conocimiento del coste de los fármacos del ámbito cardiovascular? 26º Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial; 2008 octubre 21-24; Zaragoza.

Valens J, Estelrich M, Pou LL, Oliver M, Bautista E, Oliver P. Educació per a la salut en dones immigrants o amb problemàtica social com a cuidadores. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Vidal C, Ripoll J, Ordinas M, Mayol C, Mora J, Sánchez F. Aspectos considerados como facilitadores y obstaculizadores en el desarrollo de programas de salud en los centros educativos. XII Encuentro Internacional de Investigación sobre Enfermería. 6º Coloquio Bienal Joanna Briggs; 2008 noviembre 12-15; Córdoba.

Vicens C, Mateu C, Alegret S, Sureda M, Mas G i Grup PREDICT de Balears. Prevalença i perfil de símptomes dels pacients amb depressió. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón.

Vicens C, Moreno B, Bellón JA, Muñoz MM, Montón C, March S. Prevalence rates of anxiety and depressive disorders in general practice attendees in seven Spanish provinces. Congreso Internacional de Depresión y Otros Trastornos Comunes en la Atención Primaria; 2008 junio 18-21; Granada.

Vicens C, Sempere E, Palop V, Moral A, Zaforteza M, Prat A. Consum d'antidepressius i benzodiazepines a les nostres comunitats autònomes. II Congreso de las Sociedades Valenciana, Balear y Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria; 2008 mayo 22-23; Castellón.

Vico H, Cifre A, Pérez I, Díaz R, Casals O, García A, Tarongí S, Amer G. Incidencia de complicaciones médicas en demencia avanzada. LX Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología; 2008 noviembre 25-29; Barcelona.

Villalonga B, Soberats M, Gil JL. Educació a pares i mares que han tingut un nadó. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma. Primer premio a la comunicación de educación para la salud.

Villalonga B. Educació per a la salut dins l'àmbit escolar. II Encuentro de Participación Comunitaria para la Promoción de la Salud en las Islas Baleares; 2008 mayo 29-30; Palma.

Zamanillo, Baran A, Galán M, Moruo E, Malimbwi M, Yagaza M et al. Mobile VCT vs site based VCT - which is the target population? XVII International AIDS Conference (AIDS 2008); 2008 agost 3-8; México.

5.5. Actividad de la Unidad de Programas

La Unidad de Programas ha apoyado proyectos de protocolización, acuerdos, guías y adaptación de guías de práctica clínica de los cuales se puede beneficiar toda el Área de Salud de Mallorca. A continuación se describe brevemente la situación de los protocolos y de los programas en vigor de la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca y las actividades desarrolladas durante el año 2008.

5.5.1. Programas, protocolos y guías de práctica clínica (GPC) vigentes

* Servicio de Salud de las Islas Baleares

** Consejería de Salud y Consumo del Gobierno de las Islas Baleares

*** Consejería de Salud y Consumo del Gobierno de las Islas Baleares y Asociación Española Contra el Cáncer

a) Niños y adolescentes

Niño sano (segunda edición, 2007)
 Programa de detección neonatal de metabolopatías (2007)**
 Programa de salud bucodental (PADI) (2005)
 Plan de asma infantil de las Islas Baleares (PAIB) 2007
 La diabetes infantil a la escuela (2006)*
 Consulta joven (se inició en el curso 2004-2005)
 Proyecto Consulta Joven (2008)

b) Adultos y ancianos

GPC 1 Diabetes : Guía de actuación en los centros de salud (2004)
 Guía de educación diabetológica (2004)
 GPC 2 EPOC (2004)
 Guía Práctica de enfermería para el enfermo respiratorio crónico (2006)
 GPC 3 Riesgo cardiovascular (versión larga y abreviada) (2006)
 Abordaje del tabaquismo:
 Guía de deshabituación tabáquica para profesionales de la salud (2005)
 Guía de intervención grupal para el abordaje del tabaquismo en Atención Primaria (2005)
 Programa de atención al anciano (2000)
 Programa de atención domiciliaria (1995)
 Úlceras por presión: prevención y tratamiento (2007) (versiones larga y abreviada)*
 Proceso de atención de enfermería. Adopción del modelo conceptual de Virginia Henderson (2006)
 Protocolo de derivación y diagnóstico ante sospecha de cáncer colorectal. Sector Ponent (2008)
 Protocolo de derivación directa a las unidades de fisioterapia de la atención primaria (2008)
 Programa de rehabilitación y fisioterapia a domicilio (2008)
 Manual de funcionamiento de las unidades de fisioterapia de la atención primaria (2008)
 Proyecto Mapa de procesos de enfermería (2005)
 Asistencia de pacientes con dolor crónico. Sector Ponent (2008)

c) Mujer

Programa de detección precoz del cáncer de mama en las Islas Baleares (2000)***
 Protocolo de derivación y diagnóstico ante sospecha de cáncer mama. Sector Ponent (2008)
 Programa de prevención del cáncer de cérvix (2004)*

Programa de prevención de la transmisión heterosexual del SIDA con enfoque de género (2006)**

Guía de actuación en la anticoncepción de urgencia (2008)**

d) Grupos

Protocolo para realizar actividades de educación a grupos (1999)

Protocolo de educación grupal:

Pacientes con trastornos esquizofrénicos (2000)

Cuidadores (2005)

Material didáctico de educación grupal para las cuidadoras (2007)

e) Infecciones

Programa de vacunación antigripal (1988 y actualizaciones anuales)

Programa de vacunación de tétano y difteria (1993, actualización de 2004)

Esquema de vacunación Td (2004)

Programa de vacunación contra la hepatitis B (1999)

Protocolo de actuación por un pinchazo o una exposición accidental con material biológico (2004)*

Proceso de desinfección y esterilización del material sanitario en la atención primaria (2007)

Normas para la limpieza y la desinfección del material sanitario (2005)*

Prevención y control de la infección nosocomial (2005)*

f) Procedimientos clínicos

Programa de extracciones y recogida de muestras clínicas (actualización de 2002)

5.5.2. Niños y adolescentes

a) La diabetes infantil en el colegio

Puesta en marcha: curso escolar 2006-2007.

El 13 de diciembre de 2007, se suscribió un convenio de colaboración entre la Consejería de Salud y Consumo, la Consejería de Educación y Cultura y la Asociación de Personas con Diabetes de las Islas Baleares (ADIBA).

Objetivos:

Conseguir que los niños con diabetes disfruten de una escolarización normalizada, garantizando su integridad y seguridad física con las medidas terapéuticas necesarias.

Establecer las medidas adecuadas por asegurar una adecuada formación de los profesionales (profesores, educadores y otros profesionales) que en el centro educativo tienen relación con niños con diagnóstico de diabetes, con el fin de lograr un grado suficiente de conocimientos que los permita supervisar y/o dar las atenciones necesarias (auto-

control, administración de insulina, alimentación y ejercicio físico adecuados), así como la actuación en caso de urgencia.

Dotar los centros educativos con niños diagnosticados de diabetes mellitus con un maletín con el material necesario para el control de la enfermedad (glucómetro, tiras reactivas, lancetas), así como dos inyecciones de glucagón para actuar en caso de urgencia.

Establecer la coordinación entre los centros de salud, los centros educativos y las familias (padre/madre y/o representante legal del niño) que garantice un control y un seguimiento adecuados de los niños diabéticos durante el tiempo en que están en el colegio.

Actividades:

Se organizó conjuntamente con la Consejería de Educación y Cultura el taller “El niño con diabetes en el colegio” en el Centro de Estudios del Profesorado de Mallorca, con una duración de ocho horas (1 crédito). Este taller iba dirigido al profesorado con alumnos diabéticos. Fue impartido por profesionales de la salud de la atención primaria y del Hospital Universitario Son Dureta. Participaron treinta y seis maestros de trece centros educativos de Mallorca.

Desde que se puso en marcha el proyecto (curso 2006-2007) hasta el curso 2008-2009 se han formado ciento setenta y ocho profesores de treinta y siete centros educativos de Mallorca.

Se hicieron cuatro talleres teórico-prácticos sobre la diabetes infantil, uno para cada sector, de nueve horas de duración cada uno. Fueron conducidos conjuntamente por enfermeras y pediatras de los hospitales de referencia de cada sector y por un pediatra y un enfermero de la atención primaria.

Los equipos de atención primaria de los centros de salud dieron apoyo a los centros educativos con niños diabéticos matriculados y apoyo de formación al profesorado, entregaron el material necesario para hacer el seguimiento y el control de los niños y para darles la atención oportuna en los casos que la requirieron.

b) Proyecto Consulta Joven

Puesta en marcha: curso escolar 2004-2005.

Objetivo: mejorar la salud de los adolescentes escolarizados en institutos de educación secundaria implantando un programa de educación para la salud a partir de la creación de una consulta joven. Iba dirigido al alumnado de los institutos de educación secundaria.

Actividades:

El proyecto de consulta joven se inició en el curso 2004-2005 con la participación de tres centros de salud y tres institutos; fue aumentando durante los cursos escolares siguientes, de tal manera que en el curso 2008-2009 veinte centros de salud y veintiún institutos pusieron en marcha la consulta joven (la memoria de la actividad de la consulta joven figura en un documento específico).

Durante el año 2008 se publicó el documento Aspectos legales en la atención sanitaria a menores en el marco de la consulta joven, se hizo un seminario de formación de ocho horas de duración dirigido a los profesionales sanitarios que atienden a los menores, más específicamente a los que conducen la consulta joven.

5.5.3. Adultos

a) Abordaje del tabaquismo

Guía de deshabituación tabáquica para profesionales de la salud y guía de intervención grupal para el abordaje del tabaquismo en la atención primaria.

Puesta en marcha: 2005.

Objetivo: contribuir a la cesación del hábito tabáquico de toda la población fumadora.

Actividades:

Suministro de dieciocho cooxímetros a cargo a la Dirección general de Salud Pública de la Consejería de Salud y Consumo.

Actualizaciones y mejoras en el registro del hábito tabáquico en el programa informático del e-SIAP.

Actividades formativas dirigidas a profesionales sanitarios (véase el apartado de formación de la Unidad de Docencia).

Actividades de prevención y promoción de la salud: campaña de 2008 “Los jóvenes decimos no al tabaco”, entre la GAP, la Sociedad Balear de Medicina Familiar y Comunitaria, la Asociación Balear de Enfermería Comunitaria, el Colegio de Enfermería de las Islas Baleares y la Consejería de Salud y Consumo del Gobierno de las Islas Baleares a través de la Oficina del Plan de Actuación contra el Tabaquismo y la Oficina del Plan de Drogas. En total participaron veintidós centros de salud y treinta y tres centros educativos. Se implicaron ciento veintiún profesionales, entre médicos y enfermeras, y noventa y cinco educadores. Se impartieron noventa y tres talleres-charla “Ex-fúmat”, con 2.212 asistentes entre el alumnado y el profesorado, y se organizaron treinta mesas informativas durante la Semana Sin Humo, con 1.681 cooximetrías.

Actividades asistenciales: la mayoría de los profesionales sanitarios hacen una intervención mínima y una intervención breve a todas las personas fumadoras. La intervención avanzada individual, la hacen exclusivamente los profesionales sanitarios que han sido formados en los talleres específicos. El resultado de la actividad durante el año 2008 fue el siguiente:

Número de intervenciones mínimas o consejos mínimos: 32.237

Número de intervenciones breves: 725

Número de intervenciones avanzadas individuales: 509

Grupos de deshabituación tabáquica: veintinueve centros de salud ofrecieron terapias grupales para dejar de fumar a los usuarios de su zona. Los datos recogidos por la Coordinación de Tabaquismo de la GAP son los siguientes:

Número de grupos: 54

Número de personas fumadoras que completaron el tratamiento grupal: 352

Número de personas que al acabar el tratamiento grupal dejaron de fumar: 272 (77,3 %)

b) Úlceras por presión: prevención y tratamiento

Puesta en marcha: 1999. Actualizado en 2007 por el Grupo de Asesoramiento para las Úlceras por Presión del Servicio de Salud.

Objetivos: disminuir la variabilidad de la práctica clínica en la gestión de las úlceras por presión;

afavorir la comunicació entre els equips de cures de cada centre; racionalitzar el consum de recursos sanitaris; facilitar la relació entre el professional sanitari, el pacient i els cuidadors; facilitar la implantació de projectes per reduir la incidència i la prevalença; normalitzar el sistema d'informació sobre la incidència i la prevalença, i propiciar la transmissió de coneixements sobre la matèria entre els professionals. Anava dirigit a persones en risc de patir úlceres per pressió i a persones afectes.

Actividades: se elaboraron tres documentos: una versión completa, una versión abreviada y una guía de recomendaciones para los cuidadores. El contenido de estos documentos fue presentado en dos sesiones (en Palma y en Manacor), y se hizo la difusión pertinente a todos los centros de salud (las guías están disponibles en la web del Servicio de Salud).

c) Protocolo de derivación y diagnóstico ante una sospecha de cáncer colorrectal

Puesta en marcha: diciembre de 2008 (sector Ponent).

Objetivo: reducir los intervalos diagnósticos y terapéuticos del cáncer de colon y recto a fin de cumplir uno de los objetivos del Plan estratégico del Servicio de Salud de las Islas Baleares. Fue elaborado conjuntamente por miembros profesionales de la GAP y del Hospital Universitario Son Dureta.

d) Documento de consenso entre la Atención Primaria y la Unidad del Dolor del Hospital Universitario Son Dureta

Puesta en marcha: 2008.

Objetivo: asistir los pacientes con dolor crónico del sector Ponent.

e) Protocolos de derivación directa a las unidades de fisioterapia de la atención primaria

Puesta en marcha: agosto de 2008.

Objetivo: establecer el circuito de derivación directa del usuario desde el médico de familia a la unidad de fisioterapia. Esta unidad debía poner en marcha un plan terapéutico según los protocolos vigentes. Durante el año 2008 se puso en marcha este protocolo.

f) Programa de rehabilitación y fisioterapia a domicilio

Puesta en marcha: noviembre de 2008.

Objetivo: mejorar la accesibilidad a los servicios de fisioterapia de la población atendida a domicilio.

Actividades: durante el año 2008 se puso en marcha el programa y se hizo el pilotaje de los centros de salud de Palma correspondientes al sector Migjorn.

g) Manual de funcionamiento de las unidades de fisioterapia de la atención primaria

Puesta en marcha: octubre de 2008.

Objetivo: describir el funcionamiento de las unidades de fisioterapia de la atención primaria y los problemas de salud que pueden atender.

h) Proyecto “Mapa de procesos de enfermería”

Puesta en marcha: 2005. Ese año se puso en marcha el proyecto de excelencia “Mapa de procesos de enfermería” con el fin de unificar los criterios de intervención y evaluación de las curas.

Objetivos: disminuir la variabilidad en la práctica clínica a fin de aumentar la calidad de las curas de los profesionales de enfermería a la población; describir los procesos de enfermería en el equipo de atención primaria; homogeneizar las intervenciones y las actividades que llevan a cabo las enfermeras; evaluar el grado de cumplimiento de los procesos mediante indicadores de medida, y fomentar la cultura de la calidad asistencial.

Actividades:

Pilotaje en siete centros de salud entre junio de 2007 y mayo de 2008. El pilotaje consistió en incorporar los procesos en la práctica asistencial con el apoyo metodológico siguiente: sesiones formativas sobre la gestión por procesos, sesiones sobre casos clínicos y sobre el proceso de atención de enfermería, sesiones sobre el registro en la historia clínica informatizada y sobre el desarrollo de una evaluación participativa continua.

Se elaboraron cuestionarios para identificar los aspectos de mejora y unos indicadores de calidad para medir el grado de cumplimiento de cada proceso a partir del registro en la historia clínica informatizada. Pilotaje a siete centros de salud entre junio de 2007 y mayo de 2008.

i) Asistencia de pacientes con dolor crónico en el sector Ponent (2008)

Puesta en marcha: 2008.

Objetivo: mejorar el control del dolor crónico de los pacientes mediante un protocolo consensuado en el cual constan los criterios de derivación y de seguimiento, la optimización del uso de analgésicos y el tratamiento especializado en la Unidad del Dolor o en una multidisciplinaria.

Actividades: en el segundo semestre de 2008 se inició el acceso de los centros de salud a la Unidad del Dolor con la difusión del documento y las sesiones de presentación para anestelistas de la Unidad en los centros del sector.

5.5.4. Mujer

a) Protocolo de derivación y diagnóstico ante la sospecha de cáncer mama

Puesta en marcha: diciembre de 2008 (sector Ponent)

Objetivo: reducir los intervalos diagnósticos y terapéuticos del cáncer de mama a fin de cumplir uno de los objetivos del Plan estratégico del Servicio de Salud de las Islas Baleares. Fue elaborado conjuntamente por miembros profesionales de la GAP y del Hospital Universitario Son Dureta.

b) Guía de actuación en la anticoncepción de urgencia

Puesta en marcha: 2008.

Objetivo: servir de herramienta de gestión clínica como orientación para tomar decisiones en caso de una demanda de anticoncepción de urgencia en el sistema sanitario público de las Islas Baleares.

Actividades: profesionales del Gabinete Técnico participaron en la revisión del documento, que fue publicado a finales de año. Estaba previsto impartir formación a los profesionales durante el año 2009.

c) Protocolo de prevención de la transmisión heterosexual del VIH con enfoque de género en la atención primaria: segunda etapa

Puesta en marcha: 2005.

Objetivo: detectar personas vulnerables a la transmisión heterosexual del VIH y cambiar actitudes y prácticas sexuales de riesgo con un enfoque de género y detectar precozmente infecciones del VIH.

Actividades: se retomó la formación de profesionales interrumpida desde mediados de 2006. Un equipo de seis formadoras impartió talleres en siete centros de salud, con un total de noventa y siete participantes.

d) Consejos para una vida saludable destinados a las mujeres

Puesta en marcha: 2008.

Objetivo: ofrecer consejos generales para una vida saludable centrados en los aspectos propios de la salud de la mujer.

Actividades: se imprimieron folletos bilingües, 31.000 en catalán-castellano y 4.000 en búlgaro-rumano.

5.5.5. Grupos

a) Protocolo de educación en grupo para cuidadores

Puesta en marcha: 2005.

Objetivos: aumentar la calidad de las curas que prestan los cuidadores a las personas incluidas en el Programa de atención domiciliaria y aumentar el bienestar de la persona enferma, de su cuidador principal y de su familia como unidad.

Actividades:

Doce centros de salud desarrollaron actividades educativas con diferentes grupos de cuidadores. La mayoría eran grupos de cuidadores a domicilio y de personas mayores. Algunos de los talleres se impartieron en colaboración con los ayuntamientos o con otras instituciones u organizaciones.

Seis equipos de atención primaria hicieron actividades de educación diabetológica en grupos.

Seis equipos de atención primaria hicieron actividades de educación diabetológica en grupos dirigidas a familias: escuelas de madres y padres, y mujeres (menopausia, prevenir y mejorar la incontinencia, inmigrantes, etc.).

Treinta y un equipos de atención primaria hicieron actividades de educación para la salud en los centros educativos de la zona sobre diferentes temas: tabaco y otras drogas, salud bucodental, diabetes infantil, inmunizaciones, educación afectivo-sexual, prevención de accidentes, alimentación saludable, información sobre los centros de salud... (las actividades llevadas a término en el marco de la consulta joven figuran en la memoria).

Dieciséis equipos de atención primaria hicieron actividades de educación para la salud en grupo sobre diferentes temas relacionados con la salud mental, la alimentación saludable, la prevención de accidentes, la sexualidad, etc., a grupos de población: mujeres inmigrantes, hogares de tercera edad, población general...

En mayo de 2008 se constituyó el Grupo de Formadores y Asesores en Promoción y Educación para la Salud de la GAP, formado por diferentes profesionales de la atención primaria. Los objetivos de este grupo eran apoyar a la GAP y especialmente a los profesionales de la atención primaria en la realización de proyectos de educación para la salud y participación comunitaria. Este grupo impartió el taller “Consejos eficaces sobre estilos de vida saludables” en siete EAP de Mallorca (Es Pla, Xaloc, Manacor, Tramuntana, Es Trencadors, Son Pisà y Son Serra).

5.5.6. Infecciones

a) Programa de vacunación antigripal

Puesta en marcha: 1988.

Objetivo: programa anual de vacunación destinado a las personas mayores de 64 años y a los niños y los adultos con factores de riesgo, con el fin de disminuir la morbilidad y la mortalidad causadas por la gripe.

Actividades: durante el periodo 2007-2008 se lanzó la vigésima campaña de vacunación antigripal a toda el Área de Salud de Mallorca, dirigida a 805.844 personas (población reconocida oficialmente el año 2007 en el área de Mallorca). Se vacunaron 111.602 personas (97.371 de las cuales estaban registradas en el e-SIAP). La cobertura entre las personas mayores de 64 años alcanzó el 50,6 %. Respecto a los menores de 65 años, las coberturas logradas según los factores de riesgo fueron las siguientes: el 18,6 % de los pacientes asmáticos; el 35,1 % de los diabéticos; el 33,5 % de los pacientes con EPOC; el 23,8 % de los pacientes infectados por el VIH; el 39,5 % de los pacientes con insuficiencia cardiaca; el 40,9 % de los pacientes con insuficiencia renal; el 55,9 % de los nefrópatas; el 17,6 % de los pacientes con hepatopatía, el 52,9 % de los pacientes inmunodeprimidos, y el 63,2 % de los pacientes con cardiopatía.

5.5.7. Grupos de trabajo, comisiones y tareas de asesoramiento

Comité Asesor de Vacunas de la Comunidad Autónoma.

Plan autonómico de preparación y respuesta ante una pandemia de gripe a las Islas Baleares: revisión anual

Plan autonómico del SIDA: revisión y estadística anual.

Comité Técnico Asesor del SIDA de las Islas Baleares: participación en la elaboración de un protocolo de asistencia integral a las personas con VIH/SIDA. Grupo de trabajo de atención primaria - atención especializada. Tenía como objetivo establecer las líneas de coordinación y colaboración entre los dos niveles asistenciales y elaborar, a partir de las necesidades detectadas, recomendaciones para la atención integral de las personas seropositivas.

Grupo de trabajo para elaborar el Plan estratégico de actuación integral contra la diabetes de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares 2009-2012

Grupo técnico de implantación de la Estrategia en cáncer de las Islas Baleares 2009-2012

Miembros de la Comisión de Sistemas de Información de Enfermería del Servicio de Salud.

Elaboración de la carta de servicios de la atención primaria: folleto de información para los usuarios sobre el servicios ofrecidos por la atención primaria.

Constitución del GECAP: el Grupo de Estudio de la Celiaquía en la Atención Primaria se creó en junio de 2008 con los objetivos de favorecer el estudio y la detección precoz de la enfermedad celiaca, investigar los aspectos clínicos y colaborar con el Grupo Balear de Estudio de la Enfermedad Celiaca, constituido por varios especialistas hospitalarios en la materia.

Durante el año 2008 se empezaron a redactar las recomendaciones para la actuación sanitaria contra la violencia de género a las Islas Baleares. Los objetivos de estas recomendaciones eran los siguientes:

Comité Asesor de Vacunas de la Comunidad Autónoma.

Plan autonómico de preparación y respuesta ante una pandemia de gripe en las Islas Baleares: revisión anual

Plan autonómico de la sida : revisión y estadística anual.

Contribuir a la formación profesional sobre las características de las diferentes manifestaciones de la violencia de género, los obstáculos para reconocerla y las posibilidades de actuación de los servicios sanitarios.

Establecer unas pautas comunes de detección, valoración, actuación y seguimiento de la violencia de género adaptando el protocolo común para la actuación sanitaria contra la violencia de género a las características asistenciales del Servicio de Salud.

Favorecer el conocimiento y la utilización de los recursos disponibles en las Islas Baleares.

En mayo de 2008, se constituyó la Comisión Técnica de Formadores de Formadores y Asesores en Promoción y Educación para la Salud, formada por diez profesionales de la atención primaria, un miembro del Gabinete Técnico y uno del equipo directivo de la GAP. Su objetivo principal era apoyar a la GAP y especialmente a los profesionales de la atención primaria en la realización de proyectos de educación para la salud y participación comunitaria. Se hicieron actividades de formación de formadores (en educación para la salud y en consejo breve), asesoría en el diseño, la implantación y la difusión de proyectos, entre otros.

En 2008 se trabajó en un grupo de trabajo formado por profesionales de la Consejería de Salud y Consumo —concretamente de la Dirección General de Salud Pública y de la Dirección General de Farmacia— y de la GAP conjuntamente con la Consejería de Educación y Cultura (Dirección General de Innovación y Formación del Profesorado) para elaborar los documentos sobre la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la pediculosis.

En el marco de la estrategia de alimentación saludable y vida activa de la Dirección General de Salud Pública, un grupo formado por profesionales asistenciales de la atención primaria, profesionales de la Dirección General de Salud Pública, del Gabinete Técnico y de la Dirección de Enfermería estuvieron elaborando un protocolo de educación para la salud en grupo sobre la alimentación saludable y la vida activa.

Revisión de los documentos siguientes: Gestión en la atención primaria de salud de las intoxicaciones por drogas de abuso y de los protocolos sobre la actuación en patología de la articulación temporomandibular en la atención primaria y sobre las infecciones urinarias de los adultos y cómo prevenirlas.

Colaboración en el Proyecto Guiasalud: participación en varias actividades de Guiasalud y en el proyecto de identificación y desarrollo de otros productos basados en evidencias (OPBE).

5.6. Unidad de Sistemas de Información (SIS)

Las tareas desarrolladas por el SIS se agrupan en cuatro bloques.

5.6.1. Cuadro de mandos (actividad asistencial)

Durante el año 2008 se avanzó en tareas de homologación de indicadores de actividad (conceptos, agendas, ámbito, etc.) colaborando con los profesionales de la FIC, de la OTIC, del Grupo Funcional y de ISOFT.

Cuadro de mandos de PAC/SUAP (finalizado)

Cuadro de mandos de unidades de atención a la mujer (finalizado)

Cuadro de mandos de fisioterapia (apoyo en el diseño)

Cuadro de mandos de trabajo social (apoyo en el diseño)

5.6.2. Indicadores de calidad de 2008

El SIS impulsó la medición del producto de la atención primaria participando en las reuniones del Grupo de Indicadores de Calidad de la GAP, colaborando en diseñar los indicadores propuestos (IQA) y haciendo la medición electrónica del proceso. Durante 2008 se hicieron cuatro mediciones (cortes) de los objetivos que conformaban los indicadores de calidad asistencial de 2008 y se envió información periódicamente a los centros de salud y al equipo directivo.

Se afianzó la información de CIAS de cada centro y la mejora continua del sistema de medida de los indicadores, así como el conocimiento de los profesionales mediante la edición del Manual de indicadores.

5.6.3. Apoyo a las actividades de la GAP

En diversas ocasiones se dio apoyo técnico a otras unidades o al equipo directivo sobre temas como el mapa de procesos de enfermería, contrato de gestión, valoración de proyectos, indicadores de programas asistenciales, valoración de los motivos de derivación a hospital.

5.6.4. Apoyo a los profesionales asistenciales

Durante el año 2008, el SIS hizo ciento siete consultas a la base de datos para dar apoyo a los profesionales asistenciales y a los equipos directivos, tanto de la GAP como del Servicio de Salud. Estas consultas fueron dirigidas a proyectos de investigación, de calidad (ISO), de gestión (Plan de calidad y líneas estratégicas del Servicio y del Ministerio) y temas clínicos.

6 Gestión económica

6.1. Evolución del gasto en el periodo 2004-2008 (en miles de euros)

En la tabla siguiente se presenta la evolución del gasto con los incrementos anuales en el periodo comprendido entre 2004 y 2008.

Concepto	2004	2005	2006	2007	2008	Porcentaje de INCR 05/04	Porcentaje de INCR 06/05	Porcentaje de INCR 07/06	Porcentaje de INCR 08/07
Personal estatutario	34.828	35.561	36.526	41.839	50.237	2,11	2,71	14,55	20,07
Personal laboral y eventual	10.632	12.328	13.724	14.970	15.740	15,95	11,32	9,08	5,14
Productividad	18.134	20.481	21.797	23.790	25.394	12,94	6,42	9,15	6,74
Cuotas, prestaciones y gastos sociales	13.488	14.375	15.387	16.583	18.190	6,58	7,04	7,78	9,69
Formación	51	58	57	40	45	14,69	-1,86	-29,43	12,99
Subtotal	77.133	82.803	87.490	97.224	109.591	7,35	5,66	11,13	12,72
Alquileres	229	227	233	290	293	-0,84	2,61	24,69	0,87
Reparación y conservación	520	702	590	1.021	986	34,91	-15,98	73,18	-3,45
Material de oficina	208	253	263	469	377	21,72	3,95	78,25	-19,50
Productos farmacéuticos	773	1.588	483	54	59	105,46	-69,56	-88,78	7,97
Material sanitario	748	1.416	855	1.520	1.527	89,38	-39,64	77,84	0,43
Otros suministros de material	38	180	57	113	105	372,69	-68,12	97,12	-6,97
Agua, gas y elect.	541	713	793	469	856	31,74	11,22	-40,89	82,64
Limpieza	1.628	2.274	2.189	2.143	3.065	39,69	-3,74	-2,10	43,02

Concepto	2004	2005	2006	2007	2008	Porcentaje de INCR 05/04	Porcentaje de INCR 06/05	Porcentaje de INCR 07/06	Porcentaje de INCR 08/07
Indemnización por razón de servicio	202	215	266	222	248	6,24	23,93	-16,61	11,58
Conciertos con entidades locales	38	13	4	0	0	-66,05	-71,46	—	—
Otros gastos	1.711	2.117	2.259	2.931	3.057	23,73	6,72	29,75	4,28
Formación e investigación	13	43	25	18	51	237,52	-42,23	-27,33	183,6
Subtotal	6.649	9.741	8.017	9.252	10.588	46,50	-17,69	15,39	14,45
Anticipos, préstamos al personal	0	164	173	237	150		5,49	37,02	-36,85
Farmacia	118.095	131.831	141.180	144.000	154.070	11,63	7,09	2,00	6,99
Total	202.554	225.647	238.183	251.879	275.542	11,40	5,56	5,75	9,39

6.2. Costes directos por centros asistenciales

Centro de salud	Concepto de coste				Coste por habitante			
	Capítulo I 1	Capítulo II 2	Capítulo IV 3	Coste total	Cap. I	Cap. II	Cap. IV	Coste total
s'Arenal	918.932,46	10.819,79	2.473.477,07	3.403.229,32	70,33	0,83	189,31	260,46
Arquitecte Bennassar	2.012.859,97	20.981,38	5.938.532,97	7.972.374,32	59,73	0,62	176,22	236,57
Camp Redó	1.860.641,52	15.041,76	4.917.660,67	6.793.343,95	64,38	0,52	170,16	235,06
Casa del Mar	1.170.840,28	11.500,85	3.657.815,22	4.840.156,35	49,78	0,49	155,53	205,81
Coll d'en Rabassa	1.704.976,73	10.938,87	4.881.189,29	6.597.104,89	64,35	0,41	184,22	248,98
Emili Darder	1.271.129,27	14.586,06	4.509.613,99	5.795.329,32	63,74	0,73	226,13	290,59
Escola Graduada	1.385.442,93	22.018,22	3.984.879,53	5.392.340,68	56,23	0,89	161,72	218,84
s'Escorxador	1.776.652,51	10.605,04	6.288.700,82	8.075.958,37	55,40	0,33	196,11	251,85
Pere Garau	1.438.856,07	9.125,25	3.192.096,88	4.640.078,20	55,40	0,35	122,91	178,66
Rafal Nou	1.234.466,40	8.967,23	3.562.864,88	4.806.298,51	66,73	0,48	192,60	259,81
San Agustí	986.312,09	8.945,08	1.708.860,35	2.704.117,52	64,23	0,58	111,28	176,08
Santa Catalina	1.196.159,18	9.306,78	4.120.078,74	5.325.544,70	58,84	0,46	202,67	261,97
Son Cladera	891.620,09	8.881,79	2.094.151,10	2.994.652,98	87,06	0,87	204,47	292,39
Son Ferriol	957.761,66	8.110,27	2.685.610,63	3.651.482,56	76,00	0,64	213,11	289,75
Son Gotleu	1.539.893,35	14.107,73	4.452.928,41	6.006.929,48	64,68	0,59	187,03	252,31
Son Pisà	1.435.789,64	19.200,77	3.257.170,26	4.712.160,67	58,17	0,78	131,95	190,90
Son Rutlan	752.437,87	5.698,98	1.886.237,31	2.644.374,16	58,24	0,44	146,00	204,69
Son Serra	1.614.941,17	12.938,21	4.331.210,38	5.959.089,76	64,27	0,51	172,37	237,15
Valldargent	999.476,59	9.987,47	3.462.004,50	4.471.468,57	58,01	0,58	200,93	259,52
Total Palma	25.149.189,78	231.761,51	71.405.083,00	96.786.034,29	61,47	0,57	174,54	236,58

Centro de salud	Concepto de coste				Coste por habitante			
	Capítulo I 1	Capítulo II 2	Capítulo IV3	Coste total	Cap. I	Cap. II	Cap. IV	Coste total
Andratx	927.418,11	7.897,92	1.752.059,90	2.687.375,93	97,25	0,83	183,73	281,81
Calvià	3.185.808,36	29.565,31	6.001.439,15	9.216.812,82	72,67	0,67	136,90	210,25
Capdepera	1.189.636,07	12.689,61	2.033.749,42	3.236.075,10	99,68	1,06	170,40	271,14
Felanitx	1.683.592,78	14.812,54	4.169.574,09	5.867.979,41	92,90	0,82	230,08	323,80
Inca	3.419.291,57	25.767,74	7.676.200,37	11.121.259,68	85,71	0,65	192,41	278,76
Llevant	1.721.354,25	15.834,37	2.751.781,97	4.488.970,59	81,20	0,75	129,81	211,76
Manacor	2.375.029,47	24.890,46	7.036.688,33	9.436.608,26	79,53	0,83	235,64	316,01
Marines	1.661.711,45	15.480,35	3.338.670,62	5.015.862,42	91,51	0,85	183,87	276,23
Martí Serra	1.360.946,26	12.450,15	5.092.565,16	6.465.961,57	77,01	0,70	288,17	365,89
Migjorn	1.427.519,21	11.220,74	4.046.072,88	5.484.812,83	87,17	0,69	247,06	334,91
Muntanya	784.078,04	7.373,49	1.768.606,90	2.560.058,43	75,70	0,71	170,75	247,16
Nuredduna	784.894,02	5.710,36	1.716.752,64	2.507.357,02	99,76	0,73	218,19	318,68
es Pla	819.779,20	11.371,05	2.655.172,50	3.486.322,75	92,89	1,29	300,87	395,05
Pollença	1.454.147,95	8.288,40	3.473.974,61	4.936.410,96	87,77	0,50	209,69	297,97
Porto Cristo	348.217,58	3.805,11	604.926,58	956.949,27	31,54	0,34	54,78	86,66
es Raiguer	1.091.296,65	11.149,89	3.916.021,00	5.018.467,54	66,95	0,68	240,23	307,86
Safra	1.390.721,30	8.720,18	2.489.834,35	3.889.275,83	75,57	0,47	135,30	211,34
Santa Maria	1.165.064,47	12.246,11	2.814.206,18	3.991.516,76	89,86	0,94	217,06	307,87
Santanyí	964.057,10	8.988,41	1.662.617,42	2.635.662,93	82,49	0,77	142,26	225,52
Serra Nord	1.136.075,60	8.806,81	2.290.995,33	3.435.877,74	93,60	0,73	188,75	283,07
Torrent de Sant Miquel	1.249.607,18	11.601,91	4.283.099,72	5.544.308,81	78,23	0,73	268,15	347,11
Tramuntana	657.674,55	7.800,96	1.511.424,28	2.176.899,79	98,79	1,17	227,04	327,01
es Trencadors	1.617.683,51	11.462,74	2.805.022,14	4.434.168,39	83,64	0,59	145,37	229,80
Vilafranca	1.413.748,67	15.311,25	4.015.952,87	5.445.012,79	96,12	1,04	273,05	370,21
Xaloc	1.096.185,89	10.282,71	2.757.868,44	3.864.337,04	83,95	0,79	211,20	295,94
Total pueblos	34.925.539,24	313.528,58	82.665.276,85	117.904.344,67	82,68	0,74	195,69	279,10
Total Mallorca	60.074.729,02	545.290,09	154.070.359,85	214.690.378,96	72,25	0,66	185,28	258,18

1 Corresponden a los datos incluidos en los cuadros de mandos de 2008, por lo cual no están incluidas las aportaciones patronales a la Seguridad Social.

2 Corresponden a los datos incluidos en los cuadros de mandos de 2008, en los cuales solamente se tuvieron en cuenta los epígrafes presupuestarios del capítulo II correspondientes a los conceptos de gasto siguientes: Telefónica.

3 Corresponden a los datos de gasto de farmacia incluidos en los cuadros de mandos de 2008.

6.3. Costes directos por unidades de apoyo

Centro de salud	Concepto de coste				Coste por habitante			
	Capítulo I 1	Capítulo II 2	Capítulo IV3	Coste total	Cap. I	Cap. II	Cap. IV	Coste total
Comadronas	1.168.508,78			1.168.508,78	3,33	0,00	0,00	3,33
Odontología	1.195.469,20			1.195.469,20	1,48	0,00	0,00	1,48
Fisioterapia	815.811,39			815.811,39	1,32	0,00	0,00	1,32
Atención a la mujer	717.149,97			717.149,97	3,10	0,00	0,00	3,10
Salud mental	1.822.643,59	10.082,82		1.832.726,41	2,59	0,01	0,00	2,61
PAC	4.576.496,15	13.905,65	93.489,15	4.683.890,95	11,54	0,04	0,24	11,81
Gerencia	38.426.821,50	30.997,79		38.457.819,29	47,69	0,04	0,00	47,72
Trabajadores sociales	400.612,02			400.612,02	1,01	0,00	0,00	1,01
Cuidados paliativos	465.517,36			465.517,36	0,58	0,00	0,00	0,58
Total	49.589.029,96	54.986,26	93.489,15	49.737.505,37	61,54	0,07	0,12	61,72

1 Corresponden a los datos incluidos en los cuadros de mandos de 2008, por lo cual no están incluidas las aportaciones patronales a la Seguridad Social.

2 Corresponden a los datos incluidos en los cuadros de mandos de 2008, en los cuales solamente se tuvieron en cuenta los epígrafes presupuestarios del capítulo II correspondientes a los conceptos de gasto siguientes: Telefónica.

3 Corresponden a los datos de gasto de farmacia incluidas en los cuadros de mandos de 2008.

6.4. Facturación a terceros*

Grupo de clientes	2004	2005	2006	2007	2008
Accidentes de tráfico	64.174,24	69.359,79	82.226,08	58.233,53	57.200,02
Accidentes laborales	115.922,88	107.443,31	141.109,05	125.175,02	139.855,62
Extranjeros	337.533,20	220.413,19	454.872,13	637.385,52	564.096,73
Particulares	82.448,77	87.208,49	105.072,38	100.983,90	121.829,52
Otros	9.711,04	8.182,18	8.013,63	6.446,48	563.814,72
Total	609.790,13	492.606,96	791.293,27	928.224,45	1.446.796,61

* Corresponden a los datos incluidos en los cuadros de mandos de 2008.

6.5. Gasto de farmacia

	2004	2005	2006	2007	2008	% dif. 04/05	% dif. 5/06	% dif. 06/07	% dif. 07/08
Gasto de recetas AP*	118.095.332,84	128.101.014,74	137.322.503,43	144.000.076,93	154.070.359,85	8,47	7,20	4,86	6,99

* Corresponden a los datos incluidos en los cuadros de mandos de 2008.

6.6. Gestión de farmacia

Número de recetas	2004	2005	2006	2007	2008	%dif. 04/05	%dif. 05/06	%dif. 06/07	%dif. 07/08
Totales	9.407.555,00	9.960.355,00	10.380.975	12.047.729	11.776.805	5,88	4,22	16,06	-2,25
Por persona activa	4,97	5,12	5,1	4,6	5,7	3,06	0,20	-10,25	24,03
Por persona pensionista	45,07	45,17	45,4	42,1	51,4	0,22	0,58	-7,36	22,16
Importe por receta									
Activo	13,40	13,59	10,72	11,53	10,39	1,4 %	-21,1	7,6	-9,9
Pensionista	13,23	14,08	14,36	15,57	14,59	6,4 %	2,0	8,4	-6,3
Global	13,68	13,93	13,23	14,26	13,24	1,8 %	-5,0	7,8	-7,2
Importe por persona									
Activo	66,56	69,56	55,00	53,09	56,42	4,5 %	-20,9	-3,5	6,3
Pensionista	596,43	636,11	652,37	655,26	750,13	6,7 %	2,6	0,4	14,5
Global	178,47	185,63	174,46	165,16	188,74	4,0 %	-6,0	-5,3	14,3

7 Directorio

Gerencia de Atención Primaria

C/ de la Reina Esclarmunda 9, 2n q.
07003 Palma
Fax: 971 17 58 82

Cargo	Nombre y apellidos / correo electrónico	Teléfono
Director gerente	Atanasio García Pineda	
Secretaria de la Gerencia	Teresa Jordana Comajuncosa tjordana@ibsalut.caib.es	971 17 58 72
Directora médica	Amalia Gómez Nadal	
Secretarias de la Dirección Médica	Mercedes Martín Espuela mmartin@ibsalut.caib.es Virginia Bonilla Fernández vbonilla@ibsalut.caib.es	971 17 58 74 971 17 58 79
Subdirectores médicos	Miguel Ángel Vicente Hernández Sebastià Serra Morro M.ª Carmen García Paz Manel Carro Presedo	
Directora de Enfermería	Angélica Miguélez Chamorro	
Subdirectores de Enfermería	Marilén Ribot Cabrer Consolación Méndez Castell Llucia Moreno Sancho	
Secretaria de la Dirección de Enfermería	M. Antònia Figuerola Martorell mfiguerola@ibsalut.caib.es	971 17 58 76

Directora de Gestión	Rosa Canet Martorell	
Subdirector de Gestión	Benito Pròsper Gutierrez	
Subdirectora de Gestión de Recursos Humanos	Carmen Palomino Sánchez	
Secretaria de la Dirección de Gestión	Margarita Salom Aragonés msalom@ibsalut.caib.es	971 17 58 78
Responsable del Gabinete Técnico	Magdalena Esteva Cantó	
Secretaria de la Responsable del Gabinete Técnico	Marilén Morlà Fornés mmorla@ibsalut.caib.es	971 17 58 96 971 17 58 88 (fax)
Unidad de Admisiones y Tramitación de la Tarjeta Sanitaria	Maria Garcias Suau	971 17 59 99
Tarjeta Sanitaria		971 17 55 91
Información		971 17 58 90
Personal		971 17 58 70 (fax)
	Personal médico	971 17 58 87
	Personal de enfermería	971 17 58 95
	Personal administrativo	971 17 58 81
	Nóminas	971 17 58 89
Departamento Económico-Financiero		971 17 58 91
Facturación a Terceros		971 17 58 99
Logística y Aprovisionamiento		971 17 58 93
Logística y Contratación		971 17 58 92 971 17 58 94 (fax)
Seguimiento Presupuestario		970 17 00 65
Almacén		971 28 38 26 971 45 68 21 (fax)
Mantenimiento		971 28 33 55 971 45 63 60 (fax)
Gabinet Tècnic	Unidad de Docencia	971 17 58 84
	Biblioteca y Documentación	971 17 58 84
	Unidad Docente de MFiC	971 17 58 98
	Unidad de Investigación	971 17 58 83
	Unidad de Programas	971 17 58 83
	Unidad de Sistemas de Información	971 17 58 86
	Enfermería Técnica del Gabinete	971 17 58 83

CENTROS DE SALUD URBANOS

Centro de salud y unidades básicas de salud	Dirección	Teléfono / fax
ARQUITECTE BENNÀSSAR	Av. de Gaspar Bennàssar, 9 - 07004	971 75 31 33 971 75 17 45 (fax)
CAMP REDÓ	Ctra. de Valldemossa, 61 - 07010	971 20 58 52 971 20 55 51 971 75 74 47 (fax)
UBS Establiments	Ctra. d'Esporles, 169 - 07010	971 76 56 15 971 76 97 31 (fax)
UBS Son Sardina	C/ Ribas, 29 - 07120	971 43 92 31 971 43 52 74 (fax)
CASA DEL MAR	Camí de l'Escullera, 7 - 07012	971 72 54 45 971 72 52 71 (fax)
UBS El Terreno	Av. de Joan Miró, 43 - 07015	971 45 69 37 971 28 33 28 (fax)
COLL D'EN RABASSA	C/ Vicente Tofiño, 34 - 07007	971 26 61 15 971 26 63 02 971 74 41 42 (fax)
UBS es Molinar	C/ Capità Ramonell Boix, 61 - 07006	971 24 75 31 971 24 77 14 (fax)
EMILI DARDER	Av. de Puerto Rico, s/n - 07007	971 42 00 80 971 24 59 66 (fax)
ESCOLA GRADUADA	C/ Socors, 36-38 - 07002	971 71 70 47 971 71 70 49 (fax)
S'ESCORXADOR	C/ Emperadriu Eugènia, 6 - 07010	971 20 21 13 971 20 04 64 (fax)
PERE GARAU	C/ Joan Bauzà, 50 - 07007	971 42 06 45 971 42 05 55 971 24 36 04 (fax)
PLATJA DE PALMA (CAN PASTILLA)	C/ Singladura, 10 - 07610	971 26 80 23 971 26 80 19 (fax)
UBS s'Arenal	C/ Gaspar Rullan Garcias, 5 - 07600	971 26 07 66 971 26 60 11 971 26 78 55 (fax)
UBS s'Aranjassa	C/ Turó, 8 - 07199	971 74 70 74
UBS es Pil·larí	C/ Roncal, 11 - 07608	971 49 40 43
RAFAL NOU	C/ Mestre Perosi, 13 - 07008	971 47 53 60 971 47 61 33 971 47 83 09 (fax)

SANT AGUSTÍ	C/ Nicolau Alemany, 1 - 07015	971 70 32 33 971 40 61 48 (fax)
UBS Gènova	Plaça de Sant Salvador, s/n - 07015	971 70 29 15 971 70 10 87 (fax)
SANTA CATALINA	Plaça de Pau Casals, s/n - 07013	971 45 04 50 971 45 00 62 (fax)
SON CLADERA	Camí de Son Cladera, s/n - 07009	971 47 10 64 971 47 07 22 (fax)
UBS sa Indioteria	C/ Gabriel Cortés, 12 - 07009	971 43 68 46 971 43 68 48 (fax)
SON FERRIOL	C/ Margalida Monlau, s/n - 07198	971 42 81 69 971 42 88 71 (fax)
UBS Sant Jordi	C/ Mantí, 2 - 07199	971 74 24 27 971 74 20 53 (CP)
SON GOTLEU	C/ Camí de Son Gotleu, 83 - 07008	971 27 16 13 971 24 47 03 (fax)
SON PISÀ	C/ Vicenç Joan i Rosselló, 65 - 07011	971 28 35 66 971 28 48 15 (fax)
SON RUTLAN (ARAGÓN)	Ptge. de Cala Figuera, 4 - 07009	971 70 69 00 971 70 69 01 (fax)
SON SERRA	C/ Matamusinos, 22 - 07013	971 79 31 93 971 79 95 34 (fax)
UBS Puigpunyent	Sa Travessia, 7 - 07194	971 14 70 75 971 61 44 11 (fax)
UBS Galilea	Plaça de l'Escupidor, s/n - 07195	971 61 67 87
VALLDARGENT	C/ Valldargent, 46 - 07013	971 73 82 27 971 28 76 55 (fax)

CENTROS DE SALUD RURALES

Centro de salud y unidades básicas de salud	Dirección	Teléfono / fax
SAFRÀ (Alcúdia)	C/ de Formentera, s/n - 07400	971 54 97 77 971 54 79 15 (fax)
UBS Port d'Alcúdia	C/ Ciutadella, 7 - 07410	971 54 80 56 971 54 57 43 (fax)
ANDRATX	C/ General Riera, 65 - 07150	971 23 57 29 / 971 13 67 81 (PAC) 971 13 68 17 (fax)
UBS Port d'Andratx	C/ Garcia Morato, 26 - 07157	971 23 87 36 971 67 11 43 (fax)
UBS s'Arracó	C/ Molins, 4 - 07159	971 23 86 93
ES TRENCADORS (s'Arenal de Lluçmajor)	C/ Terral, 37 B - 07600	971 44 27 54 971 44 23 41 (fax)
UBS Badia Gran	C/ Juan de la Cierva, s/n - 07609	971 74 97 56 971 74 91 89 (fax)
NUREDDUNA (Artà)	C/ Trespolet, 3 - 07570	971 83 50 01 971 56 20 41 (fax)
UBS Colònia de Sant Pere	Pl. Bassa d'en Fasal, s/n - 07579	971 58 92 97
ES RAIGUER (Binissalem)	C/ Sant Sebastià, 1 - 07350	971 88 62 44 / 46 971 88 62 45 (fax)
UBS Alaró	Pl. de Gaspar Perelló, 5 - 07340	971 87 95 19 971 87 95 24 (fax)
UBS Biniali	C/ des Pou, 10 - 07143	971 88 62 86
UBS Consell	Vila Sureda, 12 - 07330	971 62 28 79 971 62 25 36 (fax)
UBS Sencelles	C/ Ramon Llull, s/n - 07140	971 87 23 31 971 88 59 04 (fax)
CALVIÀ (Santa Ponça)	C/ Riu Sil, 25 - 07180	971 69 46 54 971 69 35 02 971 69 43 45 (fax)
UBS Calvià	C/ Jaume III, 10 - 07184	971 13 81 44 971 67 09 45 (fax)
UBS es Capdellà	C/ Major, 17 - 07196	971 23 32 50 971 23 31 21 (fax)
UBS Galatzó	Av. Puig de Saragossa - 07180	971 69 81 27 971 69 81 28 (fax)
UBS Peguera	C/ Malgrat, s/n - 07160	971 68 55 35 971 68 73 03 (fax)
UBS El Toro	Gran Via, 29 - 07182	971 23 29 82 971 23 40 29 (fax)

PALMANOVA	C/ na Boira, s/n - 07181	971 68 37 75 971 68 12 83 (fax)
UBS Bendinat	C/ de ses Escoles, s/n - 07181	971 40 42 55
UBS Portals Nous	Ctra. Palma-Andratx, 43 (centro comercial Portals, local 7) - 07181	971 67 65 79 971 67 71 11 (fax)
UBS Son Ferrer	C/ Ave del Paraíso, 36 - 07181	971 23 81 63 971 23 11 02 (fax)

XALOC (Campos)	C/ Tren, s/n - 07630	971 65 12 70 971 16 00 15 (fax)
UBS ses Salines	C/ Sitjar, 30 - 07640	971 64 94 40 971 64 96 64 (fax)
UBS Colònia de Sant Jordi	C/ Dr. Barraquer, s/n (centro cívico) 07638	971 65 61 31 971 16 61 14 (fax)
UBS sa Ràpita	C/ Tintorera, s/n - 07639	971 64 07 92 971 64 06 46 (CP)

CAPDEPERA	C/ Nou, 12 - 07580	971 56 30 06 971 81 90 66 (fax)
UBS Cala Rajada	C/ J. Sebastián Elcano, 27 - 07590	971 56 66 50 971 56 58 34 (fax)
UBS Canyamel	C/ Falguera, s/n - 07589	971 56 44 11

TRAMUNTANA (Esporles)	C/ Quarter, 24 - 07190	971 61 11 22 971 61 92 37 (fax)
UBS Banyalbufar	C/ Comte de Sallent, 21 - 07191	971 61 81 78
UBS Estellencs	C/ de sa Síquia, 4 - 07192	971 61 86 34
UBS Valldemossa	C/ Pare Francesc Frau, 7 - 07170	971 61 25 39 971 61 63 36 (fax)

FELANITX	Av. República Argentina, 40 - 07200	971 58 02 54 971 82 70 59 (fax)
UBS s'Horta	C/ Cala Ferrera, 10 - 07669	971 83 72 79
UBS Cas Concos	C/ Trenta-un d'Agost, 18 - 07208	971 84 22 02
UBS Portocolom	C/ Vell Mari, s/n - 07670	971 82 51 62

INCA	C/ Castell de Bellver, s/n - 07300	971 50 26 34 / 68 971 50 25 18 (fax)
UBS Lloseta	C/ Antoni Maura, 21 - 07360	971 51 94 50 971 51 46 19 (fax)
UBS Mancor de la Vall	C/ Montaura, s/n - 07321	971 50 48 65
UBS Selva	C/ Germanes Sastre Font, s/n - 07313	971 51 56 51 971 51 51 93 (fax)
UBS Biniamar	C/ Pre. Francesc Bonafè, 6 - 07369	971 51 48 52
UBS Caimari	Plaça Major, 2 - 07314	971 87 52 12
UBS Escorca	Plaça dels Peregrins, s/n - 07315	971 51 70 53
UBS Moscarí	Plaça Espanya, 7 - 07314	971 51 52 76
UBS sa Calobra	Camí dels Reis, s/n - 07315	971 51 70 38

MIGJORN (Llucmajor)	C/ Antoni Maura, s/n - 07620	971 66 25 48 971 12 07 49 (fax)
UBS Algaida	C/ Joan Alcover, 5-7 - 07210	971 12 52 19 971 12 54 48 (fax)
UBS Pina	C/ Sant Damià, 4 - 07220	971 12 54 78
UBS Randa	C/ Font, 23 - 07629	971 66 92 51
MANACOR	C/ Simó Tort, s/n - 07500	971 55 54 11 971 84 38 07 (fax)
UBS Son Macià	Centro Cívico - 07509	971 55 93 27
MARINES (Muro)	C/ Sants Apòstols, s/n - 07440	971 86 03 57 971 53 76 11 (fax)
UBS Can Picafort	Av. Santa Margalida, 37 - 07458	971 85 21 92 971 85 16 95 (fax)
UBS Santa Margalida	C/ Hostal, 1 - 07450	971 52 36 50 971 52 39 36 (fax)
UBS Son Serra de Marina	C/ Llarg, s/n - 07459	971 85 43 21
PONT D'INCA (Martí Serra)	C/ Balanguera, s/n - 07009	971 60 19 89 971 79 56 14 (fax)
UBS Pla de na Tesa	C/ Germanes Agustines, 5 - 07009	971 79 51 80 971 79 51 80 (fax)
MUNTANYA (Marratxí)	Camí de Muntanya, s/n (pol. Son Ramonell) - 07141	971 60 42 37 971 60 49 46 (fax)
UBS sa Cabaneta	Pl. de l'Ajuntament, s/n - 07141	971 79 77 85 971 79 77 85 (fax)
UBS Pòrtol	C/ Ca ses Monges, 2 - 07141	971 79 70 48 971 60 35 53 (fax)
TORRENT DE SANT MIQUEL (sa Pobla)	Plaça del Mercat, s/n - 07420	971 54 04 10 971 86 26 36 (fax)
UBS Campanet	C/ Llorenç Riber, 8 - 07310	971 51 67 70 971 51 62 27 (fax)
UBS Búger	C/ Ramon Llull, 2 - 07311	971 51 68 53
POLLENÇA	C/ Bisbe Desbach, s/n - 07460	971 53 30 41 971 53 21 11 (fax)
UBS Port de Pollença	C/ Vicente Buades, 49 - 07470	971 86 56 81 971 86 44 26 (fax)
PORTO CRISTO	C/ Villalonga, 6 - 07680	971 82 25 34 971 82 22 66 (fax)
UBS s'Illot	C/ Llàmpugol, s/n - 07687	971 81 27 65
UBS Cales de Mallorca	Centro Cívico - 07689	971 82 80 36 971 82 80 36 (fax)

SANTA MARIA	Plaça Nova, 1 - 07320	971 14 03 14
UBS Bunyola	Pl. d'Andreu Estarellas, s/n - 07110	971 62 02 43 (fax) 971 61 36 53
UBS Palmanyola	C/ Hortènsies, 15 - 07193	971 61 34 33 (fax) 971 14 95 80 971 61 70 21 (fax)
SANTANYÍ	Ctra. Cala Figuera, s/n - 07650	971 65 39 51 971 65 34 19 (fax)
UBS s'Alqueria Blanca	C/ s'Arrabassat, s/n - 07691	971 16 41 70 (tel. i fax)
UBS Cala d'Or	Baixada Cala Llonga, 10 - 07660	971 65 80 03 971 65 97 29 (fax)
UBS es Llombards	C/ Son Salom, s/n - 07690	971 65 34 94
UBS Calonge	Plaça de Sant Miquel, s/n - 07669	971 83 71 66
ES PLA (Sineu)	C/ Bernadí Font, s/n - 07510	971 52 02 03 971 85 50 29 (fax)
UBS Costitx	Can Font, solar 23 - 07144	971 51 32 34 971 51 32 34 (fax)
UBS Lloret de Vistalegre	C/ Convent, s/n - 07518	971 52 41 82 971 52 41 82 (fax)
UBS Llubí	C/ es Pes, 6 - 07430	971 85 70 20 971 85 71 23 (fax)
UBS Maria de la Salut	Plaça de l'Església, s/n - 07519	971 52 54 63 971 52 55 55 (fax)
SERRA NORD (Sóller)	Camí des Camp Llarg, 18 - 07100	971 63 30 11 971 63 22 26 (fax)
UBS Fornalutx	C/ Arbona Colom, 9 - 07109	971 63 45 90
UBS Deià	C/ Arxiduc Lluís Salvador (edif. Sa Tanca) 07179	971 63 94 88
UBS Port de Sóller	C/ Canonge Oliver, 14 - 07108	971 63 36 78
LLEVANT (Son Servera)	C/ es Cós, 35 - 07550	971 56 85 10 971 81 70 57 (fax)
UBS Sant Llorenç des Cardassar	C/ Pou, s/n - 07530	971 56 97 48 971 83 87 63 (fax)
UBS Cala Millor	C/ Flors, 3 - 07560	971 58 71 91 971 56 21 89 (fax)
UBS Son Carrió	C/ Ca n'Apollònia, s/n - 07540	971 83 87 34 971 56 95 14 (fax)
UBS sa Coma	C/ Mare Selva, 2 - 07687	971 81 20 03 971 81 28 38 (fax)
VILAFRANCA	C/ Costa i Llobera, s/n - 07250	971 56 07 50 971 56 06 70 (fax)
UBS Ariany	C/ Maria, 3 - 07529	971 83 02 23
UBS Montuiri	C/ Palma, 111, 2 - 07230	971 16 15 43
UBS Petra	C/ Bellavista, s/n - 07520	971 83 00 40
UBS Porreres	C/ Veiet, 17 - 07260	971 16 66 49
UBS Sant Joan	C/ Molins, s/n - 07240	971 52 65 08

Siglas usadas en este documento

CS	centro de salud
EAP	equipo de atención primaria
GAP	Gerencia de Atención Primaria
HCI	Hospital Comarcal de Inca
HM	Hospital de Manacor
HSL	Hospital Son Llàtzer
HUSD	Hospital Universitario Son Dureta
MFyC	medicina familiar y comunitaria
PAC	punto de atención continuada
SUAP	servicio de urgencia de la atención primaria
TSI	tarjeta sanitaria individual
UAM	unidad de atención a la mujer
UAP	unidad de atención al profesional
UBS	unidad básica de salud
USB	unidad de salud bucodental
USM	unidad de salud mental
USMIJ	unidad de salud mental infantojuvenil
ZBS	zona básica de salud



Govern de les Illes Balears
Atenció Primària de Mallorca