Quart de Poblet, a 25 de enero de 2019

Convocados por el Presidente de este Consejo de Salud, D. Bartolomé Nofuentes López, a las - 9,00 horas en la sala de recepciones del Ayuntamiento de Quart de Poblet, se procede a iniciar la sesión del Consejo de Salud del Departamento de Salud de Manises.

Asisten a la sesión:

Presidente del Consejo de Salud

D. Bartolomé Nofuentes López, Teniente Alcalde del Ayuntamiento de Quart de Poblet.

Secretaria del Consejo de Salud

Dña. Rosario Ruiz Díaz, Jefe de grupo de RR.HH. de la Unidad de Comisionado del Departamento de Manises

Representantes de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

D. José César Antón Pascual Comisionado de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública en el Dpto. de Salud de Manises

D. Jose Luis Colomar Martinez, responsable de ABUCASIS Dpto. de Salud de Manises.

D. Jose Antonio Ingresa Pardo, Médico de Familia E.A.P. Centro de Salud de Ribarroja del Dpto. de Salud de Manises.

D. Antonio Sarrión Auñón, Director del Centro de Salud Pública de Manises.

Colegios Profesionales

D. Jose Antonio Monrabal Sanz, por ICOMEVA.

Organizaciones de Consumidores, Usuarios y Vecinos

Dña. Ascensión Martinez Aparicio, por CAVE-COVA.

Dña. Amparo Mocholí Soler, en sustitución de Dña. Vicenta Alcacer Navarro, por TYRIUS

Organizaciones Sindicales

D. Javier Parrilla Nieto, por UGT

Dña. Angeles Sanchez Sanchez, por CC.OO.

No asisten a la reunión:

D. Pablo Clerigues Amigó, por Organizaciones Empresariales

Dña. Inmaculada Garcia Pardo, por Organizaciones Empresariales

D. Jesús Borras i Sanchís, alcalde del Ayuntamiento de Manises

D. Guillermo Lujan Valero, alcalde del Ayuntamiento de Aldaya

Orden del día:

ORDEN DEL DÍA

1.- Lectura y aprobación acta reunión anterior.

2.- Memoria Anual del Departamento.

3.- Análisis de quejas presentadas en SAIP

4.- Informe del funcionamiento del servicio de urgencias hospitalarias.

5.- No reposición de ausencias de personal y repercusión en la calidad asistencial

6.- Implementación Xarxa Salut en Dpto. Salud de Manises

7.- Estrategia de Prevención y Atención al tabaquismo en Dpto. de Salud de Manises

8.-Sitema de Información en Salud Pública de la Comunidad Valenciana en Dpto. de Salud de Manises

9.- Encuesta de Salud de la Comunidad Valenciana en Dpto. de Salud de Manises

10.- Ruegos y Preguntas

1.- Lectura y aprobación acta reunión anterior.

Se da por aprobada el acta de la reunión anterior.

Dña. Amparo Mocholí solicita hacer constar en acta, respecto al punto 5 del orden del día tratado en la reunión del pasado 28 de septiembre, el reconocimiento a la labor desempeñada por las profesionales que integran el SAIP de la Unidad del Comisionado, y también que la asociación a la que representa, tiene plena confianza en el funcionamiento del SAIP.

2.- Memoria Anual del Departamento.

D. Jose Luis Colomar Martínez, indica que en la web del Hospital de Manises, www. hospitalmanises.es, están publicadas todas las memorias del Dpto. desde el año 2009. Se ha retrasado la publicación de la memoria de 2017 que se prevé a finales de febrero y la memoria de 2018 debería estar publicada sobre junio.

3.- Análisis de quejas presentadas en SAIP

Se adjunta al presente acta, como Doc. 0, los datos sobre reclamaciones sugerencias y agradecimientos presentados en el SAIP durante el cuarto trimestre 2018.

D. José César Antón, presenta este punto y dice que se mantiene la misma tendencia respecto al trimestre anterior, con el mayor volumen de quejas presentadas en los servicios de urgencia, tanto de atención primaria como en puertas de Hospital. Se repite como principal motivo de queja, la demora en la atención.

El Comisionado matiza que los datos que se presentan deben ser contextualizados con el volumen de asistencia prestada en las diferentes áreas. Se cita como ejemplo que en el servicio de urgencia se han presentado 146 quejas, de las 448 totales presentadas este trimestre, dato que podría considerarse elevado si no se tuviera en cuenta que este servicio atiende una media de 292 pacientes diarios. D. Jose Luis Colomar recuerda a los miembros del Consejo que en el servicio de Urgencias del Hospital de Manises sufrió una obra por reforma durante el último trimestre de 2018, lo que puede haber influido en el número de quejas presentadas en este servicio.

Varios de los miembros del Consejo, coinciden en la necesidad que las quejas se presenten por escrito y su utilidad como elemento de mejora de la asistencia prestada. Las asociaciones de vecinos y usuarios representadas en el Consejo, dicen que colaboran informando a sus usuarios e incluso ayudándoles a la redacción de estas reclamaciones. El Comisionado informa que entre las funciones que desarrollan las profesionales del SAIP en el Departamento también se encuentra el ayudar a los pacientes en la redacción de los escritos.

Sobre los datos de sugerencias, se dice que en ocasiones son difíciles de distinguir de las quejas y que en caso de duda siempre se considera queja. El centro de Salud de Quart de Poblet presenta un alto nivel de sugerencias y en Atención Primaria es el área de actividad donde más sugerencias se producen.

Sobre agradecimientos presentados, con un total de 136, se dice que el hospital y los servicios donde se produce más contacto con el paciente, son las áreas que más agradecimientos han recibido. Hay que destacar el dato de los 9 agradecimientos presentados al servicio de urgencias.

Del análisis del histórico de quejas presentadas, el Comisionado dice que los datos son muy similares, salvo en 2011, en que las quejas son mucho mayores, coincidiendo con la incorporación del municipio de Mislata al Departamento. Se compromete a presentar los datos sobre el histórico de quejas, en soporte informático, en la próxima reunión.

4.- Informe del funcionamiento del servicio de urgencias hospitalarias.

D. Jose Luis Colomar Martinez informa del circuito que el paciente sigue en el servicio de urgencias, que se inicia con la identificación y triaje, donde se grada la patología de los pacientes en cinco niveles de urgencias.

Dice que en el servicio de urgencias se distinguen varias zonas, si bien los pacientes críticos, nivel 1, se atienden directamente. Además de un circuito diferenciado para traumatología, existen dos consultas por la mañana y tres por la tarde, para atender a pacientes de niveles 4 y 5 (patologías leves), cuatro consultas médicas y dos de enfermería para pacientes de grado 3 y 2 bajo, una zona de observación con 29 boxes individuales, donde se permite tener acompañante, y 2 boxes aislados. En la zona de observación se distinguen además, el bloque A donde se encuentran pacientes que se espera que evolucionen al alta en las siguientes 12 horas, el bloque B para pacientes que se espera evolucionen al alta en las siguientes 24 a 48 horas. También hay una zona de corta estancia con 4 camas para pacientes que deben evolucionar en las siguientes 72 horas sin necesidad de ingreso.

En cuanto a presencias, dice que en días laborales hay 8 médicos de mañana y 8 de tarde más un médico reforzando el periodo entre las 10 y las 18 .00 horas. Por las noches hay presencia de 4 médicos. Los sábados las presencias son de 6 médicos de mañana y 6 de tarde, con refuerzo de un séptimo médico durante el periodo comprendido entre las 10,00 h y las 18,00h. Por las noches hay presencia de 4 médicos.

El servicio de urgencias, dice que atiende alrededor de 100.000 visitas al año.

Los tiempos de atención recomendados para pacientes de niveles 1 es atención en menos de un minuto. El nivel 2 que son pacientes grabes pero no críticos en menos de 10 minutos. Pacientes de nivel 3 con atención en menos de 60 minutos. Pacientes de nivel 4 hasta 120

minutos y pacientes de nivel 5 hasta 4 horas. Dice que los tiempos se cumplen generalmente y añade que el 70% son niveles 4 y 5 realmente deberían ser atendidos en la consulta de medicina familiar, lo que produce un colapso de las urgencias.

D. Jose Antonio Ingresa opina sobre ello que la falta de recursos humanos y medios en Atención Primaria y Atención Continuada influye en el colapso del servicio de urgencias. D. Jose Antonio Monrabal también de acuerdo con esta afirmación.

En relación con esto Dña. Ascensión Martinez dice que la asociación de vecinos a la que representa, recibe quejas de pacientes sobre la falta de pediatras en centro de salud los fines de semana. Esto también en su opinión hace que los pacientes terminen acudiendo a las urgencias del hospital.

D. Jose Luis Colomar, dice que el departamento es consciente del problema de la Atención Primaria y Continuada y se está estudiando cómo abordarlo. Sobre la falta de pediatras informa que ocurre igual en otros Departamentos y que en este Departamento, para paliar esto, los fines de semana, se ha dotado de un pediatra al servicio de urgencias del Hospital.

Como solución del bloqueo de urgencias, se incide en la importancia de la educación para la salud a los paciente. De acuerdo todos los miembros en que es una labor tanto de profesionales como de instituciones, y que hay que tener en cuenta las diferencias que hay de unos departamentos a otros. D. Jose Luis Colomar, dice que en el Departamento, se está trabajando para apoyar algunas líneas de educación para la salud, y se están estudiando varias iniciativas, entre ellas el crear en la página web, páginas seguras, para consultas de pacientes sobre patologías banales, y a nivel infantil intentar integrarse en las escuelas de padres.

Dña. Amparo Mocholi, quiere hacer constar el agradecimiento como asociación, a que en los boxes individuales del Servicio de Urgencia del Hospital, puedan estar los pacientes acompañados, porque lo considera muy importante.

Se solicita a D. Jose Luis Colomar que aporte datos expuestos para incorporarlos al acta.

5.- No reposición de ausencias de personal y repercusión en la calidad asistencial

D. Javier Parrilla tras expresar su felicitación al hospital, a la gerencia y sobre todo a los trabajadores por la obtención de acreditación UH dos estrellas por la excelencia mejora continua de la calidad asistencial, pasa a enumerar los recursos que considera deficitarios en el Departamento, que influyen en la calidad asistencial prestada, como son la falta de un recurso de enfermero/a en el Centro de Salud de Turis, un recurso de celador en el turno de noche del HACLE de Mislata, un celador en el C.E. de Aldaya , un recurso medico en el Centro de Salud de Aldaya, un recurso de fisio en el centro de salud de Aldaya, un aparato de ortopantomografia en el C.E. de Aldaya, propuesta de una UHD para pacientes agudos psiquiátricos, un recurso de psiquiatra e incluso de psicólogo en la USMI del C.E. de Aldaya, , la mayor cobertura de

ausencias de los profesionales, así como la necesidad de refuerzos concretos de personal ante determinadas situaciones como la ocurrida este verano

D. Jose luis Colomar dice respecto que aunque en un primer momento se dotó al centro de salud de Turís de un recurso más que actuaba a media jornada como fisio y a media jornada como enfermero, más tarde se determinó que actuara únicamente como fisio a tiempo completo, ya que ni un recurso ni otro, teniendo en cuenta la población atendida, estaba justificado a tiempo completo. Dña. Angeles Sanchez puntualiza que el tiempo en que permaneció el recurso a media jornada, dedicaba la gran parte de la jornada a atender la consulta de fisio y que no disponía de tiempo para atender la consulta de enfermería. Insiste en que actualmente falta de un recurso de enfermero/a en el Centro de Salud de Turis.

D. Jose Luis Colomar, respecto del recurso de medico deficitario el Centro de Salud de Aldaya, informa que ya se ha cubierto este recurso. Respecto a los aparatos de Ortopanto dice que eran aparatos muy obsoletos pero dará una contestación más amplia en la siguiente sesión del Consejo. Por otra parte dice que en este Dpto. existe una ETAC, que equivale a la UHD psiquiátrica, dotada de al menos un médico y una enfermera. Dice que esta Unidad no existe en otros Dptos. y se ha reconocido como buenas prácticas por la Conselleria de Sanidad y a estudiar por otros Departamentos.

Sobre las coberturas de personal, D. Jose Luis Colomar, compara datos de horas de i.t. y horas cobertura por i.t. y vacaciones. La cobertura de I.T. es del 77% de i.t y vacaciones en hospital. La cobertura en Atención Primaria es del 87%. Dice que las ausencias cortas no se cubren.

Dña. Ascensión Martinez por su parte, que en la asociación a la que representa se han presentado varias quejas con motivo de las demoras de las consultas en la USMI y sobre la falta de horario de consultas de especializada por la tarde. D. Jose Luis Colomar dice a esto que las consulta de especializada funcionan también en horario de tarde, pero que no dispone de toda la información y consultara para contestar en la próxima sesión de este Consejo

Dña. Angeles Sanchez, expone la importancia de la promoción de la salud para la calidad asistencial, y de la importancia de invertir en ello aunque dice que para llevarla a cabo es importante también reforzar en recursos personal. Dice que el programa de promoción de la salud PIES, se ha dejado de hacer en algunos colegios, en parte motivado por la falta de recursos humanos. D. Jose Luis Colomar, aunque dice que en los únicos colegios que se ha dejado de hacer ha sido en los que así lo han decidido, trasladará esta queja.

D. Javier Parrilla recoge algunas reivindicaciones laborales y líneas de trabajo para que, por no considerarse el Consejo de Salud competente para solucionarlos, se aborden desde junta de personal.

6.- Implementación Xarxa Salut en Dpto. Salud de Manises
7.- Estrategia de Prevención y Atención al tabaquismo en Dpto. de Salud de Manises

8.-Sitema de Información en Salud Pública de la Comunidad Valenciana en Dpto. de Salud de Manises
9.- Encuesta de Salud de la Comunidad Valenciana en Dpto. de Salud de Manises

D. Antonio Sarrión presenta este punto. Se adjuntan al acta cuatro documentos:

- Doc. 1. Encuesta de salud de la Comunitat Valenciana
- Doc. 2. Sistema de información en salud pública de la Comunitat Valenciana
- Doc. 3. Estrategia de prevención y atención al tabaquismo
- Doc. 4. Implementación de Xarxa Salud.

Todo ello referido al marco de nuestro departamento de salud.

La encuesta de salud, encuesta personalizada que se realiza en domicilio y aporta información sobre el nivel de salud y bienestar de la población valenciana y sus determinantes. Ayuda a orientar y apoyar la toma de decisiones en la planificación sanitaria y en la evaluación de políticas de salud. Aporta indicadores esenciales definidos de manera estandarizada, que son comparables en el tiempo y con otros países y comunidades. Posibilidad estudios de investigación sobre el estado de salud de la población valenciana. Complementa la información del sistema sanitario.

El sistema de información en salud pública de la comunidad valenciana. Es una herramienta que presenta información relevante y comparable sobre la salud en el ámbito de la comunidad Valenciana. La selección y la clasificación de los indicadores son similares a las utilizadas en nuestro entorno y en la línea propuesta por los Indicadores Esenciales Europeos de Salud lo que facilita su comparabilidad externa. Los datos y gráficas son revisados y actualizados por un equipo de epidemiólogos y estadísticos, en el menor intervalo de tiempo que permite la fuente de información. Los datos se presentan para el conjunto de la Comunidad Valenciana y desagregados a nivel Departamento de Salud. El SISP permite compara ámbitos geográficos y evaluar su tendencia en el tiempo.
Estrategia de prevención y atención al tabaquismo. Es el fruto de un proceso técnico y participativo de profesionales, personas expertas en tabaquismo y otras. Recoge las recomendaciones del IV Plan de Salud de la Comunitaria Valenciana 2016-2020, referidas a coordinar las acciones preventivas y terapéuticas dirigidas a la disminución y protección ante el tabaquismo. Asimismo, da respuesta a la aprobación por unanimidad del Ple de Les Corts que instó al Consell a tomas medidas para la prevención del hábito tabáquico y el apoyo a las personas fumadoras, para que tengan a su disposición los recursos necesarios para la deshabituación tabáquica.
Implementación de Xarxa Salud en Dpto. de Salud de Manises. Tiene como objetivo la implantación a nivel local del IV Plan de Salud de la Comunitat Valenciana. A Xarxa Salut pueden pertenecer aquellos municipios que se adhieren al IV Plan de Salud de la Comunidad Valenciana. Los municipios tras su adhesión, desarrollan acciones de promoción de salud desde una perspectiva intersectorial, participativa y con perspectiva de equidad. Las experiencias se

comparten entre municipios. La CSUSP brinda apoyo técnico y económico a las iniciativas. Yátova y Chiva son los primeros municipios del departamento adheridos a Xarxa Salud.

10.- Ruegos y Preguntas

D. Jose Luis Colomar, sugiere mayor implicación del Consejo de Salud hacia la sociedad en cuatro líneas:

- respecto a urgencias, el cómo colaborar en la utilización adecuada de los recursos sanitarios,
- en relación con la violencia de género, buscar caminos no sanitarios, desde la comisión de violencia de genero creada en el Departamento.
- fomentar la vacunación de la población del departamento
- fomentar la promoción de la salud -

D. Antonio Sarrión, apunta que estas acciones deben tener una base científica de que funcionan, y además se debe llevar a cabo un seguimiento para evaluar si estas acciones han sido eficaces o no.

D. Javier Parrilla, pregunta sobre si existe acuerdo para que Ribera Salud pueda comprar la concesión de Manises. D. Jose Luis Colomar, dice que a fecha de la sesión, la respuesta es no.

D. José César, propone que el Consejo de Salud haga una potenciación del asentamiento de Xarxa salud en el departamento de Manises, como herramienta para dinamizar políticas sociales. D. Bartolomé Nofuentes, considera que el Consejo puede jugar un papel clave en la implicación de los Ayuntamientos del Dpto. en Xarxa salud para velar para que todos los Ayuntamientos tengan el mismo nivel de implicación.

D. Bartolomé plantea centrar el Consejo de Salud en la posibilidad que este departamento funcione como piloto, en el consorcio europeo que se está constituyendo, para que la telemedicina pueda incorporarse a la sanidad pública, en asistencia primaria. D. Jose Luis Colomar dice que en el Departamento existe una plataforma que es la Agenda ECA que está preparada para introducir la telemedicina.

Dña. Angeles Sanchez, solicita el protocolo de actuación para el trasporte sanitario de profesionales ante un aviso a domicilio, y se acuerda hacer dicha consulta a través de Junta de Personal.

Se da por terminada la reunión siendo las 11:45 horas y se propone como fecha para la próxima reunión el día 3 de mayo de 2019.

D. José César Antón Pascual

D. Jose Antonio Ingresa Pardo

D. Antonio Sarrión Auñón

D. José Luis Colomar Martinez

Dña. Amparo Mocholi Soler

D. José A. Monrabal Sanz

Dña. Ascensión Martínez Aparicio

Dña. Angeles Sanchez Sanchez

D. Javier Parrilla Nieto

La Secretaria

Dña. Rosario Ruiz Díaz

El Presidente

D. Bartolomé Nofuentes

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

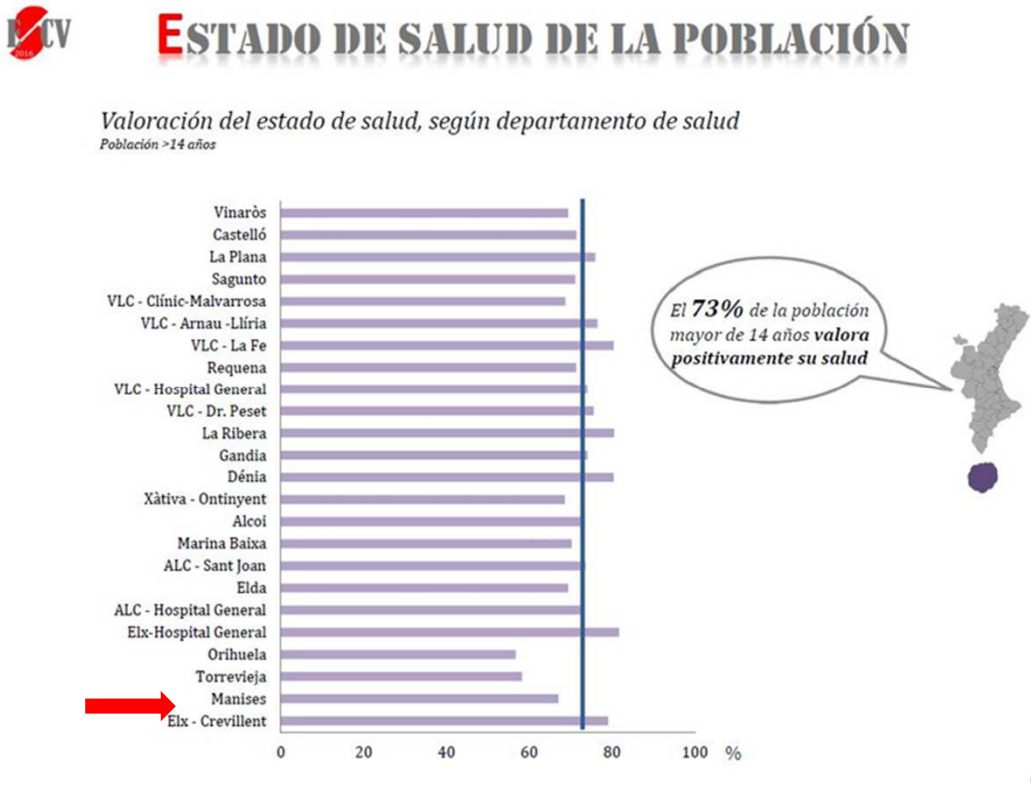
ENCUESTA DE SALUD DE LA COMUNITAT VALENCIANA DEPARTAMENTO DE SALUD MANISES

El conocimiento del estado de salud del departamento Manises es un derecho para la población que vive y trabaja en cualquiera de sus municipios y una necesidad para las instituciones y organizaciones que se dedican a mejorarlo o que de alguna forma inciden en él. La difusión de la información al respecto es crítica para dichos objetivos.

En este documento se muestran datos relacionados con el Departamento de Salud Manises en la última **Encuesta de Salud** de la Comunitat Valenciana

CARACTERÍSTICAS DE LA ENCUESTA DE SALUD

- ✓ Entrevista personal por encuestador, asistida por ordenador (CAPI) en el domicilio de las personas entrevistadas
- ✓Aporta información sobre el nivel de salud y bienestar de la población valenciana y sobre sus determinantes
- ✓Ayuda a orientar y apoyar la toma de decisiones en la planificación sanitaria y en la evaluación de políticas de salud
- ✓Aporta indicadores esenciales definidos de manera estandarizada, que son comparables en el tiempo y con otros países y comunidades.
- ✓Posibilita estudios de investigación sobre el estado de salud de la población valenciana.
- ✓Complementa la información del sistema sanitario



- Salud Autopercibida: medida general de salud y bienestar

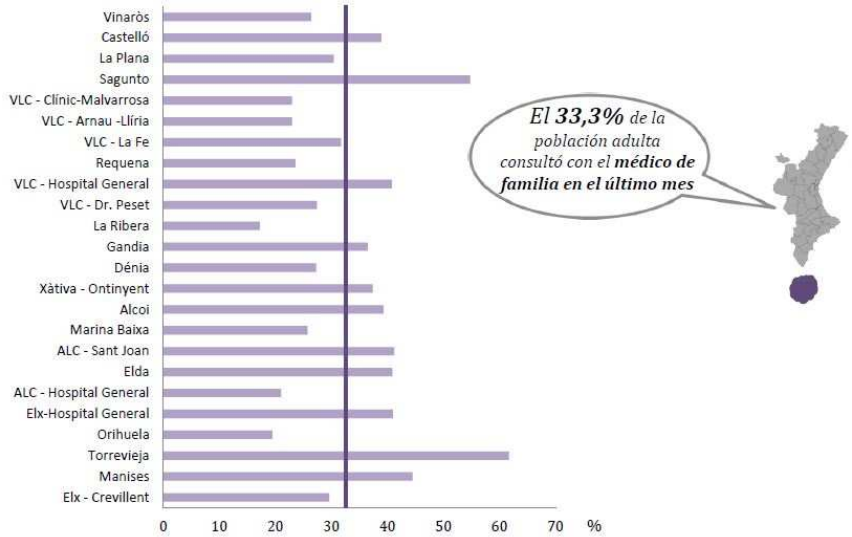
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

USO DE SERVICIOS SANITARIOS

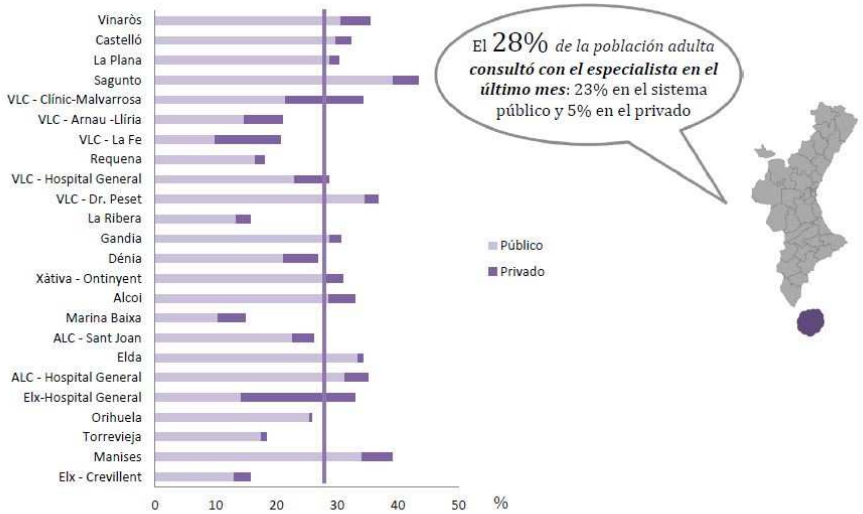
Consulta al médico general/familia en el último mes, según departamento de salud
Población >14 años



61

USO DE SERVICIOS SANITARIOS

Consulta al especialista en el último mes, según departamento de salud
Población > 14 años



6

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

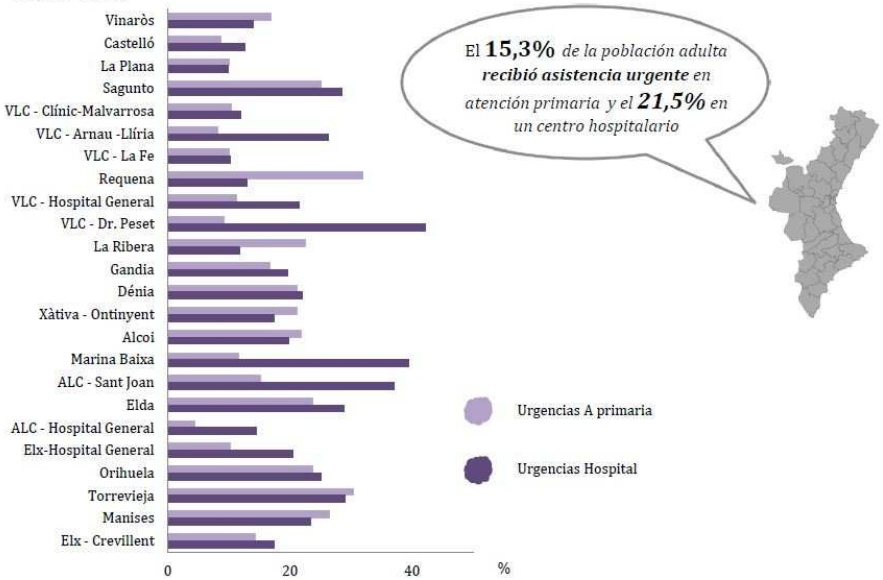
Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

USO DE SERVICIOS SANITARIOS

Asistencia urgente en los últimos 12 mes, según departamento de salud

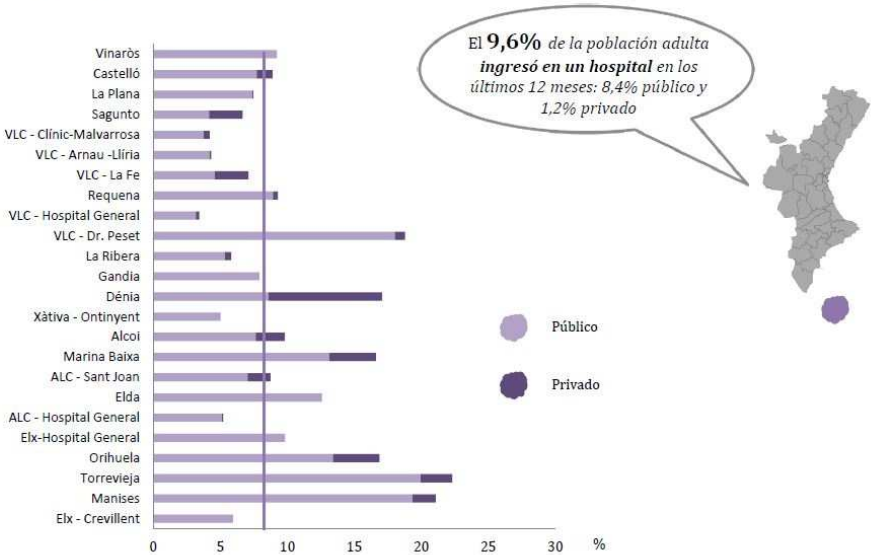
Población > 14 años



USO DE SERVICIOS SANITARIOS

Hospitalización en los últimos 12 mes, según departamento de salud

Población > 14 años



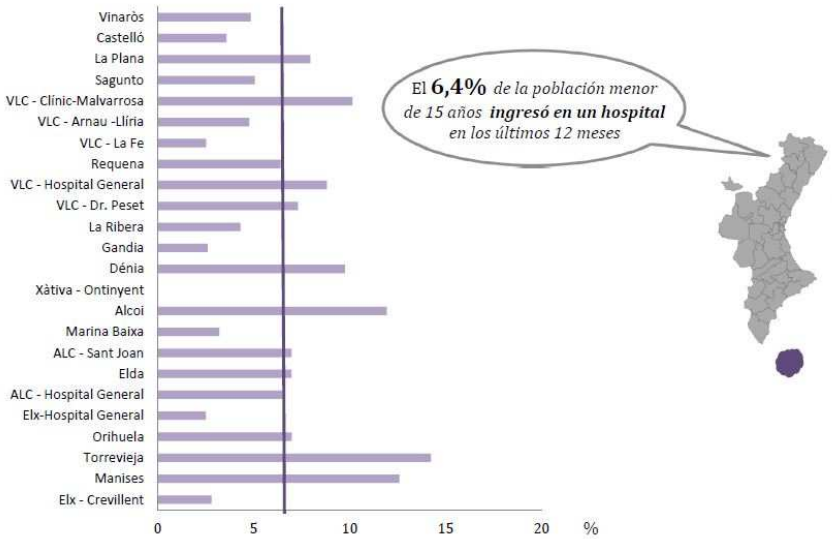
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

USO DE SERVICIOS SANITARIOS

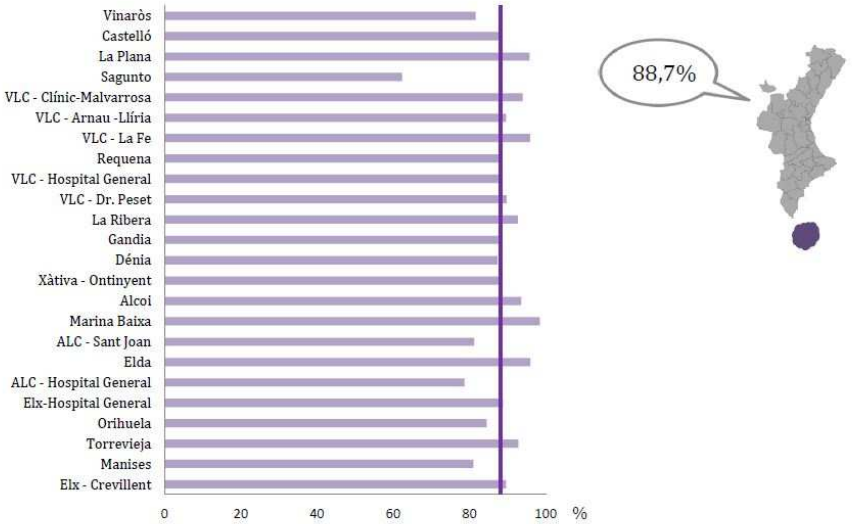
Hospitalización en los últimos 12 mes, según departamento de salud
Población < 15 años



74

USO DE SERVICIOS SANITARIOS

Satisfacción con el sistema sanitario público: personas satisfechas según departamento de salud
Población > 14 años



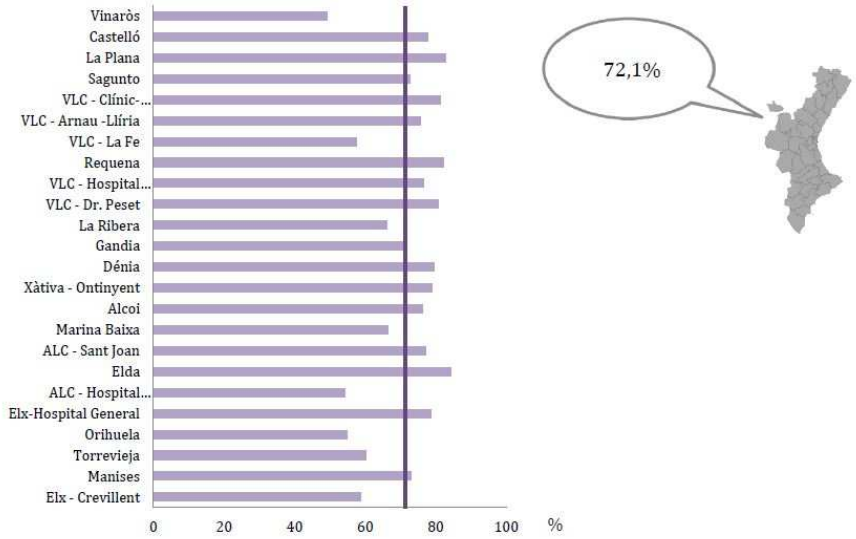
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

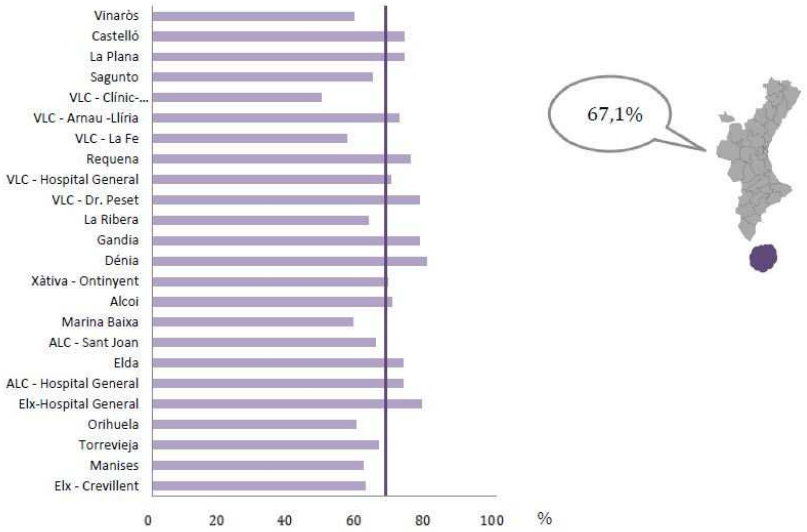
DETERMINANTES DE LA SALUD

Consumo de fruta a diario, departamento de salud
Población >14 años



DETERMINANTES DE LA SALUD

Consumo de verdura a diario, departamento de salud
Población >14 años



116

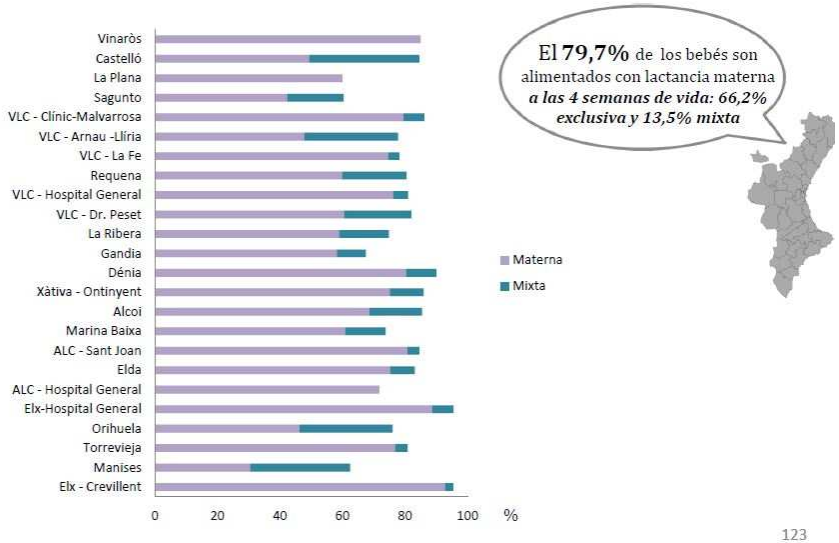
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

DETERMINANTES DE LA SALUD

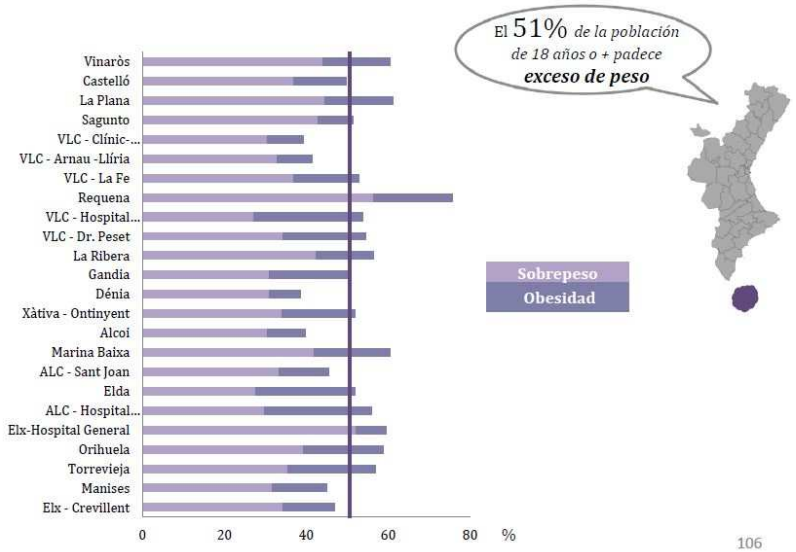
Tipo de lactancia a las 4 semanas de vida, según departamento de salud
Población de 6 meses a 5 años



123

DETERMINANTES DE LA SALUD

Sobrepeso y obesidad, según departamento de salud
Población 18 años y más



106

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

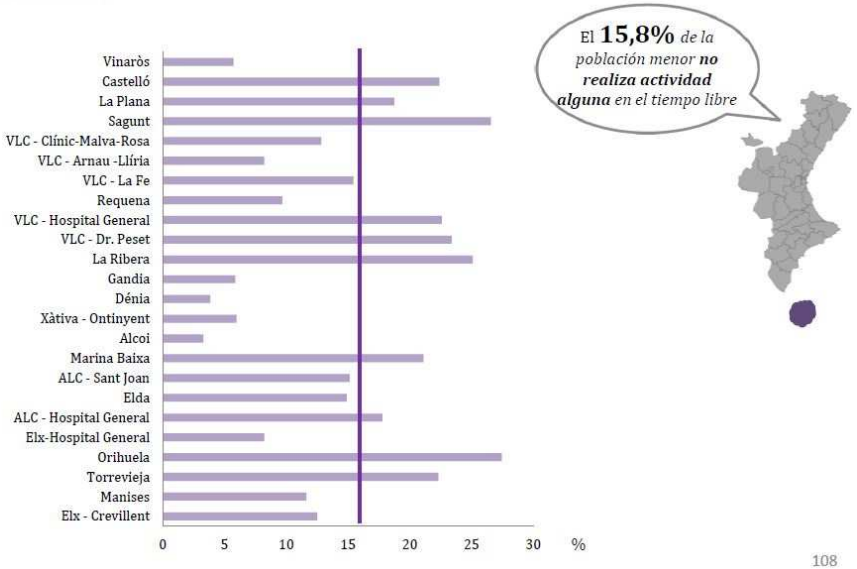
Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

DETERMINANTES DE LA SALUD

Sedentarismo en el tiempo libre, según departamento de salud

Población 6 a 14 años

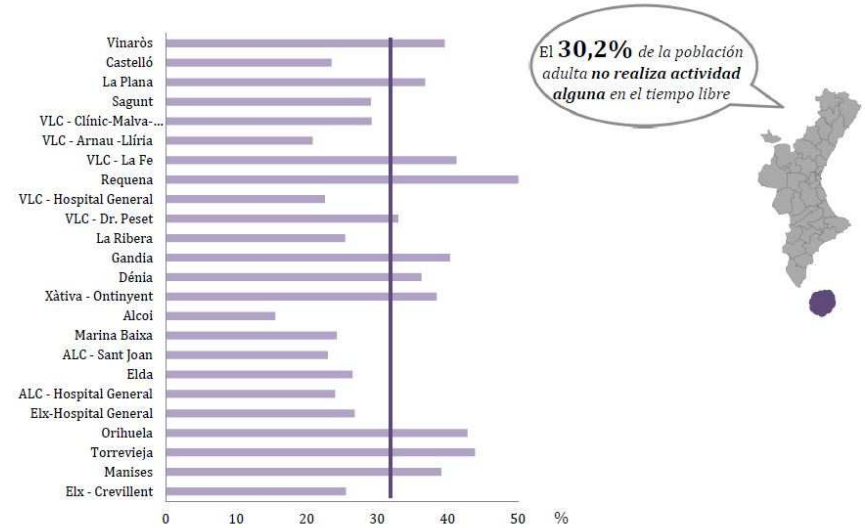


108

DETERMINANTES DE LA SALUD

Sedentarismo en el tiempo libre, según departamento de salud

Población >14 años



107

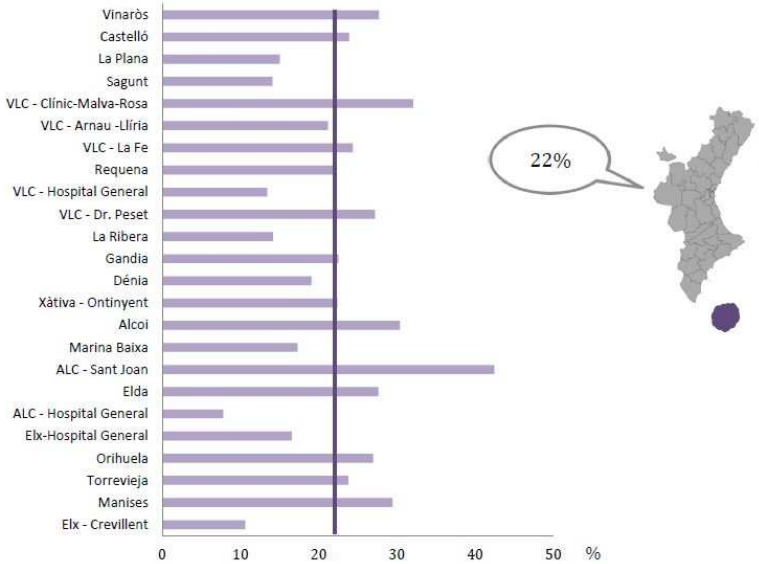
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

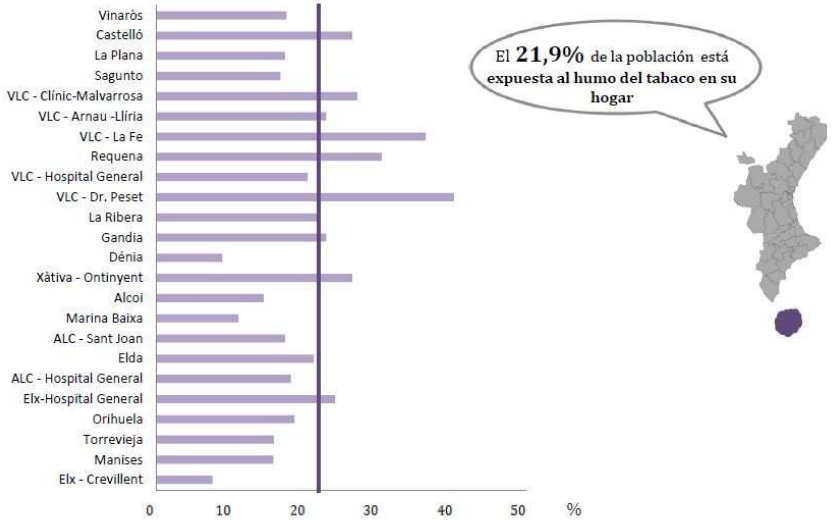
DETERMINANTES DE LA SALUD

Consumo de tabaco a diario u ocasionalmente, según departamento de salud
Población > 14 años



DETERMINANTES DE LA SALUD

Exposición al humo del tabaco en el hogar, según departamento de salud



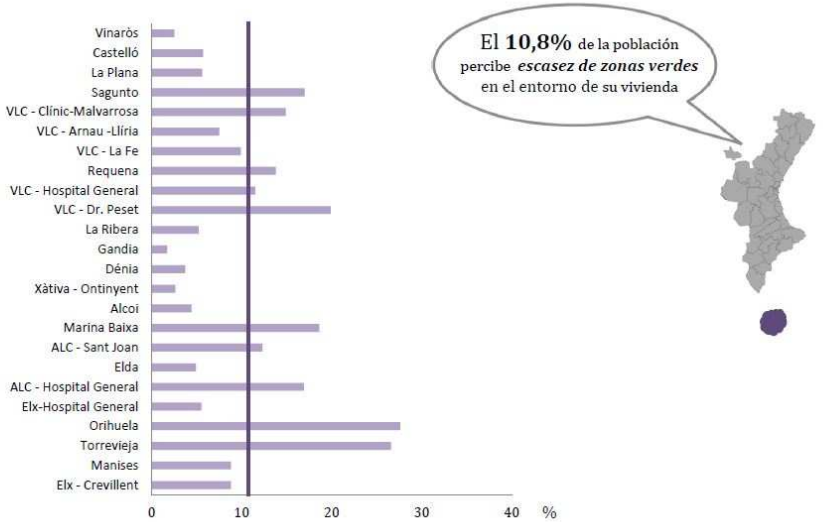
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

DETERMINANTES DE LA SALUD

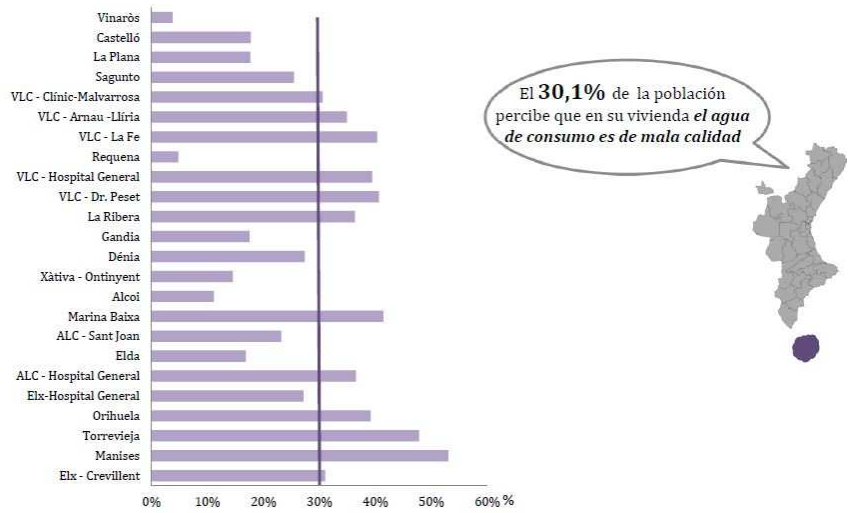
Problemas en la vivienda y su entorno: escasez de zonas verdes, según departamento de salud



127

DETERMINANTES DE LA SALUD

Problemas en la vivienda y su entorno: agua de consumo de mala calidad, según departamento de salud



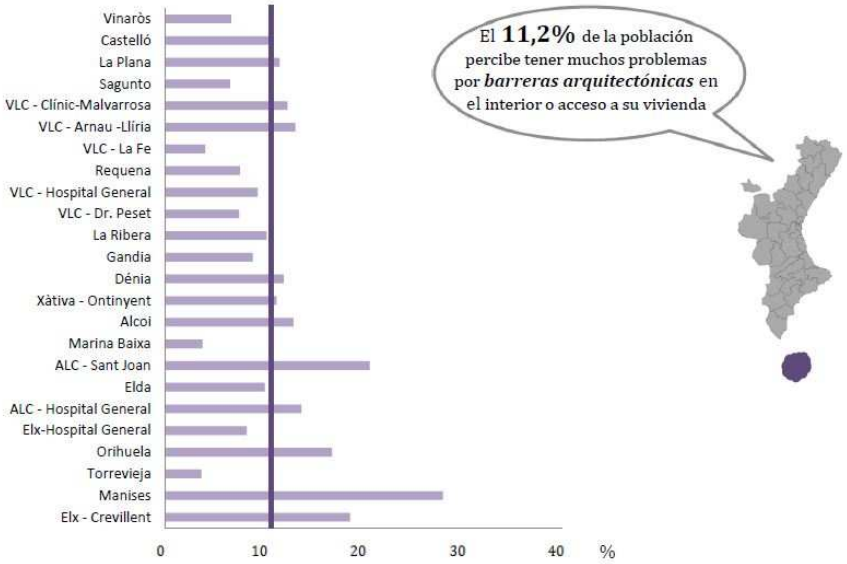
125

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

DETERMINANTES DE LA SALUD

Problemas en la vivienda y su entorno: barreras arquitectónicas, según departamento de salud



ALGUNAS REFLEXIONES A LOS HALLAZGOS

- El Departamento de Salud de Manises presenta margen de mejora en salud.
- Existe un uso intensivo de los servicios sanitarios.
- Es necesario un incremento de la lactancia materna.
- Sedentarismo, tabaco y sobrepeso son importantes determinantes de salud sobre los que actuar.
- Calidad del agua y barreras arquitectónicas son determinantes de salud mal valorados por los encuestados.

131 http://www.sp.san.gva.es/sscc/opciones4.jsp?CodPunto=3785&Opcion=SANMS502&MenuSup=SANMS50&Nivel=2

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

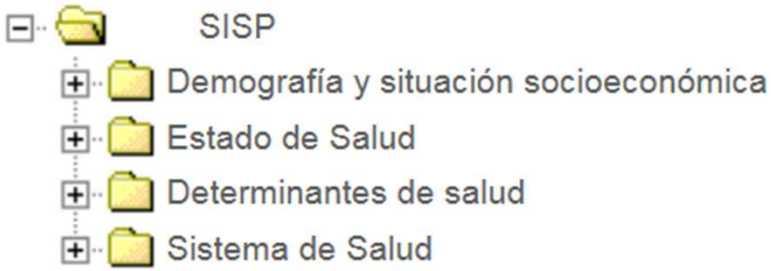
SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD PUBLICA DE LA COMUNITAT VALENCIANA
DEPARTAMENTO DE SALUD MANISES

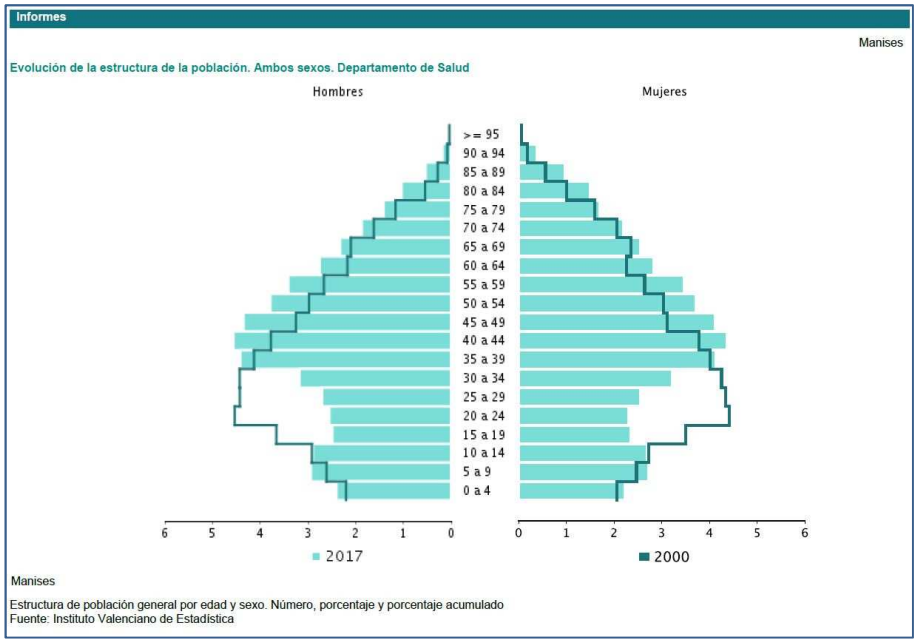
El conocimiento del estado de salud del departamento Manises es un derecho para la población que vive y trabaja en cualquiera de sus municipios y una necesidad para las instituciones y organizaciones que se dedican a mejorarlo o que de alguna forma inciden en él. La difusión de la información al respecto es crítica para dichos objetivos.

En este documento se muestran datos del **Sistema de Información en Salud Pública** de la Comunitat Valenciana relacionados con el Departamento de Salud Manises.

CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA

- ✓ El Sistema de Información en Salud Pública (SISP) es una herramienta que presenta información relevante y comparable sobre la salud en el ámbito de la Comunitat Valenciana.
- ✓ La selección y la clasificación de los indicadores son similares a las utilizadas en nuestro entorno y en la línea propuesta por los Indicadores Esenciales Europeos de Salud lo que facilita su comparabilidad externa.
- ✓ Los datos y gráficas son revisados y actualizados por un equipo de epidemiólogos y estadísticos, en el menor intervalo de tiempo que permite la fuente de información.
- ✓ Los datos se presentan para el conjunto de la Comunitat Valenciana y desagregados a nivel Departamento de Salud.
- ✓ El SISP permite comparar ámbitos geográficos y evaluar su tendencia en el tiempo





GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Demografía

Indicadores Clave de Manises

Valor del Departamento | Valor de la CV | Valor Mínimo de la CV | Primer Quintil | Cuarto Quintil | Valor Máximo de la CV

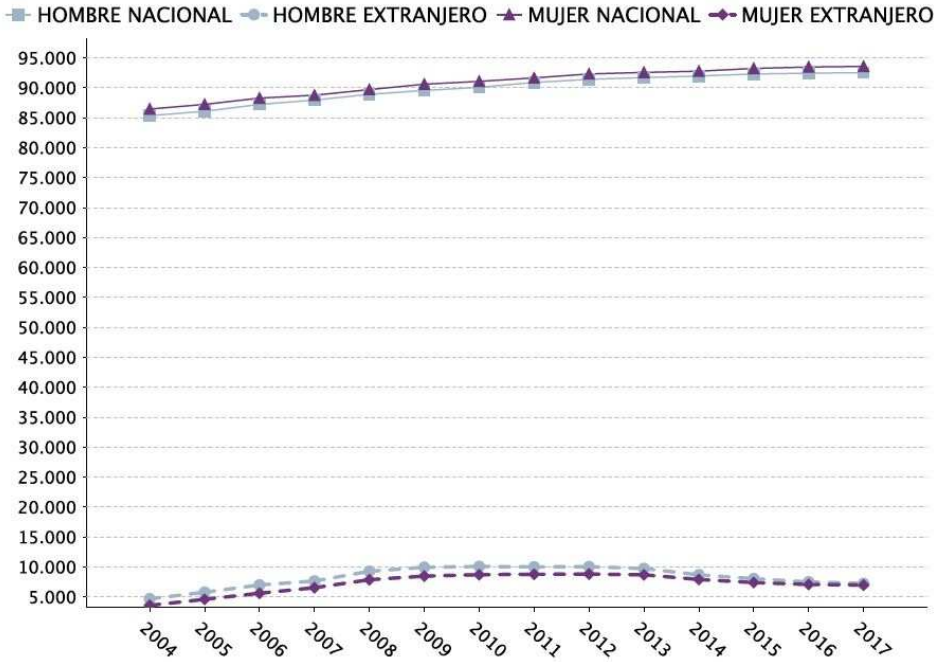
Temáticas			Nombre del Indicador (Seleccione para ampliar información)	DS	CV	Mín	Máx	Percentil	Ficha
Demografía y situación socioeconómica	Estado de población	Estructura	Evolución de la estructura de la población. Ambos sexos						
			Estructura de la población. Ambos sexos						
			Población española y extranjera. Ambos sexos						
			Porcentaje de población extranjera. Hombres	7,5	14,1	5,8	44,5		
			Porcentaje de población extranjera. Mujeres	7,1	13,1	5,3	43,0		
		Dependencia	Índice de dependencia general	47,9	50,8	45,1	61,8		
			Índice de dependencia juvenil	23,6	22,9	20,5	26,0		
			Índice de dependencia de mayores de 64 años	24,4	27,9	20,1	40,0		
	Dinámica de población	Natalidad	Tasa bruta de natalidad. Ambos sexos	8,5	8,5	7,0	9,6		
		Fecundidad	Evolución de la tasa de fecundidad según edad de la madre						
			Tasa de fecundidad según edad de la madre						
			Nacidos de madres menores de 20 años	1,7	2,1	0,3	3,8		
			Nacidos de madres mayores de 34 años	37,8	37,6	28,9	43,7		
			Edad media materna	32,7	32,4	30,8	33,4		
			Índice sintético de fecundidad	1,3	1,3	1,1	1,4		
		Saldo demográfico	Saldo vegetativo anual. Ambos sexos	0,6	-0,1	-3,9	2,8		
			Porcentaje de variación interanual. Ambos sexos	-0,2	-0,4	-4,7	0,6		

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

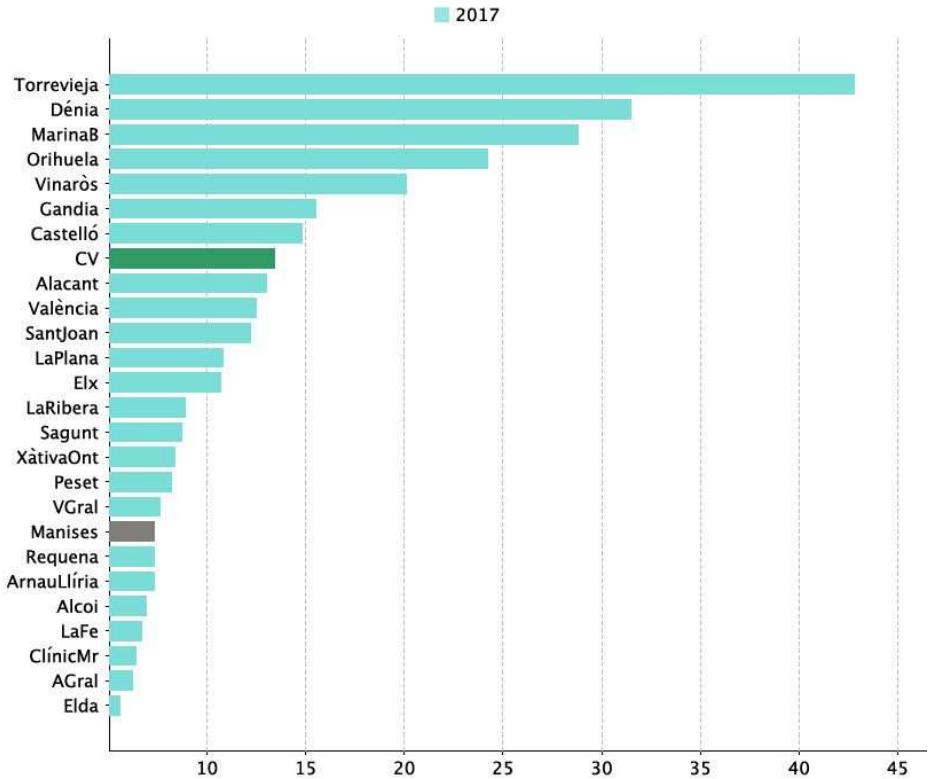
Demografía

Población española y extranjera. Ambos sexos. Departamento de Salud y Comunitat Valenciana



Número de habitantes españoles y extranjeros por sexos.
Fuente: Instituto Valenciano de Estadística

Porcentaje de población extranjera. Hombres. Departamento de Salud y Comunitat Valenciana

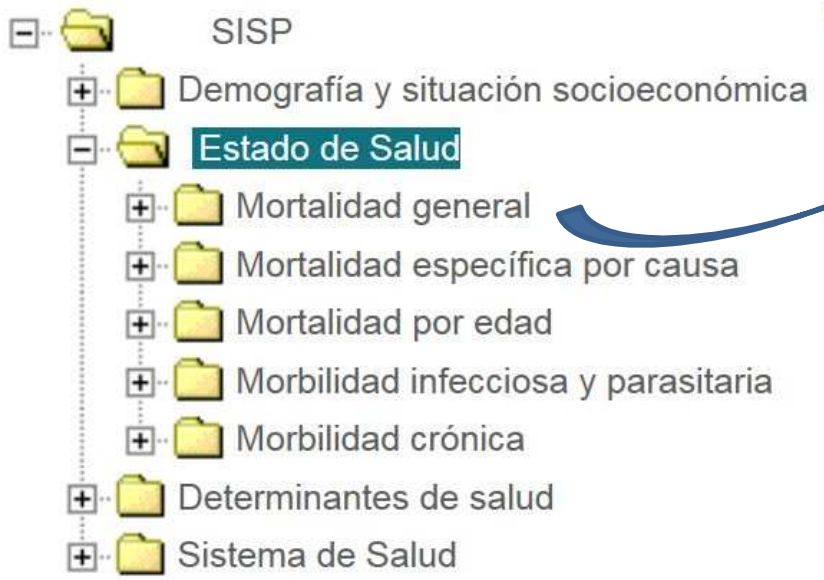


Porcentaje de población extranjera
Fuente: Instituto Valenciano de Estadística e Instituto Nacional de Estadística

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Estado de Salud



Temáticas		Nombre del Indicador (Seleccione para ampliar información)	DS	CV	Min	Máx	Percentil	Ficha
Estado de Salu	Mortalidad general	Esperanza de vida						
		Al nacer. Ambos sexos	82,3	82,8	81,3	83,6		
		Al nacer. Hombres	80,3	80,0	78,1	81,8		
		Al nacer. Mujeres	84,4	85,5	84,2	86,6		
		A los 65 años. Ambos sexos	20,7	21,0	20,0	21,8		
		A los 65 años. Hombres	19,2	19,0	17,8	20,2		
		A los 65 años. Mujeres	22,0	22,9	21,7	24,0		
		Infantil						
		Ambos sexos	4,1	2,9	1,0	5,6		
		Hombres	4,8	3,1	1,5	6,1		
		Mujeres	3,5	2,6	0,0	5,6		
		Perinatal						
		22 semanas – 28 días . Ambos sexos	7,6	5,7	3,2	9,1		
		22 semanas – 28 días . Hombres	7,9	6,1	1,7	14,9		
		22 semanas – 28 días. Mujeres	7,3	5,3	0,5	12,4		
		22 semanas – 7 días. Ambos sexos	7,4	5,2	2,7	9,1		
		22 semanas – 7 días. Hombres	7,6	5,6	1,7	14,9		
		22 semanas – 7 días. Mujeres	7,3	4,8	0,5	12,4		
		Estandarizada						
		Ambos sexos	899,3	864,2	796,5	973,6		
		Hombres	1.059,6	1.086,5	930,5	1.272,0		
		Mujeres	760,9	689,0	621,9	777,1		
		Para menores de 65 años. Ambos sexos	163,6	161,4	129,8	197,4		
		Para menores de 65 años. Hombres	216,0	220,0	150,5	279,6		
		Para menores de 65 años. Mujeres	111,8	104,7	88,6	132,3		
		Para mayores de 65 años. Ambos sexos	3.936,4	3.765,3	3.454,1	4.212,4		
		Para mayores de 65 años. Hombres	4.542,5	4.663,5	4.064,7	5.368,8		
		Para mayores de 65 años. Mujeres	3.440,9	3.101,1	2.742,1	3.520,4		

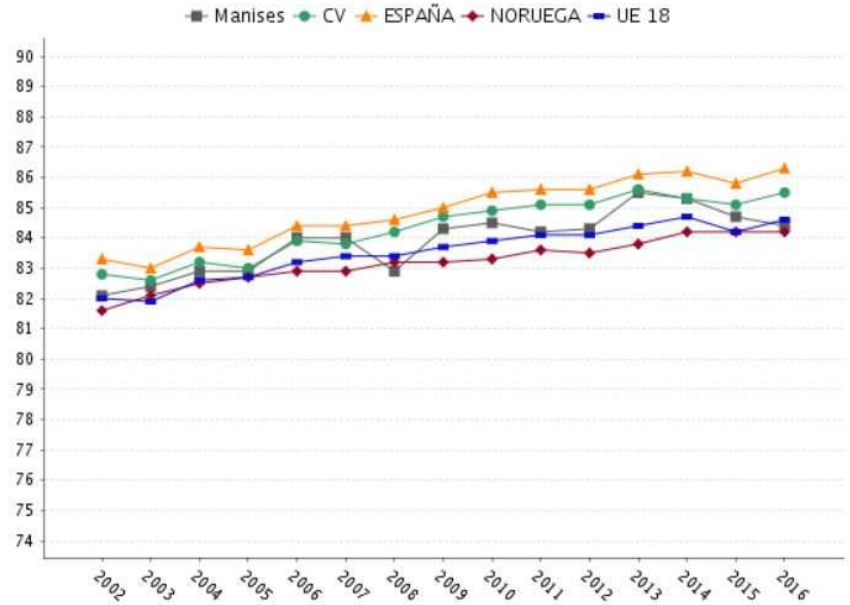
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

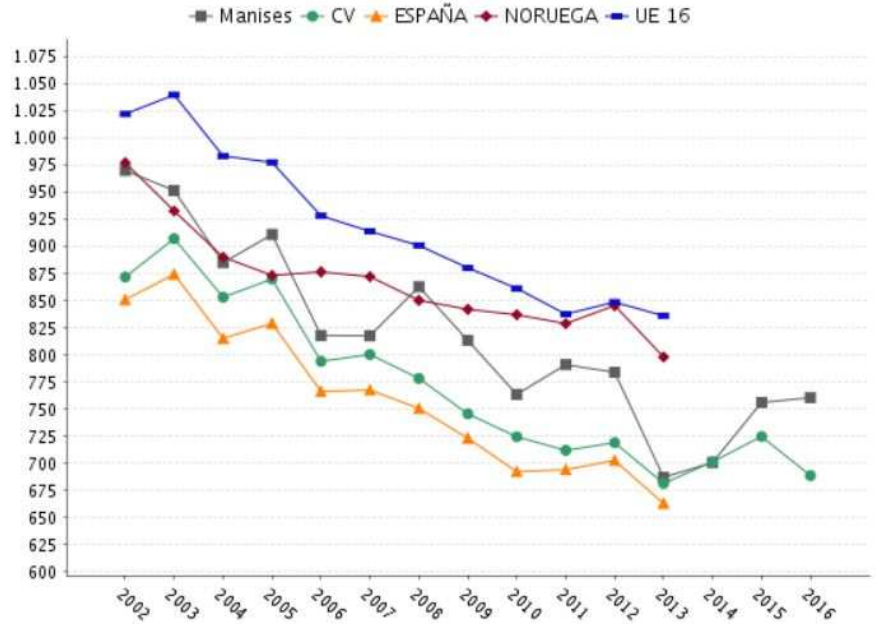
Estado de Salud

Esperanza de vida al nacer. Mujeres. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega EU18



Número medio de años que espera vivir al nacer un miembro de la cohorte, si se mantienen las tasas de mortalidad observadas en ese periodo.
Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana y EUROSTAT

Tasa estandarizada de mortalidad general. Mujeres. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega y EU28



Tasa de mortalidad para todas las edades y todas las causas por 100.000 habitantes ajustada a la población estándar europea
Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana, Instituto Nacional de Estadística y EUROSTAT

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Estado de Salud

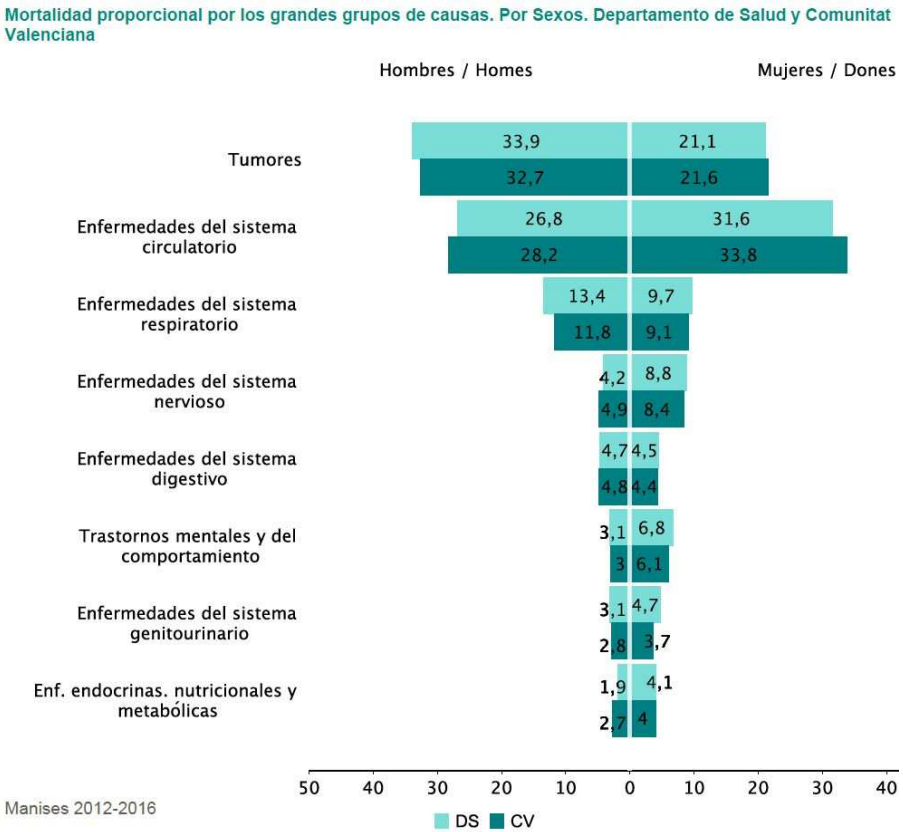
Temáticas			(Selecciona para ampliar información)	DS	CV	Min	Máx	Percentil
Estado de Salud	Mortalidad específica por causa	Grandes grupos de causas	Grandes grupos de causas. Por Sexos					
		10 Primeras causas	Ambos sexos					
			Hombres					
			Mujeres					
		Principales causas	Total cáncer. Ambos sexos	234,1	234,9	200,8	271,2	
			Total cáncer. Hombres	327,1	334,4	262,2	402,5	
			Total cáncer. Mujeres	162,2	159,4	129,0	190,7	
			Cáncer estómago. Ambos sexos	11,2	10,6	6,4	16,5	
			Cáncer estómago. Hombres	16,4	14,8	8,3	27,7	
			Cáncer estómago. Mujeres	7,3	7,4	3,3	11,8	
			Cáncer de colon, recto y ano. Ambos sexos	32,0	33,7	28,8	42,4	
			Cáncer de colon, recto y ano. Hombres	44,4	47,2	38,1	69,9	
			Cáncer de colon, recto y ano. Mujeres	22,4	23,6	19,7	28,2	
			Cáncer de bronquios, traquea y pulmón. Ambos sexos	57,5	50,5	31,5	65,1	
			Cáncer de bronquios, traquea y pulmón. Hombres	110,5	90,7	53,8	122,1	
			Cáncer de bronquios, traquea y pulmón. Mujeres	14,4	18,4	8,1	29,1	
			Cáncer mama. Mujeres	21,9	24,4	15,7	29,6	
			Cáncer cérvix. Mujeres	3,9	2,9	0,0	5,6	
			Cáncer próstata. Hombres	26,2	32,1	17,7	41,7	
			Cáncer infantil (0-14 años). Ambos sexos	5,0	2,9	0,7	8,5	
			Cáncer infantil (0-14 años). Hombres	4,6	2,7	0,0	10,6	
			Cáncer infantil (0-14 años). Mujeres	5,4	3,1	0,0	7,5	
			SIDA. Ambos sexos	1,1	1,4	0,0	2,8	
			SIDA. Hombres	1,9	2,3	0,0	4,6	
			SIDA. Mujeres	0,3	0,6	0,0	2,0	
			Enfermedades isquémicas del corazón. Ambos sexos	68,5	79,3	56,1	132,4	
			Enfermedades isquémicas del corazón. Hombres	106,2	115,5	82,0	166,8	
			Enfermedades isquémicas del corazón. Mujeres	39,7	51,5	34,0	102,3	
			Enfermedades cerebro vasculares. Ambos sexos	61,5	58,9	43,6	78,1	
			Enfermedades cerebro vasculares. Hombres	70,5	65,2	48,2	90,3	
			Enfermedades cerebro vasculares. Mujeres	53,9	53,3	35,3	69,4	
			Enfermedades respiratorias vías bajas. Ambos sexos	32,4	33,5	24,3	44,8	
			Enfermedades respiratorias vías bajas. Hombres	62,4	62,0	36,4	89,2	
			Enfermedades respiratorias vías bajas. Mujeres	12,7	15,1	7,2	24,5	
			Enfermedades sistema digestivo. Ambos sexos	42,5	40,3	31,8	49,5	
			Enfermedades sistema digestivo. Hombres	53,7	50,6	39,8	65,0	
			Enfermedades sistema digestivo. Mujeres	33,2	31,4	21,7	41,7	
			Accidentes de vehículos a motor. Ambos sexos	2,9	3,9	1,0	7,8	
			Accidentes de vehículos a motor. Hombres	4,0	6,5	2,2	14,0	
			Accidentes de vehículos a motor. Mujeres	1,7	1,5	0,0	3,0	
			Suicidios y autolesiones. Ambos sexos	6,1	6,9	4,0	10,0	
			Suicidios y autolesiones. Hombres	9,7	11,0	6,2	16,8	
			Suicidios y autolesiones. Mujeres	2,8	3,3	1,5	6,6	

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

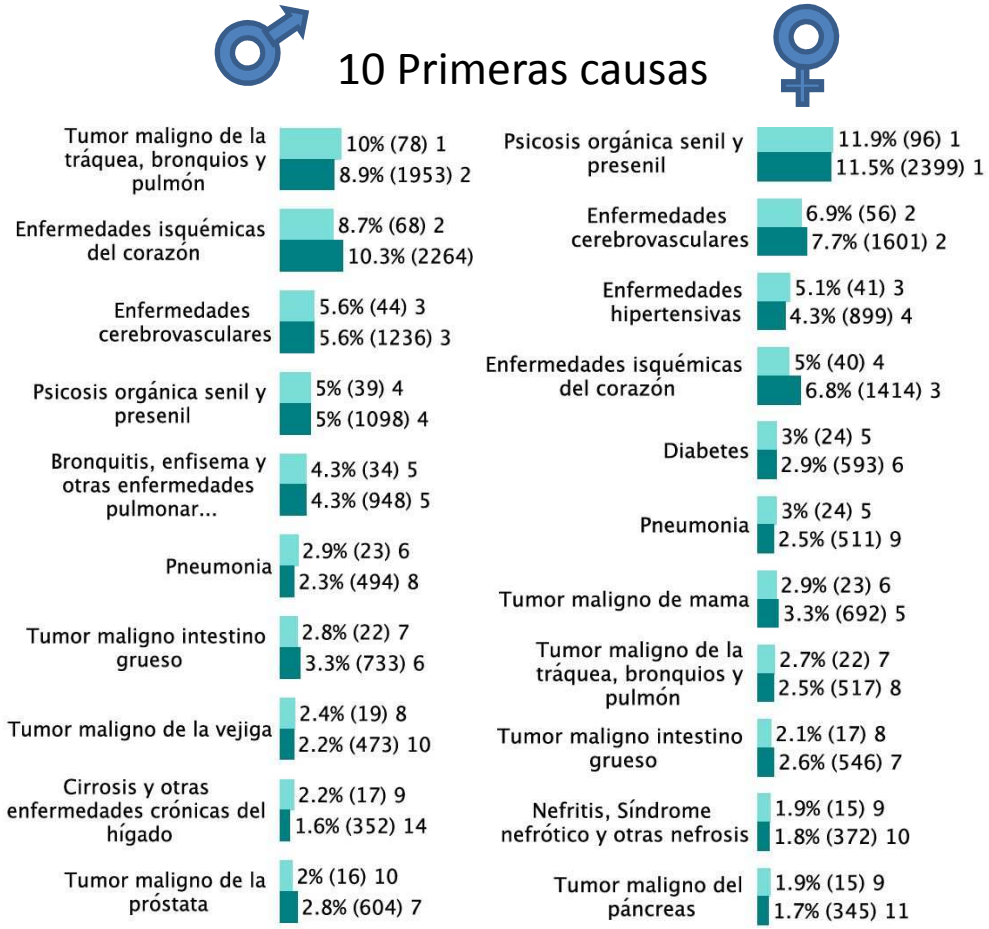
Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Estado de Salud

Grandes grupos de causas



10 Primeras causas

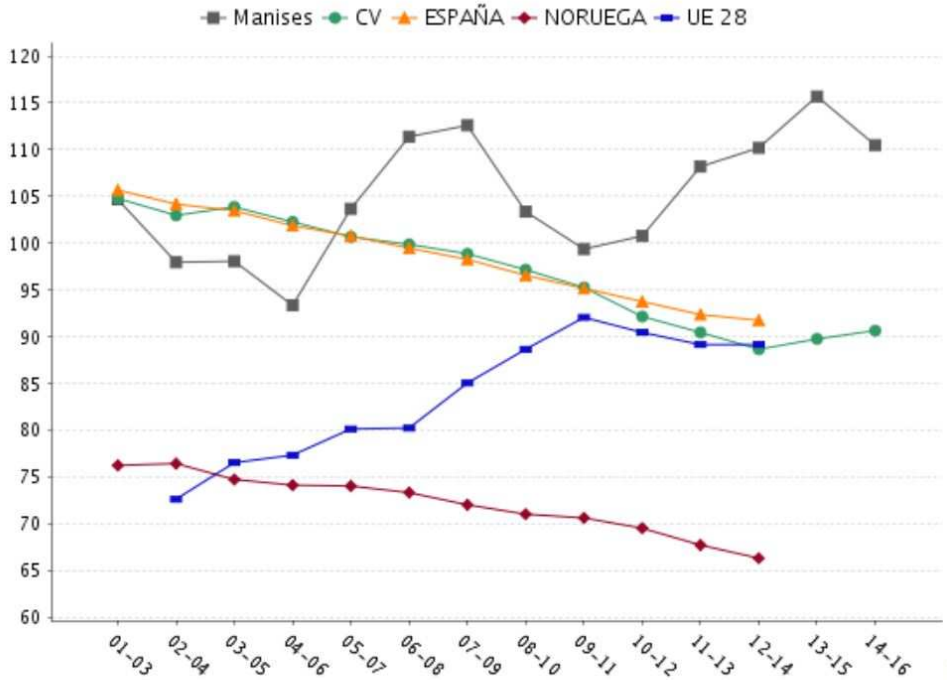


GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

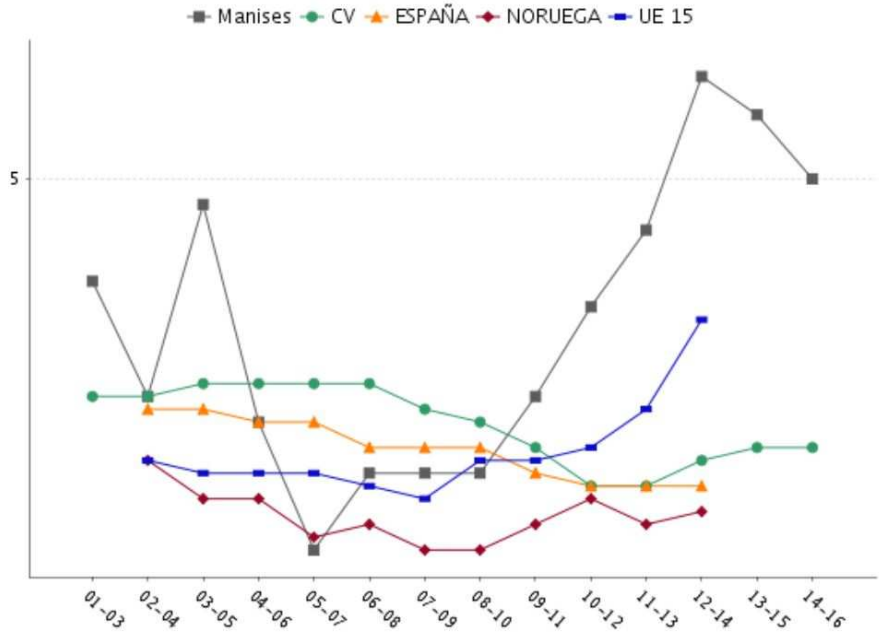
Estado de Salud

Mortalidad estandarizada principales causas: cáncer de bronquios, traquea y pulmón. Hombres. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega y EU28



Tasa de mortalidad por cáncer de bronquios, traquea y pulmón (CIE10: C33-C34), hombres y en todas las edades, ajustada a la población estándar europea por 100.000 habitantes
Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana, Instituto Valenciano de Estadística y EUROSTAT.

Mortalidad estandarizada principales causas: cáncer infantil (0-14 años). Ambos sexos. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega y EU15



Tasa de mortalidad por cáncer infantil (CIE10: C00-C97), ambos sexos y de 0 a 14 años, ajustada a la población estándar europea por 100.000 habitantes
Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana, Instituto Valenciano de Estadística y DGSANCO-ECHI

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

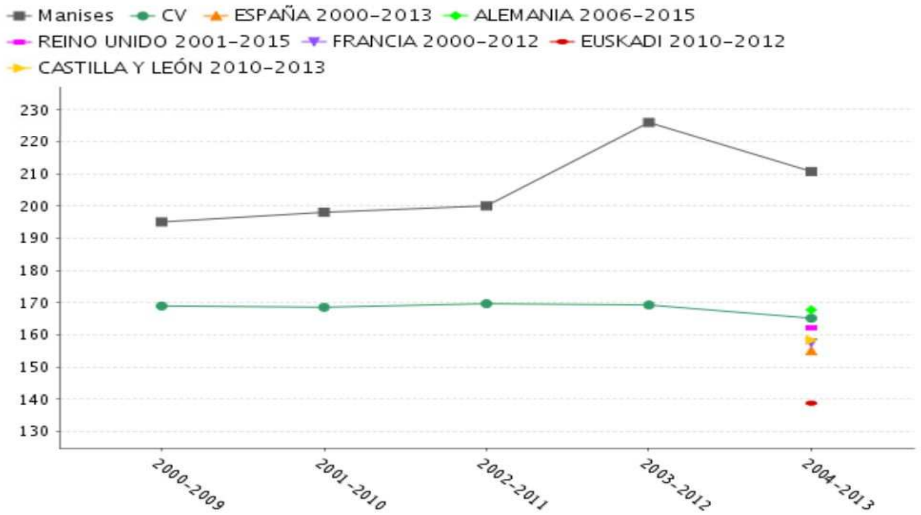
Estado de Salud

- SISP
  - Demografía y situación socioeconómica
  - Estado de Salud
    - Mortalidad general
    - Mortalidad específica por causa
    - Mortalidad por edad
    - Morbilidad infecciosa y parasitaria
      - Transmisión sexual
      - Inmunoprevenibles
      - Transmisión respiratoria
      - TBC
      - Transmisión hídrica y alimentaria
    - Morbilidad crónica
      - Incidencia cáncer
      - Incidencia cáncer infantil
      - Insuficiencia renal crónica
  - Determinantes de salud
  - Sistema de Salud

Indicadores Clave de Manises

Valor Mínimo de la CV | Primer Quintil | Valor del Departameno | Valor de la CV | Cuarto Quintil | Valor Máximo de la CV

Temáticas			Nombre del Indicador (Seleccione para ampliar información)	DS	CV	Mín	Máx	Percentil	Ficha
Estado de Salud	Morbilidad crónica	Incidencia cáncer infantil	Menores de 15 años. Ambos Sexos	210,8	165,2	112,9	230,0		
			Menores de 15 años. Ambos Sexos	258,7	176,9	103,3	258,7		
			Menores de 15 años. Mujeres	159,5	152,8	87,5	255,6		
			Menores de 19 años. Ambos Sexos	222,7	169,5	93,3	228,7		
			Menores de 19 años. Hombres	248,3	181,6	96,6	277,4		
			Menores de 19 años. Mujeres	195,1	156,7	32,1	215,1		



Tasa de incidencia estandarizada de cáncer en menores de 15 años por 1.000.000 habitantes ajustada por la población mundial
Fuente: ESMO-CR_UK, DKKR, RTICV

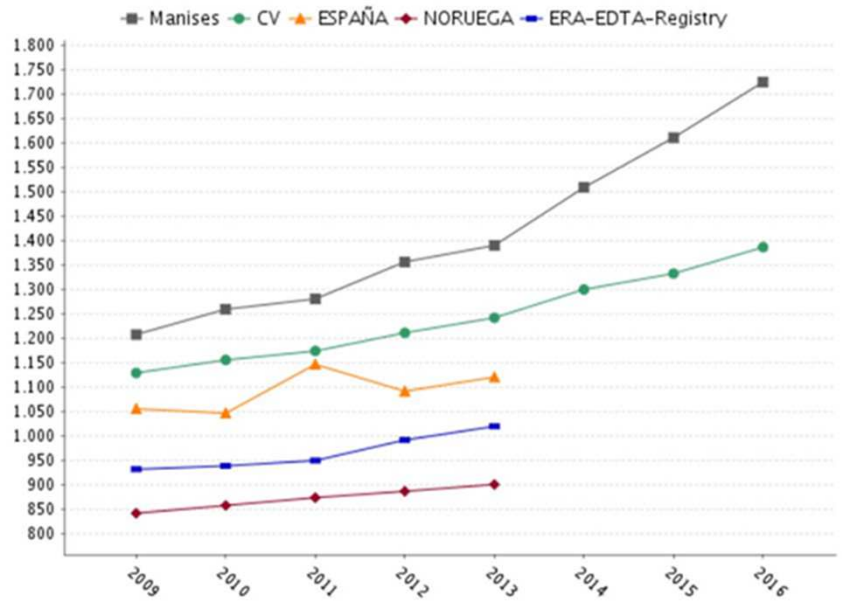
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

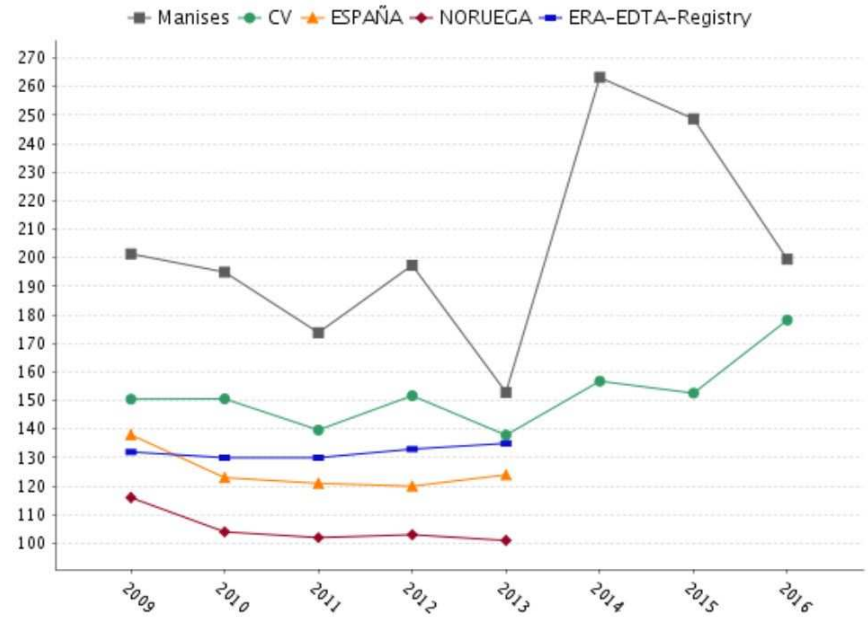
Estado de Salud

Prevalencia IRC terminal. Ambos sexos. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega y ERA_EDTA



Tasa de casos existentes en el periodo por 1.000.000 h
Fuente: DGSP, MSSSI-ONT, ERA-EDTA

Incidencia IRC terminal. Ambos sexos. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega y ERA_EDTA



Tasa de casos nuevos detectados en el periodo por 1.000.000 h
Fuente: DGSP, MSSSI-ONT, ERA-EDTA

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Determinantes de Salud

- SISP
  - Demografía y situación socioeconóm
  - Estado de Salud
  - Determinantes de salud
    - Comportamiento y salud
    - Condiciones de vida y de trabajo
    - Factores biológicos y personales
  - Sistema de Salud

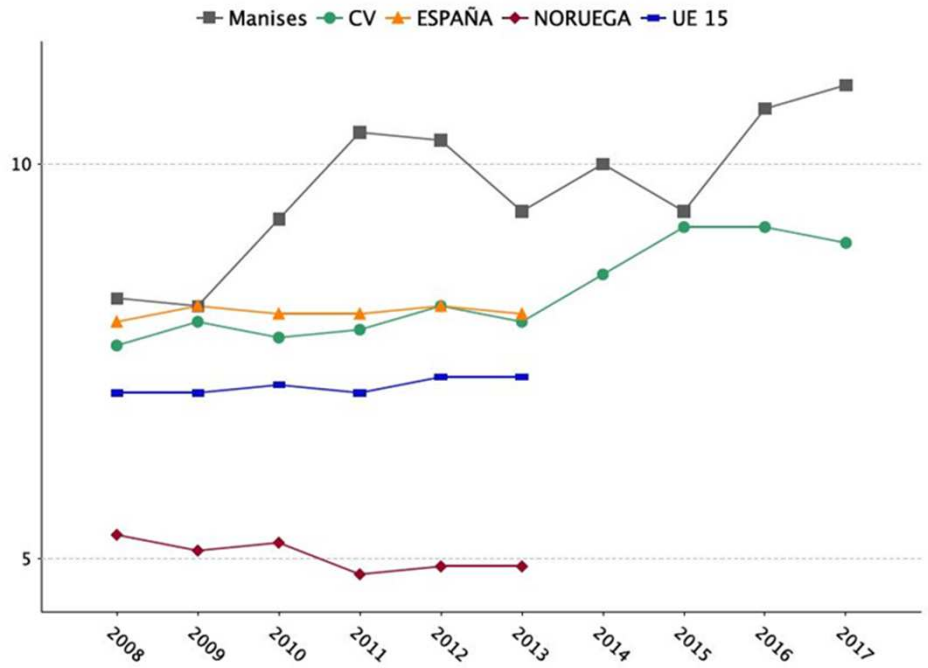
Temáticas			Nombre del Indicador (Seleccione para ampliar información)	DS	CV	Mín	Máx	Percentil	Ficha
Determinantes de salud	Comportamiento y salud	IVE	Tasa en mujeres entre 15-49 años	5,4	7,2	4,2	10,5		
			Tasa en mujeres entre 15-44 años	6,5	8,7	5,1	12,6		
			Tasa en mujeres entre 15-19 años	6,3	7,8	3,7	12,3		
			Tasa en menores de 20 años por nacidos vivos	966,7	985,6	500,0	4.000,0		
	Condiciones de vida y de trabajo	Daño laboral	Incidencia estandarizada en el ámbito laboral. Ambos sexos						
			Incidencia en el sector agrícola. Ambos sexos						
			Incidencia en el sector industrial. Ambos sexos						
			Incidencia en el sector construcción. Ambos sexos						
			Incidencia en el sector servicios. Ambos sexos						
			Incidencia por sectores económicos. Ambos sexos						
	Factores biológicos y personales	Bajo peso	Nacimientos de bajo peso. Ambos sexos	10,7	9,2	6,5	13,6		
Sistema de Salud	Calidad y resultados de la atención sanitaria	Cirugía electiva	Porcentaje de cesáreas	17,3	28,3	15,3	33,4		
			Porcentaje de cesáreas en centros públicos	17,3	24,8	15,3	28,9		

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Determinantes de Salud

Nacimientos de bajo peso. Ambos sexos. Departamento de Salud y Comunitat Valenciana



Se define como en número de recién nacidos que pesaron menos de 2.500 gr. al nacer expresado como una proporción del total de recién nacidos
Fuente: Registro de Metabolopatías de la Comunitat Valenciana e Instituto Valenciano de Estadística

ALGUNAS CONCLUSIONES

- El acceso abierto al SISP , su actualización y progreso, deben de incidir en la adecuación y transparencia de las medidas de salud propuestas y adoptadas por los distintos actores en relación a la mejora de salud de la población.
- La mortalidad infantil y perinatal es más elevada en el Dep. de Salud de Manises que la media de la CV (pág 4)
- La media de recién nacidos de bajo peso es persistentemente mayor que la de la CV (pág 12)
- La mortalidad en mujeres es mayor que la media de la CV (pág 5)
- La prevención del tabaquismo es prioritaria en nuestro departamento. (pág 6, 7, 8, 12)
- Las altas tasas de insuficiencia renal crónica terminal (pág 10) y la incidencia de cáncer infantil (pág 8 y 9) son hallazgos a estudiar.
- El porcentaje de cesáreas en nuestro departamento es satisfactoriamente bajo.

http://www.sp.san.gva.es/eolas.jsp?uprinPasarela=sisp&menuRaizPortal=SANMS&CodPunto=3416&CodPor=121&menuRaizPortal=SANMS50000&Opcion=SANPSSISPEOLAS&MenuSup=SANMS50000&Nivel=1

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL TABAQUISMO
DEPARTAMENTO DE SALUD MANISES

El conocimiento del estado de salud del departamento Manises es un derecho para la población que vive y trabaja en cualquiera de sus municipios y una necesidad para las instituciones y organizaciones que se dedican a mejorarlo o que de alguna forma inciden en él. La difusión de la información al respecto es crítica para dichos objetivos.

En este documento se muestran datos de la **Estrategia de Prevención y Atención al Tabaquismo** en la Comunitat Valenciana (2018-2023) y otros relacionados en el Departamento de Salud Manises.

CARACTERISTICAS DEL EPiAT - CV

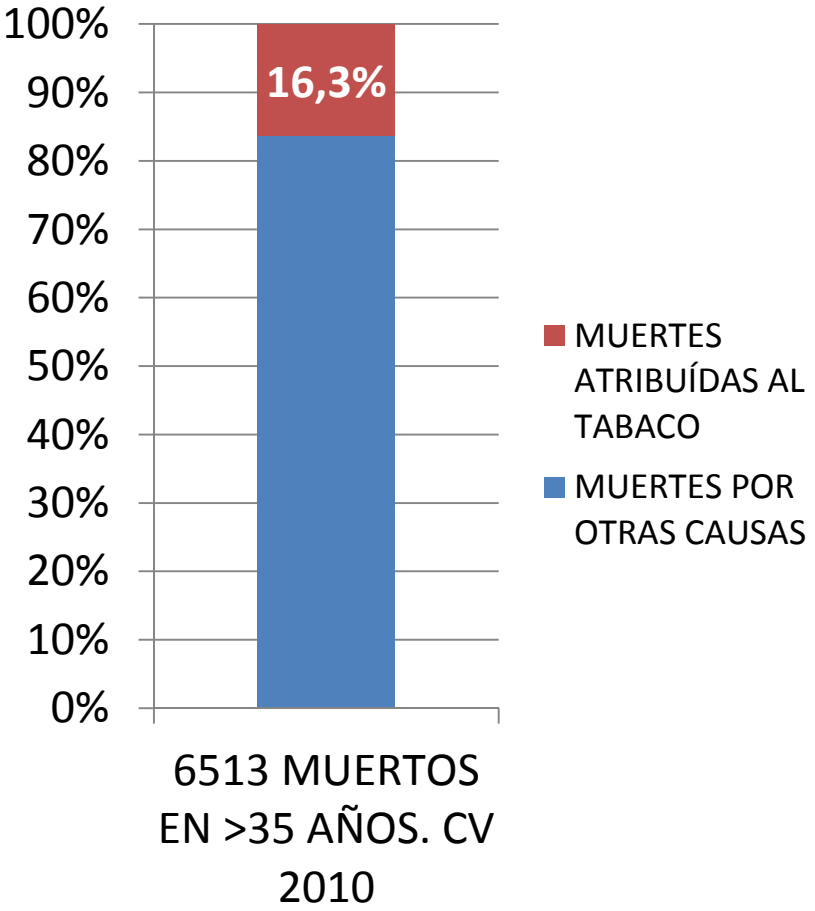
- ✓ La Estrategia de Prevención La Estrategia de Prevención y Atención al Tabaquismo en la Comunitat Valenciana (EPiAT-CV) de la CSUSP es el fruto de un proceso técnico y participativo de profesionales, personas expertas en tabaquismo y otras.
- ✓ Recoge las recomendaciones del IV Plan de Salud de la Comunitat Valenciana (2016-2020), referidas a coordinar las acciones preventivas y terapéuticas dirigidas a la disminución y protección ante el tabaquismo.
- ✓ Asimismo, da respuesta a la aprobación por unanimidad del Ple de Les Corts que instó al Consell a tomar medidas para la prevención del hábito tabáquico y el apoyo a las personas fumadoras, para que tengan a su disposición los recursos necesarios para la deshabituación tabáquica.

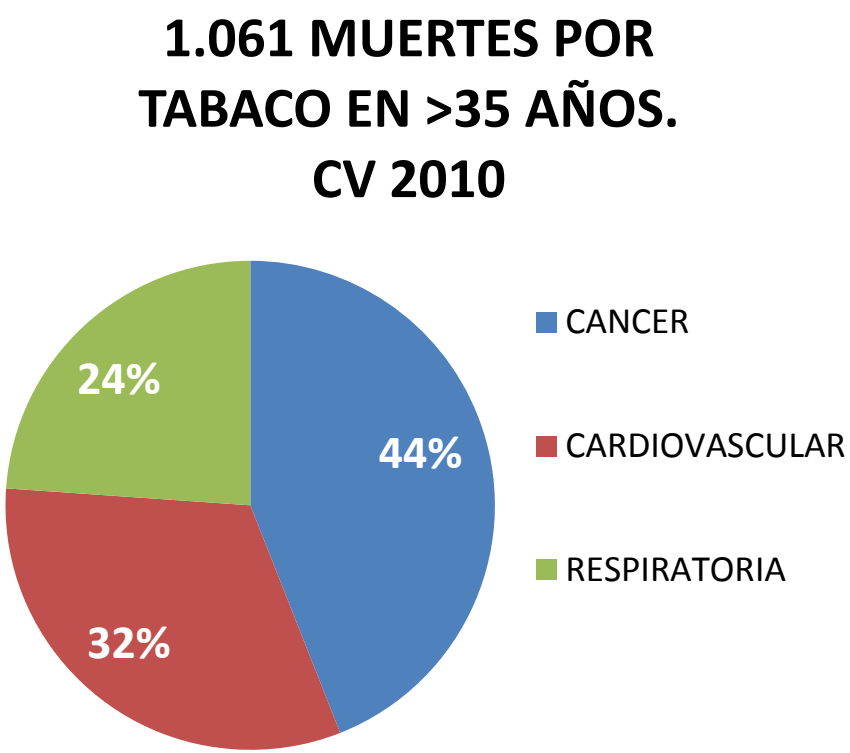
Fuente: Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. Encuesta de Salud Comunitat Valenciana 2016.

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Mortalidad atribuída al Tabaco en CV



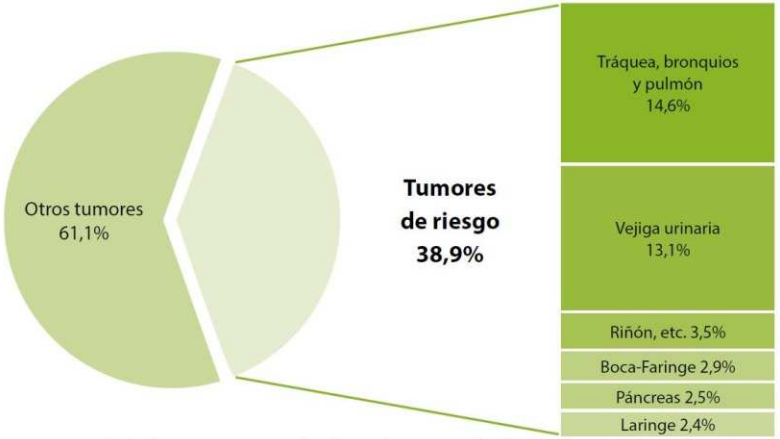


GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

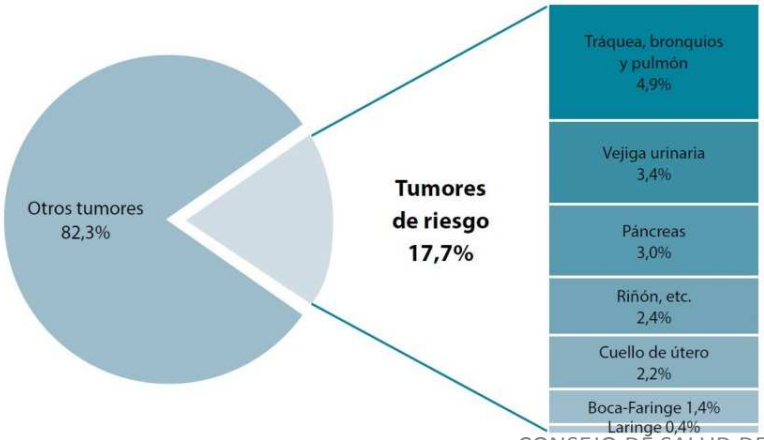
Cánceres y tabaco

Distribución porcentual de los tumores relacionados con el tabaquismo en hombres. Comunitat Valenciana 2013.

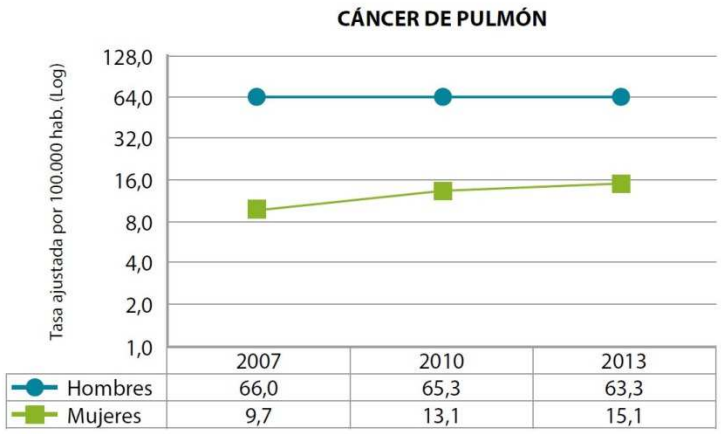


Tumores relacionados con tabaquismo	Código CIE-9
Tracto aero-digestivo superior	140-149, 150, 161
Tráquea, bronquios, pulmón	162
Páncreas	157
Cérvix	180
Vejiga urinaria	188
Riñón y otros en tracto urinario	189

Distribución porcentual de los tumores relacionados con el tabaquismo en mujeres. Comunitat Valenciana 2013.



Tendencia de la incidencia por sexo para el cáncer de pulmón Comunitat Valenciana 2007-2013.



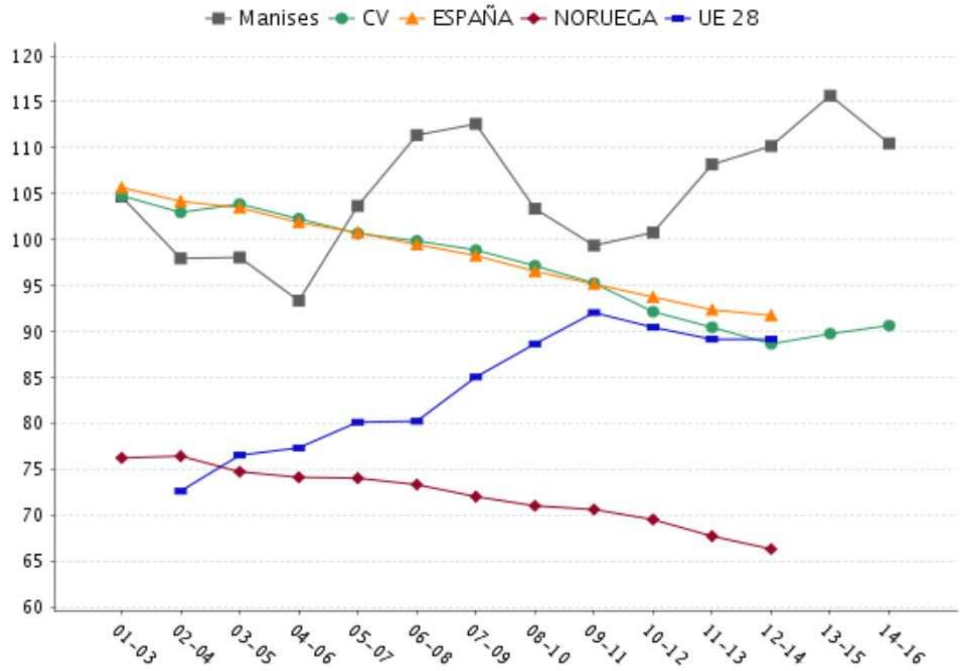
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Evolución mortalidad cáncer pulmonar y consumo de tabaco en departamento de salud Manises

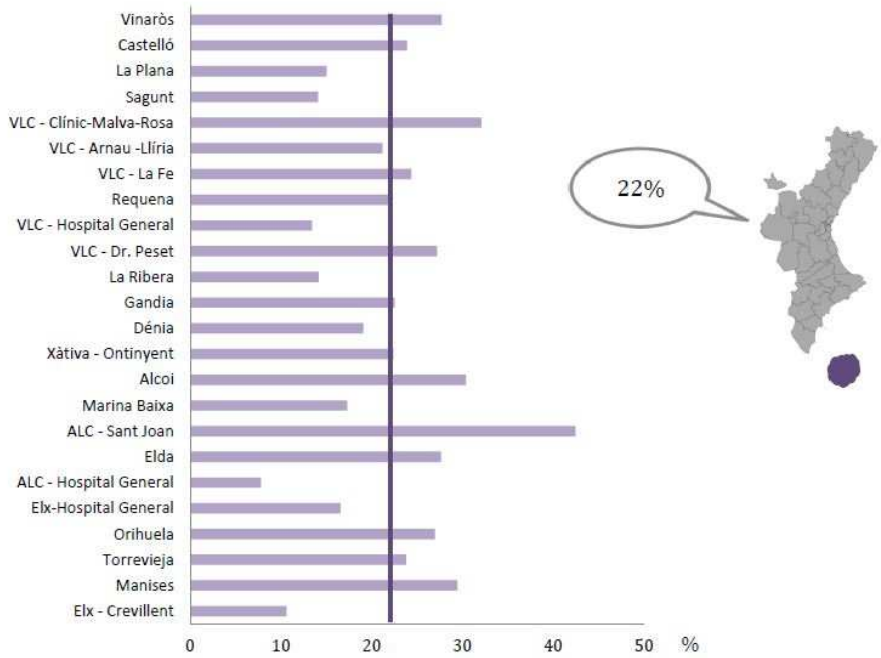
Mortalidad estandarizada principales causas: cáncer de bronquios, traquea y pulmón. Hombres. Departamento de Salud, Comunitat Valenciana, España, Noruega y EU28



Tasa de mortalidad por cáncer de bronquios, traquea y pulmón (CIE10: C33-C34), hombres y en todas las edades, ajustada a la población estándar europea por 100.000 habitantes
Fuente: Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana, Instituto Valenciano de Estadística y EUROSTAT.

DETERMINANTES DE LA SALUD

Consumo de tabaco a diario u ocasionalmente, según departamento de salud
Población > 14 años



GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

EPiAT-CV

5 Líneas estratégicas y acciones

L1	Promover políticas intersectoriales dirigidas a la prevención y atención al tabaquismo reduciendo desigualdades sociales
L2	Sensibilizar a la sociedad sobre el tabaquismo como problema de salud prioritario
L3	Potenciar la atención integral al tabaquismo desde el Sistema Valenciano de Salud
L4	Impulsar la formación para la prevención y control del tabaquismo en todas las profesiones y organizaciones que puedan incidir en este problema de salud
L5	Impulsar la investigación en tabaquismo

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Las personas que toman decisiones asumen que la prevención y el control del tabaquismo forman o parte de sus propios objetivos

L1 Objetivos y acciones vinculadas con la línea estratégica 1 de la EPiAT-CV: Promover políticas intersectoriales dirigidas a la prevención y atención al tabaquismo reduciendo desigualdades sociales

1.A. Desarrollar y adaptar el marco normativo y legislativo a la realidad de la Comunitat Valenciana

a) Actualizar la Orden (20/6/1988) incorporando los principios del IV Plan de Salud de la Comunitat Valenciana y los de la presente Estrategia de Prevención y Atención al Tabaquismo (EPiAT-CV)

b) Incrementar el control a las infracciones por aplicación de la normativa

c) Proponer la incorporación a la cartera básica de prestaciones farmacéuticas del Sistema Nacional de Salud aquellos fármacos que, atendiendo la evidencia científica, son adecuados para el tratamiento de la adicción al tabaco

d) Hacer efectiva la atención al tabaquismo en la cartera básica de servicios en el ámbito de Atención Primaria

1.B. Establecer alianzas con todos los sectores implicados en la prevención y atención del tabaquismo

a) Promover la aplicación de la EPiAT en todos los ámbitos

- **a.1.** Ámbito educativo
- **a.2.** Hostelería
- **a.3.** Administración local
- **a.4.** Asociaciones
- **a.5.** Ámbito deportivo
- **a.6.** Ocio y cultura
- **a.7.** Turismo y naturaleza

b) Promover la ampliación de los espacios libres de humo en todos los entornos

c) Promover intervenciones dirigidas a grupos vulnerables

- **b.1.** Diversificando las estrategias metodológicas y didácticas (grupos de iguales)
- **b.2.** Ampliando los grupos poblacionales destinatarios (familias)

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

"Desnormalizar " el consumo de tabaco

L2 Objetivos y acciones vinculadas con la línea estratégica 2 de la EPIAT-CV: Sensibilizar a la sociedad sobre el tabaquismo como problema de salud prioritario

2.A. Modificar la concepción social del tabaquismo: visibilizar el tabaco como un problema de salud

a) Incentivar la información y formación, de forma continuada, que modifique la concepción social del tabaquismo, dirigida a:

a.1. Profesionales de la salud (sistema público, sistema privado, empresa)
a.2. Profesionales del ámbito de la educación

2.B. Poner en marcha intervenciones informativas y comunitarias al ámbito local destinadas a la prevención del tabaquismo a través de los espacios participativos de los municipios (por ejemplo, a través de XarxaSalut)

2.C. Favorecer el trabajo con los medios de comunicación para que la información que se trasmita sobre el tabaquismo sea veraz

a) Elaborar de recomendaciones, mediante un lenguaje adecuado, para difundir la información sobre tabaquismo

b) Promover la difusión de las líneas de la EPiAT mediante el uso de las nuevas tecnologías y las redes sociales como vehículos de difusión de mensajes

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Coordinar la acción departamental

L3 Objetivos y acciones vinculadas con la línea estratégica 3 de la EPiATECV: Potenciar la atención integral al tabaquismo desde el Sistema Valenciano de Salud

3.A. Desarrollar la atención integral al tabaquismo en el Sistema Valenciano de Salud

a) Impulsar redes asistenciales para la atención integral al tabaquismo que garanticen la atención a las personas según sus necesidades asistenciales

b) Garantizar la coordinación de los dispositivos asistenciales para la prevención y atención del tabaquismo en cada departamento de salud

3.B. Incentivar las acciones preventivas frente al tabaquismo

a) Impulsar programas de motivación dirigidos al abandono del tabaco destinados a profesionales que tienen una influencia social en este ámbito, principalmente los sectores de sanidad

b) Promover la integración sistemática de las actividades de prevención y detección del tabaquismo en el marco de la actividad asistencial entre el personal sanitario

b.1. Envío de mensajes informáticos periódicos que actúen como recordatorio del tabaquismo como problema de salud

c) Incorporar en la historia clínica electrónica de atención primaria y hospitalaria la detección, registro y seguimiento de toda la población atendida, respecto al consumo de tabaco

c.1. Incentivar en los acuerdos de gestión, el registro y seguimiento en la historia clínica electrónica de las persones fumadoras

3.C. Potenciar y garantizar la atención al tabaquismo en todos los niveles de la red sanitaria pública

a) Potenciar la intervención breve e intensiva en tabaquismo en todos los niveles asistenciales del Sistema Valenciano de Salud

b) Establecer criterios comunes de atención al tabaquismo en las UCA

c) Adaptar los circuitos asistenciales sobre el tabaquismo en cada departamento que incluyan todos los recursos asistenciales disponibles con protocolos comunes de prevención, atención y derivación

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Apoyar la formación

L4 Objetivos y acciones vinculadas con la línea estratégica 4 de la EPIAT-CV: Impulsar la formación para la prevención y control del tabaquismo en todas las profesiones y organizaciones que puedan incidir en este problema de salud

4.A. Desarrollar la formación del personal sanitario del Sistema Valenciano de Salud y promover la formación en otros sectores

a) Fomentar la formación del personal sanitario en los planes de formación de la EVES destinados a la difusión y capacitación del contenido de la EPiAT-CV (evaluar el consumo de tabaco -activo y pasivo-, intervenciones basadas en la evidencia científica para la reducción o abandono del consumo de tabaco, abordando aspectos relacionados con poblaciones con mayores dificultades para el acceso, así como contemplando las etapas del ciclo vital más vulnerables, y la correcta práctica del consejo antitabaco)

b) Formar, capacitar y motivar para la acción al personal de los Servicios de Prevención de Riesgos laborales

c) Proponer en los diferentes sectores especialmente el educativo la incorporación de la formación dirigida a la prevención y atención del tabaquismo

d) Difundir de guías y protocolos sobre las actualizaciones del control y tratamiento del tabaquismo

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Apoyar la investigación

L5 Objetivos y acciones vinculadas con la línea estratégica 5 de la EPIAT-CV: Impulsar la investigación en tabaquismo

5.A. Fomentar la investigación relacionada con la prevención y atención al tabaquismo

a) Promover la realización de estudios relacionados con el tabaquismo (prevención, intervención psico-social y terapia farmacológica) en la Comunitat Valenciana mediante las convocatorias de ayudas anuales dependientes de las fundaciones de investigación sanitaria

b) Impulsar estudios relacionados con el consumo y el abandono del tabaco que incorporen la perspectiva de los determinantes sociales y de género

c) Promocionar estudios de investigación-acción para prevenir la iniciación al consumo de tabaco en la población adolescente y joven

d) Intensificar las alianzas con instituciones de investigación (como las universidades públicas) para fomentar la investigación en tabaquismo

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Indicadores de seguimiento y evaluación EPiAT

L1

INDICADORES BÁSICOS	FUENTE	Verificación
Actualización de la normativa específica sobre tabaquismo que incorpore los principios del IV Plan de Salud y la EPiAT-CV	CSUSP	Si/No
Tratamientos de la adicción al tabaco incorporados a la cartera básica de prestaciones farmacéuticas de la Comunitat	CSUSP	Si/No
% de personas fumadoras en tratamiento de la adicción al tabaco en Atención Primaria	SIA	Tendencia ↑
Programas o acciones de prevención y reducción del consumo de tabaco destinados a el ámbito educativo	DGSP	Si/No
Programas o acciones de prevención y reducción del consumo de tabaco destinados a el ámbito local/municipal y otros grupos/ámbitos vulnerables	DGSP	Si/No
Dificultad en la accesibilidad al tabaco en menores de 18 años	ESTUDES/DGAS	Tendencia ↑
Edad de inicio de consumo de tabaco en población de 14 a 18 años	ESTUDES/ESCV	Tendencia ↑

L2

INDICADORES BÁSICOS	FUENTE	Verificación
Celebración del Día mundial sin tabaco por departamento y año	DGSP	% departamentos
Creación de una plataforma virtual destinada a la información actualizada de la prevención del tabaquismo	DGSP	Si/No
Elaboración de una guía de estilo para transmitir la información sobre tabaquismo	DGSP/DGAS	Si/No
% Población ≥15 años atendida con registro de la valoración del consumo de tabaco	SIA	Tendencia ↑
% Embarazadas atendidas con registro de la valoración del consumo de tabaco	SIA	Tendencia ↑
% Población expuesta al humo ambiental del tabaco en el hogar	ESCV	Tendencia ↓
Percepción del riesgo del consumo de tabaco en población de 14 a 18 años	ESTUDES	Tendencia ↑
% de alumnado de 14 a 18 años que ha consumido tabaco en los últimos 30 días	ESTUDES	Tendencia ↓
% empresas generadores de salud que disponen de programes de atención al tabaquismo	DGSP	Tendencia ↑
% Población fumadora ≥15 años de edad (diario + esporádico)	ESCV	Reducir la prevalencia de consumo de tabaco < 20%
INDICADORES COMPLEMENTARIOS	**FUENTE**	**Verificación**
Creación de la Red de centros sanitarios (hospitales) sin humo	DGSP/DGAS	Si/No
Número de mensajes en los medios de información sobre tabaquismo, en GVASanitat	Comunicación	Número
Frecuencia de reuniones sobre tabaco con entidades implicadas en la sensibilización, información y prevención de tabaquismo	CSP	Nº de reuniones de las Comisiones de Salut Comunitarias

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Indicadores de seguimiento y evaluación EPiAT

L3

INDICADORES BASICOS	FUENTE	Verificación
Elaboración de un protocolo de implementación EPiAT en cada departamento	DGSP/DGAS	100%
% Población fumadora atendida mediante intervención breve en tabaquismo en Atención Primaria	SIA	Tendencia ↑
% Personas atendidas derivadas desde Atención Primaria a intervención especializada (UCA)	SIA	Tendencia ↑
% Embarazadas fumadoras atendidas que han abandonado el consumo de tabaco con este motivo	SIA	Tendencia ↑
% Personas enfermas crónicas fumadoras atendidas con patología cardiovascular, respiratoria, diabética, cáncer que han abandonado el consumo de tabaco a los 12 meses de intervención motivacional	SIA	Tendencia ↑
% Población ex-fumadora ≥15 años de edad	ESCV	Tendencia ↑
INDICADORES COMPLEMENTARIOS	**FUENTE**	**Verificación**
% Mensajes informáticos que actúan como recordatorio de tabaquismo como problema de salud	DGSP/DGAS	Tendencia ↑
% Pacientes que fuman en ingreso hospitalario	CMBD	Tendencia ↑
Alertas electrónicas de tabaquismo en la historia de salud de Atención Primaria	DGAS	Si/No
Alertas electrónicas de tabaquismo en la historia de salud de la embarazada	DGAS	Si/No
Creación de la historia clínica hospitalaria informatizada del tabaquismo	DGAS	Si/No
% UCAs con programas multicomponentes de atención al tabaquismo	DGAS	

L4

INDICADORES BASICOS	FUENTE	Verificación
Programa de formación de formadores (post-grado) sobre la prevención y tratamiento del tabaquismo dirigido a profesionales de la salud y a todos los sectores implicados	EVES CEFIRES	Si/No
Acciones formativas destinadas a profesionales de la sanidad basadas en les intervenciones con evidencia científica que consigan el abandono del consumo de tabaco	EVES	Tendencia ↑
Acciones formativas destinadas a profesionales de la educación para trabajar el tabaquismo en población infantil y joven	CEFIRES	Tendencia ↑
Elaboración y difusión de guías y protocolos sobre las actualizaciones del control y atención del tabaquismo	DGAS	Número
INDICADORES COMPLEMENTARIOS	**FUENTE**	**Verificación**
Acciones formativas destinadas a organismos no sanitarios impartidas por profesionales sanitarios/as	IVAJ	Si/No

L5

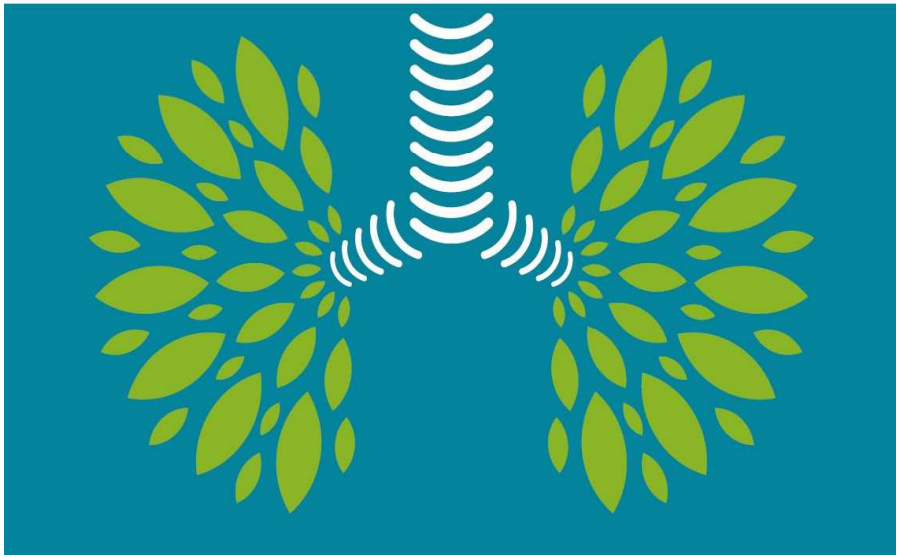
INDICADORES BÁSICOS	FUENTE	Verificación
Proyectos de investigación sobre tabaquismo financiados por la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública	CSUSP	Tendencia ↑
Publicaciones en revistas científicas relacionadas con tabaquismo y otras publicaciones (monografías, etc...)	CSUSP	Tendencia ↑

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

EPiAT-CV

Estrategia de **prevención**
y atención al tabaquismo
en la Comunitat Valenciana



ALGUNAS CONCLUSIONES

- El tabaquismo representa un grave problema de salud en nuestro departamento.
- Es necesaria una decidida y sostenida actuación para lograr reducir su consumo.
- El EPiAT-CV representa una oportunidad para abordar local e intersectorialmente este problema.
- La creación de una ALIANZA CONTRA EL TABACO puede ser el instrumento proactivo para canalizar y sumar las acciones destinadas a tal fin promovidas desde la administración y desde otras entidades.
- *"Elaborar y desarrollar políticas intersectoriales dirigidas a la prevención y control del tabaquismo implica que las personas que toman decisiones en diferentes sectores como el legislativo, el sanitario, el educativo, el social, el laboral, el económico, etc. asuman que la prevención y el control del tabaquismo forman parte de sus propios objetivos, porque la adicción al tabaco es un problema que afecta a la salud de todas y todos" (EPiAT-CV)*

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

IMPLEMENTACION DE XARXA SALUT EN DEPARTAMENTO DE SALUD MANISES

El conocimiento del estado de salud del departamento Manises es un derecho para la población que vive y trabaja en cualquiera de sus municipios y una necesidad para las instituciones y organizaciones que se dedican a mejorarlo o que de alguna forma inciden en él. La difusión de la información al respecto es crítica para dichos objetivos.

En este documento se muestran datos del Programa **Xarxa Salut** relacionados con el Departamento de Salud Manises.

XARXASALUT
MUNICIPIS PER LA SALUT DE LA COMUNITAT VALENCIANA

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

FVMP
Federació Valenciana de Municipis i Provincies

CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA

- ✓ El programa Xarxa Salut tiene como objetivo la implantación a nivel local del IV Plan de Salud de la Comunitat Valenciana.
- ✓ A Xarxa Salut pueden pertenecer aquellos municipios que se adhieren al IV Plan de Salud de la Comunidad Valenciana.
- ✓ Los municipios desarrollan acciones de promoción de salud desde una perspectiva intersectorial, participativa y con perspectiva de equidad.
- ✓ Las experiencias se comparten entre municipios.
- ✓ La CSUSP brinda apoyo técnico y económico a las iniciativas.
- ✓ Yátova y Chiva son los primeros municipios del departamento adheridos a Xarxa Salut.

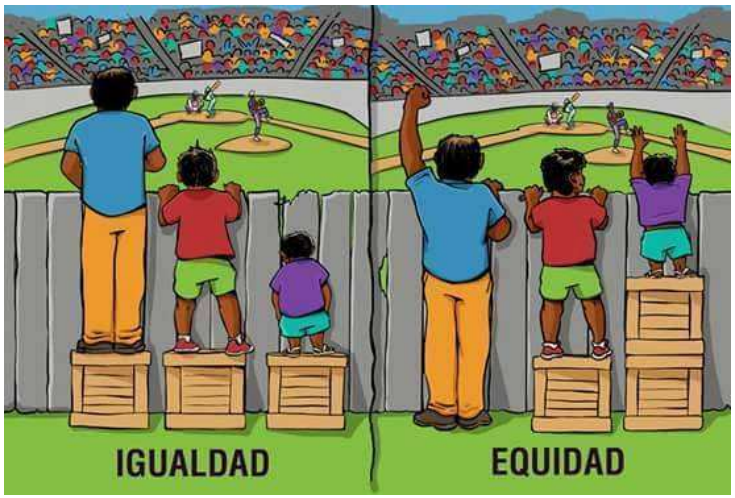
GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises

Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

¿POR QUÉ XARXA SALUT?

- Municipalismo y Salud van de la mano
- Las políticas sociales, laborales y económicas influyen en la salud de las personas mucho más que el sistema sanitario.
- La proximidad de la Administración Local a la ciudadanía permite un mayor conocimiento de necesidades y participación de la población.
- La intersectorialidad, la participación y el trabajo conjunto con otras administraciones son herramientas claves para la acción local.



Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

ETAPAS XARXA SALUT

Etapa I: Aprobación por parte del plenario del ayuntamiento de la carta de adhesión al IV Plan de Salud de la Comunidad Valenciana.

Etapa II: Nombramiento por parte del ayuntamiento de una persona referente, de un Espacio de Participación XarxaSalut y del grupo promotor XarxaSalut, para trabajar las acciones y propuestas.

Etapa III: Informe de situación de salud y mapa de activos que promueven la salud. Priorización de los principales problemas y / o necesidades de promoción de la salud en el municipio objetivadas y / o percibidas por profesionales y ciudadanía.

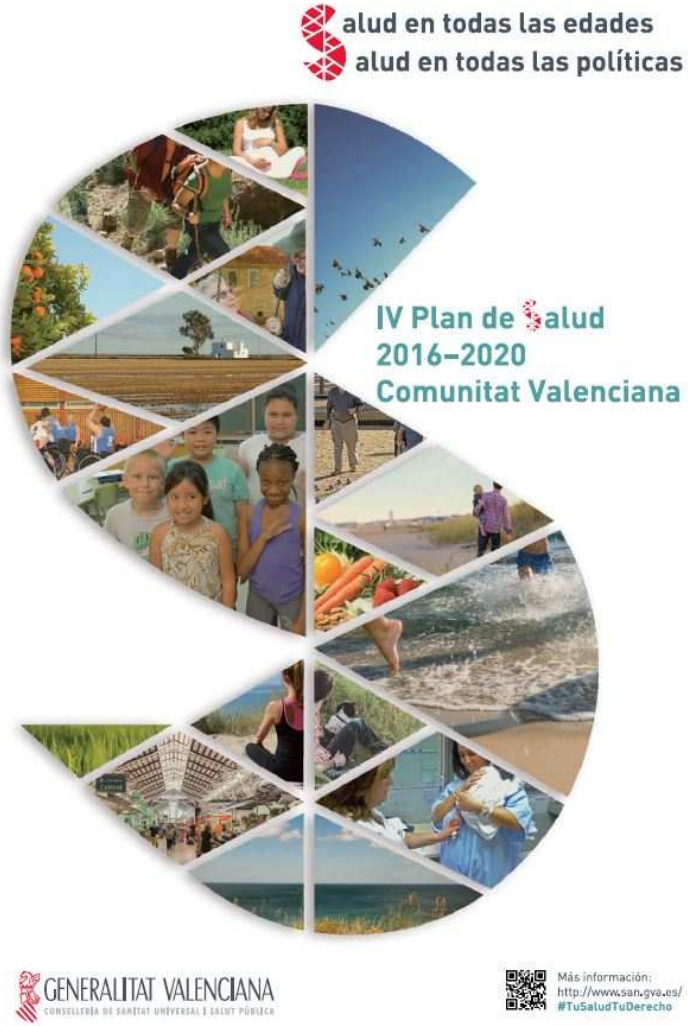
Etapa IV: Diseño, e implantación de una o varias acciones según la priorización realizada en la etapa anterior y mediante la movilización de los activos o recursos identificados.

Etapa V: Evaluar las acciones realizadas y volver a la etapa III, emprendiendo nuevas acciones y / o actualizando el informe de situación y de activos locales que promueven la salud.

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

IV PLAN DE SALUD CV (2016-2020)



- Línea 1: Innovación, reorientación y reorganización del sistema sanitario, para asegurar la máxima calidad y la mejor valoración percibida por los/las pacientes
- Línea 2: Orientación hacia la cronicidad y hacia los resultados en salud para incrementar la esperanza de vida en buena salud
- Línea 3: Fortalecer la equidad y la igualdad de género, reducir las desigualdades de salud y fomentar la participación.
- Línea 4: Cuidar la salud en todas las etapas de la vida.
- Línea 5: Promover la salud en todos los entornos de la vida.

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

OTRAS REDES

30 Aniversario 1988-2018 | RECS Red Española de Ciudades Saludables

ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN - DE LA SALUD Y PREVENCIÓN - EN EL SNS

GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

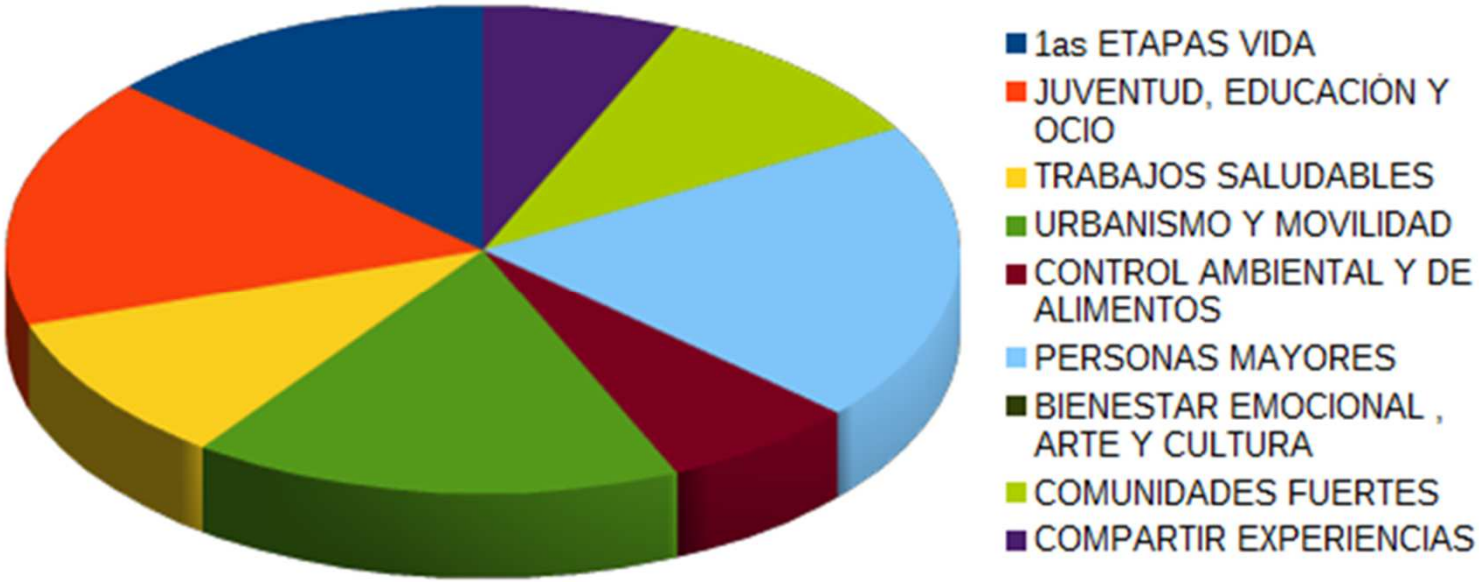
- La pertenencia a “Xarxa Salut” es independiente de la pertenencia a otras redes como la Red Española de Ciudades Saludables (RECS) o la Estrategia de Promoción de Salud y Prevención del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI), pero es compatible con que los municipios también estén en estas.

- La participación en estas redes se valorará favorablemente a las subvenciones que se convocan desde la CSUSP.

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

DISTRIBUCIÓN DE ACCIONES PRIORIZADAS POR LOS MUNICIPIOS INTEGRANTES



Fuente: Elaboración propia. Encuesta XarxaSalut 2018

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

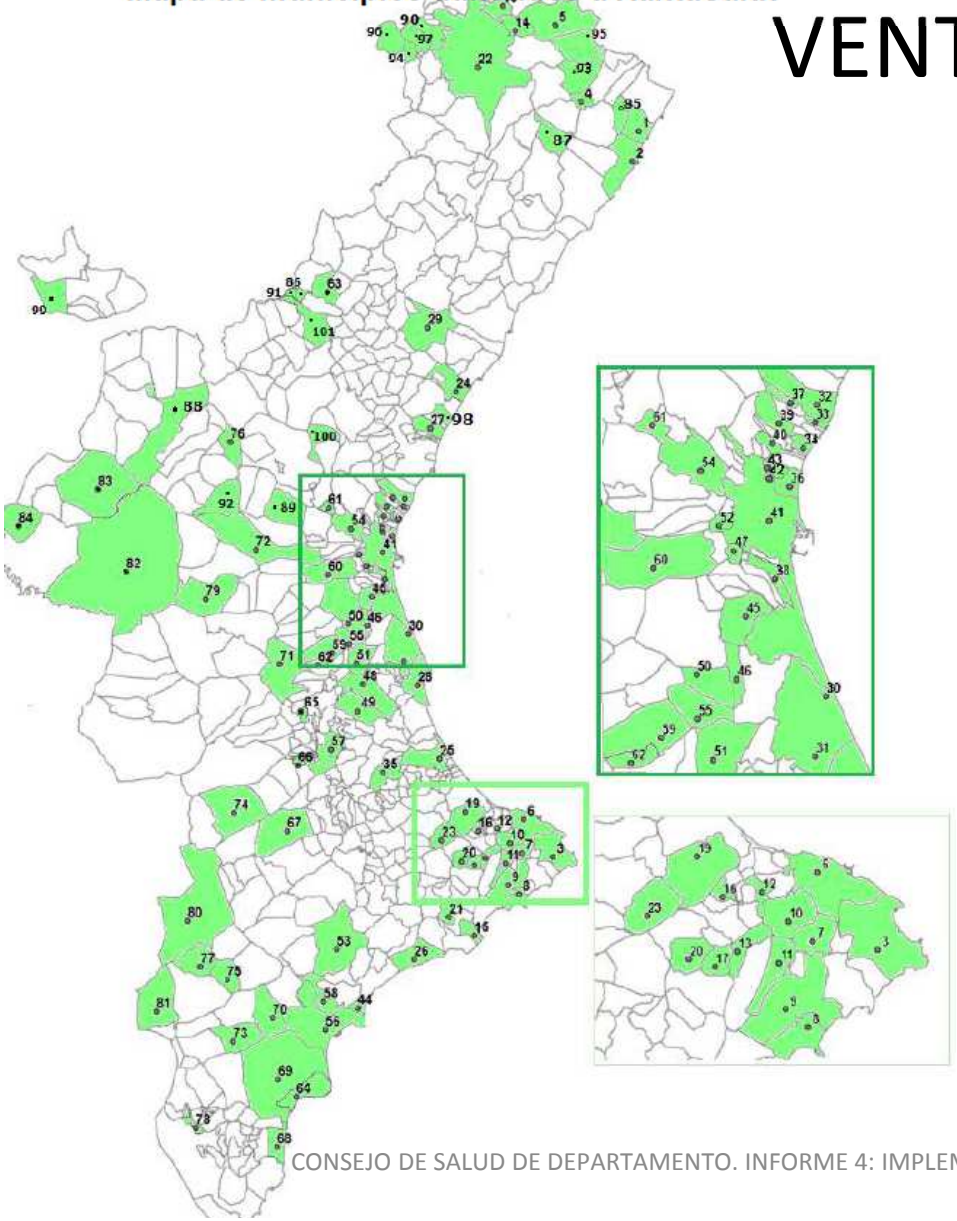
Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

GUÍAS XARXA SALUT

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

Centre de Salut Pública de Manises
Ceramista Alfons Blat, 6 - 46940 Manises
Telf.: 963 425 954 - Fax: 963 425 955
Web: www.sp.san.gva.es/cspmanises
E-mail: csp_manises@gva.es

Mapa de municipios adheridos a XarxaSalut



VENTAJAS DE XARXA SALUT

Ventajas de pertenecer a XarxaSalut

- Participar activamente en el despliegue territorial del IV Plan de Salud de la Comunidat Valenciana, obteniendo la acreditación de pertenecer a la red.
- Acceder a subvenciones que desde la Consellería de Sanitat Universal i Salut Pública se convocan con este fin.
- Participar en jornadas, seminarios y talleres orientados al **intercambio de experiencias** de promoción de salud entre municipios de la Comunitat Valenciana.
- Divulgar las experiencias y actividades a través del Observatorio Valenciano de Salud (OVS!), mediante el espacio para acciones de promoción de la salud y activos o recursos que generan salud.
- Obtener resultados de mejora de la salud y calidad de vida de la población y de los entornos del municipio.
- Mejorar la **participación, la convivencia y la cohesión social** en el municipio.
- Contribuir a **reducir las desigualdades** en salud en el ámbito local.