



Estudio Sociosanitario del Municipio de Puente Génil





1. INTRODUCCIÓN

Puente Génil se encuentra situado en el ángulo suroriental de la provincia de Córdoba, en pleno centro geográfico de Andalucía, limítrofe con las provincias de Sevilla y Málaga, y junto al río Génil que le da nombre. Geográficamente se ubica en la Comarca Campiña Sur. La extensión del término alcanza 169,5 km², y a él pertenecen las aldeas de El Palomar, Sotogordo, Ribera Baja, Cordobilla, Los Arenales, La Mina y Puerto Alegre.

Es uno de los municipios más industrializados de la provincia de Córdoba, en cuya estructura productiva predominan las industrias derivadas de la actividad agroalimentaria tales como fabricación de aceite de oliva, pastelería industrial, conservas vegetales y frutales (especialmente su famoso dulce de membrillo), producción de vino (fino), etc. También son de gran importancia las industrias de productos para la construcción.

2. INDICADORES DEMOGRÁFICOS Y SOCIOECONÓMICOS

I. Datos Demográficos de la Población del Municipio de Puente Génil

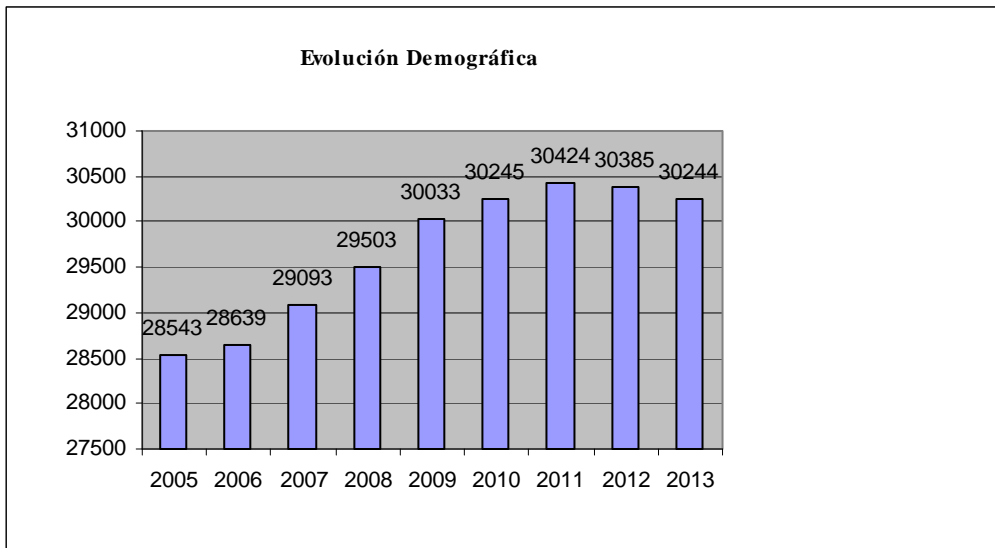
Población del Municipio de Puente Génil estratificado por sexo y grandes grupos de edad en el 2013.

Grupo de Edad	Hombres	Mujeres	Total
De 0 a 14 años	2.613	2.453	5.066
De 15 a 64 años	10.345	9.935	20.280
De 65 y más años	2.114	2.784	4.898
Total	15.072	15.172	30.244

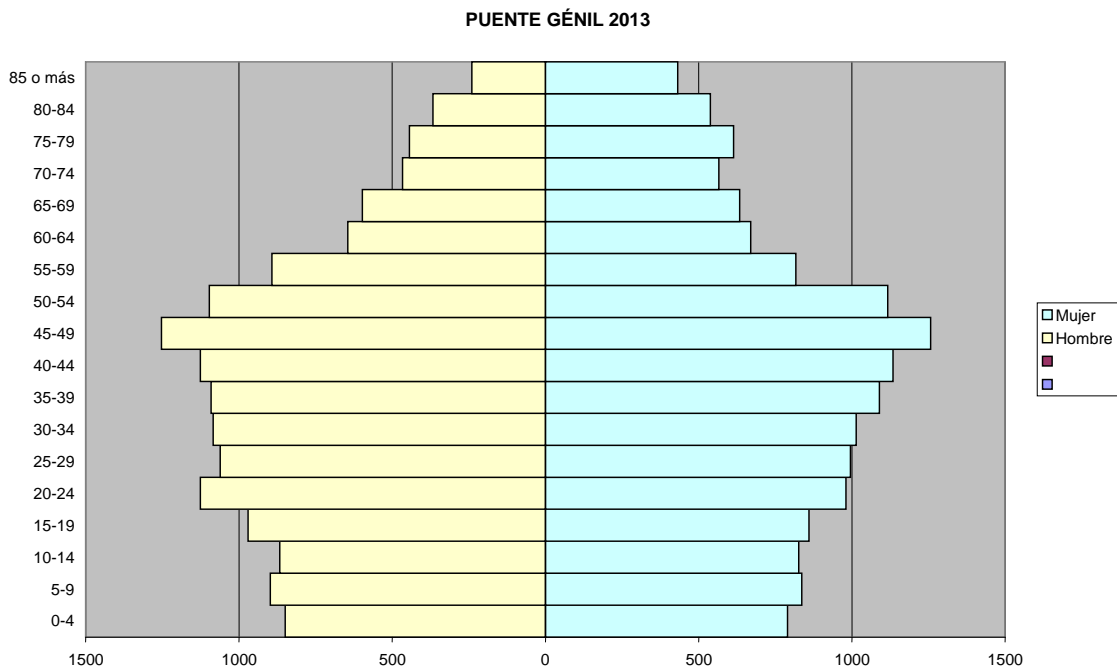
Fuente de Datos: Instituto de Estadística de Andalucía (2013)

EVOLUCIÓN DEMOGRÁFICA

2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
28.543	28.639	29.093	29.503	30.033	30.245	30.424	30.385	30.244



Fuente: Instituto de Estadística de Andalucía.



Fuente: Instituto de Estadística de Andalucía.

El perfil que adopta la pirámide poblacional de Puente Génil es de base pequeña, lo que indica que hay un porcentaje bajo de población infantil. El tronco es ancho, las barras mayores corresponden a los 45-49 años .A partir de este grupo, las cifras de las distintas cohortes van descendiendo.



Los mayores de 65 años suponen el 16% del total de la población y los menores de 15 años el 16,7%. La suma de ambos grupos de edad, mayores de 65 y menores de 15 suponen un tercio del total de la población (32,7%).

Tabla. Índices demográficos referidos a las Pirámides de Población de Puente Génil y Andalucía 2013 (Programa Epidat).

Índices Demográficos	Puente Génil	Andalucía
Friz	76,22	66,38
Sundbarg	33,69 67,38	32,42 65,83
Burgdöfer	11,33 25,61	10,94 25,51
Envejecimiento	96,64	90,50
Dependencia	49,14	47,06
Estructura de la población activa	97,42	98
Reemplazamiento de la población activa	71,85	93,61
Índice generacional de ancianos	248,85	269,4
Edad media	39,96	40,11
Edad mediana	39,50	39,59

La edad media y la mediana es similar en las dos poblaciones. Según el **índice de Friz** la población se considera madura, y si tenemos en cuenta los **índices de Sundbarg y Burgdöfer** la población es de carácter regresivo.

El **índice de envejecimiento** de este Municipio (96,64), es mayor que el andaluz (90,50), indica que es una población envejecida, encontrándose 96 adultos mayores (de 65 años y más) por cada 100 niños y jóvenes (menores de 15 años).

El **índice de dependencia** en Puente Génil también es mayor que el andaluz (47,06). Este índice tiene relevancia económica y social ya que las personas que supuestamente no son autónomas



por razones demográficas (los mayores de 65 años y los jóvenes menores de 15), se relacionan con las personas que presuntamente deben sostenerlas con su actividad (15-64 años). A medida que se incrementa, aumenta la carga que supone para la parte productiva de la población mantener a la parte económicamente dependiente.

En este mismo sentido, en cuanto a la carga social que suponen los mayores de 65 años, el **Índice Generacional de Ancianos** (mide el número de personas de 35 a 64 años que podrían hacerse cargo de cada persona de 65 y más años). Así, en Puente Génil (248) el número de personas jóvenes que pueden hacerse cargo de los mayores es menor que en Andalucía (269).

II. Inmigración en el Municipio de Puente Génil

Año	Lugar de destino	Sexo		
		Hombres	Mujeres	Ambos sexos
		Inmigraciones	Inmigraciones	Inmigraciones
2012	Puente Génil	227	218	445
2011	Puente Génil	228	230	458
2010	Puente Génil	285	247	532
2009	Puente Génil	303	272	575
2008	Puente Génil	290	283	573

Fuente: Instituto de Estadística de Andalucía.

Nº total de extranjeros 2012	1.212
Principal procedencia de los extranjeros residentes	Rumanía
Porcentaje que representa respecto total de extranjeros 2012	19,14%

Fuente: Instituto de Estadística de Andalucía.

Tasa de inmigración 2012:

	HOMBRES	MUJERES
Andalucía	2,7	2,5
Córdoba	1,7	1,7
Puente Génil	1,5	1,4

La tasa de inmigración de Puente Génil en el 2012 es inferior a la andaluza y a la de la provincia de Córdoba.

TASA DE INMIGRACIÓN

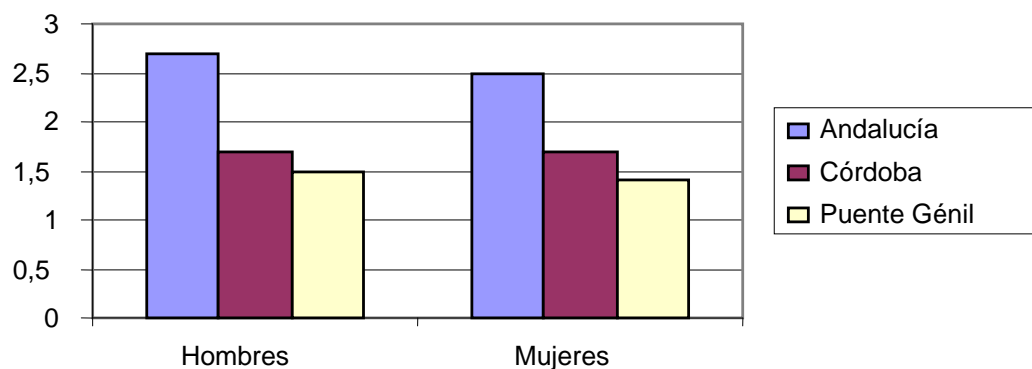


Fig. Tasa de Inmigración. Año 2012

III. Emigración en el Municipio de Puente Génil

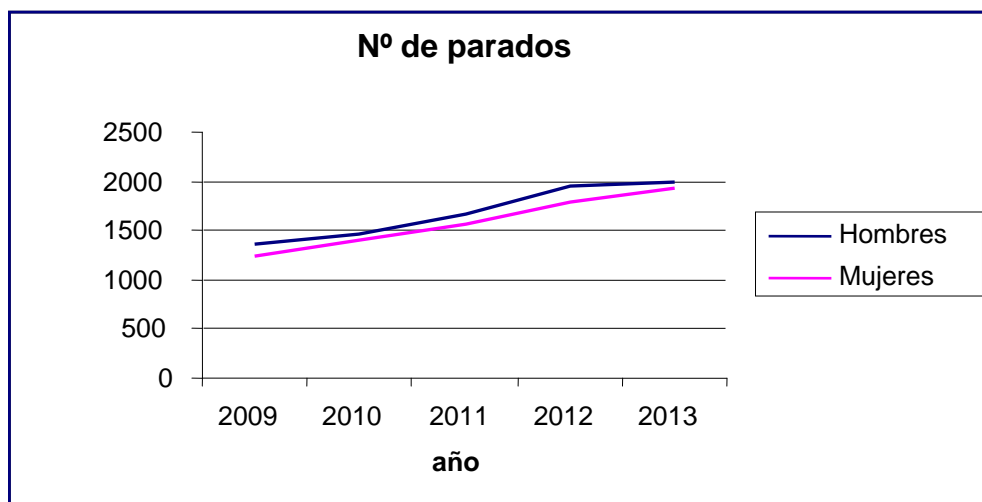
Año	Lugar de origen	Sexo		
		Hombres	Mujeres	Ambos sexos
2012	Puente Génil	332	290	622
2011	Puente Génil	313	324	637
2010	Puente Génil	306	301	607
2009	Puente Génil	302	264	566
2008	Puente Génil	277	276	553

Fuente: Instituto de Estadística de Andalucía.

IV. Paro.

Año	Territorio	Sexo		
		Hombres	Mujeres	Ambos sexos
2013	Puente Génil	1.994	1.930	3.924
2012	Puente Génil	1.955	1.785	3.739
2011	Puente Génil	1.662	1.561	3.223
2010	Puente Génil	1.458	1.405	2.863
2009	Puente Génil	1.362	1.248	2.610

Fuente: Instituto de Estadística de Andalucía.



3. INCIDENCIA DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (EDO).

No existen problemas remarcables respecto a las Enfermedades de Declaración Obligatoria.

3.1. Número de Casos de Tuberculosis (Ejemplo de Enfermedad de Transmisión Aerógena)

-Número de casos declarados de Tuberculosis en la Provincia de Córdoba en el 2013: 50 casos.

-Número de casos declarados de Tuberculosis en el Área Córdoba Sur en el 2013: 14 casos; 28% de los casos declarados de Tuberculosis en la Provincia de Córdoba en el 2013.

-Número de casos declarados de Tuberculosis en Puente Génil en el 2013: 0 casos;

Tasa de incidencia de TBC en Puente Génil

Año	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Población	28.639	29.093	29.503	30.033	30.245	30.424	30.385	30.244
Nº casos	3	8	2	8	2	3	3	0
Tasa Incidencia *1000	0,1	0,27	0,06	0,26	0,06	0,09	0,09	0



3.2. Número de Casos de Hepatitis A (Ejemplo de Enfermedad de Transmisión Feco-oral)

- Número de casos declarados de Hepatitis A en la Provincia de Córdoba en el 2013: 6 casos.
- Número de Casos declarados de Hepatitis A en el Área Córdoba Sur en el 2013: 3 casos;
50 % de los casos declarados de Hepatitis A en la Provincia de Córdoba en el 2013.
- Número de casos declarados de Hepatitis A en Puente Génil en el 2013: 0 casos.

3.3. Número de Casos de Sífilis (Ejemplo de Enfermedad de Transmisión Sexual)

- Número de casos declarados de Sífilis en la Provincia de Córdoba en el 2013: 17 casos.
- Número de casos declarados de Sífilis en el Área Córdoba Sur en el 2013: 3 casos;
17,6 % de los casos declarados de Sífilis en la Provincia de Córdoba en el 2013.
- Número de casos declarados de Sífilis en Puente Génil en el 2013: 0 casos.

4. SEGUIMIENTO DE LA SALUD INFANTIL.

4.1 .Programa de vacunación infantil.

La cobertura de vacunación en Puente Génil es alta, como en el resto del Área Córdoba Sur.

Captación cohorte 2012

% niños nacidos en el 2012, con al menos una dosis de vacunas

	2013
Puente Génil I	100 %
Puente Génil II	99,30 %
AGS Córdoba Sur	99,70 %
Provincia	99,30 %
Andalucía	98,70 %

Primovacunación cohorte 2012

% niños nacidos en el 2012 que han recibido 3 dosis

	2013
Puente Génil I	98,30 %
Puente Génil II	97,30 %
AGS Córdoba Sur	98,20 %
Provincia	97,80 %
Andalucía	96,30 %



1 Dosis de Triple Vírica cohorte 2011

% de niños nacidos en el 2011 que han recibido una dosis de TV

	2013
Puente Génil I	100 %
Puente Génil II	98,30 %
AGS Córdoba Sur	99,00 %
Provincia	97,60 %
Andalucía	97,10 %

Vacunación Completa cohorte 2011

% de niños nacidos en el 2011 que han recibido vacunación completa

	2013
Puente Génil I	98,2 %
Puente Génil II	95 %
AGS Córdoba Sur	98,2 %
Provincia	94,5 %
Andalucía	94,6 %

2 Dosis de Triple Vírica cohorte 2009

% de niños nacidos en el 2009 que han recibido dos dosis de TV

	2013
Puente Génil I	97,7 %
Puente Génil II	98 %
AGS Córdoba Sur	97,2 %
Provincia	94,3 %
Andalucía	93,3 %

4.2. Prevalencia de obesidad en niños/as.

- Descripción: número de niñas entre 2 y 18 años con obesidad / número de niñas entre 2 y 18 años”.
- Fuente: DIABACO

Nº DE NIÑAS ENTRE 2 Y 18 AÑOS CON OBESIDAD	Nº absoluto		Nº absoluto	
	2012	%	2013	%
Puente Génil	50	1,58%	56	1,79%

Nº DE NIÑOS ENTRE 2 Y 18 AÑOS CON OBESIDAD	Nº Absoluto		Nº absoluto	
	2012	%	2013	%
Puente Génil	47	1,37%	49	1,45%



5. PROGRAMAS RELACIONADOS CON LA MUJER

5.1. Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama

El *Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama* desarrollado por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, se viene realizando en el Área Córdoba Sur desde el año 2000. Desde el 2006 este programa va dirigido a mujeres entre 50-69 años

La tasa de participación de las mujeres de Puente Génil en el programa se ha incrementado en la última edición, a pesar de ello hay que seguir trabajando para mejorar la tasa de captación.

	4ª Edición	5ª Edición	6ª Edición	7ª Edición
<i>Mujeres Elegibles</i>	2107	2.859	2.992	3.061
<i>Mujeres Exploradas</i>	1582	2025	2.244	2.336
<i>Tasa Participación</i>	75,8 %	70,83%	75%	76,31%
<i>Tasa de Captación</i>	77 %	74,85%	78,01%	78,8%

4ª Edición: 9 Enero 2006 – 20 Junio 2007
5ª Edición: 4 Febrero 2008- 17 Enero 2010
6ª Edición: 18 Enero 2010 –19 Diciembre 2011
7ª Edición: 16 Enero 2012 -16 Diciembre 2013

5.2. Tasa de solicitudes de IVE (Interrupción Voluntaria del Embarazo)

Nº total de solicitudes de información y estudio para posible interrupción voluntaria del embarazo (IVE) en mujeres entre 15 - 49 años/ Nº total de mujeres entre 15 - 49 años * 1000



Año	Nº total de solicitudes de información y estudio para posible IVE	Nº total de mujeres entre 15 - 49 años	Tasa de solicitudes de IVE Puente Génil	Tasa de solicitudes de IVE Córdoba	Tasa de solicitudes de IVE Andalucía
2012	84	7.491	11,21	8,94	10,75
2013	71	7.331	9,68	7,93	9,76

Nº total de solicitudes de información y estudio para posible interrupción voluntaria del embarazo (IVE) en mujeres entre 15 - 19 años/ Nº total de solicitudes de IVE* 100

Año	Nº total de solicitudes de información y estudio para posible IVE en mujeres entre 15 - 19 años	Nº total de solicitudes de IVE	Porcentaje de solicitudes de IVE en mujeres entre 15 - 19 años
2013	7	71	9,8%

Es indudable la posibilidad de mejora en cuanto a disminuir el % de IVEs, ya que la tasa de solicitudes es superior a la andaluza y a la de la provincia de Córdoba.

5.3 Cribado del Cáncer de Cervix (Mujeres entre 40 y 50 años)

Resultados del Programa de Cribado del Cáncer de Cervix en el 2013

UGC	PG I	PG II
Cribado Cáncer de Cervix Realizado (mujeres entre 40 y 50 años)	809	997
Porcentaje de Mujeres entre 40 y 50 años Atendidas dentro del Proceso Asistencial del Cáncer de Cervix	69%	71%



6. MORTALIDAD

6.1 AÑOS POTENCIALES DE VIDA PERDIDOS

Como indicador del estado de salud de una población, los Años Potenciales de Vida Perdidos cuantifica las muertes prematuras (consecuencia de la muerte de personas jóvenes o de fallecimientos prematuros) y nos informa de la importancia relativa de diversas causas de mortalidad en un período y en una población dada.

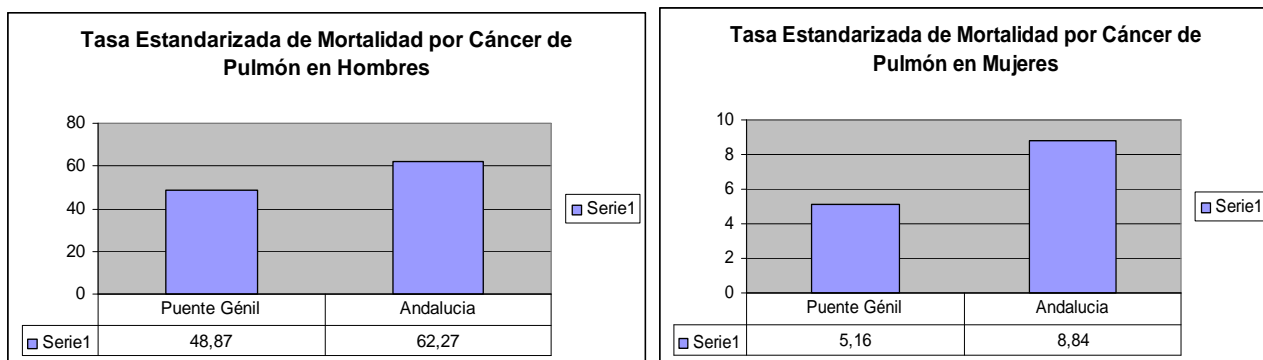
Los Años Potenciales de Vida Perdidos en Puente Génil son menos que en Andalucía en hombres pero sin embargo en las mujeres, estos son similares a los de las mujeres de Andalucía. Para los grandes grupos de causas de mortalidad, los hombres y mujeres de Puente Génil presentan una tasa estandarizada de años potenciales de vida perdidos por cáncer menor a la andaluza.

Fig. Tasa estandarizada de Años Potenciales de vida perdidos. Año 2011

		Tasa Bruta APVP		Tasa Ajustada APVP	
		Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Mortalidad general	Andalucía	3.472	1.647	3.763	1.838
	Córdoba	3.150	1.949	3.378	2.150
	Puente Génil	2.490	1.621	2.818	1.831
Cáncer	Andalucía	1.121	787,35	1.246,43	861,6
	Córdoba	935,22	946,24	1.014,55	991,06
	Puente Génil	907,5	278,41	980	303,8

6.2 MORTALIDAD POR CÁNCER DE PULMÓN

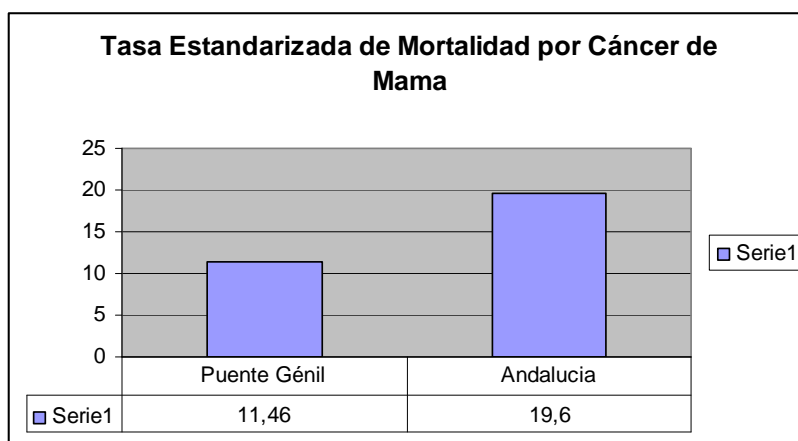
La mortalidad por cáncer de pulmón está por debajo de la mortalidad estándar por esta causa en Andalucía.



Fuente: PASCUA. Año 2011

6.3 MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA

La mortalidad por cáncer de mama está por debajo de la mortalidad estándar por esta causa en Andalucía.



Fuente: PASCUA. Año 2011

6.3 IDENTIFICACIÓN DE LAS DOS CAUSAS DE MORTALIDAD MÁS FRECUENTES EN EL MUNICIPIO DE PUENTE GÉNIL.

Tras cumplimentar la tabla con las tasas de las veintiunas causas más frecuentes de mortalidad el año 2010, con los datos obtenidos del Atlas Interactivo de Mortalidad de Andalucía (AIMA), se concluye que las dos causas más frecuentes de mortalidad en la población del municipio de **Puente Génil**, tanto para mujer como para hombres fueron en ese año la **Enfermedad Cerebrovascular** y la **Enfermedad Isquémica**.



Analizadas por sexo y grupos de edad, *las causas de mortalidad más frecuentes* fueron en

Hombres:

Edad < 1 año: IRA y Neumonía.

Edad 1 – 14 años: Accidentes de tráfico.

Edad 15 – 44 años: Accidentes de tráfico.

Edad 45 – 64 años: Cáncer de Pulmón.

Edad 65 – 74 años: Enfermedad Isquémica.

Edad 75 – 84 años: Enfermedad Isquémica

Edad > 85 años: Enfermedad Isquémica

Mujeres:

Edad < 1 año: IRA y Neumonía.

Edad 1 – 14 años: Accidentes de tráfico.

Edad 15 – 44 años: Accidentes de tráfico.

Edad 45 – 64 años: Cáncer de mama

Edad 65 – 74 años: Enfermedad Isquémica.

Edad 75 – 84 años: Enfermedad Isquémica

Edad > 85 años: Enfermedad Cerebrovascular.

Tasa Específica de Mortalidad en Hombres Puente Génil		Puente Génil 2010					
	Edad <1	Edad 1-14	Edad 15-44	Edad 45-64	Edad 65-74	Edad 75-84	Edad 85 y más
IRA Neumonía	0,03	0,015	0,039	0,51	5,86	15,51	64,32
Accidentes de Tráfico		0,1	1,31	1,37	1,9	1,91	0,9
Cáncer Estomago			0,03	1,05	6,28	7,55	16,89
Cáncer Hígado			0,05	0,99	4,29	5,32	11,58
Enfermedad Cerebrovascular			0,29	2,09	12,79	42,38	111,3
Enfermedad Isquémica			0,48	6,16	22,58	75,33	163,5
Suicidio			0,64	0,88	1,73	3,56	11,37
Mortalidad VIH			0,18	0,38	0,03		
Cáncer de Colón			0,1	2,23	12,65	26,11	77,13



Cáncer de Pulmón			0,14	7,7	20,46	36,84	77,95
Cáncer Vejiga				0,67	6,32	18,39	16,74
Cirrosis			0,46	2,61	12,62	11,42	11,25
Diabetes Mellitus			0,02	0,9	5,24	22,31	52,77
Enfermedad Vías Respiratorias			0,02	1,03	7,97	31,73	158,6
Cáncer Próstata				0,83	5,12	21,25	53,45
Alzheimer					1,91	9,88	44,42
Cáncer de Laringe			0,009	0,72	1,81	2,72	4,11
Tasa Específica de Mortalidad en Mujeres Puente Génil		Puente Génil 2010					
	Edad <1	Edad 1-14	Edad 15-44	Edad 45-64	Edad 65-74	Edad 75-84	Edad 85 y más
IRA Neumonía	0,009	0,033	0,061	0,41	1,68	13,37	57,42
Cáncer de Mama			0,36	2,73	3,32	6,9	5,99
Accidentes de Trafico		0,13	1	0,59	0,35	0,36	0,19
Cáncer Estomago			0,09	0,55	0,91	3,88	3,49
Cáncer Hígado			0,01	0,13	1,12	3,41	2,46
Enfermedad Cerebrovascular			0,09	1,22	9,26	27,05	131,5
Enfermedad Isquémica			0,14	1,43	9,92	30,3	112,9
Suicidio			0,46	0,82	1,36	0,44	0,52
Mortalidad VIH			0,05	0,17	0,001		
Cáncer de Colón			0,08	1,98	3,46	13,88	19,35
Cáncer Vejiga				0,1	0,45	1,14	3,06
Cirrosis			0,05	0,58	2,55	2,84	3,4
Cáncer de Pulmón			0,07	1,04	3,03	4,46	3,6
Diabetes Mellitus			0,03	0,16	2,73	14,36	50,84
Enfermedad Vías Respiratorias			0,04	0,36	1,69	6,09	33,8
Alzheimer					1,13	9,69	36,21
Cáncer de Ovario			0,05	0,68	2,23	3,35	1,63
Cáncer de Laringe			0,002	0,04	0,06	0,06	0,2

7. PROCESOS ASISTENCIALES INTEGRADOS.

Diabetes.

El Proceso Asistencial Integrado (PAI) Diabetes presenta unas normas de calidad respecto a la atención que se presta a estos pacientes y consisten en la determinación de hemoglobina glicada (HbA 1c), la exploración de pies y fondo de ojo realizados en los dos últimos años y en el último año respectivamente.

Así, en Puente Génil, en el año 2013, el % de diabéticos con una determinación de HbA 1c en el último año, el % de HbA 1c con valores por debajo de 8 y el de exploración de pies y de fondo de ojo son superiores a la media andaluza del año 2011.

A pesar de tener coberturas superiores a las andaluzas, encontramos aún oportunidades de mejora en las coberturas de los diferentes indicadores de atención que presenta el proceso.

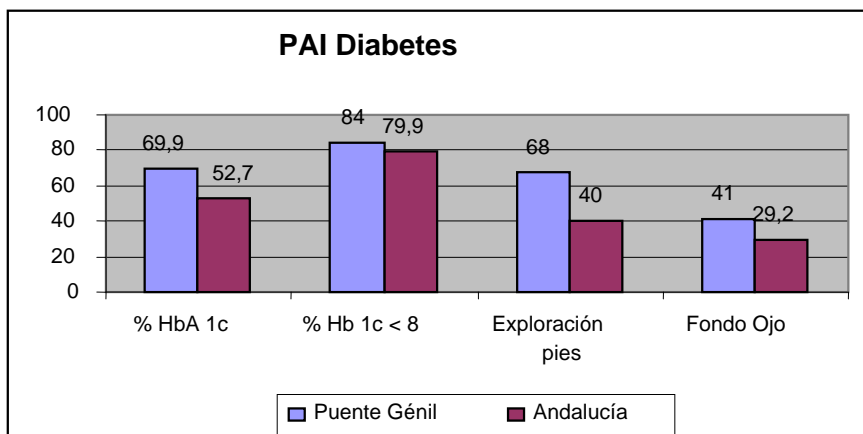
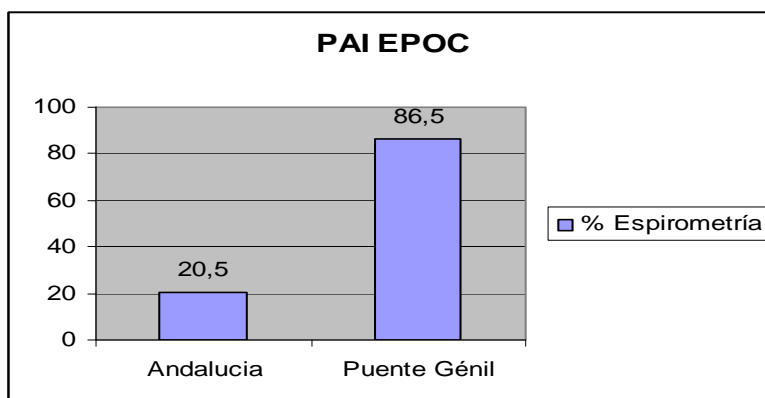


Fig. Proceso Asistencial Integrado Diabetes. Indicadores de Calidad.

EPOC

En la atención a personas con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), el % de usuarios con espirometrías realizadas en Puente Génil en el 2013 es muy superior a la media andaluza del año 2011.

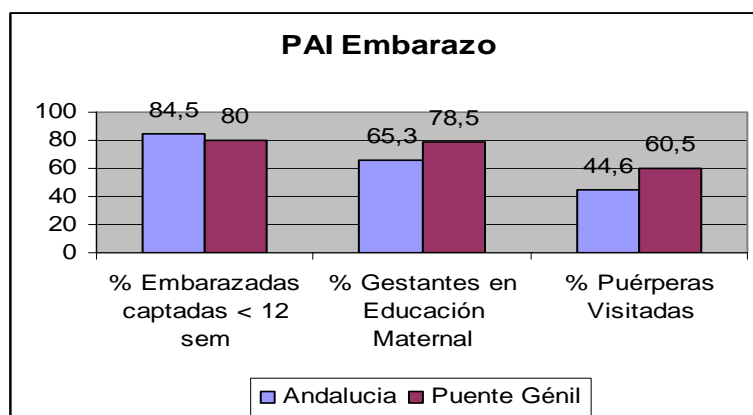


Embarazo, parto y puerperio.

Los indicadores de calidad de este PAI como el % de gestantes que se incorporan a las sesiones de educación maternal y preparación al parto; o el % de puérperas visitadas durante



los 10 días posteriores al parto, son superiores a la media andaluza del año 2011. Sin embargo el % de mujeres con primera consulta antes de las 12 semanas es inferior a la media andaluza del 2011.



Atención a Pacientes Pluripatológico

UGC (2013)	PG I	PG II
Numero de Usuarios con Pluripatología	253	154
% Pacientes Pluripatológico Con identificación Cuidador Principal	95%	74%

Atención a Pacientes con Demencias

UGC (2013)	PG I	PG II
Numero de Usuarios con demencias	110	132
%Pacientes demenciados con test Psicometrico	96%	97%
%Pacientes demenciados con identificación Cuidador Principal	95%	95%



Atención a Pacientes Insuficiencia Cardiaca

UGC (2013)	PG I	PG II
Numero de Usuarios con Insuficiencia Cardiaca	240	134
% Usuarios con fibrilación auricular (FA)	49%	90%
% Usuarios con FA y Tto. Anticoagulante	91%	95%

8. SERVICIOS SANITARIOS EN EL MUNICIPIO DE PUENTE GÉNIL

8.1. DE ATENCIÓN PRIMARIA:

El municipio de Puente Génil cuenta con 2 Centro de Salud: el C.S “José Gallego” y el C.S de Puente Génil II , el cual se encuentra integrado en el Centro Hospitalario de Alta Resolución.

Tanto el C.S. “José Gallego”, con una superficie de 2.088 metros cuadrados, así como el C.S. Puente Génil II están constituidos como Unidad de Gestión Clínica (UGC) .Cuentan con la totalidad de la cartera de servicios de atención primaria, Diraya y Receta XXI implantados desde mayo de 2005 y febrero de 2007 respectivamente, sintrom, retinografía, electrocardiogramas, rehabilitación, cirugía menor, odontología, espirometrías y tocología.

La UGC de Puente Génil I y II cuentan con los siguientes profesionales:

	UGC Puente Génil I	UGC Puente Génil II
<i>Nº de médicos de familia</i>	8	8
<i>Nº de pediatras</i>	2	2
<i>Nº de enfermeros</i>	8	7
<i>Nº de celadores</i>	1	1
<i>Nº de auxiliares de clinica</i>	2	1
<i>Nº de auxiliares adminsitrativos</i>	3,5	3,5

Para atender la demanda asistencial de la población el C.S de Puente Génil I cuenta además con: una enfermera gestora de casos, un odontólogo, una trabajadora social, Salud pública (una



farmacéutica y dos veterinarios), CPD (un médico y una psicóloga), Salud mental (un psiquiatra y un psicólogo).

Urgencias: Con la apertura del HARE de Puente Génil se trasladaron las urgencias a dicho hospital, en el que además se ubica el equipo móvil de atención primaria para atención domiciliaria urgente y emergencias

Programas de Salud, están implantados la totalidad de los programas de salud:

- Inmunizaciones a grupos de riesgo
- Seguimiento de procesos crónicos
- Seguimiento del embarazo normal (A.P.)
- Visita puerperal
- Educación Maternal
- Detección precoz de metabopatías
- Seguimiento de la salud infantil
- Vacunaciones infantiles
- Salud escolar
- Planificación familiar
- Odontología
- Salud Buco dental a las embarazadas
- Planificación familiar 2º nivel
- Diagnostico precoz cáncer de Cérvix
- Programa “Forma Joven”
- Salud Mental
- Espiometrías
- Atención domiciliaria protocolizada: enfermos terminales, atención domiciliaria a inmovilizados, atención alta hospitalaria
- Cirugía menor

La totalidad de los **Programas de Gestoría** están implantados, lo que posibilita que ningún ciudadano tenga que desplazarse fuera de Puente Génil para realizar ningún trámite administrativo:

- Gestión de citas.



- Gestión de especialista.
- Cambio de médico.
- Gestión del reconocimiento de prestaciones.
- Visado de recetas.
- Gestión de prestaciones complementarias.
- Información

Salud Pública:

Seguridad Alimentaria:

- Controles oficiales generales en empresas alimentarias.
- Controles oficiales específicos en empresas alimentarias de origen animal.
- Gestión de alertas alimentarias.
- Certificación.
- Gestión de riesgos. Evaluación, gestión y respuesta a denuncias.
- Medidas cautelares y/o de intervención.
- Información sobre controles oficiales.

Seguridad Alimentaria:

- Controles oficiales generales en empresas alimentarias.
- Controles oficiales específicos en empresas alimentarias de origen animal.
- Gestión de alertas alimentarias.
- Certificación.
- Gestión de riesgos. Evaluación, gestión y respuesta a denuncias.
- Medidas cautelares y/o de intervención.
- Información sobre controles oficiales.

Tecnología:

- Migró a Diraya en mayo 2005
- Se implantó Receta XXI en febrero 2007
- Implantación en el 2013 del Módulo de Pruebas Analíticas en el Centro de Salud, lo que facilita el acceso y la consulta en Diraya de todas las analíticas de los pacientes.



- Participación en el proyecto “PALANTE” de las dos UGC de Puente Génil. El objetivo principal de esta iniciativa es capacitar a las personas diabéticas para que ellos mismos puedan tomar decisiones sobre su salud, de forma que asuman un papel activo en su cuidado y colaboren de forma eficaz con el equipo sanitario que les atiende.

Conflictos y/o dificultades: deterioro del edificio y de la habitabilidad del centro de salud “José Gallego Arroba”. Retraso en la reforma integral del centro.

Actividad asistencial (2013):

Consultas en el centro 2013	Medicina de Familia	Enfermería	Pediatría
Puente Génil I	78.747	42.793	22.608
Puente Génil II	80.802	48.597	17.249

Encuestas de satisfacción (2011) UGC Puente Génil I

Código	Indicador de Satisfacción	% satisfechos en la Unidad de Gestión Clínica (Intervalo de Confianza)	Tasa de respuesta de esta pregunta en la Unidad de Gestión Clínica	% satisfechos en Andalucía (media)
AP2	Satisfacción con el servicio recibido	86,8% - 99,2%	100,0%	91,5%
AP5.2	La limpieza en el centro	47,3% - 74,3%	100,0%	92,9%
AP5.5	Las instalaciones en general	40,7% - 68,3%	100,0%	85,6%



AP7	La confidencialidad de los datos clínicos	100,0% - 100,0%	86,8%	96,4%
AP8	La organización del centro en general	75,5% - 95,0%	90,6%	80,9%
AP14	Tiempo de espera hasta entrar en consulta con cita ¹	47,2% - 74,9%	98,1%	62,1%
AP19	Grado de confianza en la asistencia prestada	85,2% - 98,8%	100,0%	86,7%
AP1.0	Satisfacción con los horarios de consulta *	87,2% - 98,7%	98,1%	92,3%
AP3.0	Respeto con el que se le ha tratado *	100,0% - 100,0%	100,0%	97,9%
AP4.1	Amabilidad del profesional que le ha tratado *	100,0% - 100,0%	100,0%	96,7%
AP4.2	El profesional ha sido eficaz *	100,0% - 100,0%	100,0%	96,2%
AP4.3	El profesional tiene disposición para escucharle *	83,5% - 99,7%	100,0%	96,2%
AP4.4	La información que le han dado se entendía muy bien *	83,5% - 99,7%	100,0%	96,7%
AP5.0	Satisfacción con el tiempo de consulta *	83,5% - 99,7%	100,0%	95,3%
AP7.0	Grado de intimidad en la consulta *	85,0% - 99,3%	100,0%	96,9%
AP8.0	Valoración de las explicaciones sobre	83,5% - 99,7%	100,0%	95,9%



	el tratamiento*			
AP9.0	Posibilidad de dar su opinión sobre los tratamientos ^{1*}	82,6% - 98,9%	77,4%	84,3%
AP11.1	Valoración de los médicos de familia*	82,0% - 98,1%	96,2%	93,2%
AP11.3	Valoración de los enfermeros/as*	82,9% - 99,6%	96,2%	93,6%
AP11.4	Valoración del personal de atención al ciudadano*	69,4% - 91,3%	98,1%	85,1%
AP10.1	Recomendaría a su profesional*	88,6% - 99,8%	100,0%	95,1%
AP10.2	Recomendaría su centro*	87,7% - 99,8%	92,5%	92,8%

Encuestas de satisfacción (2011) UGC Puente Génil II

Código	Indicador de Satisfacción	% satisfechos en la Unidad de Gestión Clínica (Intervalo de Confianza)	Tasa de respuesta de esta pregunta en la Unidad de Gestión Clínica	% satisfechos en Andalucía (media)
AP2	Satisfacción con el servicio recibido	81,7% - 98,1%	100,0%	91,5%



AP5.2	La limpieza en el centro	100,0% - 100,0%	100,0%	92,9%
AP5.5	Las instalaciones en general	100,0% - 100,0%	100,0%	85,6%
AP7	La confidencialidad de los datos clínicos	100,0% - 100,0%	92,6%	96,4%
AP19	Grado de confianza en la asistencia prestada	83,2% - 99,6%	100,0%	86,7%
AP3.0	Respeto con el que se le ha tratado*	83,2% - 99,6%	100,0%	97,9%
AP4.1	Amabilidad del profesional que le ha tratado*	79,1% - 96,9%	100,0%	96,7%
AP4.2	El profesional ha sido eficaz*	84,7% - 99,0%	100,0%	96,2%
AP4.3	El profesional tiene disposición para escucharle*	85,8% - 99,3%	100,0%	96,2%
AP4.4	La información que le han dado se entendía muy bien*	77,3% - 96,5%	100,0%	96,7%
AP5.0	Satisfacción con el tiempo de consulta*	82,1% - 99,6%	98,1%	95,3%
AP7.0	Grado de intimidad en la consulta*	100,0% - 100,0%	94,4%	96,9%
AP8.0	Valoración de las explicaciones sobre el tratamiento*	80,1% - 97,8%	100,0%	95,9%
AP9.0	Posibilidad de dar su opinión sobre los tratamientos ^{1*}	77,3% - 97,5%	87,0%	84,3%
AP11.1	Valoración de los médicos de familia*	81,9% - 97,3%	100,0%	93,2%



AP11.3	Valoración de los enfermeros/as*	81,6% - 98,8%	94,4%	93,6%
AP11.4	Valoración del personal de atención al ciudadano*	74,4% - 93,9%	98,1%	85,1%
AP10.1	Recomendaría a su profesional*	79,3% - 97,8%	98,1%	95,1%
AP10.2	Recomendaría su centro*	83,0% - 98,9%	100,0%	92,8%

8.2. ATENCIÓN ESPECIALIZADA:

Los habitantes de Puente Génil tienen la posibilidad de acceder a distintas consultas de especialista en el HARE: Dermatología, Digestivo, Cardiología, Medicina Interna, Neumología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Traumatología, Urología, Pediatría, Cirugía General, Ginecología, Rehabilitación y Hematología. Además cuenta el hospital con una amplia cartera de servicios que incluye la consulta de anestesia y análisis clínicos. Dispone también de servicio de radiodiagnóstico.

9. PLAN PARTICIPACIÓN CIUDADANA

9.1. PLAN PARTICIPACIÓN CIUDADANA UGC JOSÉ GALLEGO 2014 PROYECTOS DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA.

A. LEY 2/2010 DIGNIDAD EN EL PROCESO DE LA MUERTE

A. Denominación del proyecto: Difusión L2/2010

B. UGC C.S. José Gallego **Localidad:** Puente Génil

C. Identificación de la población diana objeto de la intervención: Ciudadanía de la zona básica

D. Origen de la demanda: Directrices del AGC 2013



E. Objetivo general del proyecto: Informar a la ciudadanía

F. Objetivos específicos: 1. Dar a conocer los derechos de las personas ante el proceso de la muerte. 2. Informar de los deberes de los profesionales sanitarios que atienden a pacientes ante el proceso de la muerte.

G. Relación de entidades, asociaciones y / o líderes sociales participantes: 1. Profesionales de los Centros de la ZBS Puente Génil

H. Metodología y técnicas utilizadas en la intervención comunitaria: Como continuidad al ppc 2013 donde se facilitó la información a los profesionales para que, a su vez, sean conocedores y trasmisores de la información. Exposición oral en grupos

I. Descripción de las actividades realizadas y lugar de realización: 1. Se incluirá como información añadida en trabajos con otros grupos y se fomentará el contacto con asociaciones para que tenga la máxima difusión.

B. INFORMACIÓN A LA CIUDADANÍA

A. Denominación del proyecto: Programa de Jóvenes.
Programa socio-familiar

B. UGC C.S. José Gallego **Localidad:** Puente Génil

C. Identificación de la población diana objeto de la intervención:

Adolescentes en riesgo de exclusión social

Familias en situación de riesgo social

Mujeres cuidadoras en riesgo de exclusión social

D. Origen de la demanda: Unidad de programas de AVAS.

IMSC. Programa Rincón Familiar

E. Objetivo general del proyecto:

Educar en HVS

F. Objetivos específicos:

Prevenir ITS

Promocionar la salud sexual

Fomentar buenas prácticas en anticoncepción

Actuar en situaciones de urgencia

G. Relación de entidades, asociaciones y / o líderes sociales participantes:

Profesionales de centros de salud de Puente Génil

AVAS

IMSC

H. Metodología y técnicas utilizadas en la intervención comunitaria:

Exposiciones orales con ayuda de material audiovisual. Utilización de técnicas de dinamización de grupo para hacerla atractiva a los asistentes

I. Descripción de las actividades realizadas y lugar de realización:

Aula de Formación del Proyecto Educa. Aula de Formación IMSC

Salud sexual y reproductiva. Situaciones de urgencia

C.. Promoción/Educación para la salud



Denominación del proyecto: Hábitos de Vida Saludable

B. UGC: JOSÉ GALLEGO Y P.GENIL II **Localidad/es:** PUENTE GENIL

C. Identificación de la población diana objeto de la intervención:

Mujeres cuidadoras de menores y/o mayores con enfermedad crónica, en riesgo de Exclusión social

Mayores 65

D. Origen de la demanda:

IMSC Programa Rincón Familiar

Colaboración con el programa 1000 pasos

Cartera de servicios SAS

E. Objetivo general del proyecto:

Disminuir las reagudizaciones de enfermedades crónicas que causan ingresos potencialmente evitables

F. Objetivos específicos:

Mejorar los cuidados familiares y la promoción de HVS en menores

Fomentar un ocio saludable

Informar a población de riesgo en campañas de salud

Responsabilizar a la comunidad de su salud

Dar a conocer servicios centros de salud

Conocer los servicios de urgencias y primeros auxilios

Informar sobre alimentación saludable y consumo responsable

G. Relación de entidades, asociaciones y / o líderes sociales participantes:

1. ZBS PUENTE GENIL

2. Corporación local

H. Metodología y técnicas utilizadas en la intervención comunitaria:

Exposiciones orales con/sin ayuda de material audiovisual atendiendo a la diversidad cultural.

Información sobre campañas de salud a centros sociales que atienden a población de riesgo.

Acercamiento de los servicios sanitarios a población con dificultades de accesibilidad.

I. Descripción de las actividades realizadas y lugar de realización:

19/03/14 Charla sobre HVS para población participante en programa

1000pasos .Junio, Julio Campaña "Ola de calor" Sesiones formativas en centros

sociales con población de riesgo. Septiembre, Octubre Campaña "Vacunas gripe"

Información y vacunación en asociaciones, centros sociales, aldeas, promoviendo la vacunación para evitar complicaciones en grupos de riesgo .

9.2. PLAN PARTICIPACIÓN CIUDADANA UGC PUENTE GÉNIL II 2014 PROYECTOS DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA.

A. LEY 2/2010 DIGNIDAD EN EL PROCESO DE LA MUERTE



A. Denominación del proyecto: Difusión L2/2010

B. UGC C.S. Puente Génil II **Localidad:** Puente Génil

C. Identificación de la población diana objeto de la intervención: Ciudadanía de la zona básica

D. Origen de la demanda: Directrices del AGC 2013

E. Objetivo general del proyecto: Informar a la ciudadanía

F. Objetivos específicos: 1. Dar a conocer los derechos de las personas ante el proceso de la muerte. 2. Informar de los deberes de los profesionales sanitarios que atienden a pacientes ante el proceso de la muerte.

G. Relación de entidades, asociaciones y / o líderes sociales participantes: 1. Profesionales de los Centros de la ZBS Puente Génil

H. Metodología y técnicas utilizadas en la intervención comunitaria: Como continuidad al ppc 2013 donde se facilitó la información a los profesionales para que, a su vez, sean conocedores y transmisores de la información. Exposición oral en grupos

I. Descripción de las actividades realizadas y lugar de realización: 1. Se incluirá como información añadida en trabajos con otros grupos y se fomentará el contacto con asociaciones para que tenga la máxima difusión.

B. INFORMACIÓN A LA CIUDADANÍA

A. Denominación del proyecto: Salud sexual y reproductiva

B. UGC C.S. Puente Génil II **Localidad:** Puente Génil

C. Identificación de la población diana objeto de la intervención: Mujeres en riesgo de exclusión social

D. Origen de la demanda: IMSC. Programa VÍNCULO

E. Objetivo general del proyecto: Educar en HVS

F. Objetivos específicos:

Prevenir ITS

Promocionar la salud sexual

Fomentar buenas prácticas en anticoncepción

Actuar en situaciones de urgencia

G. Relación de entidades, asociaciones y / o líderes sociales participantes: Profesionales de centros de salud de Puente Génil

IMSC

H. Metodología y técnicas utilizadas en la intervención comunitaria:

Exposiciones orales con ayuda de material audiovisual. Utilización de técnicas de dinamización de grupo para hacerla atractiva a los asistentes



I. Descripción de las actividades realizadas y lugar de realización:

Aula de Formación IMSC
Salud sexual y reproductiva.
Situaciones de urgencia

C.. Promoción/Educación para la salud

Denominación del proyecto: Hábitos de Vida Saludable

B. UGC: JOSÉ GALLEG0 Y P.GENIL II **Localidad/es:** PUENTE GENIL

C. Identificación de la población diana objeto de la intervención:

Mujeres cuidadoras de menores y/o mayores con enfermedad crónica, en riesgo de Exclusión social

Mayores 65

D. Origen de la demanda:

IMSC Programa Rincón Familiar

Colaboración con el programa 1000 pasos

Cartera de servicios SAS

E. Objetivo general del proyecto:

Disminuir las reagudizaciones de enfermedades crónicas que causan ingresos potencialmente evitables

F. Objetivos específicos:

Mejorar los cuidados familiares y la promoción de HVS en menores

Fomentar un ocio saludable

Informar a población de riesgo en campañas de salud

Responsabilizar a la comunidad de su salud

Dar a conocer servicios centros de salud

Conocer los servicios de urgencias y primeros auxilios

Informar sobre alimentación saludable y consumo responsable

G. Relación de entidades, asociaciones y / o líderes sociales participantes:

1. ZBS PUENTE GENIL

2. Corporación local

H. Metodología y técnicas utilizadas en la intervención comunitaria:

Exposiciones orales con/sin ayuda de material audiovisual atendiendo a la diversidad cultural.

Información sobre campañas de salud a centros sociales que atienden a población de riesgo.

Acercamiento de los servicios sanitarios a población con dificultades de accesibilidad.

I. Descripción de las actividades realizadas y lugar de realización:

19/03/14 Charla sobre HVS para población participante en programa

1000pasos .Junio, Julio Campaña "Ola de calor" Sesiones formativas en centros

sociales con población de riesgo. Septiembre, Octubre Campaña "Vacunas gripe"

Información y vacunación en asociaciones, centros sociales, aldeas, promoviendo la vacunación para evitar complicaciones en grupos de riesgo.



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba

Avda. de Góngora, s/n 14940 Cabra (Córdoba)

Tel. 957 021 300 Fax. 957021322



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

Área de Gestión Sanitaria Sur de Córdoba

Avda. de Góngora, s/n 14940 Cabra (Córdoba)

Tel. 957 021 300 Fax. 957021322