

3. SANIDAD

3.1. ATENCIÓN PRIMARIA

3.1.1. Cobertura poblacional del nuevo modelo de Atención Primaria

Los servicios de atención primaria suponen el dispositivo más cercano a los ciudadanos para atender sus necesidades de salud, constituyendo el primer nivel de acceso para cuidados. Pero la atención primaria de salud no sólo implica un nivel asistencial, sino que hay una serie de elementos avalados por la OMS, que han de caracterizar a la atención primaria tales como el trabajo en equipo de los profesionales, la coordinación intersectorial, el mayor énfasis en las actividades de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, así como la profundización en la gestión que haga viable la dotación de suficiencia presupuestaria en los centros de salud.

Cuadro III.3.1

CENTROS DE SALUD Y CONSULTORIOS. PUESTOS EN FUNCIONAMIENTO, 1999

Área	Centro de Salud
02	CASTELLÓ PALLETER
02	ADZANETA
05	TITAGUAS
06	CONSULTORIO VALENCIA-BENICALAP (C/ Azucena)
07	COFRENTES
09	ALBAL
09	VALENCIA-RUZAFA
10	CATADAU
10	CONSULTORIO A. ALBALAT DE LA RIBERA
11	GANDÍA-BENIOPA
13	CARCER
13	LLOSA DE RANES
13	NAVARRÉS
15	BENIDORM-FOIETES
15	LA NUCIA-POLOP
16	ALICANTE CABO HUERTAS
20	CONSULTORIO A. COX
20	TORREVIEJA II

Fuente: Dirección General de Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

La estructura de la atención primaria en áreas de salud que ha permitido la desconcentración y descentralización administrativa, ha sido un paso

importante en la gestión del sistema que ha hecho coincidir el ámbito territorial de organización y actuación de atención primaria y asistencia especializada.

Durante el año 1999, se han aperturado 15 nuevos Centros de Salud, continuando el esfuerzo para completar la red de centros en las 20 áreas de salud que configuran el Mapa Sanitario de la Comunidad Valenciana. En la actualidad, en las 20 áreas de salud hay 197 Centros, 576 Consultorios y 16 Equipos de Atención Primaria.

Según los datos facilitados por la Conselleria de Sanidad, la población cubierta por el nuevo modelo para el año 1999 ascendía al 78,3%, tres puntos por encima con relación a 1998. El mayor porcentaje de cobertura lo tiene la provincia de Castellón, con el 81,6%, seguida de Valencia con el 78,4 y de Alicante con el 76,9%.

Si bien ha aumentado la población total con derecho a cobertura con respecto a años anteriores, todavía falta por cubrir un 21,7%. Esa diferencia de cobertura se traduce en un tratamiento diferencial como se puede observar en los indicadores de prestación asistencial y tiempo dedicado a consulta (véase referencia Cuadro III.3.6).

Cuadro III.3.2

POBLACIÓN CUBIERTA POR EL NUEVO MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA POR PROVINCIAS, 1999

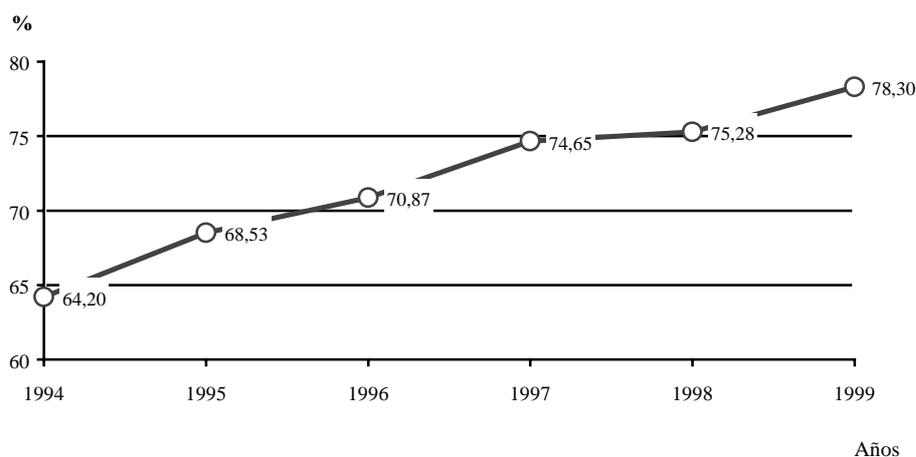
	Población Total	Población Cubierta	(%) Cobertura
Alicante	1.292.563	994.118	76,9
Castellón	446.275	364.206	81,6
Valencia	2.118.396	1.660.741	78,4
Comunidad Valenciana	3.857.234	3.019.065	78,3

Fuente: Dirección General de Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

La evolución de la población cubierta por el nuevo modelo puede observarse en el gráfico siguiente.

Grafico III.3.1

EVOLUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN VALENCIANA CUBIERTA POR EL NUEVO MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA, 1994-99



Datos facilitados por la Dirección General de Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad
Fuente: Elaboración Propia

El número total de profesionales en Atención Primaria para el año 1999 ha sido de 10.739 y quedan distribuidos tal y como se contempla en los Cuadros III.3.3 y III.3.4 y en el Anexo I de la Memoria.

Cuadro III.3.3

RESUMEN PLANTILLA ATENCIÓN PRIMARIA
(Situación a 31 de diciembre de 1999)

CATEGORÍA PROFESIONAL	Total
Personal directivo	54
Personal facultativo	2.558
Personal sanitario no facultativo	3.264
Personal no sanitario	2.449
Personal no estatutario	36
Personal en formación (interes 1º)	196
Personal facultativo de cupo y zona	710
Personal sanitario no facultativo de cupo y zona	330
Total médico S.O.U. y médico E.A.P.	146
Total personal fuera de plantilla	996
TOTAL	10.739

Fuente: Dirección General para los Recursos Humanos y Económicos. Conselleria de Sanidad.

MEMORIA 1999

Cuadro III.3.4

PLANTILLA ATENCIÓN PRIMARIA POR CATEGORÍAS

(Situación a 31 de diciembre de 1999)

CATEGORÍA PROFESIONAL	Total
Médicos	3.324
Pediatras	644
Personal de enfermería	2.916
Matronas	266
Trabajadores sociales	104
Fisioterapeutas	115
Auxiliares de enfermería	634
Auxiliares administrativos	1.286
Celadores	898
Otros	552
TOTAL	10.739

Fuente: Dirección General para los Recursos Humanos y Económicos. Conselleria de Sanidad.

A continuación se recogen los datos correspondientes a la población cubierta por el nuevo modelo de atención primaria, distribuida en las 20 áreas de salud existentes.

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

Cuadro III.3.5

POBLACIÓN CUBIERTA POR EL NUEVO MODELO DE ATENCIÓN PRIMARIA, 1999

NUEVO MODELO	Poblac. Cubierta	% Cob.	NUEVO MODELO	Poblac. Cubierta	% Cob.
Población Area 01	66.223		Población Area 04	282.686	
AREA 01	66.223	100,00	AREA 04	167.704	59,33
CS Alcalà de Xivert	5.535	8,36	CS Massamagrell	16.683	5,90
CS Benicarló	23.612	35,66	CS Meliana	9.149	3,24
CS Forcall	2.309	3,49	CS Museros	8.712	3,08
CS Morella	3.108	4,69	CS Val.-Benimaclet	33.783	11,95
CS San Mateo	5.444	8,22	CS Val.-Malvarrosa	17.323	6,13
CS Traiguera	6.189	9,35	CS Val.-Nazaret	8.622	3,05
CS Vinarós	20.026	30,24	CS Val.-Trafalgar	16.656	5,89
			CS Val.-Rep.Argentina	18.588	6,58
			CS Val.-Salvador Pau	38.188	13,51
Población Area 02	349.318				
AREA 02	267.249	76,51	Población Area 05	216.005	
CS Adzaneta	2.552	0,73	AREA 05	183.420	84,91
EAP Albocàcer	4.476	1,28	CS Ademuz	3.212	1,49
CS Alcora	11.025	3,16	CS Benaguasil	8.718	4,04
CS Almassora y Barranquet	19.948	5,71	CS Benimamet	13.817	6,40
CS Artana	2.882	0,83	CS Bétera	12.646	5,85
CS Benicassim	8.996	2,58	CS Burjassot I y II	34.665	16,05
EAP Benlloch	3.130	0,90	CS Chelva	3.856	1,79
CS Betxi	5.285	1,51	CS Godella-Rocafort	13.661	6,32
CS Borriana	29.286	8,38	CS Llíria	21.189	9,81
CS Castelló-Casalduch	15.162	4,34	CS L'Elia	9.721	4,50
CS Castelló-Palleter	11.967	3,43	CS Paterna	37.504	17,36
CS Castelló-Pintor Sorolla	15.274	4,37	EAP Pedralba	3.484	1,61
CS Castelló-S.Agustín	7.842	2,24	CS Pobla Vallbona	8.004	3,71
CS Cuevas de Vinromà	2.573	0,74	CS Titaguas	2.543	1,18
EAP Lucena del Cid	2.986	0,85	CS Vilamarxant	4.754	2,20
CS Montanejos	1.416	0,41	CS Villar del Arzobispo	5.646	2,61
CS Nules	18.555	5,31			
CS Onda	20.251	5,80	Población Area 06	289.381	
EAP Tales	2.078	0,59	AREA 06	228.741	79,04
CS Torreblanca	4.613	1,32	CS Buñol	12.832	4,43
CS Vall d'Alba	6.903	1,98	CS Cheste	6.717	2,32
CS Vall d'Uxó	28.756	8,23	CS Chiva	7.481	2,59
CS Vila-Real I y II	37.927	10,86	CS Manises	24.530	8,48
EAP Villafranca del Cid	3.366	0,96	CS Mislata	38.912	13,45
			CS Quart de Poblet	23.721	8,20
Población Area 03	120.404		CS Turis	6.117	2,11
AREA 03	120.404	100,00	CS Val.-Economista Gay	26.900	9,30
CS Almenara	8.122	6,75	CS Val.-M. Merenciano	19.242	6,65
CS El Puig	6.428	5,34	CS Val. Salvador Allende	29.863	10,32
CS Puzol	12.514	10,39	CS Val.-Trinitat	32.426	11,21
CS Estivella	5.163	4,29			
EAP Faura	7.858	6,53			
CS Puerto Sagunto	36.704	30,48			
CS Sagunto	21.003	17,44			
CS Soneja	2.680	2,23			
CS Segorbe	14.058	11,68			
CS Viver	5.874	4,88			

...

MEMORIA 1999

.../...					
NUEVO MODELO	Poblac. Cubierta	% Cob.	NUEVO MODELO	Poblac. Cubierta	% Cob.
Población Area 07	48.691		Población Area 10	230.224	
AREA 07	29.508	60,60	AREA 10	226.136	98,22
EAP Ayora	6.750	13,86	CS Alberic	14.829	6,44
EAP Caudete	5.703	11,71	CS Algemesí	28.861	12,54
CS Cofrentes	3.771	7,74	CS Alginet	11.645	5,06
CS Utiel	13.284	27,28	CS Almussafes	6.360	2,76
			CS Alzira I	44.841	19,48
			CS L'Alcudia	10.024	4,35
			CS Benifaió	11.912	5,17
Población Area 08	326.633		CS Carcaixent	20.208	8,78
AREA 08	200.199	61,29	CS Carlet	15.877	6,90
CS Alaquàs	24.163	7,40	CS Catadau	5.686	2,47
CS Aldaia y Barrio Cristo	25.354	7,76	CS Cullera	21.848	9,49
EAP Montserrat	7.021	2,15	CS Guadasuar	5.387	2,34
CS Paiporta	15.691	4,80	CS Sueca	28.658	12,45
CS Picanya	7.785	2,38			
CS Picassent	14.553	4,46	Población Area 11	136.397	
CS Torrent I	28.281	8,66	AREA 11	119.275	87,45
CS Val.-Fuensanta	21.940	6,72	CS Bellreguard	20.277	14,87
CS Val.- Pintor Stolz	31.322	9,59	CS Castelló Rugat	5.428	3,98
CS Xirivella	24.089	7,37	CS Gandia-Beniopa	34.224	25,09
			CS Gandia-Grau	9.515	6,98
Población Area 09	320.791		CS Oliva	20.289	14,87
AREA 09	250.478	78,08	CS Tavernes de la Valldigna	20.958	15,37
CS Albal	10.516	3,28	EAP Villalonga	8.584	6,29
CS Alcàsser	7.225	2,25			
CS Alfafar	20.272	6,32	Población Area 12	110.128	
CS Catarroja	20.217	6,30	AREA 12	110.128	100,00
CS Massanassa	7.666	2,39	CS Benissa	11.640	10,57
CS Silla	16.487	5,14	CS Calp	10.683	9,70
CS Val.-Castellar/Olivera	12.502	3,90	CS Denia	24.404	22,16
CS Val.-Fte.San Luis	30.238	9,43	CS Gata de Gorgos	5.319	4,83
CS Val.-L.J. Benlloch	37.341	11,64	CS Ondara	6.830	6,20
CS Val.-Padre Jofre	37.821	11,79	EAP Orba	6.360	5,78
CS Val.-Ruzafa	26.574	8,28	CS Pedreguer	5.838	5,30
CS Val.-San Marcelino	17.297	5,39	CS Pego	11.046	10,03
CS Val.-Tomás Vilarroya	6.322	1,97	CS Teulada	6.871	6,24
			CS Vergel	4.664	4,24
			CS Xàbia	16.473	14,96

.../...

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

.....					
NUEVO MODELO	Poblac. Cubierta	% Cob.	NUEVO MODELO	Poblac. Cubierta	% Cob.
Población Area 13	177.918		Población Area 17	187.464	
AREA 13	165.610	93,07	AREA 17	153.034	81,63
CS Albaida	10.985	6,17	CS Aspe	18.027	9,62
CS Alcudia Crespins	8.240	4,63	CS Bihar	6.737	3,59
CS Beniganim	8.348	4,69	CS Elda I	19.920	10,63
CS Bocairent	4.661	2,62	CS Monovar	12.200	6,51
CS Carcer	6.194	3,48	CS Novelda	23.935	12,77
EAP Chella	6.709	3,77	CS Petrer	24.461	13,05
EAP Enguera	5.042	2,83	CS Pinoso	7.111	3,79
CS Lutxent	5.195	2,92	CS Sax	9.411	5,02
CS L'Olleria	10.318	5,80	CS Villena I y II	31.232	16,66
CS Llosa de Ranes	3.582	2,01			
CS Moixent	9.337	5,25	Población Area 18	204.564	
CS Navarrés	4.328	2,43	AREA 18	130.053	63,58
CS Ontinyent I, II y III	34.659	19,48	CS Agost	3.966	1,94
EAP Pobl. llarga	10.383	5,84	CS Alic.-Florida	31.836	15,56
EAP Vilanova de Castelló	8.147	4,58	CS Alic.-Babel	18.763	9,17
CS Xátiva	29.482	16,57	CS Alic.-Ciudad Jardín	23.827	11,65
			CS Alic.-Los Angeles	16.057	7,85
Población Area 14	133.144		CS Monforte	5.050	2,47
AREA 14	118.472	88,98	CS Sant Vicent del Raspeig	30.554	14,94
CS Alcoi-La Bassa	23.976	18,01			
CS Alcoi-La Fábrica	26.866	20,18	Población Area 19	225.784	
CS Bañeres	7.029	5,28	AREA 19	118.032	52,28
CS Benilloba	3.140	2,36	CS Crevillente	22.694	10,05
CS Castalla	7.229	5,43	CS Elx-Altavix	26.477	11,73
CS Concentaina	10.550	7,92	CS Elx-Carrús	14.498	6,42
CS Ibi	20.685	15,54	CS Elx-Carrús Oeste	27.023	11,97
CS Muro de Alcoi	12.366	9,29	CS Elx-José M ^a Pemán	12.312	5,45
CS Onil	6.631	4,98	CS Santa Pola	15.028	6,66
Población Area 15	106.632				
AREA 15	84.511	79,25	Población Area 20	180.116	
CS Alfaz del Pi	9.075	8,51	AREA 20	180.116	100,00
CS Altea	12.286	11,52	CS Albaterra	8.868	4,92
CS Benidorm-Foietes	20.321	19,06	CS Almoradí	15.084	8,37
CS Callosa d'Ensarrià	9.751	9,14	CS Bigastro	10.640	5,91
CS La Nucía-Polop	7.933	7,44	CS Callosa del Segura	29.799	16,54
CS Vila-Joiosa	25.145	23,58	CS Dolores	10.295	5,72
			CS Guardamar del Segura	8.490	4,71
Población Area 16	144.731		CS Orihuela I	47.709	26,49
AREA 16	99.772	68,94	CS Pilar de la Horadada	9.444	5,24
CS Alic.-Hosp.Provincial	30.350	20,97	CS Rojales	8.820	4,90
CS Alic.-Juan XXIII	7.617	5,26	CS Torre Vieja I y II	25.014	13,89
CS Alic.-Santa Faz	12.608	8,71	CS San Miguel de las Salinas	5.953	3,31
CS Alic.-Cabo Huertas	14.459	9,99			
CS Muchamiel	11.283	7,80			
CS San Juan	13.784	9,52			
CS Xixona	9.671	6,68			

Fuente: Dirección General para los Recursos Humanos y Económicos. Conselleria de Sanidad.

3.1.2. Indicadores de Atención Primaria

Los principales indicadores de la actividad en el área de atención primaria que se analizan son: la presión asistencial, los minutos de consulta que se dedican a cada paciente, el porcentaje de derivaciones, el porcentaje de resolución y el porcentaje de utilización de historial de la salud.

En cuanto a la presión asistencial (relación entre el total de consultas y el número de días-profesional, entendiendo por día profesional la suma de días trabajados por grupo profesional expresado en porcentaje), considerando cada uno de los centros hay que indicar que la Presión Asistencial en los Centros de Salud en Medicina General se ha situado para el año 1999 en 44,6% y en Pediatría en el 26,5%. En los Consultorios Complementarios estos índices se sitúan en el 44,9% y 17,7% respectivamente, mientras que los Consultorios de Modelo Tradicional obtenían unos índices de 58,4% y del 19,9%. Para todos ellos se observa una disminución con relación a los registrados en 1998.

En relación al indicador minutos/consulta, en la categoría de Medicina General los índices han sido los mismos que en 1998 (tan sólo en los Centros de Salud se han incrementado una décima). Sin embargo, en la categoría de Pediatría el tiempo empleado por consulta se ha visto incrementado en 1999 con relación al año anterior.

Por lo que respecta a las derivaciones los porcentajes en los Centros de Salud han disminuido para las dos categorías, experimentándose un aumento de los porcentajes en los Consultorios Complementarios. En los Consultorios de Modelo Tradicional el porcentaje de derivaciones en Medicina General ha disminuido en seis décimas, mientras que se ha visto incrementado en tres décimas para la categoría de Pediatría.

Los porcentajes de las resoluciones en los centros de atención primaria apenas han variado con relación al año anterior, siendo superiores los de Pediatría a los de Medicina General.

Por último, el porcentaje de utilización de la Historia de la Salud sigue aumentando, y en particular en los Centros de Salud donde ha alcanzado el 52,1% en la categoría de Medicina General y el 67% en Pediatría.

El CES-CV manifiesta nuevamente su deseo de que se aumente la cobertura de la Historia de la Salud en Atención Primaria a lo largo de toda la Comunidad Valenciana.

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

A diferencia de otras Comunidades Autónomas, la tarjeta sanitaria sigue teniendo una mínima implantación en nuestra Comunidad. Sería deseable que se fuera introduciendo cada vez más en el sistema sanitario, en cuanto documento que permite la identificación personalizada de los ciudadanos, su historia clínica, y que garantiza la confidencialidad de la asistencia recibida.

Cuadro III.3.6

INDICADORES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA C.V., 1998-1999

PRESIÓN ASISTENCIAL	Centros de Salud		Consultorios Complementarios		Cons. Modelo Tradicional	
	1998	1999	1998	1999	1998	1999
Presión asistencial						
Medicina General	44,7	44,6	45,6	44,9	60,2	58,4
Pediatría	27,1	26,5	18,9	17,7	21,0	19,9
Minutos/Consulta						
Medicina General	6,5	6,6	6,5	6,5	3,9	3,9
Pediatría	10,3	10,8	11,3	11,4	9,3	10,1
Porcentaje Derivaciones						
Medicina General	14,2	14,1	11,9	12,1	14,2	13,6
Pediatría	6,8	6,5	6,3	7,0	5,6	5,3
Porcentaje Resolución						
Medicina General	94,6	94,6	95,5	95,4	93,8	93,9
Pediatría	97,2	97,3	96,8	96,9	97,5	97,7
Porcentaje Utilización HSAP						
Medicina General	51,0	52,1	28,0	28,6	10,3	11,0
Pediatría	63,9	67,0	31,8	31,8	16,1	13,6

Fuente: SIGAP. Dirección General para los Recursos Humanos y Económicos. Conselleria de Sanidad.

El CES-CV no ha podido valorar los cursos de formación en Atención Primaria, al no haberse facilitado datos oficiales de los mismos.

3.2. ATENCIÓN ESPECIALIZADA

La Atención Especializada es el nivel asistencial al que acuden los ciudadanos cuyos problemas de salud no pueden ser adecuadamente estudiados y tratados en Atención Primaria. Los profesionales de este nivel asistencial prestan sus servicios tanto en Hospitales como en Centros de Especialidades.

El total de profesionales en Asistencia Especializada, a 31 de diciembre de 1999, era de 30.860, cuya plantilla viene detallada en el Cuadro III.3.7 y desarrollada en el Anexo II de la Memoria.

Cuadro III.3.7

RESUMEN PLANTILLA ATENCIÓN ESPECIALIZADA

(Situación a 31 de diciembre de 1999)

CATEGORÍA PROFESIONAL	Total
Personal directivo	131
Personal facultativo	4.013
Personal sanitario no facultativo	15.036
Personal no sanitario	7.460
Personal no estatutario	132
Personal en formación	1.443
Personal facultativo de cupo y zona	467
Personal sanitario no facultativo de cupo y zona	35
Total facultativo especialista y médico general U. Urgencia Hospitalaria	214
Personal fuera de plantilla	1.929
TOTAL LISTADO	30.860

Fuente: Dirección General para los Recursos Humanos y Económicos. Conselleria de Sanidad.

La actividad asistencial desarrollada en los hospitales públicos de nuestra Comunidad se va a analizar, como ya se introdujo en 1998, desde cuatro diferentes áreas: hospitalización, consultas externas, intervenciones quirúrgicas y urgencias.

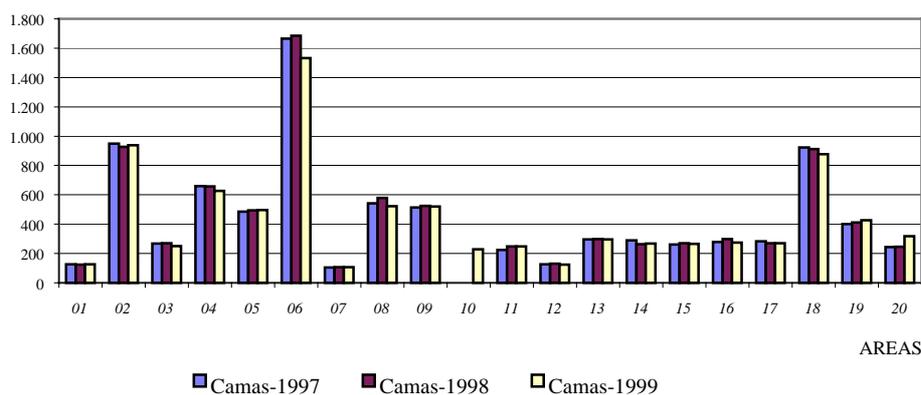
En cuanto al área de hospitalización, el número de camas funcionantes de media en 1999 ha sido de 8.717 en el conjunto de los hospitales, misma cifra que la registrada para 1998. El número de ingresos que se han producido ha sido de 354.935 frente a los 339.752 de 1998. El total de las estancias ha sido de 2.512.120, cifra inferior a la de 1998 que fue de 2.546.644.

El CES-CV muestra su preocupación por el descenso en el número de camas funcionantes, que para el periodo 1997-1999 ha sido de 103 camas menos, continuando con la línea descendente que viene experimentándose desde 1995.

En cuanto a las camas de larga distancia, el CES-CV considera necesario que siga aumentando el número de las mismas.

Gráfico III.3.2

CAMAS EN HOSPITALES POR ÁREAS DE SALUD



Fuente: Dirección General para la Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

En cuanto al índice de ocupación, esto es, el nivel de ocupación del recurso cama, ha sido del 79%, un punto menos que en 1998. El índice de rotación (número de pacientes que ocupan por término medio cada cama en un periodo de tiempo) ha sido de 3,4 enfermo/cama mensual, superando en dos décimas a los datos del año anterior. La estancia media de los pacientes en los hospitales en 1999 ha sido de 7,1 días, disminuyéndose en 0,4 décimas este periodo con relación al ejercicio anterior.

Los indicadores de gestión relativos a la actividad de las urgencias durante el año 1999 muestran un total de 1.689.583 urgencias atendidas, un 2,9% más que en 1998, lo que ha supuesto 4.629 urgencias diarias atendidas en la red de hospitales públicos de la Comunidad Valenciana. Del número total de urgencias atendidas, el 14% (236.541), han ingresado en los hospitales, con relación a 1998 el porcentaje ha sido superior en cuatro décimas. Por lo que respecto a la presión asistencial, ésta ha sido del 66,5%, 0,9 décimas de punto por debajo con relación a 1998.

MEMORIA 1999

Cuadro III.3.8

ACTIVIDAD HOSPITALIZACIÓN 1999

	Camas Funcionantes ⁽¹⁾	Ingresos	Estancias	Estancia Media ⁽²⁾	Índice Ocupación ⁽³⁾	Índice Rotación ⁽⁴⁾	Intervalo Sustitución ⁽²⁾
Ciudad Sanitaria La Fe	1.533	55.946	437.942	7,8	78,2	3,0	2,2
- H. Gral. La Fe	759	24.822	236.491	9,5	85,3	2,7	1,6
- H. RHB. La Fe	283	7.107	74.703	10,5	72,3	2,1	4,0
- H. Mat. La Fe	234	13.873	65.966	4,8	77,2	4,9	1,4
- H. Inf. La Fe	257	10.144	60.782	6,0	64,7	3,3	3,3
H. Gral. Castelló	520	20.609	147.474	7,2	77,8	3,3	2,0
H. Gral. Universitario Vcia.	522	21.282	158.510	7,4	83,3	3,4	1,5
H. Dr. Peset	520	22.139	146.897	6,6	77,4	3,6	1,9
H. Clínic Universitari	570	23.163	181.338	7,8	87,1	3,4	1,2
H. Sant Joan (Alacant)	274	14.168	80.750	5,7	80,8	4,3	1,4
F. Gral. d'Alacant	753	29.087	224.324	7,7	81,6	3,2	1,7
H. Gral. d'Elx	427	18.611	130.132	7,0	83,4	3,6	1,4
Total H. Referencia	5.119	205.005	1.507.367	7,4	80,7	3,3	1,8
H. Vinaròs	127	6.128	32.476	5,3	70,1	4,0	2,3
H. Gran Vía Cs.	170	6.844	45.384	6,6	73,4	3,4	2,4
H. Sagunt	251	10.156	63.615	6,3	69,4	3,4	2,8
H. Arnau de Vilanova	300	13.835	89.582	6,5	81,8	3,8	1,4
H. Requena	106	4.739	24.377	5,1	63,0	3,7	3,0
H. F. de Borja (Gandia)	248	11.997	66.040	5,5	73,0	4,0	2,0
H. Alzira	229	13.348	67.839	5,1	81,3	4,9	1,2
H. Lluís Alcanyís (Xàtiva)	242	11.308	56.897	5,0	64,4	3,9	2,8
H. Marina Alta (Dènia)	123	7.407	36.536	4,9	81,5	5,0	1,1
H. Vila-Joiosa	266	11.442	70.812	6,2	73,1	3,6	2,3
H. V. dels Lliris (Alcoi)	267	10.404	75.811	7,3	77,8	3,2	2,1
H. Gral. d'Elda	270	12.587	90.496	7,2	91,7	3,9	0,6
H. Vega Baja (Orihuela)	317	14.244	93.409	6,6	80,8	3,7	1,6
Total H. de Área	2.916	134.439	813.274	6,0	76,5	3,8	1,9
H. Prov. Castelló	132	3.295	31.996	9,7	66,4	2,1	4,9
H. Malva-Rosa (Valencia)	57	2.236	15.645	7,0	75,4	3,3	2,3
H. Ontinyent	55	2.951	11.479	3,9	57,3	4,5	2,9
Total H. Complementarios	244	8.482	59.120	7,0	66,5	2,9	3,5
H. La Magdalena	116	1.550	31.042	20,0	73,6	1,1	7,2
H. Dr. Moliner	197	2.045	66.795	32,7	93,1	0,9	2,4
H. San Vicent del Raspeig	125	3.414	34.522	10,1	75,8	2,3	3,2
Total H. Larga Estancia	438	7.009	132.359	18,9	83,0	1,3	3,9
Total C. Valenciana	8.717	354.935	2.512.120	7,1	79,0	3,4	1,9

⁽¹⁾ Media año 99⁽²⁾ Días⁽³⁾ Porcentaje⁽⁴⁾ Enfermos/cama/mes

Fuente: Dirección General para la Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

Cuadro III.3.9

ACTIVIDAD URGENCIAS 1999

	Urgencias atendidas	Urgencias atendidas al día	Urgencias ingresadas	Presión de urgencias (%)
Ciudad Sanitaria La Fe	184.829	506	19,0	62,9
- H. Gral. La Fe	95.735	262	17,1	65,9
- H. RHB. La Fe	28.618	78	11,3	45,6
- H. Mat. La Fe	19.988	55	45,4	65,4
- H. Inf. La Fe	40.488	111	16,1	64,4
H. Gral. Castelló	87.069	239	16,1	68,0
H. Gral. Universitario Vcia.	127.145	348	12,0	71,5
H. Dr. Peset	130.363	357	11,9	70,1
H. Clínic Universitari	149.819	410	10,9	70,3
H. Sant Joan (Alacant)	63.151	173	15,0	66,8
F. Gral. d'Alacant	129.522	355	12,6	56,3
H. Gral. d'Elx	114.005	312	12,6	77,4
Total H. Referencia	985.903	338	13,8	66,6
H. Vinaròs	32.422	89	13,5	71,5
H. Gran Vía Cs.	30.670	84	13,4	60,2
H. Sagunt	56.353	154	10,9	60,7
H. Arnau de Vilanova	58.669	161	15,4	65,3
H. Requena	24.715	68	12,6	66,0
H. F. de Borja (Gandia)	62.164	170	14,1	73,2
H. Alzira	98.539	270	9,6	71,1
H. Lluís Alcanyís (Xàtiva)	53.314	146	14,3	67,6
H. Marina Alta (Dènia)	41.859	115	14,3	80,6
H. Vila-Joiosa	55.163	151	14,9	71,6
H. V. dels Liris (Alcoi)	40.101	110	21,0	80,9
H. Gral. d'Elda	55.464	152	16,7	73,7
H. Vega Baja (Orihuela)	72.951	200	15,4	78,6
Total H. de Área	682.384	156	14,0	71,3
H. Prov. Castelló	760	2	133,3	30,7
H. Malva-Rosa (Valencia)	0	0	0,0	1,8
H. Ontinyent	19.633	54	9,1	60,6
Total H. Complementarios	20.393	19	13,9	33,5
H. La Magdalena	17	0	411,8	4,5
H. Dr. Moliner	1	0	0,0	0
H. San Vicent del Raspeig	885	2	79,1	20,5
Total H. Larga Estancia	903	2	85,3	11,0
Total C. Valenciana	1.689.583	4.629	14,0	66,5

Fuente: Dirección General para la Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

La actividad quirúrgica se analiza a través de las intervenciones urgentes y programadas. En cuanto a las primeras, se realizaron en 1999 un total de 44.710 intervenciones, de las cuales 32.277 se efectuaron con anestesia general y

MEMORIA 1999

12.433 con anestesia local. El número total de este tipo de intervenciones ha sido ligeramente inferior al de 1998 con 45.850, de las cuales 32.326 fueron con anestesia general y 13.524 con anestesia local. En términos porcentuales, para el año 1999, las intervenciones realizadas con anestesia general representan el 72,2% del total.

Cuadro III.3.10

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA 1999

	Intervenciones Urgentes		Intervenciones Programadas	
	Anestesia General	Anestesia Local	Anestesia General	Anestesia Local
Ciudad Sanitaria La Fe	4.437	1.924	14.968	7.238
- H. Gral. La Fe	1.446	1.218	4.691	5.023
- H. RHB. La Fe	213	703	4.908	1.438
- H. Mat. La Fe	2.103	3	2.638	777
- H. Inf. La Fe	675	0	2.731	0
H. Gral. Castelló	2.922	632	4.595	3.039
H. Gral. Universitario Vcia.	1.687	1.835	7.564	3.224
H. Dr. Peset	2.554	179	6.891	5.316
H. Clímic Universitari	2.353	2.042	7.016	4.203
H. Sant Joan (Alacant)	1.060	226	4.525	4.321
F. Gral. d'Alacant	2.866	551	9.845	3.662
H. Gral. d'Elx	1.791	797	6.734	1.532
Total H. Referencia	19.670	8.186	62.138	32.535
H. Vinaròs	1.061	0	1.866	689
H. Gran Vía Cs.	515	552	3.113	3.056
H. Sagunt	1.026	150	2.766	3.288
H. Arnau de Vilanova	752	1.311	4.693	3.366
H. Requena	486	163	1.227	758
H. F. de Borja (Gandia)	1.296	247	3.690	1.944
H. Alzira	0	0	0	0
H. Lluís Alcanyís (Xàtiva)	1.213	228	4.620	1.398
H. Marina Alta (Dènia)	1.088	666	2.197	1.265
H. Vila-Joiosa	1.081	268	3.232	1.731
H. V. dels Liris (Alcoi)	902	92	2.796	1.324
H. Gral. d'Elda	1.207	234	3.995	2.774
H. Vega Baja (Orihuela)	1.586	301	3.586	2.259
Total H. de Área	12.213	4.212	37.781	23.852
H. Prov. Castelló	67	16	904	1.060
H. Malva-Rosa (Valencia)	1	0	6.741	816
H. Ontinyent	326	19	1.784	958
Total H. Complementarios	394	35	9.429	2.834
Total C. Valenciana	32.277	12.433	109.348	59.221

Fuente: Dirección General para la Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

Por lo que respecta a las intervenciones programadas, cuyas cifras engloban a las intervenciones ordinarias más las UCSI (Unidad de Cirugía Sin Riesgo), durante el año 1999 se han realizado un total de 168.569 intervenciones, de las cuales 109.348 (64,9%) fueron con anestesia general y 59.221 (35,1%) con anestesia local. El número total de este tipo de intervenciones ha disminuido un 1,8% con relación a 1998.

En aras a reducir las listas y el tiempo de espera de los pacientes pendientes de una intervención quirúrgica en los Hospitales de la Comunidad Valenciana, la Conselleria de Sanidad elaboró un Plan de Choque remitiendo solicitudes a diversos hospitales concertados. En el cuadro siguiente se recogen el número de solicitudes remitidas para los años 1998 y 1999. El número total de los mismos para 1999 ha sido de 21.861 frente a las 24.028 de 1998.

Cuadro III.3.11

**SOLICITUDES REMITIDAS DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS.
PLAN DE CHOQUE, 1998-1999**

HOSPITALES	Nº Solicitudes	
	1998	1999
Hospital Aguasvivas	1.970	403
Clínica Quirón de Valencia	2.101	2.024
Hospital de Valencia al Mar	9.117	8.616
Clínica Casa de la Salud	1.866	2.072
Instituto Oftalmológico de Alicante	258	362
Clínica Vistahermosa	813	671
Casa de Reposo y Sanatorio del Perpetuo Socorro	893	912
Sanatorio San Jorge	1.002	685
Clínica Mare Nostrum	4.232	3.887
Centro Clínico San Carlos	882	936
Clínica Médico Quirúrgica Ciudad Jardín	772	597
Clínica Benidorm	122	696
Total	24.028	21.861

Fuente: Dirección General de Atención Especializada. Conselleria de Sanidad

La actividad de consultas, tanto en Hospitales como en Centros de Especialidades ha sido la siguiente para el año 1999. En los Hospitales de la Comunidad Valenciana se han efectuado 2.923.070 consultas, un 2,2% más que en 1998, de las cuales 665.035 son primeras consultas y 2.258.035 son consultas sucesivas, siendo la relación entre ambas de 0,29.

MEMORIA 1999

Cuadro III.3.12

ACTIVIDAD CONSULTAS HOSPITALES 1999

	Consultas Primeras	Consultas Sucesivas	Relación Prim/Suc
Ciudad Sanitaria La Fe	71.590	345.956	0,21
- H. Gral. La Fe	32.669	153.105	0,21
- H. RHB. La Fe	16.003	77.784	0,21
- H. Mat. La Fe	10.171	40.715	0,25
- H. Inf. La Fe	12.747	74.352	0,17
H. Gral. Castelló	36.033	116.172	0,31
H. Gral. Universitario Vcia.	44.179	183.007	0,24
H. Dr. Peset	35.761	173.588	0,21
H. Clínic Universitari	46.383	208.389	0,22
H. Sant Joan (Alacant)	21.809	65.014	0,34
F. Gral. d'Alacant	42.627	152.612	0,28
H. Gral. d'Elx	28.020	118.140	0,24
Total H. Referencia	326.402	1.362.878	0,24
H. Vinaròs	29.160	59.192	0,49
H. Gran Vía Cs.	15.968	48.093	0,33
H. Sagunt	22.531	79.907	0,28
H. Arnau de Vilanova	15.534	86.970	0,18
H. Requena	27.062	44.869	0,60
H. F. de Borja (Gandía)	53.687	89.191	0,60
H. Alzira	0	0	0
H. Lluís Alcanyís (Xàtiva)	15.857	61.511	0,26
H. Marina Alta (Dènia)	19.114	42.215	0,45
H. Vila-Joiosa	14.682	44.041	0,33
H. V. dels Lliris (Alcoi)	16.495	68.535	0,24
H. Gral. d'Elda	26.383	86.922	0,30
H. Vega Baja (Orihuela)	22.653	63.067	0,36
Total H. de Área	279.126	774.513	0,36
H. Prov. Castelló	6.788	31.683	0,21
H. Malva-Rosa (Valencia)	11.527	16.503	0,70
H. Ontinyent	21.213	51.848	0,41
Total H. Complementarios	39.528	100.034	0,40
H. La Magdalena	1190	3703	0,32
H. Dr. Moliner	311	612	0,51
H. San Vicent del Raspeig	18.478	16.295	1,13
Total H. Larga Estancia	19.979	20.610	0,97
Total C. Valenciana	665.035	2.258.035	0,29

Fuente: Dirección General para la Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

Las consultas externas en los Centros de Especialidades de la Comunidad Valenciana han deparado los siguientes resultados para el año 1999. Se han realizado 1.816.018, un 2,4% menos que en 1998, de las cuales 766.069 son primeras consultas y 1.049.949 sucesivas. La relación entre ambas ha sido de 0,73. Las vistas a especialistas de cupo han ascendido en 1999 a 1.071.959, un 94% menos que en el año 1998. Llama la atención que para determinados

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

hospitales no figuren los datos sobre actividad de consultas y actividad de consultas externas, entre ellos Gandía, Alzira, Sueca y Onteniente.

Cuadro III.3.13

ACTIVIDAD CONSULTAS EXTERNAS 1999 - CENTROS DE ESPECIALIDADES

	Consultas Primeras	Consultas Sucesivas	Relación Prim/Suc	Visitas Especialistas Cupo
C.E. Jaume I	29.848	46.900	0,64	94.133
C.E. Jaume I (Gran Vía)	2.046	1.768	1,16	27.705
C.E. Burriana (Gran Vía)	1.078	2.682	0,40	0
C.E. Vila-real	21.066	22.087	0,95	0
C.S. Segorbe	6.847	12.493	0,55	347
Total Castellón	60.885	85.930	0,71	122.185
C.E. Port de Sagunt	40.415	52.759	0,77	1.497
C.E. Burjassot	59.586	39.436	1,51	16.069
C.S. Llíria	9.096	13.532	0,67	2.314
C.E. Juan Llorens	40.996	108.272	0,38	124.605
C.E. Torrent	22.198	64.592	0,34	38.835
C.E. Aldaia	21.058	61.328	0,34	43.038
C.E. El Grao	95.848	87.329	1,10	0
C.E. C/Alboraya	50.277	85.564	0,59	149.723
C.E. Monteolivete	57.962	70.484	0,82	169.458
C.E. Alzira	SD	SD	0	0
C.E. Sueca	SD	SD	0	0
C.E. Gandía	0	0	0	20.797
C.E. Xàtiva	21.987	54.954	0,40	39.670
C.E. Ontinyent	SD	SD	0	0
Total Valencia	419.423	638.250	0,66	606.006
C.E. Denia	15.728	23.723	0,66	1.351
C.E. Benidorm	17.793	29.194	0,61	17.987
C.E. Elda	19.938	30.737	0,65	32.793
C.E. Villena	9.419	11.865	0,79	12.070
C.E. Sta. Faz - H.G. Alicante	0	0	0	20.671
C.E. Babel	78.700	115.290	0,68	0
C.E. Sta. Faz - H.S. Joan	15.898	5.477	2,90	81.825
C.E. Alcoi	29.109	29.144	1,00	41.929
C.E. Elx	43.417	52.847	0,82	70.175
C.E. Orihuela	51.169	24.889	2,06	64.967
C.E. Torrevejeja (Orihuela)	4.593	2.603	1,76	0
Total Alicante	285.764	325.769	0,88	343.768
Total Com. Valenciana	766.072	1.049.949	0,73	1.071.959

Fuente: Dirección General para la Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

MEMORIA 1999

En cuanto a la morbilidad hospitalaria, los últimos datos facilitados y de que se disponen son los correspondientes al año 1998. El mayor número de altas por categorías diagnosticadas ha correspondido a embarazo, parto y puerperio con 40.535 altas (374 más que en 1997). El aparato digestivo, al igual que el año anterior, es la segunda categoría en número de altas con 39.614. En tercer lugar figura el aparato circulatorio con 35.401 y que representa el 10,64% del total del porcentaje de altas. El cuadro siguiente analiza los datos de morbilidad hospitalaria para los ejercicios 1997 y 1998.

Cuadro III.3.14

MORBILIDAD HOSPITALARIA EN LA COMUNIDAD VALENCIANA, 1997-1998

Clasificación por categoría diagnóstica mayor

CATEGORIAS	1997		1998	
	Nº Altas	%	Nº Altas	%
No consta	8.322	2,62	4.071	1,22
Sistema nervioso	20.183	6,35	20.640	6,21
Ojo	11.886	3,74	15.246	4,58
Oído, nariz, boca y faringe	15.935	5,02	16.312	4,90
Aparato respiratorio	29.283	9,22	30.847	9,28
Aparato circulatorio	32.618	10,27	35.401	10,64
Aparato digestivo	36.319	11,43	39.614	11,91
Sistema hepatobiliar y pancreático	13.758	4,33	14.440	4,34
Sistema músculo-esquelético	28.876	9,09	31.753	9,55
Piel, tejido subcutáneo y mama	8.178	2,57	10.173	3,06
Endocrino, nutrición y metabolismo	5.532	1,74	5.930	1,78
Riñón y vías urinarias	13.527	4,26	14.107	4,24
Aparato reproductor masculino	5.086	1,60	5.500	1,65
Aparato reproductor femenino	13.625	4,29	13.899	4,18
Embarazo, parto y puerperio	40.161	12,64	40.535	12,19
Patología perinatal	4.721	1,49	4.412	1,33
Sangre y sistema inmunitario	2.940	0,93	3.295	0,99
Trastornos mieloproliferativos	5.536	1,74	6.014	1,81
Enfermedades infecciosas y parasitarias	3.725	1,17	3.569	1,07
Trastornos mentales	3.932	1,24	4.065	1,22
Alcohol y drogas	594	0,19	722	0,22
Lesiones y envenenamientos	3.933	1,24	3.880	1,17
Quemaduras	360	0,11	354	0,11
Otras causas de atención sanitaria	5.934	1,87	5.292	1,59
Traumatismos múltiples	443	0,14	476	0,14
Infecciones por HIV	2.219	0,70	2.018	0,61
TOTAL GENERAL	317.626	100,00	332.565	100,00

Fuente: Dirección General para la Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

Al igual que sucedió para el ejercicio anterior, durante el año 1999 la lista de espera ha disminuido pasando a ser de 11.082 pacientes frente a los 11.532 de 1998, un 3,9% menos. En 1997 el número de pacientes en lista de espera era de 14.238. Sin embargo, se constata un leve incremento en el tiempo medio de espera (4%) durante este año, que ha pasado de ser de 157 días frente a las 151 de 1998. Sin embargo, está muy por debajo de 1997 en donde se registró una demora de 230 días.

Cuadro III.3.15

LISTA DE ESPERA Y TIEMPO MEDIO POR ESPECIALIDAD

Especialidades más significativas

Especialidad	Lista de Espera / nº pacientes			Demora Media (en días)		
	1998	1999	% Var. 99/98	1998	1999	% Var. 99/98
Cir. General	2.629	2.320	-11,8	161	151	-6,2
Cir. Máxilo-Facial	433	669	54,5	132	180	36,4
Trauma-Cir. Ort.	3.864	3.815	-1,3	211	213	0,9
Cir. Plástica	338	407	20,4	223	217	-2,7
Cirugía Vascolar	63	32	-49,2	159	155	-2,5
Dermatología	18	95	427,8	100	111	11,0
Ginecología	349	361	3,4	75	80	6,7
Neurocirugía	182	233	28,0	147	210	42,9
Oftalmología	1.746	1.830	4,8	111	124	11,7
Otorrinolaring.	952	775	-18,6	132	118	-10,6
Urología	565	522	-7,6	103	101	-1,9
Otras	393	23	-94,1	-	-	-
Total Especialidades	11.532	11.082	-3,9	151	157	4,0

Datos tomados a mes de diciembre de cada ejercicio

Fuente: Dirección General para la Prestación Asistencial. Conselleria de Sanidad.

3.3. SALUD PÚBLICA

Los factores socioeconómicos y culturales, la edad, el sexo y otras circunstancias individuales determinan los modos de conducta que actúan sobre la salud de la población.

La Organización Mundial de la Salud, en sus últimos informes anuales incide en la necesidad de reducir aquel tipo de conductas que resulten nocivas

para la salud, incluyendo entre ellas el consumo de tabaco, drogas, alcohol, una alimentación desequilibrada, la falta de ejercicio físico y la conducción peligrosa.

Desde los años 50 viene observándose en España y en la Comunidad Valenciana un progresivo índice de envejecimiento progresivo de la población. La natalidad sigue descendiendo y actualmente ocupamos el último puesto en la Unión Europea por índice de natalidad. Estas características demográficas, plantean ciertos retos sociales que deben ser abordados, entre otros, desde los servicios sanitarios. Es importante tener en cuenta que las actuaciones de promoción de la salud dirigidas necesitan un análisis de situación que exige disponer de una serie de indicadores, como es la mortalidad, morbilidad, discapacidad y factores de riesgo.

De acuerdo con los datos facilitados por la Dirección General de la Salud Pública de la Conselleria de Sanidad, en la Comunidad Valenciana las **enfermedades del aparato circulatorio** constituyen la primera causa de mortalidad. Las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades isquémicas del corazón han sido, la primera y segunda causa de defunción en nuestra Comunidad en 1998 (último dato disponible) con un total de 4.360 y 4.326 casos respectivamente. Estos datos son inferiores a los recogidos en la Memoria del año pasado, en la que para 1996 se habían registrado para estas enfermedades 4.772 y 4.418 defunciones, respectivamente. En todos los grupos de edad a partir de los 35 años las enfermedades del aparato circulatorio figuran como una de las tres primeras causas de defunción, siendo la primera causa a partir de los 75 años.

El progresivo envejecimiento de la población, al que hacemos referencia en varios apartados de la Memoria, hace prever que estas enfermedades, junto a otras enfermedades patológicas crónicas que afectan a las personas mayores sigan aumentando, y con ello la demanda sanitaria y otras prestaciones sociales y económicas. *El CES-CV considera necesaria su evaluación, así como la implantación de medidas dirigidas a mejorar la calidad de vida de las personas mayores.*

Pese a no ser la primera causa de mortalidad, **los tumores** a partir del grupo de edad de los 5 años, figura como una de las tres causas principales de defunción, y entre la población de 35 a 75 años. Si bien los datos de 1998 reflejan un menor número de defunciones con relación a 1996 (último dato con el que se contaba), deben seguir desarrollándose las medidas de actuación de prevención, asistencia e investigación en aras de atajar esta enfermedad, que constituye la segunda causa de defunción en la Comunidad Valenciana. Las defunciones por tumores malignos afectan más a los hombres que a las mujeres, viéndose los primeros afectados por tumores de tráquea, bronquios y pulmón, tumor maligno próstata y tumor maligno de intestino grueso. En las mujeres, los tipos de

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

tumores que más fallecimientos conllevan son el cáncer de mama y el tumor maligno de intestino grueso (colon).

Cuadro III.3.16

TRES PRIMERAS CAUSAS DE DEFUNCIÓN AMBOS SEXOS PARA LOS XVII GRANDES GRUPOS EN LA C. VALENCIANA POR GRUPOS DE EDAD, 1997

EDAD	GRANDES GRUPOS DE CAUSAS	Defunciones	Tasa * 10 ⁵
0 - 4 años			
	XIV. Anomalías congénitas	73	38,4
	XV. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	68	35,8
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	23	12,1
5 - 14 años			
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	28	6,1
	II. Tumores	24	5,2
	VI. Enf. del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	8	1,7
15 - 24 años			
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	216	32,7
	II. Tumores	28	4,2
	III. Enf. de las glándulas endocrinas de la nutrición, del metabolismo y trastornos de la inmunidad	16	2,4
25 - 34 años			
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	286	44,3
	III. Enf. de las glándulas endocrinas de la nutrición, del metabolismo y trastornos de la inmunidad	169	26,2
	II. Tumores	87	13,5
35 - 44 años			
	II. Tumores	288	52,0
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	183	33,0
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	143	25,8
45 -54 años			
	II. Tumores	747	160,6
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	336	72,2
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	157	33,8
55 - 64 años			
	II. Tumores	1.478	353,3
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	941	224,9
	IX. Enfermedades del aparato digestivo	236	56,4
65 - 74 años			
	II. Tumores	2.800	748,2
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	2.644	706,5
	VIII. Enfermedades del aparato respiratorio	710	189,7
> = 75 años			
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	10.196	4.251,6
	II. Tumores	3.649	1.521,6
	VIII. Enfermedades del aparato respiratorio	2.489	1.037,9

Fuente: Servicio de Epidemiología. Registro de Mortalidad. D.G. Salud Pública

Cuadro III.3.17

TRES PRIMERAS CAUSAS DE DEFUNCIÓN AMBOS SEXOS PARA LOS XVII GRANDES GRUPOS EN LA C. VALENCIANA POR GRUPOS DE EDAD, 1998p

EDAD	GRANDES GRUPOS DE CAUSAS	Defunciones	Tasa * 10 ⁵
0 - 4 años			
	XV. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	86	45,3
	XIV. Anomalías congénitas	63	33,2
	XVI. Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos	14	7,4
5 - 14 años			
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	22	4,8
	II. Tumores	17	3,7
	VI. Enf. del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	7	1,5
15 - 24 años			
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	242	36,6
	II. Tumores	31	4,7
	VI. Enf. del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	20	3,0
25 - 34 años			
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	246	38,1
	III. Enf. de las glándulas endocrinas de la nutrición, del metabolismo y trastornos de la inmunidad	110	17,1
	II. Tumores	61	9,5
35 - 44 años			
	II. Tumores	274	49,5
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	186	33,6
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	137	24,7
45 - 54 años			
	II. Tumores	660	141,9
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	337	72,4
	XVII. Traumatismos y envenenamientos	144	31,0
55 - 64 años			
	II. Tumores	1.408	336,6
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	857	204,9
	IX. Enfermedades del aparato digestivo	221	52,8
65 - 74 años			
	II. Tumores	2.644	706,5
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	2.529	675,8
	VIII. Enfermedades del aparato respiratorio	702	187,6
> = 75 años			
	VII. Enfermedades del aparato circulatorio	10.185	4.247,1
	II. Tumores	3.659	1.525,8
	VIII. Enfermedades del aparato respiratorio	2.728	1.137,6

p: Datos provisionales

Fuente: Servicio de Epidemiología. Registro de Mortalidad. D.G. Salud Pública

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

Cuadro III.3.18

DIEZ PRIMERAS CAUSAS⁽¹⁾ DE MORTALIDAD EN LA C. VALENCIANA, 1997-1998p

CAUSA DE DEFUNCIÓN LISTA DE LA CV	Mortalidad proporcional		Defunciones		Tasa Bruta* 10 ⁵	
	1997	1998p	1997	1998p	1997	1998p
Hombres						
1. Enfermedades isquémicas del corazón	13,2	13,2	2.555	2.505	130,2	127,7
2. Enfermedades cerebrovasculares	9,7	10,0	1.873	1.886	95,5	96,1
3. Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	8,2	8,0	1.579	1.507	80,5	76,8
4. Bronquitis, enfisema y otras enfermedades obstructivas crónicas	6,9	7,4	1.341	1.396	68,3	71,1
5. Tumor maligno de la próstata	3,0	3,0	585	563	29,8	28,7
6. Tumor maligno de intestino grueso ⁽²⁾	2,7	2,6	515	494	26,2	25,2
7. Cirrosis y otras enfermedades del hígado ⁽³⁾	2,4	2,6	463	482	23,6	24,6
8. Accidentes de vehículos de motor ⁽⁴⁾	2,2	2,4	427	453	21,8	23,1
9. Diabetes ⁽⁵⁾	2,1	2,3	404	430	20,6	21,9
10. Pneumonía ⁽⁶⁾	1,9	2,2	370	417	18,9	21,3
Mujeres						
1. Enfermedades cerebrovasculares	15,6	14,6	2.639	2.474	128,9	-
2. Enfermedades isquémicas del corazón	11,0	10,8	1.860	1.821	90,9	89,0
3. Psicosis orgánica senil y presenil ⁽¹¹⁾	4,3	4,2	728	709	35,6	34,6
4. Diabetes	3,6	3,8	612	646	29,9	31,6
5. Tumor maligno de mama femenina	3,5	3,2	597	547	29,2	26,7
6. Bronquitis, enfisema y otras enfermedades obstructivas crónicas ⁽⁷⁾	2,3	2,5	391	429	19,1	21,0
7. Enfermedades hipertensivas ⁽⁸⁾	2,3	2,4	390	410	19,1	20,0
8. Arterioesclerosis	2,1	2,1	362	362	17,7	17,7
9. Tumor maligno de intestino grueso ⁽⁹⁾	2,0	2,1	344	360	16,8	17,6
10. Pneumonía ⁽¹⁰⁾	1,9	2,1	322	356	15,7	17,4

(1) Se excluyen las causas 8,11,12,34,38,39,41,46,50,51,59, 66, 69, 79 y 85 de la lista abreviada de la C.V.

(2) En 1997 la sexta causa de mortalidad en hombres fue Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado.

(3) En 1997 la séptima causa de mortalidad en hombres fue Accidentes de vehículos de motor.

(4) En 1997 la octava causa de mortalidad en hombres fue Pneumonía.

(5) En 1997 la novena causa de mortalidad en hombres fue Tumor maligno de intestino grueso.

(6) En 1997 la décima causa de mortalidad en hombres fue Tumor maligno de estómago.

(7) En 1997 la sexta causa de mortalidad en mujeres fue Tumor maligno de intestino grueso.

(8) En 1997 la novena causa de mortalidad en mujeres fue Bronquitis, enfisema y otras enfermedades obstructivas crónicas.

(9) En 1997 la décima causa de mortalidad en mujeres fue Pneumonía.

(10) En 1997 la décima causa de mortalidad en mujeres fue Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado.

(11) La importancia de esta causa entre las mujeres es debida a la mayor esperanza de vida.

Fuente: Servicio de Epidemiología. Registro de Mortalidad. D.G. Salud Pública

MEMORIA 1999

Cuadro III.3.19

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN LA C.V., 1998-1999

	Casos		Tasas*10 ⁵	
	1998	1999	1998	1999
Botulismo	0	0	0,00	0,00
Brucelosis	84	76	2,18	1,90
Carbunco	1	0	0,03	0,00
Colera	0	0	0,00	0,00
Difteria	0	0	0,00	0,00
Disentería	42	11	1,09	0,27
Enf. Inv. Haemophilus Influenzae	4	1	0,10	0,02
Enf. Meningococica	122	135	3,16	3,37
F. Amarilla	0	0	0,00	0,00
F. Exantemática Med.	12	8	0,31	0,20
F. Recurrente Garrapat	0	6	0,00	0,15
F. Tifoidea	32	15	0,83	0,37
Gripe	404.571	509.733	10.488,63	12.718,24
Hepatitis A	445	522	11,54	13,02
Hepatitis B	180	111	4,67	2,77
Hepatitis viricas otras	295	111	7,65	2,77
Hidatidosis	34	21	0,88	0,52
Infección Gonococica	28	29	0,73	0,72
Legionelosis	40	68	1,04	1,70
Leishmaniasis	19	26	0,49	0,65
Lepra	1	2	0,03	0,05
Leptospirosis	1	0	0,03	0,00
Meningitis tuberculosa	1	5	0,03	0,12
Paludismo	21	39	0,54	0,97
Parotiditis	789	781	20,46	19,49
Peste	0	0	0,00	0,00
Poliomielitis	0	0	0,00	0,00
Rabia	0	0	0,00	0,00
Rubeola	125	28	3,24	0,70
Rubeola Congenita	0	0	0,00	0,00
Sarampión	64	26	1,66	0,65
Sífilis	44	32	1,14	0,80
Sífilis Congénita	2	0	0,05	0,00
Tétanos	4	8	0,10	0,20
Tétanos Neonatal	0	0	0,00	0,00
Ttifus Exantemático	0	0	0,00	0,00
Tosferina	9	22	0,23	0,55
Triquinosis	0	0	0,00	0,00
Tuberculosis otras	148	136	3,84	20,01
Tuberculosis pulmonar	845	802	21,91	3,39
Varicela	37.575	27.964	974,14	697,72

Fuente: Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanidad.

En cuanto a las **Enfermedades de Declaración Obligatoria** (EDO) se han producido algunas variaciones con relación al año anterior, según se puede constatar en el cuadro siguiente. Lo más significativo es que la gripe ha sido la enfermedad que más ha afectado a la población de la Comunidad, mostrándose en 1999 con más virulencia que durante el ejercicio anterior, contabilizándose 509.733 casos frente a los 404.571. La segunda enfermedad con mayor afectación ha sido la varicela con 27.964 casos, un 25,6% más que en 1998, figurando en tercer lugar la tuberculosis pulmonar con 802 casos, cifra inferior a la registrada en 1998 que fue de 845. Por lo que respecta a la Hepatitis tenemos que señalar un significativo descenso de las tasas para los tipos B y Hepatitis víricas otras y un incremento en los casos de Hepatitis de tipo A.

A continuación figuran los datos correspondientes a casos de **SIDA** diagnosticados hasta el año 1999 y la tasa que representa por millón de habitantes. Los nuevos casos diagnosticados en 1999 han sido de 252 frente a 316 de 1998 y 343 de 1997. Desde el año 1995 se viene observando una disminución en el número de casos, atribuible principalmente al impacto de los tratamientos antiretrovíricos de elevada eficacia y a una mayor cultura de la prevención.

Los casos realmente declarados hasta el 31 de diciembre de 1999 han sido 161. Lo que sucede es que durante los primeros meses del año siguiente se siguen declarando casos diagnosticados en 1999. El número de casos corregidos se calcula a partir de los casos notificados, realizando una estimación matemática de los casos que se espera que se declaren en la totalidad del año.

MEMORIA 1999

Cuadro III.3.20

**CASOS DE SIDA Y TASA DE INCIDENCIA A 31/12/99
CORREGIDOS POR RETRASO EN LA NOTIFICACIÓN (1)**

Año	Notificados		Corregidos (2)	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
NC	54	-	54	-
1984	3	0,8	3	0,8
1985	14	3,8	14	3,8
1986	35	9,4	35	9,4
1987	78	20,9	78	20,9
1988	188	50,4	188	50,4
1989	232	62,2	232	62,2
1990	308	82,5	308	82,5
1991	386	100,1	386	100,1
1992	417	108,1	417	108,1
1993	428	111,0	428	111,0
1994	476	123,4	476	123,4
1995	421	109,1	421	109,1
1996	398	99,3	398	99,3
1997	339	84,6	343	85,6
1998	279	69,6	316	78,8
1999	161	40,2	252	62,9
Total	4.217	-	4.349	-

(1) Tasa por millón de habitantes.

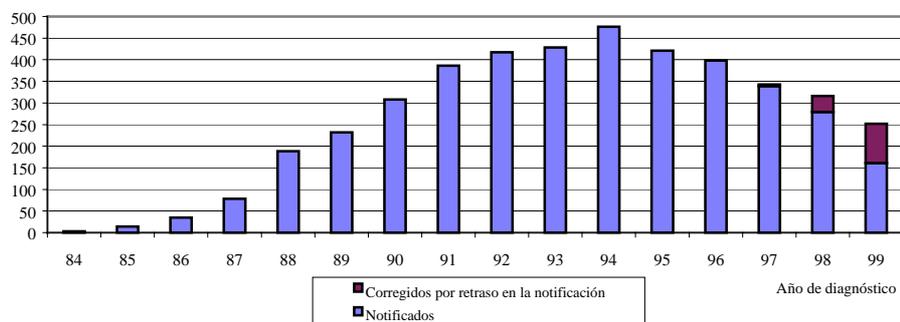
(2) El número de casos corregidos se calcula a partir de los casos notificados, realizando una estimación matemática de los casos que se espera que se declaren en la totalidad del año.

Fuente: Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanidad.

Gráfico III.3.3

CASOS DE SIDA Y TASA DE INCIDENCIA , 1984-1999

Tasa por millón de habitantes



Fuente: Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanidad.

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

El número total de casos de SIDA notificados en la Comunidad Valenciana hasta 1999 es de 4.217, de los cuales 3.236 afectan a varones y 972 a mujeres. Se dan 9 casos en los que no consta el sexo. Por provincias de residencia, los casos acumulados hasta 31 de diciembre de 1999 son de 1.263 en Alicante, 256 en Castellón y 2.698 en Valencia.

Cuadro III.3.21

DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE SIDA POR SEXO Y PROVINCIA DE RESIDENCIA (1)

Sexo	Alicante		Castellón		Valencia		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
No Consta	1	0,1	-	-	8	0,3	9	0,2
Hombre	980	77,6	182	71,1	2.074	76,9	3.236	76,7
Mujer	282	22,3	74	28,9	616	22,8	972	23,0
Total	1.263	100,0	256	100,0	2.698	100,0	4.217	100,0

(1) Casos acumulados hasta el 31 de diciembre de 1999.

Fuente: Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanidad.

En cuanto a la actividad desarrollada en los principales programas de Salud Pública, durante 1999 se han mantenido las actividades de los siguientes programas de prevención de la enfermedad, educación y promoción de la salud:

- Control y prevención de la tuberculosis.
- Climaterio.
- Personas mayores.
- Plan de Igualdad de Oportunidades entre Hombres y Mujeres de la Comunidad Valenciana.
- Prevención del Cáncer de mama.
- Prevención del Cáncer de cervix.
- Educación para la salud en la escuela.
- Prevención de accidentes.
- Educación vial.
- Seguridad vial.
- Vacunaciones.
- Salud bucodental.
- Planificación familiar.
- Embarazo y puerperio.
- Salud infantil.
- Control y prevención del SIDA.
- Prevención del Melanoma.
- Prevención de la Hipoacusia.

En relación a las actuaciones relativas a los programas de vacunación (salud infantil) y prevención del cáncer de mama, la Conselleria de Sanidad ha remitido los siguientes datos:

Programas de Vacunación

- 1) El calendario de vacunaciones sistemáticas infantiles en la Comunidad Valenciana vigente en 1999, es el publicado el 16 de diciembre de 1997 en el DOGV.
- 2) Se realizó un estudio de coberturas vacunales en la Comunidad Valenciana desde 1996 a 1998 de todas las vacunas incluidas en el calendario de vacunaciones sistemáticas infantiles. El estudio recoge los cambios que se han producido en la cobertura vacunal infantil a lo largo de los tres últimos años, siendo difundido entre el personal sanitario relacionado con la administración de las vacunas. También se ha realizado un estudio similar dedicado a la evolución del programa de vacunación de hepatitis B en el recién nacido, en la Comunidad Valenciana.
- 3) Para alcanzar la eliminación del sarampión para el año 2007, propuesto por la OMS, la Organización Panamericana de la Salud y el Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos en julio de 1996, y teniendo en cuenta la evolución epidemiológica de esta enfermedad dentro y fuera de la Comunidad Valenciana, la eficacia de la vacuna y las recomendaciones efectuadas tanto a nivel nacional como internacional, la Conselleria de Sanidad llevó a cabo una serie de actuaciones tendentes a:
 - a) Disminuir en cada grupo de edad el número de personas susceptibles al sarampión hasta alcanzar los niveles suficientes para interrumpir la transmisión del sarampión. A tal fin se llevaron a cabo cuatro estrategias de vacunación.
 - Recomendación de administración de la segunda dosis de la vacuna triple vírica a los seis años de edad en el calendario de vacunaciones sistemáticas infantiles, en el año 2000.
 - Realización de una campaña de vacunación en los centros escolares durante los meses de octubre-noviembre de 1999, con vacuna triple vírica a todos los niños/as entre 6 y 11 años de edad (ambos inclusive). La cobertura de vacunación que se obtuvo fue del 95,24%.

- Ofertar la vacuna triple vírica en todos los Centros de Atención Primaria, a todos los jóvenes mayores de 11 años y que hubieran recibido una o ninguna dosis de vacuna triple vírica.
 - Realizar una búsqueda activa y vacunación de los colectivos no vacunados o incorrectamente vacunados de la población (minorías étnicas y culturales).
- b) Establecer un sistema de vigilancia epidemiológica adecuado, que se encuentra en fase de ejecución por el Servicio de Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública.
- c) Conseguir una respuesta epidemiológica inmediata ante la aparición de un caso o brote, también en fase de ejecución por el Servicio de Epidemiología.
- 4) La Dirección General de Salud Pública, con el fin de informar de forma adecuada a los profesionales de la Comunidad Valenciana del programa de eliminación del sarampión, elaboró y editó un manual titulado “Guía para la eliminación del sarampión en la Comunidad Valenciana”.
- 5) Asimismo, esta Dirección General, dada la importancia de una adecuada conservación de la cadena de frío vacunal para la efectividad de la vacunación, inició en el mes de julio de 1999 un estudio dentro del Programa de control y mejora de la cadena de frío vacunal de la Comunidad Valenciana.

El objetivo de este estudio de control de la cadena de frío es vigilar que las vacunas permanezcan a una temperatura adecuada desde su remisión por el laboratorio de origen hasta que son administrados a la población infantil, y poder detectar si la vacuna ha sido expuesta a temperaturas excesivas y saber en qué punto de la cadena de frío ha sucedido. La estrategia de este estudio ha reposado en la utilización de Tarjetas de Control de la Cadena de Frío, que acompañan a las vacunas durante todo su recorrido y gracias a las cuales se puede vigilar durante un periodo determinado, controlando sus virajes de control, todas las entregas de lotes de vacunas efectuadas en los puestos de vacunación, elegidos aleatoriamente en las diferentes Áreas de Salud de nuestra Comunidad. Estas tarjetas han sido proporcionadas y son utilizadas habitualmente por la OMS y han acompañado a una serie de vacunas seleccionadas.

Los resultados de este estudio se están analizando en la actualidad y serán difundidos a todos los sanitarios implicados tras la finalización del informe.

Prevención del cáncer de mama

La Conselleria de Sanidad y Consumo cuenta con un programa de prevención del cáncer de mama desde 1992 cuya meta es reducir la mortalidad por medio de la detección y tratamiento precoces de esta enfermedad. Este programa intenta poner a disposición de la población femenina de la Comunidad Valenciana incluida en el grupo de riesgo, la posibilidad de someterse a medidas de diagnóstico precoz de cáncer de mama, con criterios y metodología bien definidos.

La metodología seguida para la consecución del objetivo del programa consiste en la realización de una mamografía en doble proyección en primera vuelta y proyección única en sucesivas, así como una exploración clínica según criterio clínico y hallazgos en la mamografía, con un intervalo de dos años (vuelta), a las mujeres entre 45-65 años (población diana).

El programa desde su inicio ha ido creciendo progresivamente para ir alcanzando una mayor cobertura. La población entre mujeres de 45 a 65 años en la Comunidad Valenciana es aproximadamente de 477.000. El programa cuenta actualmente con 18 Unidades de Prevención de Cáncer de Mama (UPCM) que están realizando un cribado de cáncer de mama y atienden a una población diana de 375.688 mujeres (un 78,77% de la población diana de la Comunidad Valenciana). A lo largo del año 2000, con la apertura de cinco unidades más, se conseguirá alcanzar la cobertura global del programa.

De las dieciocho unidades y determinado por la apertura progresiva de éstas, en la actualidad cinco de ellas se encuentran en la cuarta vuelta (Alcoi, Valencia-Fuente San Luis, Alicante, Castellón y Xàtiva). En la tercera vuelta se encuentra la unidad de Castellón-AECC y la unidad de Requena-Utiel. Las unidades de Vinaróz-Benicarló, Alicante-AECC, Elda, Elche y Valencia-AECC se sitúan en segunda vuelta. Las seis unidades restantes se hayan en primera vuelta (Orihuela, Sagunto, Burjassot, Valencia-La Fe, Denia y Alzira).

Sobre la base de la utilización de la misma metodología y de estar sometida a los mismos controles de calidad establecidos en el programa, existen diferentes tipos de unidades que se adaptan a las características de cada área, con la finalidad de obtener un mejor aprovechamiento de los recursos. Tres de esta unidades están conveniadas con la Asociación Española contra el Cáncer.

Los resultados obtenidos por el programa hasta el momento son incluso mejores de lo esperado en cuanto a participación, número de casos detectados y precocidad diagnóstica, por lo que es razonable esperar una contribución a la

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

disminución de la mortalidad por esta causa y con ello a mejorar la salud y la calidad de vida de las mujeres de la Comunidad Valenciana.

A continuación figuran los datos sobre cobertura del programa y evolución en la apertura de unidades (desde el inicio del programa, abril de 1992, a diciembre de 1999 inclusive), datos sobre las mujeres participantes del programa y datos sobre los indicadores básicos del programa.

Cuadro III.3.22

COBERTURA DEL PROGRAMA Y EVOLUCIÓN DE LA APERTURA DE UNIDADES

Año	Población diana (1)	Cobertura	Evolución Aperturas (nº unidades)
1992	64.651	13,6	3
1993	40.536	22,1	5
1994	22.561	26,8	6
1995	5.663	28,0	7
1996	28.571	34,0	9
1997	76.234	49,9	12
1998	38.913	58,1	14
1999	98.559	78,8	18
2000 (2)	101.276	100,0	23
Total	476.964		

(1) Mujeres entre 45-65 años. Estos datos han sido corregidos según la información disponible en el padrón 1996.

(2) Previstos para el ejercicio 2000.

Fuente: Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanidad.

Cuadro III.3.23

DATOS SOBRE LAS MUJERES PARTICIPANTES DEL PROGRAMA

Año	Participantes	Tasa de Participación
1992 (1)	5.806	76,26%
1993	30.350	69,82%
1994	38.781	70,32%
1995	47.192	75,69%
1996	54.347	76,17%
1997	60.664	74,95%
1998	84.181	68,14%
1999 (2)	104.650	72,31%

(1) Datos desde abril de 1992.

(2) Datos hasta diciembre de 1999.

Fuente: Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanidad.

Los **Consejos de Salud de Área** son órganos colegiados de participación comunitaria para la consulta y el seguimiento de la gestión (art. 17 de la Ley 8/87, de 4 de diciembre, de creación y regulación del Servicio Valenciano de Salud). Cada Consejo está compuesto por 20 miembros, en los que están representados los municipios, los consumidores y usuarios, las organizaciones sindicales y empresariales más representativas del ámbito nacional y de la Comunidad Valenciana y la Administración.

Entre las funciones desarrolladas por los Consejos cabe destacar las siguientes:

- a) Verificar la adecuación de las actuaciones en el Área de Salud a las normas y directrices de la política sanitaria.
- b) Orientar las directrices sanitarias del Área , así como la asignación de recursos a los diversos servicios y programas de salud del Área.
- c) Informar las medidas a desarrollar en el Área de Salud para estudiar los problemas sanitarios específicos de la misma, así como sus prioridades.
- d) Promover la participación comunitaria en el seno del Área de Salud.
- e) Conocer e informar el Anteproyecto del Plan de Salud del Área y sus adaptaciones anuales.
- f) Supervisar el uso, destino y utilización de las subvenciones públicas y la adscripción a fines sanitarios de centros, servicios y establecimientos de carácter público.
- g) Informar el nombramiento y cese del personal directivo de cada una de las unidades asistenciales del Área de Salud.
- h) Elaboración y/o modificación del Reglamento propio.
- i) Las funciones de las anteriores Comisiones de participación y bienestar social de Atención Especializada.
- j) Conocer e informar la Memoria del Área de Salud.

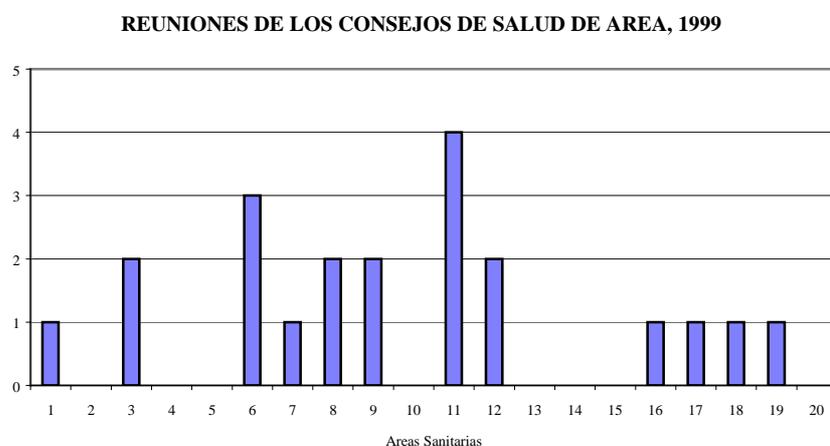
En 1999 los Consejos se han reunido en 21 ocasiones con la distribución por áreas que muestra el Gráfico adjunto, y en los que se han tratado temas de política sanitaria, presupuestos y conciertos, recursos de las áreas, etc.

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

Se observa una disminución del 60% en el número de reuniones en comparación con las 52 reuniones de Consejos de Salud celebradas durante 1998.

El CES-CV estima que la participación ciudadana debe ser respetada como elemento clave para el funcionamiento del Sistema Nacional de Salud.

Gráfico III.3.4



Fuente: Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanidad.

Recogíamos en la Memoria de 1998 un apartado dedicado a los problemas derivados del abuso y dependencia del alcohol, en tanto en cuanto nos estamos refiriendo a las patologías adictivas con mayor prevalencia en nuestra Comunidad.

En 1999, SIGMA elaboró una **Encuesta** de ámbito nacional para analizar la evolución del consumo del alcohol en España, comparando los datos de 1999 con los de la anterior encuesta efectuada en 1997. Para la Comunidad Valenciana los resultados de esta encuesta han sido los siguientes.

En primer lugar, hemos de destacar que el uso generalizado del alcohol ha disminuido en 1999 con relación a 1997. Así pues, aumenta el número de personas que nunca han bebido y disminuye el porcentaje del número de personas que han bebido alguna vez.

Entre las personas que consumen alcohol, el consumo esporádico y habitual se mantiene estable, observándose escasas variaciones entre los dos años anteriores objeto de estudio.

Sin embargo, en 1999 se ha experimentado un descenso en la cantidad de copas ingeridas por los bebedores de alcohol. Las personas que beben, lo hacen en menor cantidad, reduciéndose en un 11% la cantidad de copas que se toman al mes.

Asimismo, se aprecia para 1999 una disminución en el número de jóvenes (15-24 años) que no beben alcohol. El 20,3% de los encuestados declaran no haber tomado nunca alcohol frente al 17,6% de 1997 y el 79,4% declara haber bebido en alguna ocasión frente al 82,4% de 1997.

Entre los jóvenes en edades comprendidas de los 15 a los 24 años, se observa para 1999 un descenso de 2,4 puntos en el consumo de bebidas alcohólicas durante el último año, si bien se aprecia un incremento del consumo durante los fines de semana. El consumo desciende en cuatro décimas cuando se toma como referencia todos los días laborales y se mantiene estable en los 2-3 días por semana.

El consumo mensual de copas, en los jóvenes de 15 a 24 años ha disminuido un 15% en 1999.

En base a todos estos datos podemos señalar que el consumo de alcohol en nuestra Comunidad ha descendido significativamente en términos globales, si bien será difícil erradicar el mismo y por tanto sus nefastas consecuencias, tanto individuales como familiares y sociales.

Según los datos facilitados por la Dirección General de Drogodependencias, el número de pacientes atendidos en 1999 en la Unidad de Conductas Adictivas (Unidad Asistencial dependiente de la Conselleria de Sanidad) ha sido de 3.014 casos nuevos por dependencia al alcohol.

El CES-CV vuelve a incidir, como ya recogió en Memorias precedentes, en la necesidad de establecer un instrumento indicativo que sirva de referencia en aras a la elaboración del Plan de Salud de la Comunidad Valenciana, que recoja las directrices para el desarrollo de las actividades, programas y recursos del Sistema Sanitario en nuestra Comunidad.

3.4. GASTO SANITARIO

La sanidad es considerada una de las necesidades preferentes, y por ello, se sitúa dentro de las prestaciones sociales de las instituciones públicas. Entre los programas de gasto, el gasto sanitario es uno de los más importantes, tanto por su volumen como por su tendencia al alza, en la que concurren diversos factores. En las economías desarrolladas, el gasto sanitario representa un porcentaje significativo del producto interior bruto (PIB), un gasto que recae principalmente sobre el sector público, con excepción de EE.UU., de forma que en un país como España el gasto sanitario representaba el 7,4% del PIB en 1996 (último dato disponible).

Cuadro III.3.24

GASTO SANITARIO, 1997

PAÍS	Gasto sanitario		Gasto sanitario público		G. farmacéutico público ⁽²⁾
	% PIB	por habitante ⁽¹⁾	% PIB	por habitante ⁽¹⁾	
Alemania	10,4	2.339	8,1	1.810	11,6
Austria	7,9	1.793	5,7	1.290	-
Bélgica	7,6	1.747	6,7	1.530	9,4
Dinamarca	7,7	1.848	5,0	1.201	7,3
Finlandia	7,3	1.147	5,6	1.115	-
Francia	9,8	2.103	7,7	1.649	13,5
Grecia	7,1	974	5,5	729	-
Holanda	8,5	1.825	6,1	1.315	9,9
Irlanda	7,0	1.324	5,3	993	-
Italia	7,6	1.589	5,3	1.111	11,3
Luxemburgo*	7,1	2.340	6,5	2.149	-
Portugal	8,2	1.125	4,9	675	-
Reino Unido	6,7	1.347	5,7	1.158	12,9
Suecia	8,6	1.178	7,1	1.440	10,9
España 1996	7,4	1.168	5,8	920	19,5

(1) \$ convertidos PPA

(2) % gasto sanitario público

Fuente: OCDE, Health Data, 1998.

Cuadro III.3.25

GASTO FARMACÉUTICO PÚBLICO POR SERVICIOS DE SALUD, 1993-1998

Miles de pesetas

ORGANISMO GESTOR	1993		1994		1995		1996		1997		1998	
	M. Ptas	Var. %	M. Ptas	Var. %	M. Ptas	Var. %	M. Ptas	Var. %	M. Ptas	Var. %	M. Ptas	Var. %
INSALUD-gestión directa	244.614	9,5	233.194	3,1	261.568	12,2	290.770	11,2	304.222	4,6	336.513	10,6
Servicio Ansaluz	116.916	1,8	127.550	8,5	138.751	8,8	152.485	9,9	158.485	4,2	173.034	8,9
Servicio Canario			22.950		26.531	15,6	29.687	11,9	31.910	7,1	35.580	11,5
Instituto Catalán	100.447	8,6	105.816	5,4	120.323	13,7	136.418	13,4	145.750	6,8	160.770	10,3
Servicio Gallego	40.133	10,7	44.307	10,4	50.861	14,8	56.715	11,5	61.425	8,3	69.203	12,7
Servicio Navarro	7.878	9,7	8.452	5,2	9.488	12,3	10.432	10,0	10.932	4,8	12.207	11,7
Servicio Valenciano	71.173	9,2	76.322	7,2	87.523	14,7	97.179	11,0	102.199	5,2	112.959	10,5
Servicio Vasco	28.238	9,8	30.396	5,5	34.753	14,3	38.990	12,2	41.504	6,4	46.536	12,1
TOTAL	609.399	7,9	648.987	5,6	729.799	12,5	812.677	11,4	856.790	5,4	946.804	10,5

Fuente: INSALUD, Indicadores de la prestación farmacéutica, varios años. Para 1997 y 1998, datos facilitados por la Subdirección General de Atención Primaria.

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

La tendencia al aumento de los gastos sanitarios preocupa debido principalmente a la dificultad para su contención. Esta dificultad se debe básicamente a la evolución y perspectivas demográficas, en concreto al envejecimiento de la población. No obstante, hay otra serie de factores que están colaborando al citado aumento, tales como la extensión de la cobertura y de los servicios sanitarios, la subida de los precios relativos de los servicios y productos sanitarios, el aumento de la incidencia de determinadas patologías o la intensificación de la tecnología médica, así como el aumento de la proporción de la población que utiliza más intensivamente los servicios sanitarios por el mayor nivel de información.

Cuadro III.3.26

PRESUPUESTOS INICIALES DE SANIDAD POR PROGRAMAS, 1998-1999

Miles de pesetas

PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS	Presupuesto 98	% s/Total	Presupuesto 99	% s/Total	% Var. 98/99
Dirección y servicios generales	4.038.244	1,1	3.742.416	0,9	-7,3
Estudios de salud pública	412.396	0,1	480.033	0,1	16,4
Centros integrados de salud pública	4.653.400	1,2	4.936.856	1,2	6,1
Salud	2.856.232	0,7	2.967.934	0,7	3,9
Administración de recursos humanos	286.261	0,1	380.112	0,1	32,8
Administración económica-financiera	446.580	0,1	476.949	0,1	6,8
Atención primaria	58.279.292	15,2	61.960.745	15,1	6,3
Asistencia especializada	180.475.021	47,1	191.404.930	46,8	6,1
Prestaciones externas	123.029.725	32,1	133.387.340	32,6	8,4
Administración y servicios generales	3.294.149	0,9	3.453.579	0,8	4,8
Personal sanitario residente	5.701.542	1,5	5.804.170	1,4	1,8
TOTAL PRESUPUESTO	383.472.842	100,0	408.995.064	100,0	6,7

Fuente: Presupuestos de la Generalitat Valenciana, 1999.

El presupuesto destinado a Sanidad en la Comunidad Valenciana para el año 1999 ha sido de 408.995 millones de pesetas, con un incremento del 6,7% con relación a 1998. La dotación presupuestaria asignada a la Atención Primaria ha sido de 61.961 millones frente a los 58.279 del año anterior, lo que supone un incremento de un 6,3% con relación a 1998. Los recursos destinados a Asistencia Especializada fueron de 191.405 millones, un 6,1% más que en 1998. Como ya sucedió para el ejercicio anterior, las competencias en materia de drogodependencias y otras adicciones se han transferido a la Conselleria de Bienestar Social y las de defensa del usuario y consumidor a la Conselleria de Industria y Comercio.

MEMORIA 1999

Cuadro III.3.27

PRINCIPALES PROYECTOS DE INVERSIÓN EN 1999

Proyecto	Denominación	Presupuesto Inicial	(Dispuesto) Adjudicado	Obligado
Dirección y Servicios Generales				
1071	Eq. reposición Edificios Administrativos	10.000.000	197.682.950	187.512.215
2584	sistemas de Información	1.480.000.000	1.244.035.996	1.147.525.113
2528	Elementos de Transporte	3.000.000	0	0
	Total	1.493.000.000	1.441.718.946	1.335.037.328
Centros Integrados de Salud Pública				
1074	Obras reforma Centros Salud Pública	144.000.000	2.061.778	2.061.778
1076	Reposición C.Salud Pública y equip. UDPCM	50.000.000	4.454.675	4.454.675
	Total	194.000.000	6.516.453	6.516.453
Atención Primaria				
1083	Constr. Centros Salud A. P.	3.429.308.000	3.050.013.095	2.720.935.026
1084	Reforma Centros Salud A. P.	362.585.000	358.814.120	309.346.776
1085	Eq. puesta en marcha C. Salud A.P.	1.419.009.000	601.240.543	555.476.182
1087	Eq. reposición C. Salud A.P.	327.000.000	184.684.110	184.682.970
	Total	5.537.902.000	4.194.751.868	3.770.440.954
Asistencia Especializada				
1088	Construcción Centros Hospitalarios	2.955.599.000	3.696.146.956	3.370.185.863
1089	Equipos y Material informático	0	38.514.144	38.518.144
1090	Reforma Centros Hospitalarios	4.051.372.000	2.455.885.608	2.214.314.524
1092	Eq. Reposición Centros Hospitalarios	1.748.000.000	2.002.880.327	1.815.463.462
1093	Reforma Centros de Especialidades	75.959.000	69.702.708	69.326.507
1094	Obras Reforma Otros Centros	185.328.000	161.283.765	150.999.562
2900	Equipamientos Nuevos Centros Hospitalarios	820.000.000	114.658.986	89.999.998
	Total	9.836.258.000	8.539.072.494	7.748.808.060
TOTAL COMUNIDAD VALENCIANA		17.061.160.000	14.182.059.761	12.860.802.795

Fuente: Dirección General de Recursos Económicos. Conselleria de Sanidad

En el cuadro anterior figura la ejecución del Capítulo VI del presupuesto de gastos de la Conselleria de Sanidad por programas y proyectos de inversión en el ejercicio 1999. Se incluyen los programas de Dirección y Servicios Generales, Atención Primaria, Asistencia Especializada y Centros Integrados de Salud Pública. Las variaciones entre las dotaciones iniciales y las dotaciones finales, a fecha 31 de diciembre de 1999, se deben a los reajustes técnicos presupuestarios

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

realizadas por la Conselleria de Sanidad, así como a la minoración de crédito realizada por la Conselleria de Economía y Hacienda, por Acuerdo del Consell de fecha 16 de agosto de 1999, por importe de 2.353.437 pesetas, que afectó a todos los programas presupuestarios.

Las principales inversiones en atención primaria y especializada se han dirigido a la construcción y reforma de centros de salud y hospitalarios y a la reposición de centros de salud pública y equipamientos.

Finalmente, las prestaciones externas a la asistencia sanitaria, con una dotación presupuestaria de 132.387 millones, cifra que representa un incremento porcentual de 8,4 puntos con relación a 1998, aglutina una serie de partidas entre la que destaca el gasto farmacéutico con una previsión en el presupuesto inicial de 103.065 millones, un 7,7% más que en 1998, y que viene a ser la cuarta parte del presupuesto total de la Conselleria de Sanidad

El gasto farmacéutico para 1999 obtenido a través de receta médica incluyendo las prescripciones realizadas por las facultativos de Atención Primaria se situó en 126.166,8 millones de pesetas, que se eleva a 136.547,5 si se consideran las aportaciones de los beneficiarios. El gastos farmacéutico ha experimentado un incremento de 11,7 y 7,7 % respectivamente con relación al año anterior. Por provincias, los indicadores del gasto farmacéutico en Atención Primaria son los siguientes: Alicante 40.384 millones, Castellón 14.475 y Valencia 71.308.

Cuadro III.3.28

INDICADORES GASTO FARMACÉUTICO EN ATENCIÓN PRIMARIA, 1999

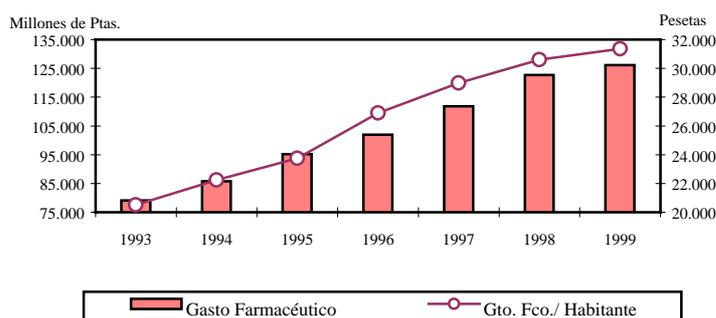
	Habitantes ⁽¹⁾	Gasto	Gasto/Habitante
Castellón	461.712	14.474.868.764	31.350
Valencia	2.172.796	71.308.048.939	32.819
Alicante	1.388.933	40.383.891.068	29.075
Comunidad Valenciana	4.023.441	126.166.808.771	31.358

(1) Datos del INE a 1 de Enero de 1998

Fuente: Dirección General de Atención Primaria y Farmacia. Conselleria de Sanidad.

Gráfico III.3.5

EVOLUCIÓN DEL GASTO FARMACÉUTICO EN LA COMUNIDAD VALENCIANA, 1993-1999



Fuente: Dirección General de Atención Primaria y Farmacia. Conselleria de Sanidad

El cuadro siguiente contempla el gasto farmacéutico total y por habitante en Atención Primaria y Especializada.

Cuadro III.3.29

GASTO FARMACÉUTICO TOTAL Y POR HABITANTE EN ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA, 1999

DATOS ECONÓMICOS	Pesetas		
- Adquisiciones por los servicios farmacéuticos hospitalarios (Atención Especializada)			20.619.556.376
- Gasto farmacéutico a través de receta médica ⁽¹⁾ (descontada la participación de los beneficiarios)			126.166.891.068
- Importe a PVP, IVA a través de receta médica ⁽¹⁾ (sin descontar la aportación de los beneficiarios)			136.547.490.227
<hr/>			
HABITANTES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA	Población	Importe/Hab.	Gasto/Hab.
- Población a 01/01/98	4.023.441	33.938	31.358

⁽¹⁾ El gasto e importe obtenidos a través de receta médica incluyen las prescripciones realizadas por los facultativos

Fuente: Dirección General de Atención Primaria y Farmacia. Conselleria de Sanidad

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

La distribución del gasto farmacéutico por áreas y por habitante viene recogida en el Cuadro III.3.29. Asimismo se contemplan los importes y el importe medio por habitante. Al igual que en la Memoria del año pasado se ofrecen los datos de variación porcentual con relación al año precedente.

Cuadro III.3.30

GASTO FARMACÉUTICO POR AREA Y HABITANTE / AREA, 1998-1999

AREA	Habs./Area ⁽¹⁾	Importe (Millones PVP)			Importe (PVP)/Hab.		
		98	99	Var.% 99/98	98	99	Var.% 99/98
01	67.904	2.316	2.603	12,39	34.231	38.336	11,99
02	361.908	10.698	11.858	10,84	29.662	32.766	10,46
03	127.011	4.254	4.766	12,05	33.612	37.528	11,65
04	288.403	9.447	10.587	12,07	32.871	36.709	11,68
05	238.120	6.817	7.794	14,33	28.727	32.730	13,93
06	293.965	9.305	10.206	9,68	31.765	34.719	9,30
07	49.620	1.715	1.915	11,66	34.687	38.598	11,28
08	329.619	10.884	11.974	10,01	33.136	36.327	9,63
09	322.478	9.708	10.829	11,55	30.208	33.581	11,17
10	235.663	7.808	8.656	10,86	33.247	36.731	10,48
11	142.572	4.795	5.346	11,49	33.751	37.495	11,09
12	128.235	3.462	3.789	9,45	27.091	29.547	9,07
13	181.624	5.652	6.336	12,10	31.226	34.885	11,72
14	130.726	3.952	4.418	11,78	30.336	33.794	11,40
15	120.391	3.850	4.332	12,52	32.092	35.985	12,13
16	160.724	4.853	5.386	10,98	30.773	33.511	8,90
17	191.350	5.152	5.719	11,00	27.017	29.886	10,62
18	214.527	5.676	6.238	9,91	26.249	29.080	10,79
19	233.468	6.136	6.754	10,07	26.375	28.930	9,69
20	205.134	6.241	7.040	12,80	30.528	34.319	12,42
C. Valenciana	4.023.442	122.721	136.546	11,27	617.584	685.457	10,99

(1) Datos del INE a 1 de Enero de 1998

Fuente: Dirección General de Atención Primaria y Farmacia. Conselleria de Sanidad

Acto seguido, pasamos a detallar las medidas adoptadas durante 1999 para el control y racionalización del gasto farmacéutico.

Programa de Minimización de Costes

El programa consiste en suministrar información particularizada a cada facultativo de acuerdo con lo que éste ha prescrito, sobre la existencia en el mercado de otras especialidades farmacéuticas con igual composición, dosis,

presentación y forma farmacéutica pero de menor precio, en aras a que si prescribe las alternativas se pueda determinar el ahorro en gasto. En una segunda fase la información ha de extenderse mediante estudios coste-eficacia y coste-beneficio a principios activos por subgrupos terapéuticos.

El CES-CV considera que sería necesario cortar con los datos sobre la ejecución de las medidas, a los efectos de una mejor evaluación del gasto farmacéutico.

Atención Farmacéutica Socio-sanitaria

El programa de atención farmacéutica que venía aplicándose en la Residencia de Carlet se ha extendido mediante depósitos a otros centros de la provincia. Se han dotado presupuestariamente, colaborando en ello la Dirección General de Servicios Sociales de la Conselleria de Bienestar Social y la Dirección General para la Prestación Farmacéutica de la Conselleria de Sanitat,. Actualmente están en funcionamiento los Servicios de Farmacia para Residencias de Burriana en Castellón y la Florida en Alicante, incrementándose el número de camas atendidas mediante la creación de botiquines dependiendo de estos servicios de farmacia. El coste de la prestación farmacéutica mediante esta modalidad de atención es una quinta parte del coste a través de receta médica y se mejora la atención. La realización de concurso público de absorbentes de incontinencia para suministro directo a centros socio-sanitarios dependientes del Instituto Valenciano de Servicios Sociales, se ha extendido mediante Acuerdo con la Asociación Empresarial de Residencias de la Tercera Edad.

Desarrollo de Políticas de Uso Racional del Medicamento

- a) Mediante la implantación de una *Circular de Medidas de Gestión para el Uso Racional del Medicamento*. En atención primaria se definen y estructuran la Comisiones Farmacoterapéuticas, se establece su funcionamiento y sus relaciones con la Dirección General de Atención Primaria y Farmacia, y colaboración con atención especializada. Entre sus funciones se incluye la realización de guías, protocolos, auditorías, seguimiento de la prescripción, programas de educación sanitaria de medicamentos, farmacovigilancia y seguimiento de ensayos clínicos. En atención especializada se extiende la actuación de las Comisiones de Farmacia Hospitalaria a todo el ámbito de la especializada auditando las prescripciones en urgencias, informes de alta hospitalaria, consultas externas y ambulatorias de los Centros de Especialidades.

- b) Implantación del *PROGRAMA TALO* para el control de la distribución de talonarios de recetas a los facultativos y la imputación del gasto farmacéutico a cada médico con una disminución tangible de los errores, herramienta de gestión para el seguimiento del gasto farmacéutico, al objeto del estudio de perfiles de prescripción y adopción de medidas. En la línea con la actividad, se dota a las Direcciones de Atención Primaria de conexión con la aplicación informática de farmacia para que puedan acceder a mayor número de datos relacionados con su área de salud y cursos, para conseguir un adiestramiento inicial en su manejo, y sirva para su plena operatividad cuando se incorporen los farmacéuticos de área y entre en funcionamiento la circular.

Desarrollo del Proyecto General de Sistema de Información Farmacéutica en el Ámbito Hospitalario sobre adquisiciones de medicamentos por los hospitales públicos, que permite a través de medios informáticos el conocimiento del gasto farmacéutico de los hospitales a tiempo real, la identificación de los productos diana de mayor consumo e importe, para la adquisición a través de la Central de Compras. El sistema informático adquirido por concurso público se ha de implantar en todos los hospitales, la información tratada y agregada ha permitido la realización de varios concursos para la adquisición a través de la Central de Compras de distintas presentaciones de principios activos, que serán comunes para todos los hospitales de la Conselleria de Sanitat y que paulatinamente se irá extendiendo a otros principios activos en los que ya se está trabajando. En el momento actual se está produciendo una disminución de costes de entre el 30 y 40 % según el principio por el método del concurso centralizado a través de la Central de Compras.

Por último se completa este Capítulo con las prestaciones complementarias que se han llevado a cabo durante el año 1999, información facilitada por el Servicio de Prestaciones Complementarias de la Conselleria de Sanidad.

El gasto total de exoprótesis se ha incrementado en 132.460 millones con relación al año anterior, lo que implica una variación positiva de 9 puntos más que en 1998. Por su parte, el número total de reintegros de gasto por asistencia sanitaria ha sido un 2,7% menos que en 1998.

Sin embargo, el número de implantes quirúrgicos se ha incrementado para 1999 en un 13,3%, realizándose 5.359 implantes más. El importe para este ejercicio ha sido superior, sobrepasando 6.100 millones de pesetas frente a los casi 5.600 del año anterior.

MEMORIA 1999

Cuadro III.3.31

OTRAS PRESTACIONES EXTERNAS A LA ASISTENCIA SANITARIA, 1999**ORTOPEDIA EXTERNA**

Gasto total de exoprótesis	2.320.303.917
Gasto por habitante	579
Nº de artículos	75.620
Prescripciones por 1000 habitantes	18,8
Gastos por área territorial	
- Valencia	1.453.874.394
- Alicante	612.412.958
- Castellón	218.491.198
- Alcoy	35.525.367

REINTEGROS DE GASTO POR ASISTENCIA SANITARIA

Nº Total reintegros en la C. Valenciana	1.146
Nº estimados:	656
Nº desestimados	490
Importe estimados por Area:	
- Valencia	41.134.603
- Alicante	29.548.618
- Castellón	7.749.773
- Alcoy	5.439.296

IMPLANTES QUIRÚRGICOS, 1998-1999

	1998	1999
Nº Implantes	40.243	45.602
Importe (en millones)	5.595	6.121
Precio Medio (en pesetas)	130.022	134.226

IMPLANTES QUIRÚRGICOS POR ESPECIALIDAD

GRUPO	VALES 99	IMPORTE 99
Cardiología	4.429	205.199.292
Cardiovascular	4.857	2.082.648.356
Neurocirugía	2.285	437.101.685
Oftalmología	26.152	519.463.085
Ortopedia	900	174.806.496
Plástica	356	70.012.090
Traumatología	6.333	2.584.606.581
Urología	216	38.710.603
Venas y Arterias	65	5.027.000
No Esp.	9	3.392.698
TOTAL	45.602	6.120.967.886

.../...

NIVELES Y CONDICIONES DE VIDA

.../...

IMPLANTES QUIRÚRGICOS

C. GESTIÓN	HOSPITAL	VALES 99	IMPORTE 99
0301	H. Alicante	3.017	698.572.820
0302	H. San Juan	1.855	145.072.547
0303	H. Alcoy	447	79.604.174
0304	H. Elche	1.533	155.972.860
0315	H. Elda	991	140.831.330
0316	H. Denia	671	68.434.743
0317	H. Villajoyosa	1.043	120.144.287
0319	H. Orihuela	693	110.350.583
0390	Otros Alicante	1.204	34.804.226
1150	H. Provincial de Castellón	531	19.930.208
1201	H. General de Castellón	1.220	246.834.001
1203	H. Gran Vía	305	96.583.579
1240	H. Vinaroz	501	52.917.590
1290	Otros Castellón	66	607.000
2150	D.T. Castellón	2.741	598.582.309
2191	C.Rhb. Levante	4	441.072
2192	I.V.O.	607	17.354.366
2193	H. Valencia al Mar	2.986	125.999.966
3193	C. Velázquez II (A)	113	2.260.000
4601	H. La Fe	4.131	1.059.634.684
4608	H. Dr. Peset	2.150	339.571.508
4609	H. Requena	447	59.339.663
4611	H. Gandia	868	107.443.017
4613	H. Arnau Vilanova	1.146	118.184.274
4615	H. Santa Lucia Alcira	284	6.401.500
4624	H. Sagunto	1.411	163.255.009
4625	H. Játiva	1.426	183.919.103
4627	H. Malvarrosa	3.020	124.447.296
4628	H. Onteniente	515	28.209.482
4630	H. Clínico Valencia	1.889	672.051.782
4690	Otros Valencia	448	35.781.647
4697	D.T. Valencia	270	4.109.000
5110	Ple/H. Perp. Socorro	253	24.294.995
5120	Ple/Cl. Mare Nostrum	1.591	156.535.461
5130	Ple/Cl. Benidorm	454	21.214.152
5140	Ple/Cl. San Carlos	112	2.219.000
5160	Ple/Cl. San Jorge	444	7.442.500
5170	Ple/Cl. Ciudad Jardin	246	8.937.921
5210	Ple/H. Valencia al Mar	2.240	62.990.574
5230	Ple/ Casa de Salud	652	130.794.021
5240	Ple/Cl. Quirón	632	72.955.406
5260	Ple/H. Aguas Vivas	256	6.047.000
6097	S. Conciertos	12	216.000
9999	No especific. y errores	177	9.675.230
TOTAL		45.602	6.120.967.886

Fuente: Dirección General de Atención Primaria y Farmacia. Conselleria de Sanidad