



MEMORIA ANUAL 2021

CENTRO DE SALUD NAZARET



ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. CARACTERÍSTICAS DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD
3. MODIFICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS
 - 3.1 Equipo de atención primaria y refuerzos covid
4. MODIFICACIONES FUNCIONALES: PROTOCOLOS ATENCIÓN PACIENTES, SEGUIMIENTO CONTACTOS, ETC
5. MODIFICACIONES ESTRUCTURALES: CIRCUITOS COVID, ZONAS DE AISLAMIENTO, ETC...
6. MODIFICACIONES FUNCIONALES: PROTOCOLOS ATENCIÓN PACIENTES, SEGUIMIENTO CONTACTOS, ETC
7. DATOS ASISTENCIALES.
8. OTROS DATOS: REUNIONES, COMISIONES, ETC...

1. INTRODUCCIÓN

Desde que el 31-12 2019 La Comisión Municipal de Salud de Wuhan (provincia de Hubei, China) notificara un conglomerado de casos de neumonía en la ciudad, causados por un nuevo coronavirus, se fueron extendiendo progresivamente a todo el planeta, hasta que el 11 de marzo de 2020, la OMS determina en su evaluación que la COVID-19 puede caracterizarse como una **pandemia**.

El 13 de marzo de 2020 el Gobierno declara el estado de alarma en España, que entra en vigor el día 14 y llevó al confinamiento domiciliario de todo el país para frenar la transmisión de la COVID-19

Estos hechos supusieron una modificación radical del sistema Sanitario y especialmente de La Atención Primaria, que además de atender a los nuevos casos, tuvo que realizar el seguimiento y control de los casos y contactos. Así como realizar las modificaciones estructurales necesarias para garantizar la salud de los pacientes y profesionales.

Durante el año 2021 se inició la vacunación de la población, pero a pesar ello tuvieron lugar durante este año dos olas de aumento de incidencia COVID-19, una durante el primer trimestre y otra durante finales del segundo trimestre, principios del tercero, lo que obligó al sistema sanitario a compaginar la atención a los pacientes con COVID-19 y al resto de población, sobre todo a los pacientes con patología crónica.

Debido a estos hechos la memoria del 2021 mantiene el formato del año anterior, manteniendo los siguientes apartados:

1. Modificaciones recursos humanos: refuerzos COVID
2. Modificaciones estructurales: circuitos COVID, zonas de aislamiento, etc...
3. Modificaciones funcionales: Protocolos atención pacientes, seguimiento contactos, coordinación con centros residenciales...
4. Datos asistenciales: Los datos se presentan en dos formatos:
 - 4.1. Números brutos 2019 y 2020 y la variación, entre ambos años lo cual nos muestra las variaciones de los datos en un mismo Centro.
 - 4.2. Datos estandarizados por ‰ habitantes, que nos permitirán comparar los datos entre diferentes Centros.

De ambos presentamos datos de citación por diferentes medios, que nos permitirá valorar el trabajo realizado por el personal de admisión y las consultas realizadas por los diferentes servicios, según lugar de asistencia.

2. DESCRIPCIÓN DE LA ZONA BÁSICA BASICA

EL Centro de salud esta ubicado en los poblados marítimos aledaños al Puerto de Valencia. En la calle Fernando Moráis de la Hora n.º 2, del barrio de Nazaret.

Es la Zona Básica de Salud numero 16, del Departamento del Hospital el Clínico-Malvarrosa.

El Centro esta distribuido en dos plantas y tiene servicios independientes de Atención primaria en el edificio anexo.

Así como El Consultorio Auxiliar de la Punta, ubicado en la calle Jesús Morante y Borrás n.º 173 en la pedania del mismo nombre.

Teléfono de cita previa 963870350

Correo Electronico cs_nazaret@gva.es

Correo Electronico pacientes paci_csnazaret@gva.es



3. MODIFICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS

3.1 Equipo de atención primaria y refuerzos COVID

Refuerzos COVID

Nombre y Apellidos	Categoria	lunes		martes		miercoles		jueves		viernes	
		M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
Jose A. Betancour	Médico AP	X		X		X		X		X	
Diana Garcia Martin	Enf. Refuerz	X		X		X		X		X	
M ^a Antonia Ferrando Alos	Enf. Refuerz	X			X	X		X		X	
Amparo Morales Santamaria	Celadora	X		X		X		X		X	
Isabel Escarfullery Blesa	Aux. Admin										

Personal facultativo

Nombre y Apellidos	Categoria	Jornadas							
		lunes		martes		miercoles		jueves	
		M	T	M	T	M	T	M	T
Ana M ^a Costa Alcaraz	Médico AP	X			X	X		X	
Cristina Valle Garcia	Médico AP	X		X		X			X
Estefania Juan Ortega	Médico AP	X		X		X			X
Rafael Sotoca Covaleta	Médico AP	X			X	X		X	
Ricardo Gonzalez Espadas	Médico AP		X	X		X		X	
Carles Granell Ferrando	Médico AP	X		X			X	X	
Jose A. Betancour	Médico AP	X		X		X		X	
Mara Garces Sánchez	Pediatra		X	X		X		X	
Angel Valls Arevalo	Pediatra	X		X			X	X	
Isabel Ferrer Tuset	Odontologa	X			X	X		X	

Las jornadas de viernes tarde se ajustan a los sábados de todos los profesionales

Personal sanitario no facultativo

Nombre y Apellidos	Categoría	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
Amparo Coscolla Gacerá	Enfermera	X		X		X			X	X	
Beatriz Ferrer Iranzo	Enfermera	X			X	X		X		X	
Mª Pilar Roca Roda	Enfermera		X	X		X		X		X	
Alba Campillo	Enfermera	X		X			X	X		X	
Fco. Miguel Ruiz Asencio	Enfermera	X			X	X		X		X	
Esther Carrion Albert	Enfermera		X	X		X		X		X	
Isabel Bruno Carlos	TCE	X		X		X			X	X	
Cristina Garcia Poveda	TCE	X		X			X	X		X	
Belen Martin Descalzo	TCE				X					X	
Mª Carmen Sanchez Matinez	Matrona		X	X		X		X		X	
Helena Tomero Feliciano	Fisio A.P.	X		X		X		X		X	
Clara Bernabeu Colomer	T Social	X			X	X		X		X	
Josefa Beltran Marí	Psicologa	X		X		X		X		X	
Montserrat Tremolosa Riba	Psicologa	X		X		X		X		X	
Mª Jose López Lázaro	Logopeda	X		X		X		X		X	
Juan Campos Campos	Fisio AE	X						X		X	
Mariela Ileva Coleva	Enf. SSYR		X							X	
Diana Garcia Martin	Enf. Refuerzo	X		X		X		X		X	
Mª Antonia Ferrando Alos	Enf. Refuerzo	X		X		X		X		X	

Personal no sanitario

Nombre y Apellidos	Categoría	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
Victor Catala Gimeno	Aux. Adm.	X		X		X		X	X	X	
Carmen Gimenez Alfonso	Aux. Adm.	X		X			X			X	
Marisa Padilla Mercado	Aux. Adm.		X	X		X		X		X	
Marisol Tomas Gutierrez	Celadora	X			X	X		X		X	
Noelia Perez Alos	Celadora		X	X		X		X		X	
Amparo Morales Santamaria	Celadora	X			X	X		X		X	
Isabel Escarfullery Blesa	Aux. Admin	X		X		X		X		X	

4. MODIFICACIONES ESTRUCTURALES: CIRCUITOS COVID, ZONAS DE AISLAMIENTO, ETC...

Durante la primera oleada las zonas de aislamiento respiratorio fueron para Pediatría: gimnasio de rehabilitación. Adultos: gimnasio de matrona. - El resto de consultas presenciales caracterizadas como "Flujo normal" se ubicaron en el 1er piso, los pacientes esperaban en la sala de espera, como de forma habitual, hasta poder ser visitados.

La consulta de la matrona se cambió al primer piso, pasillo de la derecha utilizando y adecuando el despacho del Jefe de Zona.

En todo el departamento se anularon las citas de los fisioterapeutas hasta que desde dirección nos autorizaron a reanudar la consulta. Desde ese día las consultas COVID de adultos y pediatría se unificaron en el gimnasio de la matrona. Cuando el volumen asistencial aumentó, se reforzaron las guardias de sábado con doble personal facultativo, enfermería y personal administrativo

5. MODIFICACIONES FUNCIONALES: PROTOCOLOS ATENCIÓN PACIENTES, SEGUIMIENTO CONTACTOS, COORDINACIÓN CON CENTROS RESIDENCIALES ETC....

Colocación de información visual (carteles, folletos etc.) en las salas de espera. - Eliminación de la sala de espera pediátrica juguetes, libros u otros utensilios que los niños puedan compartir. - Bloqueo de los asientos de las salas de espera para asegurar una distancia entre ellos de, al menos, dos sillas. - Los pacientes médicamente estables podían optar por esperar fuera del centro, donde podían ser contactados por teléfono móvil cuando sea su turno para ser valorados.

6. MODIFICA FUNCIONALES:PROTOCOLOS ATENCION

Durante las temporadas de más incidencia se ha tratado de Minimizar las consultas presenciales, garantizando el cumplimiento de los medicamentos y regímenes terapéuticos actuales, y ofreciendo instrucciones por teléfono. Se informaba a todos los pacientes que solicitaban **cita** que debían esperar en domicilio hasta que su médico/a responsable valore la necesidad de una visita presencial. Se intentaba solucionar todas las atenciones médicas posibles por vía telemática (teléfono/email GVA). - En el caso de no ser posible, acudían al centro de salud donde eran separados por dos flujos: "Respiratorios" o "Flujo normal". - Si acudía un paciente crítico, pasaba directamente al box de críticos y se avisaba al personal sanitario.

Se suspendieron las agendas normales de forma que quedó abierta una única agenda de “No demorables” para cada profesional sanitario, al igual que los controles de salud del niño sano y vacunaciones; en éstos últimos, fue el personal de pediatría quienes se ponían en contacto con las familias y programaban una nueva cita. De forma específica en las consultas preventivas, la matrona vacunó de las embarazadas de Tosferina y Gripe en sus domicilios, y en pediatría se garantizó la visita en el centro del control de salud de los 15 días, 2 y 4 meses para vacunación. Las demás revisiones se individualizaron según el criterio facultativo. La visita del recién nacido tras el alta hospitalaria se hizo de forma telefónica, y si se detectaba algún factor de riesgo en la misma se citaba de forma presencial al niño con un único familiar. Si las agendas se desbordaban, se abrían dos agendas únicas, una para “Respiratorios” y otra para “Flujo Normal”, compartida por todos los médicos/as, y los pacientes eran vistos de una lista común. Si el paciente estaba de forma presencial y tenía infección respiratoria, se le facilitaba una mascarilla quirúrgica junto con lavado de manos con gel hidroalcohólico y se aislaba en los puntos detallados a continuación. Si el paciente era pediátrico se realizaba el mismo procedimiento en las zonas designadas, permitiendo como máximo a un acompañante con las mismas medidas (mascarilla + lavado con gel HA).

Si el paciente era clasificado como “Flujo Normal” esperaba, como de forma habitual, en la sala de espera de su personal sanitario responsable hasta recibir atención. Si era clasificado como “Respiratorios” estaba aislado desde el triaje administrativo en los puntos establecidos. Para realizar un uso racional de los recursos, se dividirán dos equipos, tanto en pediatría como en adultos, para asistir a cada flujo: Pacientes no presenciales o presenciales de “Flujo normal”: atendidos en consulta. Pacientes presenciales “Respiratorios”: se turnaban los profesionales por días para realizar la asistencia. El paciente en la zona aislada era asistido mediante el equipo de protección individual (EPI) y se estableció un registro con fecha de entrada para identificar a todas las personas que accedían a la zona aislada por parte del facultativo/a y de los incidentes que concurrían en las mismas con las personas que habían intervenido. Se intentaba realizar la anamnesis por teléfono desde el despacho de zona de aislamiento para minimizar el tiempo de exposición con el paciente. El responsable del almacén se aseguraba de que existía material de protección suficiente para la atención de las personas y sanitarios. Al principio de la pandemia, debido al déficit de recursos materiales, se usaba un mismo equipo durante todo el día, (bata impermeable, mascarilla FFP2 y gafas o pantalla) colocando una mascarilla quirúrgica, doble guante y bata verde sobre el EPI, cambiando solo este material entre pacientes. En caso de precisar hospitalización, se actuaba conforme lo establecido en el punto anterior (*Telemático*), llamando al 112 y trasladando al paciente al hospital. De precisar administración de medicación en la consulta, se intentaba evitar (de no ser necesario) la administración de aerosoles, usando preferentemente dispositivo MDI o de polvo seco (si es posible se los administraba el propio paciente o su acompañante). También se evitaban las técnicas que podían producir diseminación del virus, como el aspirado nasofaríngeo.

La asistencia a domicilio se realizaba como siempre, utilizando el material de

protección explicado anteriormente.

Durante la primera oleada las zonas de aislamiento respiratorio fueron para Pediatría: gimnasio de rehabilitación. Adultos: gimnasio de matrona. - El resto de consultas presenciales categorizadas como “Flujo normal” se ubicaron en el 1er piso, los pacientes esperaban en la sala de espera, como de forma habitual, hasta poder ser visitados.

La consulta de la matrona se cambió al primer piso, pasillo de la derecha utilizando y adecuando el despacho del Jefe de Zona.

En todo el departamento se anularon las citas de los fisioterapeutas hasta que desde dirección nos autorizaron a reanudar la consulta. Desde ese día las consultas COVID de adultos y pediatría se unificaron en el gimnasio de la matrona.

Cuando el volumen asistencial aumentó, se reforzaron las guardias de sábado con doble personal facultativo, enfermería y personal administrativo

7. DATOS ASISTENCIALES

CS NAZARET

	2020	2021
ADULTOS	6.934	7.077
PEDIATRIA	1.371	1.356
	8.305	8.433

CITAS	2020	% hab	2021	% hab	VARIACION
Aplicacion	1.015	122	2.165	257	113%
Centro	115.732	13.935	148.837	17649	29%
Internet	736	89	560	66	-24%
TOTAL	117.483	14.146	151.562	17972	29%

CONSULTAS	Lugar	2020	% hab	2021	% hab	VARIACION
ENFERMERIA A A. PRIMARIA	Centro	16.260	1958	23.882	2832	47%
	Domicilio	1.714	206	1.560	185	-9%
	Teléfono	2.351	283	3.043	361	29%
	TOTAL	20.325	2.447	28.485	3.378	40%
ENFERMERIA A SABADO	Centro	815	116	992	114	22%
	Domicilio	28	4	17	2	-39%
	Teléfono	274	39	316	36	15%
	TOTAL	1.117	160	1.325	153	19%
FISIOTERAPIA A A.	Centro	2.844	342	4.000	462	41%
	Teléfono	160	19	254	29	59%

PRIMARIA						
	TOTAL	3.004	362	4.254	491	42%
MATRONA	Centro	1.213	341	1.489	433	23%
A. PRIMARIA	Teléfono	185	52	196	57	6%
	TOTAL	1.398	393	1.685	490	21%
MEDICINA	Centro	30.274	4366	41.742	5898	38%
FAMILIAR	Domicilio	523	75	480	68	-8%
	Teléfono	10.820	1560	8.831	1248	-18%
	TOTAL	41.617	6002	51.053	7214	23%
MEDICO	Centro	958	137	1.684	230	76%
FAMILIA	Domicilio	42	6	36	5	-14%
SABADO	Teléfono	318	45	368	50	16%
	TOTAL	1.318	188	2.088	286	58%

CONSULTAS	Lugar	2020	% hab	2021	% hab	VARIACION
PEDIATRIA A. PRIMARIA	Centro	8.983	6552	11.398	8406	27%
	Domicilio	2	1	4	3	100%
	Teléfono	1.381	1007	920	678	-33%
	TOTAL	10.366	7561	12.322	1.461	19%
TRABAJADO R SOCIAL	Centro	852	103	946	109	11%
	Domicilio	3	0	6	1	100%
	Teléfono	545	66	371	43	-32%
	TOTAL	1.400	169	1.323	153	-6%

CA LA PUNTA

	2020	2021
POB PEDIATRICA		
POB ADULTOS	234	229
	234	229

CITAS	2020	% hab	2021	% hab	VARIACION
Aplicacion	68	291	118	297	74%
Centro	981	4.284	1108	4284	13%
Internet	13	57	26	57	100%
TOTAL	1.062	4.638	1252	4638	18%

CONSULTAS	Lugar	2020	% hab	2021	% hab	VARIACION
ENFERMERIA A. PRIMARIA	Centro	199	850	141	869	-29%
	Domicilio	97	415	65	424	-33%
	Teléfono	11	47	3	48	-73%
	TOTAL	307	1.312	209	1.341	-32%
MEDICINA FAMILIAR	Centro	285	1218	252	1245	-12%
	Domicilio	4	17	3	17	-25%
	Teléfono	45	192	69	197	53%
	TOTAL	334	1427	324	1.459	-3%

8. OTROS DATOS: REUNIONES, COMISIONES, ETC

Sesiones formativas en el Centro

SESIONES FACULTATIVOS

FECHA	PONENTE	TEMA
04/01/21	ANGEL VALLS AREVALO	ACTUALIZACION COVID- VACUNAS
10/02/21	LUIS MIGUEL SEGUI PEREZ	DESFIBILADOR EXTERNO TECNICAS
25/02/21	TERESA ANADON GONZALEZ	PRINCIPIOS DE NUTRICION PARA ATP
11/03/21	LUIS MIGUEL SEGUI PEREZ	DERMATOSCOPIA
25/03/21	TERESA ANADON GONZALEZ	DERMATOLOGIA EN PIEL NEGRA
25/03/01	RICARDO GONZALEZ ESPADAS	CONSULTA TELEFONICA
08/04/21	TERESA ANADON GONZALEZ	TALLER BASICO DE ECOGRAFIA ATP
30/04/21	AMAIA URGARTE	ESTUDIO DAPAGLIFOMA
30/06/21	ANGEL VALLS / MARA GARCES	ACTUALIZACION COVID- VACUNAS
19/06/21	BELEN SANCHEZ LOPEZ (R3 PREVENTIVA)	INMUNIZACION DE RESCATE VAUNACION INADECUADA
01/10/21	RICARDO GONZALEZ ESPADAS	ASPECTOS TEORICOS DE LA EUTANASIA
29/10/21	MIRIAN GIL ROMERO	ALERGIAS EN ATP
14/12/21	TERESA CARO MARTINEZ	MEDICINA COMUNITARIA
17/12/21	RICARDO GONZALEZ ESPADAS	TECNICAS CONSENSO / AUMENTO DEMANDA

SESIONES ENFERMERIA 2021

FECHA	PONENTE	TEMA
18/05/21	DAMIAN PELAEZ AYALA	INDICE TOBILLO BRAZO INTERPRETACION
19/05/21	VICENTE TORRIJOS (ESTUDIANTE ENF.)	MANEJO DEL PORTACAT
30/09/21	FRANCISCO M. RUIZ ASENCIO	OBJETIVOS ENFERMERIA 2021

REUNION DE EQUIPO

FECHA	PONENTE	TEMA
07/10/21	ANA Mª COSTA ALCARAZ	ACREDITACION ISO

PUBLICACIONES DE PEDIATRIA

ARTÍCULOS PUBLICADOS

-Alejandro Orrico-Sánchez, Ángel Valls-Arévalo, María Garcés-Sánchez, Javier Álvarez Aldeán, Raúl Ortiz de Lejarazu Leonardo,
Efficacy and effectiveness of influenza vaccination in healthy children. A review of current evidence, Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, 2022, ISSN 0213-005X, <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2022.02.005>.

ENSAYOS CLÍNICOS

- C3511002 (Meningococcal Vaccine Pentavalent). Durante el periodo del enero de 2021 mayo de 2022
- AIV_FLU_VIGIRA. Desde enero 2020 a diciembre 2021
- RSV PED-011. Enero 2021 a mayo 2022.
- MEQ00071: Enero 2021 a diciembre 2021.

PONENCIAS EN CONGRESOS

- IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA DEL BARRIO DE NATZARET. Congreso Sociedad Valenciana de Pediatría. Premio a la mejor comunicación en atención primaria del congreso.

UNIDAD DE NEURODESARROLLO INFANTIL (UNDI)

Hemos participado como profesoras en tres ediciones simultaneas en línea, del curso del EVES “Detección y Diagnóstico del Trastorno de Espectro Autista” del 13-4-2021 al 8-6-2021, curso formativo del Plan de Formación Continuada.
(Josefa Beltrán Marí, M.^a José López Lázaro y Montse Tremolosa Riba).

Participamos como colaboras docentes de rotación de Psicólogos Clínicos y Psiquiatras del Departamento Clínico.
(Josefa Beltrán Marí y Montse Tremolosa Riba).

Participación como docente del Curso de la Sociedad Valenciana de Pediatría en el tema “Atención Temprana” el 16 de diciembre del 2021.
(Montse Tremolosa Riba)

Docencia en el Practicum del Grado de Logopedia. Universidad de Valencia. Curso 2021: tres alumnos de 4º curso. (Enero-Febrero 2021, Febrero 2021-Mayo 2021, Octubre-Diciembre 2021)
(M.^a José López Lázaro)

Participación como profesoras del Master de Desarrollo Infantil y Atención Temprana. Post Grado de la Universidad de Valencia. (Octubre del 2021- Octubre 2022)
Montserrat Tremolosa Riba y Josefa Beltrán Marí

