

MEMORIA ANUAL 2020

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. DATOS ASISTENCIALES.

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.

Todos estos hechos supusieron la suspensión de todas las actividades NO asistenciales realizadas en los Centros de Salud, tanto por sobrecarga asistencial, como por protección para la Salud de los Profesionales y Ciudadanos, evitando reuniones.

Debido a estos hechos la memoria del 2020 cambia su formato respecto a los años anteriores, presentando 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.

1. DESCRIPCIÓN DE LA ZONA BÁSICA BASICA

2.1 Ubicación Geográfica

La ZBS 16 cuenta con dos centros asistenciales.

El Centro de salud de Nazaret situado en la C/ Médico Fernando Moráis de la Horra nº 2

En el mismo edificio del centro de salud, con entrada independiente por la calle Fontilles, que hace esquina, se ubica la Inspección médica del Departamento 5, la Unidad de medicina sexual y reproductiva –MSSYR- (compuesta por un médico de familia y un enfermero) y la Unidad de Odontopediatria (compuesta por odontopediatra e higienista dental). Estas unidades, junto con la Unidad de atención temprana (constituida por un logopeda, un fisioterapeuta y dos psicólogos) y la de Fisioterapia (compuesta por un fisioterapeuta), son recursos compartidos que no dependen del JZB sino de la dirección del Departamento 5.

Y el Consultorio auxiliar de La Punta se encuentra en la calle Jesús Morante y Borrás dentro del edificio de la Alcaldía pedánea de la Punta y tiene entrada compartida con ésta.

2. MODIFICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS

3.1 Equipo de atención primaria y refuerzos COVID

Personal no sanitario

Nombre y Apellidos	Categoría	Jornada									
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes *	
		M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
Víctor Catalá Gimeno	Aux. Adm.	X		X		X			X	X	
Carmen Giménez Alfonso	Aux. Adm.	x		x			x	x		x	
Marisa Padilla Mercado	Aux. Adm.		x	x		x		x		x	
Isabel Escarfullery Blesa	Aux. Adiva	Como refuerzo se incorporó el 2/07/2020									
Marisol Tomás Gutiérrez	Celadora	x			x	x		x		x	
Noelia Pérez Alos	Celadora	x		x		x		x		x	
Amparo Morales Santamaría	Celadora	Como refuerzo se incorporó el 6/07/2020, durante septiembre estuvo en otro centro y en octubre volvió									

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

Personal sanitario no facultativo

Nombre y Apellidos	Categoría	Jornada									
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes *	
		M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
Amparo Coscollá Garcerá	Enfermera	x		x		x			x	x	
Beatriz Ferrer Iranzo	Enfermera	x			x	x		x		x	
M ^a Pilar Roca Roda	Enfermera		x	x		x		x		x	
Mercedes Roselló Rendón	Enfermera	x		x			x	x		x	
Fco. Miguel Ruiz Asensio	Enfermero	x			x	x		x		x	
Esther Carrión Albert	Enfermera	x		x		x		x		x	
Isabel Bruno Carlos	TCE	x		x		x			x	x	
Cristina García Poveda	TCE	x		x		x	x		x		
Julia Medina Sánchez	TCE	x			x	x		x		x	
M ^a Carmen Sánchez Martínez	Matrona		x	x		x		x		x	
Vicente Soro Antequera	Fisio A. P.	x		x		x		x		x	
Clara Bernabeu Colomer	T. Social	x			x	x		x		x	
Josefa Beltrán Marí	Psicóloga	x		x		x		x		x	
Montserrat Tremolosa Riba	Psicóloga	x		x		x		x		x	
M ^a José López Lázaro	Logopeda	x		x		x		x		x	
Juan Campos Campos	Fisio A.E.	x						x		x	
Mercedes Pérez Rosado	Enfermera		x	x		x		x		x	

Diana García Martín	Enfermera	Como refuerzo se incorporó el 15/06/2020
M.ª Antonia Ferrando Alos	Enfermera	Como refuerzo se incorporó el 17/11/2020

Personal facultativo

Nombre y Apellidos	Categoría	Jornada									
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes *	
		M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
Ana Mª Costa Alcaraz	Médico A.P.	x			x	x		x		x	
Cristina Valle García	Médico A.P.	x		x		x			x	x	
Ana Mª Costa Alcaraz	Médico A.P.	x			x	x		x		x	
Víctor Suberviola Collados	Médico A.P.	x		x		x			x	x	
Beatriz Vilariño Cerdá	Médico A.P.	x			x	x		x		x	
Ricardo Gonzalez Espadas	Médico A.P.		x	x		x		x		x	
Carlos Granell Ferrando	Médico A.P.	x		x			x	x		x	
J. Alejandro Betancourt	Médico A.P.	Como refuerzo se incorporó el 4/12/2020 hasta el 19/12/2020									
Mara Garcés Sánchez	Pediatra		x	x		x		x		x	
Angel Valls Arevalo	Pediatra	x		x			x	x		x	
Isabel Ferrer Tuset	Odontología	x			x	x		x		x	
Miguel A. Martín Vallejo	Ginecólogo		x	x		x		x		x	

3. MODIFICACIONES FUNCIONALES: PROTOCOLOS ATENCION PACIENTES, SEGUIMIENTO, CONTACTOS, ETC

4. 1.- MEDIDAS GENERALES

1. 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.

2. 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.

3. En el mes de marzo, recién iniciada la pandemia, se formó un comité operativo para tratar la misma con la mayor celeridad y eficacia posible ,su composición fue la siguiente:

Médico JZB: Ricardo González

Pediatra: Mara Garcés

Enfermeras: Esther Carrión y M.^a Pilar Roca

TCAE: Cristina Poveda

Aux. Adiva.: Carmen Giménez

Limpiadora: Pilar Giménez

Este comité se reunía todos los días a primera hora y trataban las últimas informaciones recibidas. Al final de la jornada convocaban a todo el equipo para trasladarnos la situación diaria y la mejor manera de abordarla,

4. 2.- TRIAJE EN ZONA ADMINISTRATIVA

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).

4. 3.- MANEJO DE CONTACTOS

Ante un caso posible, los servicios de atención primaria identificaban sus contactos cercanos (convivientes, familiares,..) a los que se les indicaba la realización de cuarentena domiciliaria. Se realizaba un seguimiento pasivo de los contactos durante los 14 días posteriores a la última exposición. Si desarrollaban síntomas, pasaban a ser considerados un caso posible y debían seguir las recomendaciones para esta situación descritas anteriormente. No se realizaban pruebas diagnósticas para coronavirus de rutina en los contactos si no era personal sociosanitario o cuidador de personas mayores. Todos los contactos debían de ser informados de las precauciones de higiene respiratoria y lavado de manos. En el caso del personal sanitario se avisaba a Medicina preventiva/Riesgos laborales para determinar la actuación, cuarentena y toma de muestras si precisaba. En principio, si el profesional era asintomático y había

cumplido con las medidas de prevención, no era necesario abandonar el puesto de trabajo pero debía usar de forma continua una mascarilla quirúrgica junto con las medidas de higiene generales. Los pacientes remitidos desde Salud Pública como contactos se citaban de momento en la agenda de su médico/a responsable para hacer valoración telefónica.

4. 4.- ORGANIZACION DE LA ASISTENCIA

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.

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

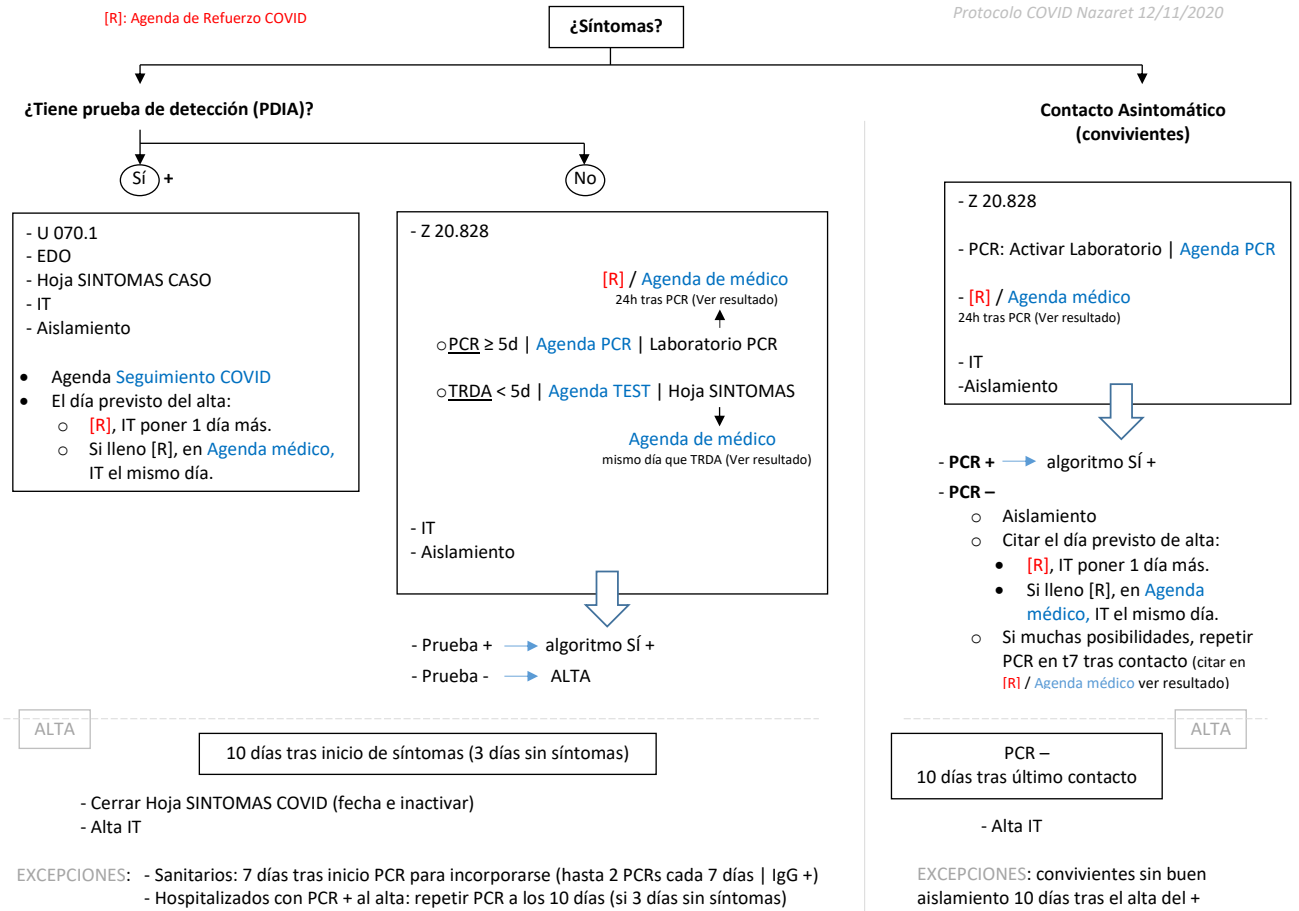
Durante la primera oleada las zonas de aislamiento respiratorio fueron para Pediatría: gimnasio de rehabilitación. Adultos: gimnasio de matrona. - El resto de consultas presenciales categorizadas como “Flujo normal” se ubicaron en el 1er piso, los pacientes esperaban en la sala de espera, como de forma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

Algoritmo atención COVID (pacientes y contactos)



7 DATOS ASISTENCIALES

CS NAZARET

	2019	2020
ADULTOS	6.777	6.934
PEDIATRIA	1.407	1.371
	8.184	8.305

CITAS		%o hab		%o hab
Aplicación	1.881	230	1.015	122
Centro	94.843	11.589	115.732	13935
Internet	2.417	295	736	89
TOTAL	99.141	12.114	117.483	14146

		2019	%o hab	2020	%o hab	VARIACION
CONSULTAS	Lugar					
ENFERMERIA A. PRIMARIA	Centro	18.090	2210	16.260	1958	-10%
	Domicilio	1.589	194	1.714	206	8%
	Teléfono	131	16	2.351	283	1695%
	TOTAL	19.810	2.421	20.325	2.447	3%
ENFERMERIA SABADO	Centro	659	94	815	114	24%
	Domicilio	28	4	28	4	0%
	Teléfono	1	0	274	38	27300%
	TOTAL	688	98	1.117	156	62%
FISIOTERAPIA A. PRIMARIA	Centro	4.859	594	2.844	342	-41%
	Teléfono	74	9	160	19	116%
	TOTAL	4.933	603	3.004	362	-39%
MATRONA A. PRIMARIA	Centro	1.355	381	1.213	352	-10%
	Teléfono	22	6	185	54	741%
	TOTAL	1.377	387	1.398	406	2%
MEDICINA FAMILIAR	Centro	32.677	4822	30.274	4366	-7%
	Domicilio	743	110	523	75	-30%
	Teléfono	916	135	10.820	1560	1081%
	TOTAL	34.336	5067	41.617	6002	21%
MEDICO FAMILIA SABADO	Centro	872	125	958	134	10%
	Domicilio	51	7	42	6	-18%
	Teléfono	15	2	318	44	2020%
	TOTAL	938	134	1.318	184	41%
CONSULTAS	Lugar	2019	%o hab	2020	%o hab	VARIACION
PEDIATRIA A.	Centro	9.372	6661	8.983	6552	-4%

PRIMARIA		2		2		
	Domicilio		1		1	0%
	Teléfono	190	135	1.381	1007	627%
	TOTAL	9.564	6797	10.366	1.248	8%
TRABAJADOR SOCIAL	Centro	1.197	146	852	103	-29%
	Domicilio	10		3		
	Teléfono	173	21	545	66	215%
	TOTAL	1.380	169	1.400	169	1%
PEDIATRA SABADO	Centro	315	224	271	198	-14%
	Domicilio	6		5		
	Teléfono	1	1	58	42	5700%
	TOTAL	322	229	334	244	4%

LA PUNTA

	2019	2020
POB PEDIATRICA		
POB ADULTOS	220	234
	220	234

CITAS		% hab		% hab
Aplicación	94	427	68	291
Centro	793	3.605	981	4192
Internet	26	118	13	56
TOTAL	913	4.150	1.062	4538

CONSULTAS	Lugar	2019	% hab	2020	% hab	VARIACION
ENFERMERIA A A. PRIMARIA	Centro	59	268	199	850	237%
	Domicilio	17	77	97	415	471%
	Teléfono	1	5	11	47	1000%
	TOTAL	77	350	307	1.312	299%

MEDICINA FAMILIAR	Centro	581	2641	285	1218	-51%
	Domicilio	18	82	4	17	-78%
	Teléfono	2	9	45	192	2150%
	TOTAL	601	2.732	334	1.427	-44%

