# MEMORIA ANUAL 2021

# CENTRO DE SALUD REPUBLICA ARGENTINA



# **ÍNDICE**

- 1. INTRODUCCIÓN
- 2. CARACTERÍSTICAS DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD:
  - 2.1 Ámbito geográfico
  - 2.2 Características de la población
  - 2.3 El Centro de Salud.
- 3. MODIFICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS
  - 3.1 Equipo de atención primaria y refuerzos covid
- 4. MODIFICACIONES ESTRUCTURALES:
  - 4.1 Circuitos Covid
  - 4.2 Otros
- 5. MODIFICACIONES FUNCIONALES:
  - 5.1 Modificaciones de protocolos según contexto epidemiológico.
  - 5.2 Enlace documentos.
  - 5.3 Vacunación Covid
- 6. DATOS ASISTENCIALES.
  - 6.1 Datos brutos y Estandarizados
  - 6.2 Datos agendas covid
- 7. OTRAS ACTIVIDADES:
  - 7.1 Actividades Comunitarias
  - 7.2 Actividades Docentes
  - 7.3 Actividades de Calidad

#### 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:

- Modificaciones recursos humanos: refuerzos COVID
- Modificaciones estructurales: circuitos COVID, zonas de atención, etc...
- Modificaciones funcionales: Protocolos atención pacientes, seguimiento contactos, coordinación con centros residenciales...
- Datos asistenciales: Los datos se presentan en dos formatos:
  - Números brutos 2019 y 2020 y la variación, entre ambos años lo cual nos muestra las variaciones de los datos en un mismo Centro.

 Datos estandarizados por % habitantes, que nos permitirán comparar los datos entre diferentes Centros

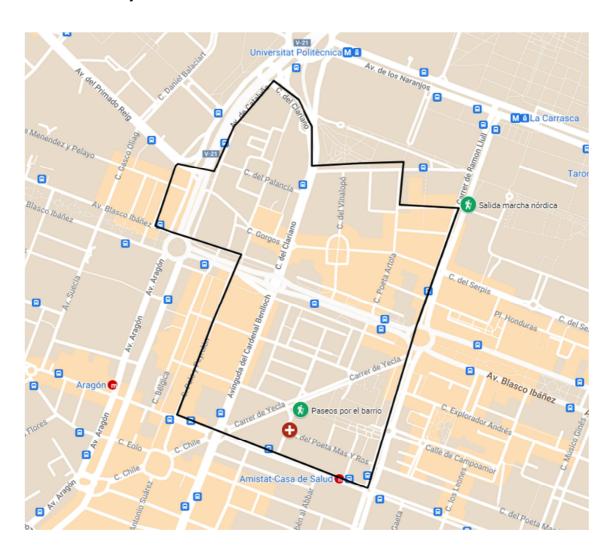
De ambos presentamos datos de citación por diferentes medios, que nos permitirá valorar el trabajo realizado por el personal de admisión y las consultas realizadas por los diferentes servicios, según lugar de asistencia.

#### 2. DESCRIPCIÓN DE LA ZONA BÁSICA BASICA.

## 2.1. Ámbito geográfico:

El Centro de Salud se encuentra situado en la Calle República Argentina nº8, esquina con Calle del poeta Más y Ros, CP 46021. La cobertura geográfica del centro comprende el área enmarcada entre las calles:

- Clariano, Albalat dels Tarongers y Bernat i Fenollar al Norte,
- Santos Justo y Pastor al Sur,
- Ramon Llull y Manuel Candela al Este,
- Polo y Peyrolon, Av.Blasco Ibáñez, Cronista Almela i Vives y Av. de Catalunya al Oeste



## 2.2. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN:

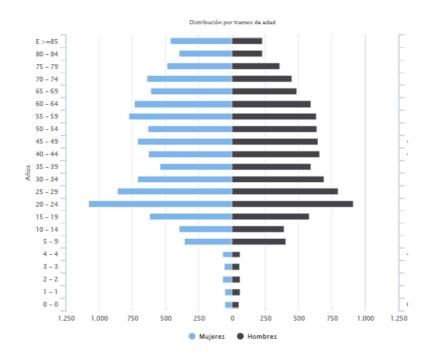
## 2.2 Características de la población.

Distribución por edades y sexo de la población de la Zona Básica de Salud según datos del Servicio de Información Poblacional SIP. Tabla de población por grupos de edad y sexo, en Enero de 2021:

EDAD	0 - 1	2 - 14	15 - 64	65 - 74	E >= 75	Total
HOMBRES	125	997	6590	963	813	9488
%	1,3	10,5	69,5	10,1	8,6	
MUJERES	120	958	7006	1236	1357	10677
%	1,1	9	65,6	11,6	12,7	
TOTALES	245	1955	13596	2199	2170	20165
%	1,2	9,7	67,4	10,9	10,8	

Distribución por edades y sexo en Diciembre de 2021 y pirámide por tramos de edad:

EDAD	0 - 1	2 - 14	15 - 64	65 - 74	E >= 75	Total
HOMBRES	118	980	6760	938	818	9614
%	1,2	10,2	70,3	9,8	8,5	
MUJERES	107	951	7285	1248	1346	10937
%	1	8,7	66,6	11,4	12,3	
TOTALES	225	1931	14045	2186	2164	20551
%	1,1	9,4	68,3	10,6	10,5	



#### 2.3.- EL CENTRO DE SALUD:



El Centro de Salud se distribuye de la siguiente forma:

#### • Planta Baja:

- Mostrador: Información y citas
- Sala de extracciones, curas e inyectables
- Sala Polivalente/Urgencias Enfermería
- Consultas de Pediatria (pediatría 1, 2 y 3) y de Enfermería Pediatrica (estas consultas fueron desplazadas a la segunda planta desde 2020 hasta septiembre de 2021 para poder cumplir con los circuitos covid)

#### • 1ª Planta:

- Consultas de Medicina Familiar (consultas 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8)
- Consulta Trabajadora Social (9)
- Consulta Auxiliares Enfermeria (10)

#### 2ª Planta:

Consultas Enfermería y Vacunas (11, 12 y 13)

#### • 3º Planta:

Consulta y Gimnasio Matrona

#### • 4ª Planta:

Consultas Medicina Familiar (16, 17 y 18)

#### • 5ºPlanta:

- · Sala de Reuniones y Biblioteca
- · Despachos Jefe Zona y Coordinadora Enfermeria

#### 3. MODIFICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS

En este cuadro se reflejan los recursos humanos del Equipo de atención primaria y los refuerzos COVID con los que hemos contado en 2021.

	Plantilla	Refuerzos covid
Medicina de Familia	11	1
Pediatría	3	0
Enfermería	10	2
Matrona	1	0
Trabajadora social	1	0
Auxiliar de enfermería	3	0
Personal admisión	7	2
Documentalistas	0	2

El equipo de atención primaria durante este año ha tenido que hacer frente a momentos muy difíciles de elevada presión asistencial por covid, tanto que en algunos momentos, con los recursos humanos disponibles, fuimos incapaces de atender a la población tal y como nos gustaría. Dada la alta presión asistencial tuvimos que realizar planes de contingencia, en ocasiones anulando consultas presenciales y priorizado la atención urgente. Se utilizó de forma preferente la atención telefónica para poder cumplir con las indicaciones de las autoridades sanitarias en el diagnóstico, control y manejo de la epidemia por Covid-19.

Por otra parte cabe destacar el trabajo realizado en la vacunación de covid, que ha supuesto un gran esfuerzo, sobretodo para el personal de enfermería, que ha participado en el propio centro, en los domicilios de los pacientes con movilidad reducida y en los centros de vacunación. Haciendo posible alcanzar altas tasas de vacunación, precisando turnos de trabajo extra para lograrlo.

#### 4. MODIFICACIONES ESTRUCTURALES:

#### 4.1 Circuitos covid:

Se mantuvieron los circuitos covid establecidos en 2020 con las modificaciones oportunas conforme evolucionaron los protocolos.

#### 4.1.1 - Zona de admisión:

Ubicación: en una mesa de información a la entrada del Centro

#### Características:

- Información y distribución de los pacientes por un Celador, según protocolos.
- Control del uso de mascarilla obligatorio para acceder al centro.
- Detección pacientes con síntomas sospechosos de covid.

#### 4.1.2 Zona de Triaje de enfermería:

Ubicación: Planta baja, consulta polivalente

#### Características:

- Valoración sanitaria por enfermería, atención y derivación de los pacientes según circuitos.
- EL triaje de enfermería se mantuvo durante el primer trimestre de 2021, hasta que no fue posible mantenerlo por necesidad de destinar al personal de enfermería a la vacunación covid.

10

#### 4.1.3 Zona de Respiratorio:

#### Ubicación:

- Durante el primer trimestre de 2021 se ubicó en las Consultas "Enfermería pediatrica" y "pediatría 3".
- En una consulta contigua se dispuso el material para la correcta colocación de los EPI, obligatorio para atender a estos pacientes.
- A partir del segundo trimestre el area de respiratorio se trasladó a la zona contigua, donde se realizan las PCR y antígenos.

#### Características:

- Atención exclusiva de pacientes con síntomas respiratorios, sospechosos de covid.
- Se establecieron registros de los pacientes y profesionales que utilizaban la consulta para controlar una eventual diseminación del virus.
- Tras cada visita acudió el personal de limpieza para desinfección de las consultas y el material tras su utilización.
- Se habilitó un baño independiente (el que correspondía anteriormente a Pediatría)
- Acceso por una puerta lateral independiente de la entrada principal, para evitar contacto con otros pacientes.

#### 4.1.4 Área de Pediatría:

Ubicación: Trasladada a la segunda planta durante el primer trimestre, en 2021 recuperaron la atención en las consultas de la planta baja, con la adaptación progresiva a la (nueva) normalidad.

#### 4.1.5 Consultas médicas:

Ubicación: consultas de primera planta (de la 1 a la 8) y de la cuarta planta (16,17 y 18)

#### Características:

• Durante 2021 las agendas fueron modificadas en varias ocasiones, adaptándose a la evolución de la pandemia.

- Exceptuando los picos de alta incidencia la tendencia fue a aumentar de forma progresiva las consultas presenciales y disminuir las telefónicas, teniendo precaución de no poner en riesgo a los pacientes de las salas de espera.
- En los momentos de alta incidencia no fue posible mantener la seguridad de los pacientes y del personal, por lo que se tomaron medidas extraordinarias de contención de la transmisión del virus.

# 4.1.6 Otras medidas en los accesos, salas de espera y espacios

- Para minimizar el riesgo de contagios entre pacientes se diferenció un acceso de entrada (la puerta principal) y dos de salida: uno para pacientes con síntomas sospechosos de Covid (puerta lateral de pediatría) y otro para el resto de usuarios (puerta lateral de sala de curas de enfermería).
- Se cumplió con la obligatoriedad del uso de mascarilla en el Centro de Salud.
- En los momentos de alta incidencia se limitó la entrada de acompañantes, permitiéndose solo en caso de personas dependientes, menores y personas con problemas de movilidad.
- Se realizaron las modificaciones estructurales y funcionales necesarias para mantener la distancia de seguridad en las salas de espera.
- Se limitó el uso del ascensor a tres personas.

#### 5.2 OTROS

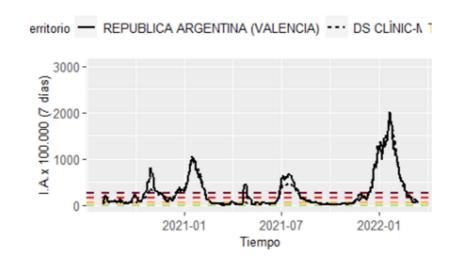
comunes:

- Pruebas PCR y Test Rápido de Detección de Antígeno: en área de respiratorio en los horarios indicados, con cita, según protocolos.
- -Vacunación Covid: en turno de tarde en la segunda planta con cita proporcionada y comunicada telefónicamente por el personal del centro.

#### 5. MODIFICACIONES FUNCIONALES:

#### 5.1 Modificaciones de protocolos según Contexto epidemiológico:

El año 2021 ha estado fuertemente marcado por la pandemia por covid-19. Las modificaciones funcionales del centro se han realizado según la evolución epidemiológica y las instrucciones de las autoridades sanitarias. Se han realizado cambios constantes en la organización funcional del centro, tantos como se nos han exigido y como han hecho falta para poder asumir el trabajo y mantener la seguridad de pacientes y trabajadores.



En esta gráfica se puede observar la evolución de la **Incidencia Acumulada** (IA) **a 7 dias** (número de casos nuevos de covid -19 por cada 100.000 habitantes en 7 dias) en nuestra Zona Básica desde el inicio de la pandemia.

#### **5.1.1** Primer trimestre: tercera ola y nueva normalidad.

A principio de año (2021-01) se presentó un primer pico de incidencia acumulada, la llamada 3 ola, presentando valores de IA muy elevados, superiores a 1000. En esta Ola cabe destacar la ausencia de vacunación en la población general, condicionando la aparición de casos mas graves, mayor mortalidad y saturación tanto hospitalaria como de Atención Primaria.

 Mantenimiento de los protocolos de 2020, con circuitos covid en los que se priorizaba el evitar contactos de riesgo.

- La atención se basaba en valoración inicial telefónica, para determinar si era precisa valoración presencial diferida, y atención presencial directa de toda patología urgente.
- Coincidencia con el inicio de la vacunación de primeras dosis de covid 19 por grupos de riesgo, según indicaciones del Ministerio de Sanidad.

A partir de marzo de 2021 se inicia una nueva etapa "nueva normalidad", con una reducción de la IA, que se mantuvo en niveles de riesgo medio-bajo.

- Se introducen cambios organizativos para aumentar la presencialidad en consultas, de forma progresiva y de acuerdo con el plan de contingencia del departamento.
- Se actualiza el protocolo del centro para la vigilancia y control de casos covid-19.

# 5.1.2 Segundo trimestre: Nueva normalidad, picos aislados e inicio de 5 ola.

Se estabiliza la presión asistencial por covid con riesgo medio bajo, aunque se presentan brotes frecuentes, algunos muy importantes como se puede ver el la gráfica, relacionados con brotes en colegios mayores.

- Recuperación parcial dela asistencia sanitaria habitual, aunque con cierto colapso por todo el trabajo acumulado en los meses previos y las interrupciones por los brotes.
- Se recuperan otras actividades del centro como las comunitarias, docencia, calidad y grupos de trabajo.

#### 5.1.3 tercer trimestre: quinta ola y periodo vacacional.

A finales de junio y principios de julio se produce un aumento importante de la incidencia acumulada, con mayor intensidad en nuestra zona que en el resto del departamento.

- Esto coincide con el periodo vacacional del personal del centro, de modo que se tuvo que afrontar con un tercio menos de personal, con consultas saturadas, arrastrando el cansancio de 17 meses de pandemia y con una transmisión del virus descontrolada.
- En estas circunstancias, en las que no podiamos mantener la seguridad ni de los usuarios ni de los trabajadores, tuvimos que aplicar medidas extraordinarias de contingencia:

- Se suspendieron las citas presenciales, volviendo al modelo anterior en el que se valoraba telefónicamente la necesidad o no de cita presencial.
- El manejo telefónico de casos sospechosos de covid contó con la colaboración de dos refuerzos covid hospitalarios asignados a nuestro centro a tiempo parcial y los residentes R4.
- Se demoraron las consultas y pruebas complementarias demorables, aconsejando a los pacientes que se queden en casa. Evitando colas innecesarias con el riesgo que supone.
- Criterios de citación: se actualizaron los criterios de citación urgente y no demorable.
- Reorganización circuito covid. con control de entrada extricto de pacientes con sintomas covid.
- Cambios en protocolos covid:
  - Pacientes con síntomas covid leves de menos de 5 dias: desde el mostrador citarán directamente con enfermería para realizar test de deteción rápida de antígeno. Si son positivos se citarán en la agenda urgencias mañana con médico de refuerzo o el que corresponda.
  - Pacientes con síntomas covid de mas de 5 dias o graves o que precisan valoración médica se citan en agenda urgencias mañana indicando en sobre "refuerzo" o el médico que le corresponda.
  - Pacientes con síntomas covid a los que se pide PCR: se demorará el rellenar la hoja de seguimiento, rellenándola solo si son positivos.
  - En cuanto a las PCR de contactos se intentará solicitar al final del aislamiento (T7-8), incluso en convivientes (la T0 se solicitará solo bajo criterio del personal sanitario).
  - Dado que actualmente la variante predominante es la Delta se mantendrá el confinamiento de 10 dias en todos los contactos, incluso los vacunados, con excepción del personal sociosanitario vacunado.
  - Contactos: los contactos autodeclarados como norma general no se citan (solo en algún caso particular). Desde el mostrador se indica a los pacientes que esperen en su domicilio a que se pongan en contacto con ellos, no sabemos cuando ni el retraso que hay, pero que si presenta síntomas que llame de nuevo. Es imprescinddible comprobar el teléfono y el sip.

 Excesos horario y refuerzos de Sábados: durante varias semanas se tuvo que prolongar la jornada laboral hasta las 17h y reforzam la asitencia sanitaria los sábados.

Desde mediados de agosto y en septiembre, con la disminución del pico de incidencia se pudo volver, de forma progresiva, al modelo de asistencia anterior, con consultas presenciales y telefónicas, control de patologías crónicas y las actividades habituales del centro.

#### 5.1.4 Cuarto trimestre.

De ocubre a noviembre se convierte en el periodo de mayor estabilidad en relación al covid:

- Nueva modificación de agendas para ajustarlas a la demanda.
- Se retoma cierta normalidad en el control de patologías crónicas.
- Reactivación de actividades docentes, comunitarias y de grupos de trabajo del centro.
- Continuación con el control de casos y contactos covid y la vacunación.

•

A final de año se produce el pico mayor de toda la pandemia, la sexta ola, caracterizada por una mayor presión en Atención Primaria, con casos menos graves pero muy numerosos, que supuso un cambio en el manejo de casos y contactos para 2022.

#### **5.2 ENLACE DOCUMENTOS**

Los protocolos covid del centro se actualizaron según las indicaciones de Conselleria de Sanitat y del Ministerio de Sanidad, basados en la **ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19,** en continua revisión según la evolución de la pandemia.

Enlace con todos los docunmentos:

https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos.htm

#### 5.3 VACUNACIÓN COVID:

En 2021, desde el Centro de Salud asumimos el reto de la vacunación covid, participando tanto en los centros de vacunación masiva cuando estuvieron activos, como en nuestro centro de salud, durante todo el año, así como en los domicilios de los pacientes con movilidad reducida..

Para poder organizar correctamente la vacunación se crearon protocolos basados en las indicaciones recogidas en la Estrategia de vacunación de covid publicada por el Ministerio de Sanidad, con once versiones a lo largo de 2021, así como las actualizaciones de la Conselleria de Sanitat Universal.

https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/vacunaCovid19.htm

En el siguiente cuadro se reflejan los datos de dosis de vacunas administradas a la población mayor de 12 años de nuestra Zona Básica de Salud desde el inicio de la vacunación hasta mayo de 2022, con un total de 42.539 dosis, alcanzando tasas del 88,15% de pauta completa. (Fuente: Salud Pública)

	Total	Dosis 1	%	Dosis 2	%	Dosis 3	%	Pauta Completa	%	Población
	40.500	40.540	07.00.0/	45.000	04.00.00	40.470	54.00.07	40.000	00.45.0/	40.004
L	42.539	16.512	87,69 %	15.833	84,08 %	10.173	54,02 %	16.600	88,15 %	18.831

	PF IZE	R			MOD	ERNA			ASTRAZ	ENECA		JANSS	EN
Dosis 1	%	Pauta Completa	%	Dosis 1	%	Pauta Completa	%	Dosis 1	%	Pauta Completa	%	Pauta Completa	%
8.676	46,07 %	8.906	47,29 %	4.839	25,70 %	4.904	26,04 %	2.172	11,53 %	1.967	10,45 %	823	4,37%

Por tipo de vacuna:

En menores de 12 años la vacunación se inició en diciembre de 2021, vacunándose a los alumnos de los cuatro colegios de nuestra Zona Basica de Salud:

- CP Vicente Gaos
- -CP Federico Garcia Lorca
- -CP L'Amistat
- Colegio N.S. del Pilar

Se vacunaron a los alumnos de los cursos  $4^{a}$ ,  $5^{o}$  y  $6^{a}$  de Primaria (9, 10 y 11 años) de la primera dosis. Las dosis siguientes y el resto de rangos de edad se vacunaron a partir de enero de 2022.

## 6. DATOS ASISTENCIALES

## **6.1. Datos asistenciales Brutos y Estandarizados:**

POBLACION ZONA BASICA SALUD	2020	2021
PEDIATRICA	2.073	2.079
ADULTOS (+ DE 15 AÑOS)	15.491	15.977
	17.564	18.056

CITAS	2020	‰ hab	2021	‰ hab	VARIACION
Aplicacion	2.630	292	3.554	392	35%
Centro	81.433	9.026	102.832	11330	26%
Internet	2.357	261	1.017	112	-57%
TOTAL	86.420	9.579	107.403	11.834	+24%

CONSULTAS	Lugar	2020	‰ hab	2021	‰ hab	VARIACION
ENFERMERIA	Centro	24.972	1422	40.174	2225	61%
A. PRIMARIA	Domicilio	5.912	337	2.299	127	-61%
	Teléfono	1.543	88	7.602	421	393%
	TOTAL	32.427	1.846	50.075	2.773	54%
	Centro	1.287	43	1.552	50	21%
ENFERMERIA	Domicilio	136	5	33	1	-76%
SABADO	Teléfono	27	1	668	22	2374%
	TOTAL	1.450	49	2.253	73	55%
MATRONA A.	Centro	2.327	275	2.325	272	0%
PRIMARIA	Teléfono	222	26	938	110	323%
	TOTAL	2.549	301	3.263	382	28%
MEDICINA	Centro	75.314	4862	31.806	1991	-58%
FAMILIAR	Domicilio	893	58	665	42	-26%
	Teléfono	10.513	679	44.021	2755	319%
	TOTAL	86.720	5598	76.492	4.788	-12%
	Lugar	2020	‰ hab	2021	‰ hab	VARIACION
	Domicilio	119	4	113	4	-5%
	Teléfono	525	18	1.368	44	161%
	TOTAL	2.194	74	2.658	86	21%
PEDIATRIA	Centro	10.196	4918	6.725	3235	-34%

A. PRIMARIA	Domicilio	6	3	4	2	-33%
	Teléfono	1.284	619	4.418	2125	244%
	TOTAL	11.486	5541	11.147	5.362	-3%
	Centro	1.841	81	978	37	-47%
TRABAJADOR	Domicilio	4	0	8	0	100%
SOCIAL	Teléfono	14	1	786	30	5514%
	TOTAL	1.859	82	1.772	67	-5%
PEDIATRA	Centro	700	99	550	83	-21%
SABADO	Teléfono	195	28	2	0	-99%
	TOTAL	895	131	305	46	-66%

Durante 2021 hay un aumento de población asignada a nuestro centro de salud, superando las 18.000 personas.

Las citas también aumentan, llegando a 107.403 citas en el año, un 24% mas de las registradas el año anterior. El aumento mayor se produce en las citas que se dan en centro, tanto telefónicas como presenciales, a pesar de las dificultades para poder atender todas las demandas de cita por saturación de lineas.

En cuanto a las consultas en enfermería se produce un aumento considerable de consultas, aumentando un 54% de las citas de 2020. Se aumenta tanto en consultas telefónicas como en el centro, influidas por el seguimiento covid, la vacunación y el seguimiento de patologías crónicas. Las consultas de la matrona aumentaron un 28%.

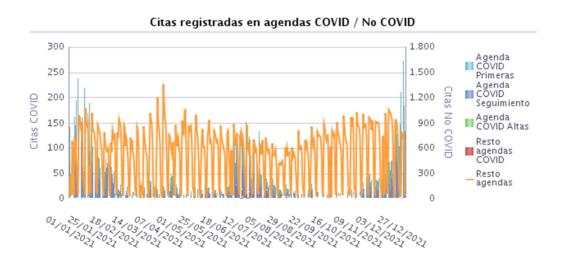
Las consultas médicas de Familia disminuyeron con respecto al año anterior el 12% en 2021, tras el aumento del 15% en 2020. Analizando los datos se observa que se produce un aumento considerable de citas telefónicas del 319% respecto al año anterior, mientras que las presenciales y domicilios disminuyen en un 58% y 26% respectivamente. Las consultas de pediatría disminuyen un 3%, aunque las telefónicas aumentaron un 244% de las del año pasado.

Estos datos se podrían explicar por la exagerada presión asistencial telefónica, fundamentalmente en relación con el covid, que se dio durante todo el año y mucho mas intensamente en las llamadas olas epidémicas, hasta el punto de anular otras consultas y priorizar solo las consultas urgentes. También influyó la ausencia de sustitutos en diferentes momentos de dificultad y la presencia de personal con riesgo de exposición a covid, que no puede atender a estos pacientes. Cabe destacar que las consultas telefónicas de control

covid implican una carga de trabajo médico y sobretodo burocrático que agravaron mucho mas la situación.

La presencia de una médica de refuerzo y la colaboración con enfermería, personal de admisión y las documentalistas contratadas como refuerzo fueron determinantes para poder gestionar las consultas.

#### 6.2 Datos Agendas Covid:



Durante la pandemia, además de las consultas habituales, Consellería de Sanidad creó dos agendas COVID, una para la detección de pacientes sospechosos de covid y contactos estrechos de covid confirmado (**agenda covid primera**) y otra para el seguimiento de pacientes confirmados (**agenda covid seguimiento**). Las citas de estas agendas, que aun están activas, son externas al centro, se citan desde Salud Pública, el teléfono covid, las páginas web covid, APP, 112, urgencias hospitalarias y atención continuada.

La gestión de estas agendas corresponde al Centro de Salud, de modo que el personal del centro se encarga de llamar telefónicamente a todos estos pacientes para su valoración y seguimiento según los protocolos establecidos. Esto incluye valoración, solicitud de pruebas diagnósticas, gestión de bajas, tratamientos, seguimientos, gestión de citas presenciales y telefónicas,tanto de los pacientes sospechosos de covid como de sus contactos estrechos.

En el siguiente cuadro se muestran cifras absolutas de las citas, totales y por meses, de las agendas "covid primera", "covid seguimiento", y el resto de

agendas (incluyendo agendas asistenciales, de vacunación, de citación), que suman un total de 205.041 citas. También se muestran los pacientes atendidos totales y por meses, por agendas. En total fueron 81.388 pacientes atendidos para las citas.

Se puede observar el aumento considerable de las citas de estas agendas en los periodos de alta incidencia, en enero , julio y diciembre, contribuyendo más aun a la saturación asistencial.

	Agendas		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Citas	1- Agenda COVID Primeras	7.533	1.734	438	173	371	253	356
	2- Agenda COVID Seguimiento	6.536	2.125	780	207	223	187	308
	4- Resto agendas COVID	274						
	5- Resto agendas	190.698	16.788	14.913	15.739	15.494	17.018	15.59
Citas Total		205.041	20.647	16.131	16.119	16.088	17.458	16.26
Pacientes	1- Agenda COVID Primeras	5.046	1.068	371	125	252	188	27:
	2- Agenda COVID Seguimiento	4.110	1.088	526	179	185	134	199
	4- Resto agendas COVID	220						
	5- Resto agendas	72.012	5.782	5.354	5.544	5.609	6.065	5.81
Pacientes To	otal	81.388	7.938	6.251	5.848	6.046	6.387	6.281
		SUMA TOTAL						
	Agendas	2021	Julio	Agosto	Sept emb re	Octubre	Noviemb re	Diciembre
Citas	1- Agenda COVID Primeras	7.533	1.323	361	136	162	347	1.879
	2- Agenda COVID Seguimiento	6.536	1.093	251	180	72	262	848
	4- Resto agendas COVID	274	254	16	2			2
	5- Resto agendas	190.698	15.407	12.152	14.888	15.785	19.450	17.46
Citas Total		205.041	18.077	12.780	15.206	16.019	20.059	20.196
Citas iotai								
Pacientes	1- Agenda COVID Primeras	5.046	964	284	125	118	274	1.006
	1- Agenda COVID Primeras 2- Agenda COVID Seguimiento			284 194		118 58	274 193	1.006
		5.046	964		125			1.006
	2- Agenda COVID Seguimiento	5.046 4.110	964 650	194	125 147			

(Fuente Alumbra).

#### 7.1. ACTIVIDADES COMUNITARIAS:

#### 7.1.1 Comisión Actividades comunitarias CS República Argentina.

El 25 de Marzo se constituye la comisión de Actividades comunitarias, con una renovación completa tras el periodo de interrupción de la actividad por la Pandemia.

Se formó un equipo multidisciplinar con personal de medicina de familia, pediatría, médicos internos residentes, enfermería y enfermera interna residente, personal de admisión y trabajadora social.

Se realizaron reuniones periódicas, interrumpidas por las olas epidémicas y el periodo vacacional.

Se desarrollaron las siguientes actividades:

- Revisión de histórico de actas del Consell de Salut.
- Mejora en el conocimiento y difusión de las actividades promovidas por el consell de Salut.
- Conocimiento de herramientas para evitar fragilidad.
- Propuesta de talleres de nutrición.
- Participación en Proyecto Valuecare.

Además se iniciaron dos estudios de investigación, liderados por los residentes, que buscaban cuantificar la mejoría en fragilidad y en otros parámetros de los pacientes que participan en el programa ACTIVA y marcha nórdica

# 7.1.2 Actividades CONSELL DE SALUT REPUBLICA ARGENTINA-SALVADOR PAU -XILE.

En 2021 continuaron las actividades desarrolladas por el Consell de Salut de República Argentina Salvador Pau Xile (RASPX), fundamentalmente de ejercicio físico:

- Marcha nórdica.
- Paseos por L'Amistat.
- Programa ACTIVA.

En diferentes momentos de la epidemia se redujeron a nivel individual o en pequeños grupos, según las recomendaciones sanitarias. La actividad mas perjudicada fue el programa ACTIVA de ejercicio físico para personas con movilidad reducida, que tuvo que ser suspendida durante largo tiempo por las restricciones y las características de los participantes. Volvió a realizarse en el centro de Salud en el tercer trimestre del año.

A pesar de la difícil situación, el Consell estuvo activo, en comunicación con el Centro de Salud, colaborando y realizando las actividades que se pudieron y planificando actividades socioculturales que se iniciaron en la segunda parte del año y en 2022.

- Club lectura
- Taller insomnio
- Taller nutrición
- Xarradas
- Clubs de petanca

Además se promueve el proyecto REDES BARRIALES, resultado del proyecto de Las Naves, contra " la soledad no deseada", con el objeto de detectar personas mayores o con soledad no deseada, en situación de emergencia o de vulnerabilidad.

#### 7.1.2 Proyecto Valuecare:

Se trata de un estudio de investigación dirigido a pacientes mayores de 65 años con fragilidad leve a moderada. Este estudio se realiza en 7 países europeos. En España la institución responsable de su desarrollo es Las Naves (Fundación Valenciana para la promoción Estratégica el Desarrollo y la Innovación), en colaboración con la Universidad de Valencia y K-veloce I+D+i.

Participan 7 centros de salud de la ciudad de Valencia, entre ellos República Argentina. El objetivo es disminuir la fragilidad mediante un plan de intervención a través de una aplicación informática. Un programa informático ayudará al paciente a cumplir objetivos definidos previamente en 4 áreas: ejercicio, nutrición, medicación y relaciones sociales. A los pacientes que acepten participar se les realizará una serie de cuestionarios por técnicos de Las Naves, algunos entrarán en el proyecto y otros no. A todos se les hará un seguimiento médico de su fragilidad.

En 2021 se inició el diseño de la fase de reclutamiento de los participantes en el estudio, en los Centros de Salud , que se ha ido retrasando por la Pandemia

.

#### 7.1.2 Educación Para La salud:

Enfermería, con las alumnas de tercero de enfermería, realizaron dos talleres de Reanimación Cardiopulmonar:

- 14 Mayo: Para alumnado de 4 de ESO del Colegio NS del Pilar
- 14 Diciembre: Para voluntariado de Cáritas.

#### 8. Docencia y Formación:

Las actividades docentes y de formación también fueron alteradas notablemente por la pandemia. Durante las olas epidémicas de enero, junio-julio y diciembre se suspendieron las Sesiones Clínicas y Revisiones bibliográficas programadas, aunque se realizaron sesiones formativas en relación al Covid y se procuró respetar las sesiones de los Médicos Residentes del centro, cuya formación también ha sido sensiblemente afectada en 2020 y 2021.

En los meses en los que se pudo retomar una actividad mas normal, intentamos en la medida de lo posible, recuperar también las sesiones de formación tanto por médicos de Familia, Médicos residentes, Enfermería, estudiantes y otros. El Departamento organizó sesiones formativas On Line con periodicidad mensual, a las que nos conectamos cuando pudo ser posible.

También se realizaron sesiones para presentar los protocolos y documentos elaborados por los grupos de trabajo para el seguimiento y control de patologías crónicas (Obesidad, ECA/paliativos, Diabetes, tabaquismo, insuficiencia Cardiaca)

Adjuntamos cuadro de sesiones formativas realizadas en nuestro centro en 2021.

2021	PONENTE	TEMA
ENERO		
8 Enero	Dra. Marga Escobar Grasell	"diplopía y ptosis: síntomas guía,
29 Enero	Dra. Mariam Guillem Pons	a propósito de un caso" "Sindrome compartimental
FEBRERO		
5 Febrero	Dra Ana Martínez	"Revisión Tratamientos Covid"
19 Febrero	Dr Borja Ruiz Aleixandre.	"Actualización Covid 19 .Epidemiología y Vacunas"
MARZO		
5 Marzo	Dr.Juan Carlos Juliá	"Anafilaxia y su manejo"
12 Marzo	Dr Christopher Sebastian Saunders	"Hombro doloroso"
26 Marzo	Dr Joaquin Abad	Estudio PCR República Argentina desde Octubre 20 a Febrero 21
ABRIL		
9 Abril	Dra Martínez López	"A propósito de un caso. Odinofagia en tiempos de covid"
16 Abril	Dr.Guillermo Martínez Polo	" Actualización Estrategia de vacunación Covid19"
23 Abril	Dra Gallego/Dra María Martínez	
28 y 29 Abril	Alumnas de 3 Enfermería UV	Cuidados Paliativos. Atención y visita al paciente
30 Abril	Dra Mariam Guillem Pons	terminal. caso clínico "Revisión hepatitis autoinmune"

5 Mayo	Rachael Dix (Técnica del proyecto "Valuecare")	Proyecto Valuecare
7 Mayo	Dra. Domínguez y Dra Monsoliu	"Introducción al diagnóstico y tto de la Obesidad "
12,Mayo	Dra Martínez Qués, Dra Alicia Alandes,	Enfermedad Crónica Avanzada
14 Mayo	Enfermera Paqui Osuna Sesión Dra Martínez Piñero	"Actualización en RCP"
19 Mayo	GdT DIABETES: Dra Carolina Tomás	protocolo DIABETES del CS república Argentina
21 Mayo	Sesión Dra Ángela Ivorra	"Manejo y predicción del riesgo de suicidio. Identificación de síntomas
27 Mayo	Sesión departamental	psicóticos" "Hombro doloroso"
JUNIO		
15 Junio	Dra Mireya Martínez Borrajo	Sesión "Ley Eutanasia".
18 Junio	Sesión Departamental on line	Pildora formativa Urología Protocolo
OCTUBRE		Primaria/Especializada
OCTUBRE 5 Octubre	Dra Mireya Martínez Borrajo	
	Dra Mireya Martínez Borrajo Dra Pilar Roca	Primaria/Especializada  "Parálisis facial periférica"  Tratamiento Reagudización
5 Octubre	·	Primaria/Especializada  "Parálisis facial periférica"  Tratamiento Reagudización EPOC Gesepoc 21 SESION FORMATIVA de ACUERDOS DE GESTION. INDICADORES DE
5 Octubre 8 Octubre .	Dra Pilar Roca	Primaria/Especializada  "Parálisis facial periférica"  Tratamiento Reagudización EPOC Gesepoc 21 SESION FORMATIVA de ACUERDOS DE GESTION.
<ul><li>5 Octubre</li><li>8 Octubre .</li><li>15 Octubre.</li></ul>	Dra Pilar Roca Sesión Departamental on line Dr. Christopher Sebastian	Primaria/Especializada  "Parálisis facial periférica"  Tratamiento Reagudización EPOC Gesepoc 21 SESION FORMATIVA de ACUERDOS DE GESTION. INDICADORES DE FARMACIA "No hacer en Salud comunitaria en A.P."  VPPB. Taller de maniobras
<ul><li>5 Octubre</li><li>8 Octubre .</li><li>15 Octubre.</li><li>19 Octubre</li></ul>	Dra Pilar Roca Sesión Departamental on line  Dr. Christopher Sebastian Saunders  Dr Miguel Casalí	Primaria/Especializada  "Parálisis facial periférica"  Tratamiento Reagudización EPOC Gesepoc 21 SESION FORMATIVA de ACUERDOS DE GESTION. INDICADORES DE FARMACIA "No hacer en Salud comunitaria en A.P."

	Hernández	siglo XXI
29 Octubre	Dña Irene Díez, tutora de estudiantes de Dietética	Plan formativo, dietas y dudas
NOVIEMBRE		
4 Noviembre	Dra Tiziri El Moussaoui	" Cefalea en racimos"
9 Noviembre	Dra María Martínez López	"Cirrosis hepática a propósito de un caso"
12 Noviembre.	Dr Vicente Benedito.	Insuficiencia Cardíaca en la paciente complejo con varias comorbilidades
16 Noviembre	Dra Margarita Escobar Grasell	"Infecciones urinarias en el varón"
19 Noviembre	Píldora formativa (sesión departamental On Line	Espondiloartrosis
21 Noviembre	Alumnas 3 de Enfermería UV	Habitos Alimentarios en personas con Diabetes
DICIEMBRE		
Viernes 3 de diciembre	Dra Mariam Guillem Pons	"Sdr de Cushing, a propósito de un caso clínico"
10 Diciembre	Dr.Joaquin Abad	"Esclerosis Múltiple"
16 Diciembre	Dña Silvia Bordera Antequera	"Valoración y Abordaje del esguince de tobillo en Atención Primaria

#### 7.3 Actividades de Calidad:

Durante todo el año y ,principalmente, ante los Brotes epidémicos la actividad de calidad estuvo centrada en elaborar los planes de contingencia y actualizar los protocolos covid conforme evolucionaban las medidas de control de la epidemia.

Además se realizaron otras actividades:

- Actualización de protocolos de admisión y de enfermería
- Medidas para el cumplimiento de los acuerdos con Atención Especializada contra la desburocratización de la Atención Primaria.
- Organización de grupos de trabajo del centro de salud para el manejo sanitario conjunto de determinadas patologías.
  - Cada grupo de trabajo está compuesto por personal de medicina de familia y/o Pediatría, enfermería y Médics interno residente.
  - El objetivo es revisar guías y elaborar protocolos internos para el manejo de patologías prevalentes y seguimiento de pacientes
  - Presentación de documentos en sesión clinica del centro.
    - Grupo Diabetes
    - Grupo Enfermo Crónico avanzado
    - Hipertensión arterial
    - Insuficiencia Cardiaca
    - Nutrición
    - Respiratorio
    - Tabaquismo
    - Pediatria
    - Adolescente
    - Ecografía clínica