



CENTRO DE SALUD ZARAMAGA

Dirección: C/ Puerto de Azazeta 2 Gasteiz, Araba

Residente de contacto: Fátima Fernández Gómez (R4): fafergo86@hotmail.com

Recursos y servicios que se ofertan

Número de residentes aproximadamente por año: 2

Personal: 9 médicos/as, 1 pediatra, 10 enfermeras/os. No hay otros profesionales; los trabajadores sociales están ubicados en los centros cívicos.

Ecografía: No.

Planificación familiar: No, no se insertan DIUs ni implantes. La planificación es la que cada una haga en su consulta.

Seguimiento del embarazo: No

Cirugía menor: Sí

Avisos domiciliarios: Sí, en principio cada uno hace los avisos diarios de su cupo. Éstos pueden ser programados o a demanda. Se suelen hacer al final de la mañana, salvo casos urgentes. Cuando faltan médicos o para los avisos urgentes de los médicos del turno de tarde, se cubren mediante un sistema rotatorio. En los meses que está el residente, los días que paso yo la consulta, los avisos los hace mi tutor y los días que la pasa él, los hago yo.

Docencia:

¿Se imparten sesiones clínicas con regularidad? No.

¿Con qué frecuencia?



Menos de 1 a la semana



1-2 a la semana



Más de 2 a la semana

Actividades Comunitarias:

¿Se realizan intervenciones comunitarias en el Centro de Salud? Sí

¿En qué tipo de actividades comunitarias participa tu centro?

- ☒ Talleres de educación sanitaria (tabaquismo, diabetes, lactancia,...)
- ☐ Terapias grupales
- ☒ Mapeo de activos en salud
- ☒ Organización de actividades en el barrio
- ☐ Participación en iniciativas surgidas en el propio barrio
- ☐ Otro _____

Cuéntanos algo sobre comunitaria de tu Centro de Salud que te resulte importante y no te hayamos preguntado:

Los residentes de enfermería de mi centro son de comunitaria por lo que las enfermeras tutoras y algunas de las demás, tienen muy presente el tema de comunitaria. Están en un proyecto de ayuda a las cuidadoras. Se realizan talleres, charlas en el centro de mayores del barrio y tenemos un grupo de deshabituación al tabaco.

Investigación:

¿Se llevan a cabo proyectos de investigación en el Centro de Salud? No

¿Qué líneas de investigación?

Se están planteando líneas como el dolor crónico, pero no se avanza. Casi nunca terminamos antes de las 15h las labores asistenciales, por lo que prácticamente no se hacen reuniones de equipo con la participación real de todo el equipo ni sesiones formativas ni charlas.

¿Se ha presentado en algún congreso o revista recientemente? No.

Características de la población atendida:

Población cubierta aproximada:

- ☐ Menos de 5000
- ☐ Entre 5000 y 10000
- ☒ Entre 10000 y 20000
- ☐ Más de 20000

Nivel socioeconómico predominante:

- ☒ Bajo
- ☐ Medio
- ☐ Alto

Bajo, uno de los barrios con mayor índice de deprivación social de la ciudad y el 2º en población envejecida.

Tipo de población:

- ☒ Urbana
- ☐ Rural

Relación con la Industria Farmacéutica:

Explica si se reciben visitas, cómo, dónde, si se recibe formación, si se involucran en investigación, etcétera:

Muy médico-dependiente. Suelen estar en la entrada del centro de salud por las mañanas, te puedes parar a hablar con ellos... o no. Algunos vienen directamente a las consultas. En mi caso, mi tutor está en una "comisión de evaluación de nuevos medicamentos" y no suele recibir muchas visitas de los representantes.

Otras consideraciones: lo mejor y lo peor

Probablemente una ficha no permita recoger los distintos matices y la complejidad de un Centro de Salud. Te ofrecemos este espacio para anotar cualquier otra consideración u opinión que creas interesante:

- Lo mejor: el tipo de población: por un lado atendemos a personas mayores, pluripatológicos, inmigrantes españoles de la década de los 60s asentados en uno de los barrios obreros más importantes de la ciudad. Por otro lado inmigrantes jóvenes (sobre todo, marroquíes, subsaharianos y pakistaníes). Mi tutor: inmejorable médico y mejor persona. Comprometido, dedicado a sus pacientes, un "Harrison con patas" con enfoque bio-psico-social, muy docente.
- Lo peor: La organización del centro: escaso trabajo en equipo, pocas charlas y actividades formativas, la gestión de indemorables.

Las guardias

¿Cuántas guardias al mes haces? 5 de R1-R2-R3, 3 de R4

¿Se libran? Siempre

¿Qué tipos (hospital) y subtipos (observación, intermedios, policlínica) de guardias haces? Durante los primeros años de residencia se realizan 5 guardias, todas ellas en Urgencias hospitalarias (hasta este año, también hacíamos guardias de plantas de hospitalización, pero ya no). Las Urgencias del HUA está distribuida en Ambulantes, Traumatología y Boxes (A y B). De R1 la mayoría de guardias son de Ambulantes y de Traumatología. En el verano de R2 se dejan las de Ambulantes y se hacen de de Traumatología y Boxes. R3 y R4 casi siempre, salvo alguna puntual, de Boxes.

¿Haces guardias de otras especialidades diferentes a medicina de familia y urgencias? Se hacen obligatoriamente 2 meses (5 guardias al mes, mínimo 3) de Urgencias de Pediatría. Digo mínimo 3 porque durante estos meses puedes hacer 3 de Pediatría y 2 de Urgencias. De R4 se pueden hacer voluntariamente guardias de Ginecología.

Describe de forma escueta los tipos y el funcionamiento de guardias en tu hospital o centro de salud:

- Horario y salientes: De 15.00h a 8.00h (17 horas laborales y 24 horas en fines de semana y festivos). Tiempo para comer (a las 15h ir ya comido y los fines de semana de 15 a 16); para cenar de 21 a 22.
- Residentes por guardia: 8-9 residentes por guardia (repartidos en ambula (1 ó 2), trauma (1) y el resto en boxes). Bastante tutorización por parte de los adjuntos, por supuesto bastante adjunto-dependiente. Buen clima de trabajo (en general).
- Funcionamiento: No hay observación ni residentes de especialidad de guardia en la planta. Los residentes de guardia en urgencias somos de familia y especialidad, pero todos vemos todo. Normalmente, el recorrido del paciente es del box al ingreso en planta o al alta. Bastante autonomía de los médicos de urgencias. Hay especialistas localizados (Neurólogo, ORL, Urología, Respiratorio para técnicas). Mucho peso de la UCI (ante dudas de Cardiología, neurocirugía...). Algunos días hay residente de Oftalmología, si no, lo vemos

nosotros también. Traumatología también nosotros, si dudas o cosas graves, hay residente de Traumatología todos los días.

El hospital de referencia

Describe de forma escueta cómo es la estancia en el hospital:

Muy especialidad-dependiente y también muy dependiente del momento del servicio y del adjunto. En general, bastante bien; rotaciones geniales como Endocrinología y M. Interna

Se trata de un... hospital de tercer nivel.

Queremos conocer el papel del residente de familia durante las rotaciones en los diferentes servicios:

Muy dependiente del servicio. En algunos tienes el papel de secretario-transcriptor de informes, otros son muy docentes y te sientes muy acogido y en otros tienes cierta autonomía.

Unidad docente de referencia

¿Cómo puntuarías la labor de tu Unidad Docente? Evalúa del 1 al 5 (siendo 1 nulo apoyo y 5 el óptimo)

1 2 3 4 5

☐ ☐ ☐ ☒ ☐

¿Son exigentes con la Docencia y con la adquisición de competencias?

1 2 3 4 5

☐ ☐ ☒ ☐ ☐

¿Supervisan la realización de sesiones de los residentes? No

¿Apoyan iniciativas surgidas de los residentes más allá de las organizadas por las sociedades científicas? Sí

¿Dan facilidades para las rotaciones externas? Depende del tipo de rotación. La unidad docente es muy pro-primaria y muy bio-psico-social, si las rotaciones son de estas características, si. Ámbito urgencias, bastantes trabas.

¿Se recibe apoyo por parte de la Unidad Docente ante conflictos surgidos en vuestras rotaciones, guardias, centros de salud? Sí

¿Ofrece soporte técnico para la realización de proyectos de investigación? Lo desconozco