



CENTRO DE SALUD ALMANJÁYAR

Dirección: Calle Casería del Cerro, s/n
Residente de contacto: Marta Canet Jubierre (m.canet.j@gmail.com)
Teresa Homar Regnault de Maulmin (teresahomar91@gmail.com)

Recursos y servicios que se ofertan

Número de residentes aproximadamente por año: 3

Personal: 7 médicos/as de familia, 2 pediatras, 7 enfermeras/os, y otros profesionales: 1 trabajadora social, 1 odontóloga y 1 fisioterapeuta.

Ecografía: Sí, Todos los médicos la usan. Partes blandas, abdomen y vaginal.

Planificación familiar: Sí, DIU e implantes subcutáneos.

Seguimiento del embarazo: Sí.

Cirugía menor: Sí.

Avisos domiciliarios: Sí, normalmente se realizan a partir de las 14. A veces van médica/o y residente y otras veces enfermera/o y residente.

Docencia:

¿Se imparten sesiones clínicas con regularidad? Sí.

¿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:

La comunitaria requiere iniciativa por parte del residente, pero cualquier idea es bienvenida.

Investigación:

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

¿Qué líneas de investigación?

- EPOC: ¿Diagnóstico adecuado en los pacientes diagnosticados como EPOC?, Abandono tabáquico y uso de OCD en pacientes diagnosticados de EPOC, Mortalidad en pacientes EPOC.

- Anticoncepción reversible de larga duración: Cambios en uso de implante subcutáneo en los últimos 5 años. DIU: Incidencia de uso. Tasas de complicación. Tasas de retirada antes de tiempo.

- Mindfulness: Intervención sobre médicos consistente en mindfulness. El objetivo es valorar si mejora la realización de diagnósticos diferenciales rápidos en consultas en condiciones estresantes (mucho retraso, final de la mañana,...).

- Seguridad del paciente: Análisis caso-raíz de eventos adversos.

¿Se ha presentado en algún congreso o revista recientemente?

Congresos de seguridad del paciente. El resto están ahora mismo en fase de recogida.

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
 Otro: _____

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:

Se limita a que los representantes van al Hall del edificio, y esperan a que vayan los médicos que están interesados.

No entran en consultas, ni en el centro propiamente dicho, ni a las sesiones. Tienen escasa influencia.

Para terminar. 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:

Las guardias

¿Cuántas guardias al mes haces? 4

¿Se libran? Siempre.

¿Qué tipos (hospital) y subtipos (observación, intermedios, policlínica) de guardias haces?

1) HOSPITAL:

- CHUGRA (Hospital de la Caleta/Virgen de las Nieves): policlínica
- CHUGRA (Hospital Campus de la Salud/PTS): circuitos de policlínica, básica o traumatología.
- Sala de Cuidados: A partir de R2.
- Observación: A partir de R2.

2) CENTRO DE SALUD: No se hacen de R2. También en dispositivos de ambulancia.

3) 061: De R4.

¿Haces guardias de otras especialidades diferentes a medicina de familia y urgencias?

Pediatría. Ginecología y Obstetricia. Traumatología. ORL. Oftalmología.

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

Todas son de 17 o 24 horas.

- Policlínica: se hacen o bien en el Hospital Virgen de las Nieves (o Caleta) o bien en el Hospital Campus de la Salud (o PTS).
- Circuitos de básica y traumatología: en el hospital PTS.
- Sala de Cuidados: Cuidados intermedios.
- Observación: Paciente inestable. Paciente sin criterios de UCI. Otros.
- Centro de salud: Vas a un dispositivo de atención continuada y pasas consulta. Si hay una salida con ambulancia -todas las prioridades- sales con el equipo de la ambulancia.

* (1) No hacemos guardias de box de críticos.

* (2) Existe la figura del retén, que consiste en estar disponible normalmente 1 día al mes por si hubiera que cubrir a algún compañero/a en caso de que no pueda realizar la guardia. Solo se pagaría en caso de activarse.

El hospital de referencia

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

El hospital de referencia es el CHUGRA (aunque físicamente son 2 hospitales: Hospital Virgen de las Nieves/Caleta y Hospital Campus de la Salud/PTS).

Comienzas las rotaciones a mitad de R1 hasta 3 meses antes de acabar R3 (2 años). La estancia es muy poco eficiente. Al tratarse de un Hospital de 3er nivel pasas por multitud de especialidades. Se podrían adquirir las mismas -o mejores competencias- con un rotatorio más prolongado en Medicina Interna.

Se trata de un... Hospital de tercer nivel

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

El residente de familia se dedica a la observación contemplativa de sus ilustres años de estudiante. En alguna ocasión "le dejan hacer algo". Algunas rotaciones son más participativas, con mayor grado de actuación y responsabilidad.

En Medicina Interna, en Pediatría y en Paliativos muy importante.
En el resto eres uno más. Muchas veces piensan que lo que tienes que aprender es a derivar, u opinan sobre qué competencias te interesa más adquirir o no -aunque tengas un libro del residente que lo deja claro-.

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? No.

¿Dan facilidades para las rotaciones externas?

Como R1 no hemos tenido experiencia en este campo, pero según los residentes mayores todavía no ha quedado muy claro cuál es el criterio, ya que las experiencias son muy variadas. Hay residentes que han tenido facilidad mientras a otros se les ha denegado.

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

Son muy burócratas. Si tu conflicto está en un papel firmado por ellos, te apoyan. Si se trata de hacer acuerdos nuevos con servicios y el residente de familia sale perjudicado, son poco competentes.

¿Ofrece soporte técnico para la realización de proyectos de investigación? No hemos tenido esa experiencia.