

PROGRAMA DE APOYO A LAS INICIATIVAS DE MEJORA DE LA CALIDAD EN SALUD
(Memorias RECIBIDAS de proyectos de Atención Comunitaria en Atención Primaria seleccionados, de 2016-2017)

Número de memorias: 35 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)

Sector ZARAGOZA 3							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
Z3	AP	CS ALAGON	LUÑO GARCIA BENITO	2016_1340	S1	08/02/2018	CONSEJO DE SALUD.-PROMOCION DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS
Z3	AP	CS BOMBARDA	LOBERA NAVAZ MARIA PILAR	2016_1633	S1	25/01/2018	APOYO A LA LACTANCIA Y MASAJE INFANTIL
Z3	AP	CS BOMBARDA	ALUTIZ PEÑA LUIS MIGUEL	2016_1654	S1	14/02/2018	PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN LA COMUNIDAD: RCP BASICA
Z3	AP	CS CARIÑENA	MARTINEZ CUÑADO ANA ISABEL	2016_0370	S1	16/01/2018	ATENCION EN DOMICILIO: LAVAR, SECAR, DESINFECTAR Y TAPAR; REVISION DE CADUCIDADES DE FARMACOS; REVISION DEL BOTIQUIN DOMICILIARIO
Z3	AP	CS CASETAS TRABAJO SOCIAL	SANCHEZ MATEO OLGA	2016_1630	S2	22/01/2018	TALLER PARA CUIDADORES "CUIDAR Y CUIDARSE"
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE	GONZALEZ MIR MARIA FE	2016_1302	S1	20/12/2017	EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN EL ANCIANO FRAGIL
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE	TORRES ORTEGA ALBA	2016_1640	S1	16/02/2018	GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	GALINDO MORALES GEMA	2016_0430	F	28/12/2017	PUESTA EN MARCHA DE UNA ESCUELA DE ESPALDA CON CONTENIDO TEORICO-PRACTICO EN TODAS LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA DEL SECTOR ZARAGOZA III
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	VAL LECHUZ BELEN	2016_1399	S1	14/02/2018	GRUPO DE LACTANCIA Y CRIANZA EN DELICIAS-SUR
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	AGUIRRE ABADIA NOELIA MARIA	2016_1415	S1	19/01/2018	PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN AMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	AGUIRRE ABADIA NOELIA MARIA	2016_1415	S3	20/02/2019	PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN AMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA
Z3	AP	CS EJEA DE LOS CABALLEROS	BLASCO CASTELLO LUCIA CONSUELO	2016_1547	F	28/12/2017	PROMOCION DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE LA Z.B.S. DE EJEA DE LOS CABALLEROS EN 2017. REACTIVACION DEL CONSEJO DE SALUD DE EJEA DE LOS CABALLEROS
Z3	AP	CS EPILA	SANZA PILAS JESUS	2016_1420	S1	29/01/2018	INSTRUCCION DEL MANEJO DEL DESA Y SOPORTE VITAL BASICO EN LA POBLACION DE EPILA Y LA MUELA
Z3	AP	CS EPILA	GRACIA CERVERO ETHEL	2016_1421	S1	26/01/2018	INSTRUCCION EN EL MANEJO DE UNA OVACE (OBSTRUCCION VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO) EN LACTANTES Y NIÑOS
Z3	AP	CS GALLUR	CHICOTE ABADIA BEGOÑA	2016_1419	S1	23/01/2018	DIABETES Y COLEGIO
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	BELLOSO ABAD ANA MARIA	2016_1357	F	15/02/2018	EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA. HIGIENE UNA SANA COSTUMBRE EN EL DIA A DIA
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	GORGOJO ITOIZ MARIA PUY	2016_1358	F	16/02/2018	OPTIMIZACION DEL USO DE INHALADORES PARA UN CORRECTO CONTROL DE LAS PATOLOGIAS RESPIRATORIAS
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	ALCAINE ALEGRE BEATRIZ	2016_1359	F	16/02/2018	EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA: HABITOS DE VIDA SALUDABLES Y NUTRICION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	ESTEBAN MARTINEZ IGNACIO	2016_1360	F	15/02/2018	RCP PRIMEROS AUXILIOS
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	ABENGOCHEA COTAINA BELEN	2016_0474	F	07/02/2018	LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	TIRADO AZNAR MARTA	2016_1531	F	23/01/2018	ATENCION AL TEMPORERO EN EL EAP DE LA ALMUNIA DE DÑA GODINA EN COLABORACION CON LAS ENTIDADES SOCIALES DE LA COMARCA DE VALDEJALON. TRAMITACION Y GESTION DE TARJETA SANITARIA
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE	2016_1540	F	09/02/2018	PASEOS PARA UN CORAZON SANO
Z3	AP	CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS	FRANCO GARCIA SARAY	2016_1336	F	09/01/2018	R.C.P. EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLER EN LA ZBS MIRALBUENO - GARRAPINILLOS
Z3	AP	CS OLIVER	OLIVEROS BRIZ TERESA	2016_1306	S1	14/02/2018	RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER
Z3	AP	CS OLIVER	LOPEZ GRANADA MANUEL	2016_1320	S1	12/02/2018	PASEOS Y SALUD EN OLIVER
Z3	AP	CS OLIVER	LOPEZ GRANADA MANUEL	2016_1320	F	26/01/2020	PASEOS SALUDABLES EN EL PARQUE OLIVER
Z3	AP	CS SADABA	PEREZ-CABALLERO BONA MARIA CARMEN	2016_1372	F	24/01/2018	CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA HTTPS://CONSEJOSALUDSADABA.WORDPRESS.COM
Z3	AP	CS TARAZONA	LATORRE ORTE PALOMA	2016_1424	S1	15/02/2018	REANIMACION CARDIOPULMONAR DESDE COLEGIO
Z3	AP	CS TARAZONA	RIOS DOMINGUEZ FRANCISCA	2016_1434	S1	14/02/2018	UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA
Z3	AP	CS TAUSTE	BUÑUEL GRANADOS JOSE MIGUEL	2016_0789	F	24/04/2018	FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE

PROGRAMA DE APOYO A LAS INICIATIVAS DE MEJORA DE LA CALIDAD EN SALUD
(Memorias RECIBIDAS de proyectos de Atención Comunitaria en Atención Primaria seleccionados, de 2016-2017)

Número de memorias: 35 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)

Sector ZARAGOZA 3							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
							TAUSTE
Z3	AP	CS TAUSTE	GUILLEN GALVE MARIA	2016_1334	S1	01/02/2018	PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS
Z3	AP	CS UNIVERSITAS	AZNAR TEJERO PILAR	2016_1676	S1	27/02/2018	CAMINANDO CON CORAZON
Z3	AP	CS UTEBO	GARVI SOLER PAULA	2016_1312	S1	31/01/2018	TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS
Z3	AP	CS UTEBO	GASTON FACI ANA	2016_1707	S1	30/01/2018	ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO
Z3	AP	CS VALDEFIERRO	BARTOLOME LALANZA MARIA LUCIA	2016_0470	F	05/02/2018	ATENCION VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1340

1. TÍTULO

CONSEJO DE SALUD.-PROMOCION DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Otro tipo Objetivos:

Enfoque

Otro Enfoque.....

PROBLEMA

Desde el año 2014 en el Centro de Salud de Alagón se crea el Consejo de Salud. Se establece una comunicación con la comunidad.

RESULTADOS ESPERADOS

Informar a la comunidad de las actividades que se realizan en el centro.

MÉTODO

En el año 2017 se pretende convocar dos reuniones de Consejo de Salud. Se informa al equipo del contenido de las sesiones en el Consejo de salud.

INDICADORES

Cumplimiento del mínimo de reuniones.
Registro de actas de reunión.

DURACIÓN

Desde el 2 de enero 2017 hasta el día 31 de diciembre del 2017 se convocan reuniones del los miembros del consejo.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1633

1. TÍTULO

APOYO A LA LACTANCIA Y MASAJE INFANTIL

Fecha de entrada: 25/01/2018

2. RESPONSABLE MARIA PILAR LOBERA NAVAZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS BOMBARDA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ANDRES REDONDO CARMEN
CAPELLA ESCARIHUELA MONTSERRAT
MARTINEZ ALGORA MIGUEL ANGEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se han realizado semanalmente una reunión con el grupo de madres lactantes y otra de masaje infantil. En ambas reuniones ha participado la matrona y en el grupo de lactancia también han participado la enfermera de pediatría y la pediatra.
La captación de los pacientes y la difusión de las reuniones se ha llevado a cabo en las consultas de las profesionales que dirigen las actividades.
Se entrega a las madres información por escrito de estos proyectos durante el seguimiento del embarazo.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se ha observado mejora en la solución de problemas de lactancia y manejo de disconfort del lactante entre las madres que acuden a estas reuniones.
La forma de obtención de esta información es la observación de los motivos de demanda en las consultas
No se han propuesto indicadores concretos

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se pretende continuar con esta cadencia de reuniones mientras sea posible y la carga asistencial lo permita.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1633 ===== ***

Nº de registro: 1633

Título
APOYO A LA LACTANCIA Y MASAJE INFANTIL

Autores:
LOBERA NAVAZ PILAR, ANDRES REDONDO MARIA CARMEN, CAPELLA ESCARIHUELA MONTSERRAT

Centro de Trabajo del Coordinador: CS BOMBARDA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Lactantes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: toda la poblacion
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La zona de salud de Zaragoza capital Bombarda tiene una población de 16.082 (tis). Esta zona forma parte, junto con el resto de zonas de salud de Zaragoza capital, de la entidad de Zaragoza del municipio del mismo nombre. El Equipo de Atención Primaria está constituido y en funcionamiento desde el 1 de noviembre de 1991
Índice de Dispersión Geográfica del EAP: G1.
Recursos humanos:
En el Centro de Salud trabajan 9 médicos de Familia, 2 pediatras, 1médicos de Atención continuada, 10 enfermeras, 1 enfermera de atención continuada, 1 matrona, 1 auxiliar de clínica, 5 personal de admisión.
Existen varias asociaciones de vecinos, tres colegios y dos institutos.
Ademas en la zona existen varias guarderías, una residencia de ancianos y Centros de día de mayores.

RESULTADOS ESPERADOS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1633

1. TÍTULO

APOYO A LA LACTANCIA Y MASAJE INFANTIL

Mantener y mejorar en lo posible el conocimiento de la población sobre los beneficios de la lactancia materna.

MÉTODO

A través de sesiones prácticas, a modo de talleres de periodicidad semanal acompañadas de charlas para aumentar los conocimientos, y eliminar tabues, el el que se adiestra a las madres en la técnica más apropiada de lactancia y masaje infantil.

INDICADORES

Encuestas de conocimiento previo y posterior así como encuesta de satisfacción

DURACIÓN

El año del actual Acuerdo de Gestión con el objetivo de su continuidad permanente

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR RESULTADOS DE LA ATENCIÓN:
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN:
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS:
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . . .:
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES:

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1654

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN LA COMUNIDAD: RCP BASICA

Fecha de entrada: 14/02/2018

2. RESPONSABLE LUIS MIGUEL ALUTIZ PEÑA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS BOMBARDA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CASTRO CAVERO CRISTINA
NAUDIN BERDUQUE JESUS
TENIAS GUALLAR JESUS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
· EXPLICACION TEÒRICA MEDIANTE PRESENTACIÒN PPW.
· DEMOSTRACIÒN PRÀCTICA MEDIANTE VOLUNTARIO.
· EXPLICACIONES VERBALES A CUALQUIER PREGUNTA O INTERVENCIÒN POR PARTE DE LOS PRESENTES.
· CASOS PRACTICOS.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
-MAYOR CONOCIMIENTO DE LA CADENA DE RCP BASICA Y SU PUESTA EN MARCHA. PARA ELLO SE PASO UN PRE-TEST Y POSTERIORMENTE UN POST-TEST
- LOS PARTICIPANTES TUVIERON CLARO QUE HACER EN UNA SITUACION LIMITE QUE PUDIERA PRESENTARSE. SE REALIZARON PREGUNTAS ABIERTAS.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
-MEJORAR LA MOTIVACION A LA POBLACION PARA REALIZAR LA RCP BASICA EN SITUACIONES NECESARIAS.
- AMPLIAR LA CAMPAÑA E INFORMACION PARA LA REALIZACION DEL TALLER.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1654 ===== ***

Nº de registro: 1654

Título
PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN LA COMUNIDAD: RCP BASICA

Autores:
ALUTIZ PEÑA LUIS MIGUEL, CASTRO CAVERO CRISTINA, NAUDIN BERDUQUE JESUS, TENIAS JESUS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS BOMBARDA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: TODA LA POBLACION
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
· ANTE LAS DEMANDAS PROVOCADAS POR SITUACIONES DE URGENCIA EN LA VIDA DIARIA, EXISTE UNA NECESIDAD VITAL DE RESPONDER CON PRONTITUD Y PREPARACION EN LA RESOLUCION DE UN SUCESO QUE PONE EN PELIGRO LA VIDA O QUE ESTE YA SE HAYA INICIADO.
· IMPARTIDO POR PROFESIONALES SANITARIOS DEL C.S.

RESULTADOS ESPERADOS
DOTAR A LA POBLACION ADULTA DE LOS CONTENIDOS TEÒRICOS DE LA RCP BÀSICA.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1654

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN LA COMUNIDAD: RCP BASICA

. PONER EN PRACTICA LA CADENA DE RCP BÀSICA.

MÉTODO

- . EXPLICACION TEÒRICA MEDIANTE PRESENTACIÓN PPW.
- . DEMOSTRACIÓN PRÀCTICA MEDIANTE VOLUNTARIO.
- . EXPLICACIONES VERBALES A CUALQUIER PREGUNTA O INTERVENCIÓN POR PARTE DE LOS PRESENTES.
- . CASOS PRÀCTICOS.

INDICADORES

- . MEDIANTE UNA ENCUESTA PRE-TALLER Y OTRA POST-TALLER.

DURACIÓN

2017

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0370

1. TÍTULO

ATENCION EN DOMICILIO: LAVAR, SECAR, DESINFECTAR Y TAPAR; REVISION DE CADUCIDADES DE FARMACOS; REVISION DEL BOTIQUIN DOMICILIARIO

Fecha de entrada: 16/01/2018

2. RESPONSABLE ANA ISABEL MARTINEZ CUÑADO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS CARIÑENA
· Localidad CARIÑENA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MEZQUITA ADAN CRISTINA
ALVAREZ LAGARES MERCEDES
SAN MIGUEL ARBUES MARIA DOLORES
MAS SANCHEZ ADORACION
ROYO OCHOA ARANZAZU

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Debido a la dificultad y poca probabilidad de realizar educación sanitaria a domicilio al respecto de las curas (apenas ha habido avisos de heridas en domicilios,), se ha realizado en las urgencias que acuden al centro y se les ha abierto en Episodio "Herida" . Durante la Atención Continuada, básicamente de los fines de semana para tomar como muestra, todas las urgencias por herida (con o sin sutura), se les ha realizado una pequeña educación de como curar en su casa "lavar, secar, desinfectar y tapar" para que de una manera sencilla tuvieran conocimientos básicos.

En el último cuatrimestre este proyecto ha sido más efectivo porque en periodo vacacional era difícil por el cambio constante de personal. Los recursos empleados han sido, la ayuda de la técnico de calidad e informáticos para el registro.

Aunque se ha cumplido el calendario, cabe extender el proyecto a este año para que sea completo y añadir la parte del botiquín ya que realmente a la hora de poner en práctica se ha comprobado que eran 2 tareas distintas. Se realizará una sesión informativa al equipo del centro de salud para mostrar los primeros resultados y aumentar el alcance del proyecto. Se ha realizado un power point para resumir este proyecto, presentarlo y evaluarlo. Se ha realizado una hoja de registro de pacientes a los que se ha realizado el proyecto

- Revisar el material de primera cura que tienen en el botiquín domiciliario.--> ESTE OBJETIVO QUEDA PENDIENTE

- Comprobar la caducidad de los medicamentos del botiquín domiciliario.
- Aumentar los conocimientos básicos de la población de Cariñena sobre los pasos básicos ante una herida (lavar, secar, desinfectar y tapar) así como primera actuación ante quemaduras (frio, silvederma..NADA MÁS..NO OTRAS LEYENDAS O MITOS)

Algunos pacientes atendidos por EPISODIO HERIDA QUEMADURA, tenían una errónea formación al respecto. En un caso se habían puesto clara de huevo y en otro pasta de dientes.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se ha solicitado un registro de todos los pacientes atendidos durante las guardias a los que se ha abierto EPISODIO DE HERIDA (HERIDA INCISA, HERIDA CONTUSA O CORTE HERIDA), para comparar con el listado que yo como responsable voy creando cada vez que se aplica este proyecto.

Debido a que mi trabajo son los fines de semana y deseaba realizar una muestra piloto, se ha ajustado los resultados a la población atendida durante los fines de semana.

El total de pacientes con el episodio indicado es de 474

La aproximación de los que han sido en fin de semana es de 135

El primer indicador (pacientes a los que se ha aplicado el proyecto/ total de pacientes que acuden con el episodio indicado) nos da un resultado de 3% de cobertura del proyecto.

El ajuste nos hace aumentar el alcance de este proyecto al 10% de la población.

INDICADOR NUEVO MÁS SENSIBLE

Pacientes a los que ha llegado el proyecto "Educación Cura herida" AC fin de semana

Total de pacientes atendidos con Episodio Herida AC fin de semana

- n° Domicilios donde se aplica el proyecto x 100/ Total población del C.S. Cariñena =

En el último trimestre de este año se realizará una encuesta en la consulta de primaria (muestra al azar) para conocer el grado de satisfacción de la población.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Debe llegar a más pacientes, realizar otra sesión con equipo para comunicar los logros de este año con la muestra fines de semana y se debe desdoblarse a la atención a domicilio la revisión del botiquín.

El proyecto es sostenible y continua en este año 2018.

El trabajo en equipo Médico-Enfermera ha sido muy positivo.

Incluir una valoración del equipo de mejora sobre las actividades realizadas en la consecución de objetivos y, en su caso, mencionar aquellos aspectos que han quedado pendientes. Aportar la información pertinente para valorar la sostenibilidad del proyecto y las posibilidades de su replicación.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0370

1. TÍTULO

ATENCIÓN EN DOMICILIO: LAVAR, SECAR, DESINFECTAR Y TAPAR; REVISIÓN DE CADUCIDADES DE FARMACOS; REVISIÓN DEL BOTIQUÍN DOMICILIARIO

Se espera aumentar al doble durante el año 2018, y aplicar el objetivo de REVISIÓN DE BOTIQUÍN DOMICILIARIO, a cualquier domicilio en el primer domingo de cada mes para crear la primera muestra al equipo y ampliar cobertura, solucionando los problemas de registro que vayan surgiendo y así ser más sencillo para el resto de mis compañeros.

7. OBSERVACIONES.

La mayor dificultad encontrada es poder registrar el alcance en OMI, ¿Cómo transcribir una actividad?

*** ===== Resumen del proyecto 2016/370 ===== ***

Nº de registro: 0370

Título
ATENCIÓN EN DOMICILIO: LAVAR, SECAR, DESINFECTAR Y TAPAR; REVISIÓN DE CADUCIDADES DE FARMACOS; REVISIÓN DEL BOTIQUÍN DOMICILIARIO

Autores:
MARTINEZ CUÑADO ANA ISABEL, MEZQUITA ADAN CRISTINA, ALVAREZ LAGARES MERCEDES, CASTILLO NAVARRO ANTONIO, SANMIGUEL ARBUES MARIA DOLORES, MAS SANCHEZ ADORACION, MINGUEZ MARTIN CRISTINA, ROYO OCHOA ARANZAZU

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CARIÑENA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente
Otro Tipo Patología: Pacientes que precisen atención domiciliaria
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Otro tipo Objetivos

Enfoque: Mejora autonomía y responsabilidad de ciudadano/paciente
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

De la experiencia diaria de los pacientes que acuden a las urgencias, o ponen un aviso domiciliario, se detecta la falta de conocimientos de la población de Cariñena de realizar los primeros cuidados de una cura básica en cualquier accidente domiciliario y los materiales necesarios que se deben tener en el botiquín del domicilio, así como la No Revisión de las caducidades de los medicamentos que guardan.

También se detectan falsos mitos populares respecto a la primera actuación ante una quemadura (pasta dientes, etc.).

Este proyecto aporta una herramienta a la población que aumenta su seguridad e introduce acciones que mejoran la autonomía de los ciudadanos sobre su salud y cuidados.

RESULTADOS ESPERADOS

Aumentar la autonomía de la población.
Aumentar los conocimientos sobre autocuidados.
Mejorar la seguridad de los pacientes evitando el uso de medicamentos caducados

MÉTODO

- El procedimiento consistirá en aprovechar las urgencias que realizamos en los domicilios para pedir al paciente que por favor nos deje revisar su botiquín que tiene en casa.

Revisaremos el material, comprobando ADEMÁS la caducidad de los medicamentos y realizaremos una breve educación sanitaria de los 4 pasos básicos de una cura: 1.- lavar (agua y jabón) 2.- Secar (gasas o toalla limpia) 3.- Desinfectar (revisar si tiene algún desinfectante NO CADUCADO) Y 4.- TAPAR (tiritita).

También aprovecharemos para aumentar sus conocimientos de primeros auxilios ante una quemadura (agua fría, silvederma...).

Se propone pegar una pegatina en el botiquín ya revisado.

INDICADORES

- n° Domicilios donde se aplica el proyecto x 100/ Total población del C.S. Cariñena = Registrándolo en el OMI.

DURACIÓN

Tras la aprobación: reunión de EAP para unificar criterios.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0370

1. TÍTULO

ATENCIÓN EN DOMICILIO: LAVAR, SECAR, DESINFECTAR Y TAPAR; REVISIÓN DE CADUCIDADES DE FARMACOS; REVISIÓN DEL BOTIQUÍN DOMICILIARIO

A los 2 meses reunión de seguimiento.

A los 6, 8, 10 meses reunión de seguimiento y valoración de indicadores hasta el momento.

A los 12 meses: encuesta en la consulta de atención primaria para conocer a cuantas personas le ha llegado esa revisión, si son conocedoras del proyecto y su grado de satisfacción.

OBSERVACIONES

Es un proyecto que amplía nuestra labor de equipo y en el mismo momento se pueden revisar los dos componentes del botiquín (medicación y material de curas),

El coste económico solo incluye las pegatinas de implantación del proyecto en el botiquín revisado.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN : 3 Bastante
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN : 3 Bastante
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS : 4 Mucho
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . : 4 Mucho
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES : 3 Bastante

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1630

1. TÍTULO

TALLER PARA CUIDADORES "CUIDAR Y CUIDARSE"

Fecha de entrada: 22/01/2018

2. RESPONSABLE OLGA SANCHEZ MATEO
· Profesión TRABAJADOR/A SOCIAL
· Centro CS CASSETAS
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. TRABAJO SOCIAL
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
SANCHEZ BUEY MILAGROS
LOPEZ LAPEÑA ELENA
PENON GIMENO ANA MARIA
ANDRES NILSSON ANA KARIN
JIMENO MONZON ANA ISABEL
RUBIO CAVERO RUTH AGUEDA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Este taller lo que pretende es a través de la información y de la formación de las cuidadoras éstas tengan una mejor calidad de vida y puedan afrontar con más recursos su realidad diaria.

Año 2017 Actividades realizadas:

- Febrero : Realización Taller Cuidadoras
- Junio : Realización Taller Cuidadoras
- Noviembre : Realización Taller Cuidadoras.

Material empleado : Carteles,dipticos,videos,power point, camilla, folios..

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El Objetivo Principal es promover el autocuidado por parte de los asistentes al taller, tanto a nivel físico cómo a nivel psicologico.

Cómo objetivos especificos se han alcanzado:

- Reforzar y potenciar los conocimientos de cuidados básicos
- Dotar a las cuidadoras de la información, conocimientos y habilidades necesarias que le ayuden a desarrollar eficazmente su papel de cuidadoras.
- Mejorar el nivel de información sobre recursos sociales enfocados hacia personas dependientes y sus cuidadores. Incorporar técnicas de higiene postural.
- Mejorar la percepción de la autoestima así cómo aprender a gestionar la esfera emocional.

En nuestro objetivo cómo equipo se encuentra la continuidad del proyecto incluyendo más sesiones, lo idoneo seria una sesión cada dos meses

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La experiencia ha resultado ser muy positiva y enriquecedora tanto para las cuidadoras cómo para los profesionales. Se han conseguido los objetivos propuestos por el equipo.

Nos motiva seguir realizandolo, parte de los responsables del proyecto no se encuentran en la actualidad en el Centro de Salud, pero se han comprometido para continuar con el proyecto.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1630 ===== ***

Nº de registro: 1630

Título
TALLER CUIDADORES. CUIDAR Y CUIDARSE

Autores:
SANCHEZ MATEO OLGA, SANCHEZ BUEY MILAGROS, LOPEZ LAPEÑA ELENA, ANDRES NILSSON ANA KARIN, PENON GIMENO ANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASSETAS

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: PACIENTE CRONICO COMPLEJO
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1630

1. TÍTULO

TALLER PARA CUIDADORES "CUIDAR Y CUIDARSE"

Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
EL AÑO PASADO SE INICIO PROYECTO COMUNITARIO COMO APOYO AL CUIDADOR DE PACIENTES DEPENDIENTES.
SE REALIZARON 2 SESIONES CON AMPLIA PARTICIPACIÓN.
NUESTRA PROPUESTA ES LA CONTINUIDAD DE EL PROYECTO

RESULTADOS ESPERADOS
CONOCIMIENTO DEL AUTOCUIDADO POR PARTE DE LOS ASITENTES AL TALLER A NIVEL FISICO COMO PSICOLOGICO

MÉTODO
TALLERES PRESENCIALES SEGÚN DEMANDA DE LA POBLACIÓN DANDO COMO NUMERO IDONEO LA PRESENCIA DE 5 - 6 PARTICIPANTES
REALIZACION DE TALLERES DE ESPALDA SANA.
EN NUESTRO OBJETIVO ESTA LA REALIZACION DE UN CORTO CON LOS PARTICIPANTES COMO FORMA DE CONSEGUIR UNA MAYOR INVOLUCRACIÓN EN EL PROYECTO
POSIBILIDAD DE SERVICIO DE GUARDERIA PREVIO AVISO

INDICADORES
NUMERO DE SESIONES REALIZADAS CUATRIMESTRALMENTE
NUMERO DE PARTICIPANTES
NUMERO DE TALLERES DE ESPALDA SANA.
ENCUESTA DE SATISFACCION Y EVALUACION
TEST DE CARGA DE CUIDADOR

DURACIÓN
INICIO DE SESIONES EN SEPTIEMBRE SEGUN DEMANDA COMUNITARIA

OBSERVACIONES
chezm@salud.aragon.es

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN:
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN:
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS:
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES:

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1302

1. TÍTULO

EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN EL ANCIANO FRAGIL

Fecha de entrada: 20/12/2017

2. RESPONSABLE MARIA FE GONZALEZ MIR
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS DELICIAS NORTE
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CAMPOS ABELARDO
BASELGA MARTIN MARIA LUISA
SERRANO ANDRES PILAR
UCEDO APARICIO ANA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Todos los lunes de 17 a 18 horas he realizado ejercicio fisico con ancianos fragiles. He relizado ejercicios aerobicos, de resistencia y en menor numero de fuerza

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
La adherencia a la actividad se ha mantenido en un 80% la mayoria de los dias
Han mantenido los resultados de los test realizados
Desde septiembre he aumentado el numero de ancianos a 20
Hemos perdido a un anciano por haber presentado un ictus y tener muchas dificultades para desplazarse
Ninguno de los participantes ha sufrido caida en el año

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Es muy importante pautar desde atencion primaria ejercicio fisico monitorizado como algo habitual desde porque mejora la salud psico-fisica, disminuye la toma de analgesicos, mejora la autoestima de los ancianos

7. OBSERVACIONES.
DEBERIA INCLUIRSE EN CARTERA DE SERVICIOS COMO UNA ACTIVIDAD MAS, CON MONITORES ESPECIALIZADOS, UTILIZANDO LOS SERVICIOS DE AYUNTAMIENTO.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1302 ===== ***

Nº de registro: 1302

Título
EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN EL ANCIANO FRAGIL

Autores:
PINILLA LAFUENTE MARINA, BASELGA MARTIN MARIA LUISA, MARTIN ABAD LUCIA, CASTILLO MALABIA SAGRARIO, GONZALEZ MIR MARIA FE, UCEDO APARICIO ANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS NORTE

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Ancianos
Tipo Patología ...: Enfermedades del sistema ósteomuscular y del tejido conectivo
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos: Disminuir la incidencia de fracturs de cadra

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
En nuestro centro de salud hay 13% mayores de 75 años, en mi cupo llegan al 18.5. De estos hasta un 35% son dependientes para las actividades de la vida diaria. El ejercicio se ha demostrado eficaz para disminuir la fragilidad, disminuir la incidencia de fracturas y aumentar la autoestima

RESULTADOS ESPERADOS
Detectar de forma oportunista en las consultas de atención primaria ancianos frágiles, mayores de 75 años con barthel por encima de 90 y alta fragilidad

MÉTODO
Todos los lunes en el centro cívico Delicias de 17 a 18 horas ejercicio, movilizand todas las articulaciones,

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1302

1. TÍTULO

EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN EL ANCIANO FRAGIL

ejercicios de equilibrio, coordinación y pesas

INDICADORES

Comenzamos en septiembre de 2016 con 16 ancianos, ninguno de los cuales podía realizar, los tes de equilibrio, de la marcha y levantarse de la silla. A los 5 meses el 90% realizabal los ejercicios correctamente. Se mantienen a los 8 meses

DURACIÓN

A pesar de que la actividad la realizo fuera del hrario laboral, mi intención es continuar haciéndola porque son los ancianos lo que me lo piden

OBSERVACIONES

Este año me ha ayudado un alumno de la universidad de San Jorge que ha presentado el proyecto como TFG.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ----- **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1640

1. TÍTULO

GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE ALBA TORRES ORTEGA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS DELICIAS NORTE
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
JIMENEZ DOMINGUEZ BLANCA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Reuniones semanales de 2 horas de duración en el que acuden las madres con sus bebés y se ponen en común dudas relacionadas con la lactancia-crianza

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Poco éxito, el número de participantes varía entre 2-5 cada semana.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Habría que potenciar la participación de las futuras mamás en la consulta de la matrona y de las mamás recientes en la consulta de pediatría.

Quizá que la población a la que va dirigida la actividad sea mayoritariamente inmigrante de distintos países con sus características culturales diferentes hace que no se animen a participar.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1640 ===== ***

Nº de registro: 1640

Título
GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA

Autores:
JIMENEZ DOMINGUEZ BLANCA NIEVES, BARRANCO MORENO PILAR, CONTE GALVEZ MARTA, GARCIA ARANDA CONCEPCION, PINA ARANCHA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS NORTE

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Lactantes
Tipo Patología: Embarazo, parto y puerperio
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica ..: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos ..: Comunes de especialidad
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Primero haríamos un estudio de prevalencia de lactancia materna en nuestra zona de salud.

RESULTADOS ESPERADOS
Mantener lactancia materna exclusiva los primeros 6 meses de vida del lactante y complementaria hasta los 2 años.

MÉTODO
Realizar sesiones grupales con las madres y uno o más colaboradores del proyecto (matrona y enfermera ó pediatra o MAC) en la sala de la matrona con periodicidad semanal o quincenal dependiendo de la demanda de dos horas de duración

INDICADORES
Prevalencia de la lactancia exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los dos años al inicio, durante y al final del proyecto, así como la satisfacción de las madres y de los profesionales.

DURACIÓN

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1640

1. TÍTULO

GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA

Un año renovable de forma indefinida

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0430

1. TÍTULO

PUESTA EN MARCHA DE UNA ESCUELA DE ESPALDA CON CONTENIDO TEORICO-PRACTICO EN TODAS LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA DEL SECTOR ZARAGOZA III

Fecha de entrada: 28/12/2017

2. RESPONSABLE GEMA GALINDO MORALES
• Profesión FISIOTERAPEUTA
• Centro CS DELICIAS SUR
• Localidad ZARAGOZA
• Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
• Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LOIDI PLA MARIA ANGELES
AZNAR VIDALLER CARMEN
RODRIGUEZ ESCUREDO CRISTINA
SIMON ALAMAN LAURA
VALER PELARDA ANA CARMEN
ARTIGAS GARCIA ANA
LOPEZ LAPEÑA ELENA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. Difusión del proyecto a nuestra Dirección de Enfermería del Sector AP Zaragoza III.
2. Difusión del proyecto a los EAPs de todos los centros adscritos a las Unidades de Fisioterapia mediante una sesión clínica en cada EAP, apoyada por la elaboración de una presentación (Power Point) donde se explicaba la necesidad y justificación del proyecto y cómo se iba a desarrollar.
3. Elaboración de una Presentación en formato digital (PowerPoint) consensuada por todos los fisioterapeutas implicados en el proyecto, para dar soporte a la sesión teórica que se imparte a los pacientes sobre Anatomía e Higiene Postural vertebral. DICIEMBRE/2016
4. Puesta en marcha del Proyecto de la Escuela de Espalda MARZO/2017. Cada paciente recibe una sesión de Escuela de Espalda que consta de:
 - UN CONTENIDO TEÓRICO: 1 SESIÓN FORMATIVA apoyada por una presentación digital (común en todas las UF del Sector III), para explicar la anatomía, función e higiene postural de la columna vertebral.
 - UN CONTENIDO PRÁCTICO: 4 SESIONES GRUPALES de enseñanza de ejercicios, elaborado y consensuado por todos los profesionales implicados, de aproximadamente media hora de duración y distribuidos con una frecuencia de dos sesiones semanales.
5. Evaluación de resultados. DICIEMBRE/17.
6. Comunicación de los resultados del proyecto a Dirección de Enfermería Sector III y a los coordinadores de los EAPs. DICIEMBRE 2017.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se ha conseguido el objetivo principal marcado de PONER EN MARCHA UNA ESCUELA DE ESPALDA EN TODAS LAS UF DE AP SECTOR ZARAGOZA III.
El impacto del proyecto es favorable puesto que con anterioridad al proyecto solo existía Escuela de Espalda en una Unidad de Fisioterapia del Sector III y actualmente está funcionando en todas.
Los indicadores planteados al inicio del proyecto, se han obtenido mediante recogida de datos.

- DEMORA EN DÍAS AL INICIO DEL PROYECTO Y A LOS 3-6-9 MESES DE SU PUESTA EN MARCHA: extraído de OMIap. En 7 de los 10 profesionales implicados (70%) la demora ha aumentado (hay que tener en cuenta otras posibles causas de aumento de demora, principalmente aumento de las derivaciones).
- ADHESIÓN Y SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS: NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA ESCUELA DE ESPALDA/NÚMERO DE PACIENTES A LOS QUE SE LES PROPONE PARTICIPAR. El 84% de los pacientes a los que se les propone participar en el proyecto aceptó asistir a la Escuela de Espalda.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

1. Se ha cumplido el objetivo marcado al inicio del proyecto: PONER EN MARCHA UNA ESCUELA DE ESPALDA EN TODAS LAS UF DE AP SECTOR ZARAGOZA III.
2. Valoración del equipo de mejora: El conjunto de profesionales valora como positiva esta nueva herramienta de trabajo, ya que aporta continuidad al tratamiento y fomenta el trabajo activo por parte del paciente para continuar en su domicilio.
3. A pesar de que la demora en las UF no ha disminuído con la creación de la Escuela de Espalda, los pacientes que rechazaron participar en la misma (por motivos como dificultad de asistencia, ya realización de otras actividades físicas o similares) suponen un 16% frente al 84% restante que aceptaron participar. Esto nos indica que los pacientes están satisfechos con este nuevo servicio. Por tanto, puesto que ya nos planteábamos su continuidad al inicio del proyecto, quedará instaurado en todas las U. Fisioterapia del Sector III.

7. OBSERVACIONES.

Este proyecto fue realizado en todas las Unidades de Fisioterapia (8 en total) del Sector AP Zaragoza III,

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0430

1. TÍTULO

PUESTA EN MARCHA DE UNA ESCUELA DE ESPALDA CON CONTENIDO TEORICO-PRACTICO EN TODAS LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA DEL SECTOR ZARAGOZA III

implicando a 10 profesionales.

A lo largo del desarrollo del proyecto, con los traslados de personal, hubo variación en 2 de los participantes, por lo que la totalidad de los profesionales que participan finalmente en el proyecto son 12.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/430 ===== ***

Nº de registro: 0430

Título
PUESTA EN MARCHA DE UNA ESCUELA DE ESPALDA CON CONTENIDO TEORICO-PRACTICO EN TODAS LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA DEL SECTOR ZARAGOZA III

Autores:
GALINDO MORALES GEMA, LOIDI PLA MARIA ANGELES, LOPEZ LAPEÑA ELENA, ARTIGAS GARCIA ANA, SIMON ALAMAN LAURA, AZNAR VIDALLER CARMEN, RUIZ CLAVERO SANDRA, VALER PELARDA ANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Enfermedades del sistema ósteomuscular y del tejido conectivo
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .:
Otro tipo Objetivos:

Enfoque: Educación para la salud
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
ACTUALMENTE UN ELEVADO PORCENTAJE DE LAS DERIVACIONES RECIBIDAS EN LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA (UF) DE AP DEL SECTOR III SON DEBIDAS A ALGIAS VERTEBRALES.
DADA LA GRAN DEMANDA DE TRATAMIENTO Y LA ESCASEZ DE PROFESIONALES, LA DEMORA EN LAS UF AUMENTA CONSIDERABLEMENTE DEBIDO A ESTE PROBLEMA.
LA PRINCIPAL CAUSA QUE GENERA ESTA CONSULTA ES EL SEDENTARISMO Y LA FALTA DE CONOCIMIENTO DEL PROPIO PACIENTE DE SU COLUMNA VERTEBRAL Y DE LA HIGIENE POSTURAL QUE DEBE SEGUIR.
ES POR ELLO, QUE LA CREACIÓN DE UNA ESCUELA DE ESPALDA A NIVEL DE ATENCIÓN PRIMARIA, DONDE LOS USUARIOS PUEDAN REALIZAR TRATAMIENTO GRUPAL Y APRENDER NOCIONES BÁSICAS SOBRE ANATOMÍA Y CUIDADO DE SU COLUMNA VERTEBRAL NOS PARECE INTERESANTE PARA MEJORAR LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO Y AGILIZAR LAS LISTAS DE ESPERA EN LAS UF.

RESULTADOS ESPERADOS
PONER EN MARCHA UNA ESCUELA DE ESPALDA EN TODAS LAS UF DE AP SECTOR ZARAGOZA III

MÉTODO
LAS MEDIDAS PREVISTAS SON DISEÑAR E IMPLEMENTAR UNA ESCUELA DE ESPALDA EN AP CONSISTENTE EN:
UN CONTENIDO TEÓRICO (FORMATO DIGITAL, COMÚN EN TODAS LAS UF DEL SECTOR III, ELABORADO Y CONSENSUADO POR TODOS LOS PROFESIONALES IMPLICADOS) Y UNA PARTE PRÁCTICA CONSISTENTE EN UN TRATAMIENTO GRUPAL BASADO EN EJERCICIOS VERTEBRALES (TAMBIÉN ELABORADO Y CONSENSUADO POR TODOS LOS PROFESIONALES IMPLICADOS).

INDICADORES
1- DEMORA EN DÍAS ANTES DE INICIAR LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO FRENTE A DEMORA EN DÍAS A LOS 3-6-12 MESES DE SU FUNCIONAMIENTO.
2- ADHESIÓN Y SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS: NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS EN LA ESCUELA DE ESPALDA/NÚMERO DE PACIENTES A LOS QUE SE LES PROPONE PARTICIPAR.

DURACIÓN
LA FECHA DE INICIO DEL PROYECTO SERÍA INMEDIATA UNA VEZ DISEÑADO Y, UNA VEZ LLEVADO A CABO, NO TENDRÍA FECHA DE FINALIZACIÓN SINO QUE CONTINUARÍA COMO SERVICIO CONTINUO EN LAS UF.

CRONOGRAMA:
NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2016: ELABORACIÓN DEL SOPORTE TEÓRICO.
ENERO- FEBRERO 2017: PUESTA EN MARCHA DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES
ACTUALMENTE SE CUENTA CON 10 FISIOTERAPEUTAS EN LAS UF DE AP SECTOR ZARAGOZA III. ESTE DOCUMENTO SOLO ADMITE 8 PARTICIPANTES, PERO EN REALIDAD, LOS 10 PROFESIONALES PARTICIPAMOS EN EL PROYECTO, POR LO QUE SOLICITAMOS NOS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0430

1. TÍTULO

PUESTA EN MARCHA DE UNA ESCUELA DE ESPALDA CON CONTENIDO TEORICO-PRACTICO EN TODAS LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA DEL SECTOR ZARAGOZA III

SEA RECONOCIDO A TODOS LOS EFECTOS.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN : 4 Mucho
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN : 1 Nada
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS : 4 Mucho
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . : 4 Mucho
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES : 4 Mucho

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1399

1. TÍTULO

GRUPO DE LACTANCIA Y CRIANZA EN DELICIAS-SUR

Fecha de entrada: 14/02/2018

2. RESPONSABLE BELEN VAL LECHUZ
· Profesión MATRONA
· Centro CS DELICIAS SUR
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Charlas, Talleres, Videos, de apoyo a lactancia y crianza respetuosa .

Todos los martes de 12 a 13,30.

Apoyo en lactancia materna, extraccion de leche, como hacer donacion de leche, solucion de problemas mas frecuentes

Alimentacion complementaria a partir de los 6 meses.

Desarrollo psicomotriz en el bebe (apoyo con fisioterapeuta pediatrico externo).

Prevencion de accidentes en el niño

Sesion musicoterapia.(Banda de musica Musethica)

Taller primeros auxilios(apoyo con pediatra del centro de salud)

Taller de masaje infantil.

Taller sobre sexualidad y metodos anticonceptivos

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Aumento de tasas de lactancia en general y de exclusiva hasta los 6 meses en particular. con lo que ello implica.

-Disminucion de visitas en consultas de pediatria por temas relacionados con lactancia y crianza.

-Concienciacion sobre desarrollo psicomotriz saludable en los bebes.

-Aumento del nivel de satisfaccion en las mujeres con bebes adquisicion de habilidades y destreza en el manejo de sus hijos.

-Concienciacion de dietas saludables en la familia como educacion

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Satisfaccion a nivel de equipo ya que es una actividad demandada por las mujeres y que mejora su salud afectiva y familiar .

Es una actividad realizada en el centro desde hace 13 años y que ha aumentado tanto en catividades como en demanda por las usuarias

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1399 ===== ***

Nº de registro: 1399

Título
GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA EN DELICIAS-SUR

Autores:
VAL LECHUZ BELEN, SORLI LATORRE DIEGO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Embarazo, parto y puerperio
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad, Sobre inputs/consumos, Otros
Otro tipo Objetivos: comunitario

Enfoque:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1399

1. TÍTULO

GRUPO DE LACTANCIA Y CRIANZA EN DELICIAS-SUR

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) y la Asociación Española de Pediatría (AEP) señalan asimismo que la lactancia «es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños».

En nuestro medio se ha observado un incremento de lactancias artificiales y una demanda de asesoramiento y apoyo/acompañamiento en el inicio y continuación de la lactancia materna como herramienta no solo de alimentar al bebe, sino también de los beneficios que produce tanto para el bebe/niño como para la mujer y sus familias.

Además de todo esto surge la necesidad de las familias de compaginar la lactancia con una crianza saludable y respetuosa

RESULTADOS ESPERADOS

-Asesoramiento y fomento de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementada con alimentos hasta más de los dos años según OMS y Asociación Española de Pediatría.

-Fomento de crianza respetuosa.

- Implementación de hábitos saludables en bebés, niños y familias

MÉTODO

Se realizan charlas para grupos abiertos presenciales. Todos los martes a las 12 de septiembre a julio en las que se ofertan acciones formativas y actividades tanto a población adscrita al propio centro como a todas aquellas familias que tengan la necesidad de acudir dentro del Servicio Aragonés de Salud

-Fisiología de la lactancia materna en las diferentes etapas.

-Conocimiento de la extracción manual de leche/conservación/almacenamiento.

-Amamantamiento y trabajo.

-Alimentación complementaria a partir de los 6 meses

-Masaje infantil,

-Desarrollo psicomotriz (2 sesiones) apoyado por fisioterapeuta infantil de fuera del centro.

-Prevención de accidentes .

-Primeros auxilios (apoyado por pediatra del centro)/ 2 veces /año

-Incidencia de música clásica en bebés (apoyado por musicoterapeutas

- Sexualidad y Maternidad.

- Suelo Pelvico Postparto.

-Dudas de padres, aportaciones

Las charlas se irán ampliando o cambiando según necesidad del grupo

El grupo lo integran aproximadamente 400 familias de Zaragoza y la red de conexión es a través de crianzadeliciasur@googlegroups.

Material necesario: colchonetas, ordenador, cañón

INDICADORES

-Aumento del nivel de tasas de lactancia materna.

-Aumento del nivel de satisfacción de las familias

-Disminución de las visitas en consultas de pediatría.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1399

1. TÍTULO

GRUPO DE LACTANCIA Y CRIANZA EN DELICIAS-SUR

-Disminucion de la frecuentacion de visitas a Urgencias.

-Disminucion del gasto farmaceutico (eficiencia) por consumo de leches hidrolizadas y tratamientos por procesos

DURACIÓN

Reuniones todos los martes a las 12h en el centro de salud Delicias-sur.

De septiembre a julio

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1415

1. TÍTULO

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN ÁMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA

Fecha de entrada: 19/01/2018

2. RESPONSABLE NOELIA MARIA AGUIRRE ABADIA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS DELICIAS SUR
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MENGUAL GIL JOSE MARIA
SANISIDRO FONTECHA CARMEN
ANTOÑANZAS LOMBARTE MANUEL ANGEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1_ Difusión al EAP del proyecto el día 24 de enero en una sesión conjunta a la que también se invitó al Equipo Directivo del Area III
2- Varias reuniones de trabajo conjunto e interdisciplinar de todos los miembros del equipo
3-Reunión con la Directora del Instituto Jerónimo Zurita el día 26 de abril para buscar fecha para hacer un volcado de resultados del test que realizaron los alumnos y así hacer una primera intervención
4-Presentación del volcado de resultado del test a los alumnos en dos sesiones, los días 7 y 14 de julio
5-Reuniones con un equipo de Asesores especializados en Violencia de Género los días 4 y 6 de julio

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han conseguido los objetivos marcados con anterioridad
1- Se ha seguido manteniendo el grupo de trabajo con reuniones periódicas
2- Se ha elaborado el test, se han trabajado los resultados de éste
3- se ha hecho una primera intervención para el volcado de dichos resultados

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Con la realización del test hemos hecho una primera valoración de la situación real en jóvenes de entre 13 y 15 años sobre igualdad, respeto, relaciones entre iguales, conductas violentas y violencia de género, lo que nos ha servido para encaminar las intervenciones previstas para este próximo año

7. OBSERVACIONES.

Se ha causado baja de algún miembro del equipo debido a traslados de su puesto de trabajo .
Muchas de las reuniones y trabajo se han tenido que realizar fuera del horario laboral debido a la incompatibilidad de agendas y de la falta de recursos para cubrir ausencias

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1415 ===== ***

Nº de registro: 1415

Título
PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN ÁMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA. CENTRO DE SALUD DELICIAS SUR. ZARAGOZA

Autores:
AGUIRRE ABADIA NOELIA, MENGUAL GIL JOSE, RUBIO REMIRO OLGA, CRESPO MAINAR MARIA CLEOFE, NAVARRO RERO SILVIA, SANISIDRO FONTECHA CARMEN, ANTOÑANZAS LOMBARTE ANGEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Prevención violencia genero
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Nuestro proyecto es una iniciativa del Centro de Salud Delicias Sur y la Asociación de Vecinos de Delicias "Manuel Viola" que surge de la preocupación compartida por el agravamiento de las situaciones de desigualdad y violencia de género en adolescentes, cuya finalidad es la intervención interdisciplinar para promover la

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1415

1. TÍTULO

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN ÁMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA

igualdad y prevenir la violencia de género en el medio educativo y sanitario a través de proyectos de promoción de salud.

En una primera fase planteamos detectar situaciones de desigualdad y violencia de género y su percepción en población adolescente.

Posteriormente, plantear un plan de intervención interdisciplinar para la prevención y promoción de salud en el ámbito escolar, sanitario y social.

El proyecto está incluido en el Acuerdo de Gestión del centro de salud

RESULTADOS ESPERADOS

Conocer la situación actual de los y las adolescentes de un centro de educación secundaria en relación a la igualdad y la exposición a la violencia de género.

- Facilitar intervenciones dirigidas a promover la igualdad y a prevenir la violencia de género en el medio educativo y sanitario a través de proyectos de promoción de salud.

MÉTODO

Creación de un equipo de trabajo integrado por 11 profesionales de diversos ámbitos (Trabajo Social:3;

Pediatría:2;

Enfermería:1; MIR Medicina Familiar y Comunitaria:1; Estudiantes de Medicina:4) que mediante reuniones periódicas desde Noviembre 2015 hasta Junio 2017 hemos desarrollado un trabajo grupal en varias fases:

1: Documentación y conocimiento del tema objeto de estudio.

2: Puesta en común con profesorado de Educación Secundaria, Policía Nacional (Servicio de Atención a la Familia); Doctora en Sociología.

3: Elaboración de cuestionario para explorar conocimientos sobre violencia de género y detectar conductas violentas o de

desigualdad en adolescentes de Delicias.

4: Realización del cuestionario en dos grupos control con el fin de valorar la correcta comprensión del lenguaje utilizado y

las cuestiones planteadas.

5: Realización individualizada del cuestionario en el centro escolar en primer ciclo de secundaria.

6: Recogida de datos y análisis de resultados.

7: Planificación de la intervención.

INDICADORES

Para la primera fase los indicadores son:

1. Constitución y mantenimiento del grupo de trabajo multidisciplinar

2. Tener elaborado el cuestionario para el análisis de la intervención

3- Tener elaborado el informe con los resultados del análisis

3. Número de sesiones en las aulas del IES Jerónimo Zurita realizadas en la fase de difusión de los resultados

DURACIÓN

Cursos: 2016-2017 y 2017-2018

Se realizará a lo largo del curso el informe de resultados para presentarlo en las aulas a final del curso

Para el curso siguiente se planificará la intervención en el aula

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN

DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN

MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) ..

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1415

1. TÍTULO

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN ÁMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA

Fecha de entrada: 20/02/2019

2. RESPONSABLE NOELIA MARIA AGUIRRE ABADIA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS DELICIAS SUR
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GALINDO MORALES GEMA
SOLA ANTON JOSE
MENGUAL GIL JOSE MARIA
ANTOÑANZAS SERRANO ALMA
COBOS MANCHON DAVID
RUBIO REMIRO OLGA
SANCHEZ PRIETO YASMINA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Análisis y Valoración del cuestionario realizado en junio del 2018 por alumnos del IES Jerónimo Zurita, de 2º de la ESO, cuyos resultados serán devueltos a los alumnos que los realizaron en junio del 2019.

Se realizaron los días 11, 18, y 25 de mayo, así como el 1 de junio unas sesiones sobre prevención de Violencia de Género en el IES Jerónimo Zurita .

Reuniones con el equipo de trabajo para preparación de las sesiones que van a impartirse tanto en el IES Jerónimo Zurita como en los colegios de primaria de CEIP Moreno calvete y Andrés Manjón. Los recursos empleados han sido mínimos, ya que el trabajo se ha realizado en horas fuera de la jornada laboral . El material empleado es audiovisual, con presentaciones Power point y vídeos realizados por el equipo de trabajo.

Reuniones con los equipos educativos del IES Jerónimo Zurita como en los colegios de primaria de CEIP Moreno calvete y Andrés Manjón.

El día 12 de marzo se va a realizar una sesión formativa para todo el EAP de Delicias Sur para la presentación del nuevo protocolo de Violencia de Género y cómo adaptarlo a nuestro trabajo diario. Los recursos empleados han sido mínimos, ya que el trabajo se ha realizado en horas fuera de la jornada laboral . El material empleado es audiovisual, con presentaciones Power point .

Se realizaron 2dos sesiones formativas a laumnos de sexto de primaria, una en el CEIP Moreno Calvete y otra en el CEIP Andrés Manjón.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Todavía no pueden valorarse puesto que el proyecto sigue en marcha

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Todavía no pueden valorarse puesto que el proyecto sigue en marcha

7. OBSERVACIONES.

La respuesta tanto de profesores como de alumnos ha sido muy positiva, animándonos a seguir con el proyecto y a seguir colaborando con ellos

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1415 ===== ***

Nº de registro: 1415

Título
PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN ÁMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA. CENTRO DE SALUD DELICIAS SUR. ZARAGOZA

Autores:
AGUIRRE ABADIA NOELIA, MENGUAL GIL JOSE, RUBIO REMIRO OLGA, CRESPO MAINAR MARIA CLEOFE, NAVARRO RERO SILVIA, SANISIDRO FONTECHA CARMEN, ANTOÑANZAS LOMBARTE ANGEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Prevención violencia genero
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1415

1. TÍTULO

PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN ÁMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA

Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Nuestro proyecto es una iniciativa del Centro de Salud Delicias Sur y la Asociación de Vecinos de Delicias "Manuel Viola" que surge de la preocupación compartida por el agravamiento de las situaciones de desigualdad y violencia de género en adolescentes, cuya finalidad es la intervención interdisciplinar para promover la igualdad y prevenir la violencia de género en el medio educativo y sanitario a través de proyectos de promoción de salud.

En una primera fase planteamos detectar situaciones de desigualdad y violencia de género y su percepción en población adolescente.

Posteriormente, plantear un plan de intervención interdisciplinar para la prevención y promoción de salud en el ámbito escolar, sanitario y social.

El proyecto esta incluido en el Acuerdo de Gestión del centro de salud

RESULTADOS ESPERADOS

Conocer la situación actual de los y las adolescentes de un centro de educación secundaria en relación a la igualdad y la exposición a la violencia de género.

- Facilitar intervenciones dirigidas a promover la igualdad y a prevenir la violencia de género en el medio educativo y sanitario a través de proyectos de promoción de salud.

MÉTODO

Creación de un equipo de trabajo integrado por 11 profesionales de diversos ámbitos (Trabajo Social:3;

Pediatría:2;

Enfermería:1; MIR Medicina Familiar y Comunitaria:1; Estudiantes de Medicina:4) que mediante reuniones periódicas desde Noviembre 2015 hasta Junio 2017 hemos desarrollado un trabajo grupal en varias fases:

1: Documentación y conocimiento del tema objeto de estudio.

2: Puesta en común con profesorado de Educación Secundaria, Policía Nacional (Servicio de Atención a la Familia); Doctora en Sociología.

3: Elaboración de cuestionario para explorar conocimientos sobre violencia de género y detectar conductas violentas o de desigualdad en adolescentes de Delicias.

4: Realización del cuestionario en dos grupos control con el fin de valorar la correcta comprensión del lenguaje utilizado y las cuestiones planteadas.

5: Realización individualizada del cuestionario en el centro escolar en primer ciclo de secundaria.

6: Recogida de datos y análisis de resultados.

7: Planificación de la intervención.

INDICADORES

Para la primera fase los indicadores son:

1. Constitución y mantenimiento del grupo de trabajo multidisciplinar

2. Tener elaborado el cuestionario para el análisis de la intervención

3- Tener elaborado el informe con los resultados del análisis

3. Número de sesiones en las aulas del IES Jerónimo Zurita realizadas en la fase de difusión de los resultados

DURACIÓN

Cursos: 2016-2017 y 2017-2018

Se realizará a lo largo del curso el informe de resultados para presentarlo en las aulas a final del curso

Para el curso siguiente se planificara la intervención en el aula

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN:

DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN:

MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS:

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES:

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1547

1. TÍTULO

PROMOCION DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE LA Z.B.S. DE EJEA DE LOS CABALLEROS EN 2017. REACTIVACION DEL CONSEJO DE SALUD DE EJEA DE LOS CABALLEROS

Fecha de entrada: 28/12/2017

2. RESPONSABLE LUCIA CONSUELO BLASCO CASTELLO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS EJEA DE LOS CABALLEROS
· Localidad EJEA DE LOS CABALLEROS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

CASTILLO SERRANO ISABEL
SANJUAN CORTES MARIA ROSARIO
RUBIO PICO MARIA JOSE
ERICE LOPEZ JOSE ANTONIO
AZNAREZ MARCO CARLOS
CLEMENTE REY PATRICIA
REMON JOSE ANTONIO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

DADA LA IMPORTANCIA DE LA PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS Y LA INACTIVIDAD DEL CONSEJO DE SALUD EN LA ZONA BASICA DE EJEA DE LOS CABALLEROS DESDE HACE UNOS AÑOS, EL PROYECTO CONSISTÍA EN ACTIVAR DE NUEVO EL CONSEJO DE SALUD, ASI COMO LA APROBACIÓN DEL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO INTERNO Y DAR A CONOCER A LA POBLACIÓN LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS QUE SE ESTABAN REALIZANDO EN LA ZONA.
PARA ELLO SE HAN IDO REALIZANDO LAS REUNIONES TAL Y COMO ESTABAN PREVISTAS EN EL CRONOGRAMA.

-SE COMUNICÓ EL PROYECTO EN UNA REUNIÓN DE EQUIPO EN MAYO 2017.

-SE HAN REALIZADO REUNIONES CON EL CONCEJAL DEL AYUNTAMIENTO DE EJEA DE LOS CABALLEROS EN VARIAS OCASIONES FECHAS:23-JUNIO-2017,20-SEPTIEMBRE 2017, ASI COMO CONTACTOS VÍA TELÉFONO Y CORREO ORDINARIO 20-JUNIO-2017, 15-SEPTIEMBRE-2017

-REUNIÓN CON LA PRESIDENTA DEL CONSEJO FECHA:12-JULIO-2017

-REUNIÓN PARA FIJAR LA PRIMERA CONVOCATORIA Y CONFECCIONAR EL ORDEN DEL DÍA: FECHA:20-SEPTIEMBRE-2017

-REUNIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DEL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO INTERNO DEL CONSEJO DE SALUD 11-SEPTIEMBRE-2017

-1ª REUNIÓN DE ACTIVACIÓN DEL CONSEJO DE SALUD:FECHA:4-OCTUBRE-2017 EN LA QUE SE INFORMÓ DE LOS PROYECTOS DE CALIDAD DEL AÑO 2017, ASÍ COMO DEL NÚCLEO DE ATENCIÓN COMUNITARIA QUE SE HABÍA FORMADO Y EL TRABAJO REALIZADO HASTA EL MOMENTO CON LA INFORMACIÓN RECOGIDA DE LAS DIFERENTES ASOCIACIONES DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD. ASÍ COMO LA HOJA ELABORADA HASTA EL MOMENTO CON LOS ACTIVOS EN SALUD DE LA ZONA.

-2ª REUNIÓN DEL CONSEJO DE SALUD FECHA:22-NOVIEMBRE-2017 SE APRUEBA EL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO INTERNO DEL CONSEJO DE SALUD.

-APROBACIÓN DE ACTAS Y ENVÍO A DIRECCIÓN ;SE HAN APROBADO LAS ACTAS Y EL ENVIO DE ESTAS HA DIRECCIÓN, LA PRIMERA EN EL PLAZO ESTABLECIDO, LA SEGUNDA SE HA ENVIADO CON FECHA 13-DICIEMBRE-2017.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

MODIFICACIÓN DEL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO SI. OBJETIVO CONSEGUIDO. FUENTE ACTA DEL CONSEJO DE SALUD

% DE REUNIONES REALIZADAS. OBJETIVO MINIMO 3 SE HAN REALIZADO CINCO REUNIONES. OBJETIVO CONSEGUIDO. FUENTE AGENDA COMUNITARIA

%DE ACTAS REALIZADAS. OBJETIVO MINIMO 2 SE HAN REALIZADO 2 ACTAS DEL CONSEJO DE SALUD Y HAN SIDO ENVIADAS A DIRECCIÓN. OBJETIVO CONSEGUIDO. FUENTE ACTAS DEL CONSEJO DE SALUD

% QUE ACUDEN A LA CITACIÓN DEL CONSEJO DE SALUD. OBJETIVO 60 PORCIENTO DE LOS CONVOCADOS, SE CONSIGUE EL OBJETIVO EN LA PRIMERA REUNIÓN CON UN 78 %DE LOS CONVOCADOS Y NO EN LA SEGUNDA REUNIÓN CON UN 52 % DE LOS CONVOCADOS.FUENTE ACTAS DEL CONSEJO DE SALUD

METODOLOGÍA :FUENTE DE DATOS: ACTAS DE LAS REUNIONES Y AGENDA COMUNITARIA,ENTREVISTAS Y TRABAJO EN EQUIPO Y OBESERVACIÓN ESCUCHA ACTIVA.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

LAS PERSONAS QUE ASISTEN A LA PRIMERA REUNIÓN DEL CONSEJO DE SALUD VERBALIZAN EL ESTAR SATISFECHOS DE LA PUESTA EN MARCHA DE NUEVO DEL CONSEJO DE SALUD.

-EL CONTACTAR CON LOS MIEMBROS A RESULTADO DIFÍCIL AL NO TENER SUS DIRECCIONES Y AL HABERSE JUBILADO ALGUNO DE ELLOS, SE ESTABLECE EL CONTACTO POR CORREO ELECTRONICO EN LA PRIMERA REUNIÓN, PERO TRAS EL RESULTADO EN LA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1547

1. TÍTULO

PROMOCION DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE LA Z.B.S. DE EJEA DE LOS CABALLEROS EN 2017. REACTIVACION DEL CONSEJO DE SALUD DE EJEA DE LOS CABALLEROS

SEGUNDA REUNIÓN DE LOS ASISTENTES CONSIDERAMOS QUE SERÍA MEJOR ESTABLECER DOS TIPOS DE CONVOCATORIA NO SOLO POR CORREO ELECTRONICO SINO POR VIA TELEFÓNICA U OTRA.
QUEDA PENDIENTE LA REUNIÓN DE EQUIPO DONDE SE INFORME DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PROYECTO Y LAS RECOMENDACIONES

-EL CAMBIO DE PERSONAL SANITARIO POR TRASLADOS, HA OCASIONADO QUE NO ESTEMOS TRABAJANDO EN EL CENTRO DE SALUD DE EJEA DE LOS CABALLEROS ALGUNOS COMPONENTES DE ESTE PROYECTO, LO HEMOS SOLUCIONADO CREANDO UN GRUPO DE WHATSAPP PARA REVISAR LA MEMORIA, CONTACTO TELEFÓNICO Y REUNIÓN FUERA DEL LUGAR DE TRABAJO.

7. OBSERVACIONES.

ESTE ES UN PROYECTO DEL C.S.EJEA DE LOS CABALLEROS, AUNQUE ACTUALMENTE LA RESPONSABLE DEL PROYECTO, ESTA TRABAJANDO EN EL C.S.DE ALAGON.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1547 ===== ***

Nº de registro: 1547

Título
PROMOCION DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE LA Z.B.S.DE EJEA DE LOS CABALLEROS EN 2017. REACTIVACION DEL CONSEJO DE SALUD DE EJEA DE LOS CABALLEROS

Autores:
BLASCO CASTELLO CONSUELO, CASTILLO SERRANO ISABEL, SAN JUAN CORTES MARIA ROSARIO, RUBIO PICO MARIA JOSE, ERICE LOPEZ JOSE ANTONIO, AZNAREZ MARCO CARLOS, CLEMENTE REY PATRICIA, REMON JOSE ANTONIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EJEA DE LOS CABALLEROS

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
EL CENTRO DE SALUD DE EJEA DE LOS CABALLEROS LLEVA MAS DE 5 AÑOS SIN CONVOCAR EL CONSEJO DE SALUD Y COMO CONSECUENCIA UNA DISMINUCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA SALUD EN LA Z.B.S. LAS CAUSAS HAN SIDO MUY VARIADAS ENTRE LAS QUE DESTACAN EL CAMBIO DE PROFESIONALES, FALTA DE TIEMPO, MOTIVACIÓN E INFORMACIÓN.

ACTUALMENTE EN EL ACUERDO DE GESTION CLINICA 2017 NOS HAN PROPUESTO INSTAURAR EL CONSEJO DE SALUD EN Z.B.S. DE EJEA DE LOS CABALLEROS DENTRO DE LOS PROYECTOS Y OBJETIVOS DE LA UNIDAD.SEGUN ESTE LOS CONSEJOS DE SALUD SON ORGANOS DE PARTICIPACIÓN FORMALES DONDE LOS CIUDADANOS PUEDEN EJERCER EL DERECHO A PARTICIPAR SIGNIFICANDO UNA EXPRESIÓN DEL RECONOCIMIENTO DE QUE LAS PERSONAS, TANTO INDIVIDUAL COMO COLECTIVAMENTE, DEBEN TENER UNA MAYOR AUTONOMIA Y RESPONSABILIDAD EN LA GESTION DE LOS ASUNTOS PÚBLICOS Y EN LOS ASPECTOS QUE AFECTAN A SU SALUD.

EN ARAGON ES EL ORGANO DE PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN EN LA ZONA, ES UN ÓRGANO CERCANO Y PRÓXIMO A LOS CIUDA DANOS DONDE SE TRATAN CUESTIONES DE SALUD INDIVIDUAL Y COMUNITARIAS.
SUS FUNCIONES Y COMPOSICIÓN ESTÁN DEFINIDAS EN EL DECRETO LEGISLATIVO 2/2004 DE 30 DE DICIEMBRE, DEL GOBIERNO DE ARAGON, POR EL QUE SE APRUEBA EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD.

RESULTADOS ESPERADOS

- 1.-REACTIVAR ELCONSEJO DE SALUD EN LA Z.B.S. DE EJEA DE LOS CABALLEROS.
- 2.-REVISION DEL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO DE REGIMEN INTERNO.
- 3.-PROMOVER LA PARTICIPACIÓN CON LA COMUNIDAD ATRAVÉS DEL CONSEJO DE SALUD.

MÉTODO

ACTIVIDADES

VAMOS A SEGUIR CRITERIOS NORMATIVOS QUE SE ENCUENTRAN EN LA "CAJA DE HERRAMIENTAS" DE LA PAGINA SALUD

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1547

1. TÍTULO

PROMOCION DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE LA Z.B.S. DE EJEJA DE LOS CABALLEROS EN 2017. REACTIVACION DEL CONSEJO DE SALUD DE EJEJA DE LOS CABALLEROS

INFORMA, DONDE ENCONTRAREMOS LOS DOCUMENTOS PARA LA CONVOCATORIA, MODIFICACIÓN DEL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO INTERNO DEL CONSEJO Y MEJORAR LA PARTICIPACION CIUDADANA CON LA COMPOSICIÓN DEL CONSEJO.

ENTRE ELLAS: AL MENOS TRES REUNIONES:

-REUNION CON EL CONCEJAL DEL AYUNTAMIENTO DE EJEJA, PARA LA REACTIVACIÓN DEL CONSEJO.

-REUNIÓN CON LA PRESIDENTA DEL CONSEJO

- REUNION PARA FIJAR LA PRIMERA CONVOCATORIA Y MANDAR LA CARTA DE CONVOCATORIA.

ADEMAS:
- 1ª REUNION DE ACTIVACIÓN DEL DEL CONSEJO DE SALUD. - 2ª REUNION DEL CONSEJO DE SALUD PARA LA APROBACION DEL REGLAMENTO INTERNO Y RENOVACIÓN DE CARGOS

-APROBACION DE ACTAS Y ENVIO DE ESTAS A DIRECCION.

INDICADORES

-MODIFICACIÓN DEL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO...SI/NO

-% DE REUNIONES REALIZADAS . OBJETIVO MINIMO TRES

-% DE ACTAS REALIZADAS Y ENVIADAS A DIRECCIÓN.OBJETIVO MINIMO DOS.

-% DE PERSONAS QUE ACUDEN A LA CITACION DEL CONSEJO DE SALUD.OBJETIVO MINIMO EL 60% DE LOS CONVOCADOS.

FUENTE DE DATOS. ACTAS DE LAS REUNIONES

DURACIÓN

DURACION Y CALENDARIOS PREVISTOS FECHA DE INICIO MARZO 2017Y FECHA DE FINALIIZACIÓN DICIEMBRE DE 2017

-CONTACTAR CON EL AYUNTAMIENTO DE EJEJA DE LOS CABALLEROS Y RESTO DE COMPONENTES DEL CONSEJO DE SALUD..MES DE JUNIO Y JULIO.RESPONSABLE: JOSE ANTONIO ERICE.CONSUELO BLASCO Y JOSE ANTONIO REMON

-REUNION PARA CREAR EL DOCUMENTO DE ACOGIDA CON EL ORDEN DEL DÍA PARA LA PRIMERA REUNION DEL CONSEJO DE SALUD. MES DE JULIO Y SEPTIEMBRE RESPONSABLE CARLOS AZNAREZ,PEPA RUBIO, CHARO SAN JUAN, ISABEL CASTILLO

-CONVOCATORIA DE LA PRIMERA REUNION DE REACTIVACIÓN DEL CONSEJO . MES DE SEPTIEMBRE RESPONSABLE.CARLOS AZNAREZ,CONSUELO BLASCO,PEPA RUBIO, CHARO SAN JUAN, ISABEL CASTILLO

-SEGUNDA REUNION DEL CONSEJO . MES DE NOVIEMBRE .RESPONSABLE :CARLOS AZNAREZ,CONSUELO BLASCO,PEPA RUBIO, CHARO SAN JUAN, ISABEL CASTILLO.

-ENVIO DE ACTAS A LOS 15 DIAS DE LA REUNION DEL CONSEJO.RESPONSABLE. CARLOS AZNAREZ,JOSE ANTONIO ERICE

-NOVIEMBRE EVALUACION DE LOS INDICADORES: CARLOS AZNAREZ, JOSE ANTONIO ERICE, PATRICIA CLEMENTE

- REALIZAR Y ENVIAR LA MEMORIA.MES DICIEMBRE 2017.:CARLOS AZNAREZ,CONSUELO BLASCO,PEPA RUBIO, CHARO SAN JUAN, ISABEL CASTILLO, JOSE ANTONIO ERICE

PATRICIA CLEMENTE

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN

DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN

MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) ..

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1420

1. TÍTULO

INSTRUCCION DEL MANEJO DEL DESA Y SOPORTE VITAL BASICO EN LA POBLACION DE EPILA Y LA MUELA

Fecha de entrada: 29/01/2018

2. RESPONSABLE JESUS SANZA PILAS
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS EPILA
· Localidad EPILA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MARTINEZ IGUAZ SUSANA
ROYO CHOPO YOLANDA
BRAVO ANDRES RAQUEL
GALAN BURILLO NURIA
VILLARROYA VILLAGRASA RICARDO
GRACIA CERVERO ETHEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Con motivo de la adquisición de 4 desfibriladores semiautomáticos (DESAs) por parte del ayuntamiento de Épila, se decide realizar talleres de formación en RCP en aquellos lugares donde se ubicarán dichos DESAs: Institutos de Educación Secundaria (IES), Ayuntamientos y Centros de Educación Infantil y Primaria (CEIP).

Los objetivos de dichos talleres son:

- Capacitar a la población general para activar la cadena de emergencia y efectuar una primera atención de la parada cardiorrespiratoria, previa a la llegada de ayuda sanitaria.
- Contribuir a mejorar la supervivencia de nuestros pacientes en caso de muerte súbita, así como concienciar a la población en la importancia de la prevención de enfermedades cardiovasculares.

Se realizó una reunión con el Consejo de Salud para presentar la idea del proyecto a todos los asistentes y establecer contacto con los alcaldes y directores de los centros educativos, de las diferentes localidades de nuestra zona de salud.

Vía telefónica y por correo electrónico se contactó con los responsables de los IES, CEIP y consejerías municipales, para que realizaran la difusión de los talleres entre los trabajadores de sus centros, y concretar fechas y disponibilidad de horarios.

Se realizaron varias reuniones con el equipo de atención primaria para informar sobre el proyecto, seleccionar la forma más adecuada de llevarlo a cabo, realizar la distribución de funciones y tareas, así como la formación de los grupos de trabajo.

Solicitamos los materiales a la gerencia de nuestro sector para poder realizar la parte práctica.

Consideramos una duración de los talleres de dos horas, con una periodicidad semestral.

Dado el previsible nº elevado de participantes en los talleres, se optó por realizar la actividad en 4 días comprendidos entre la última semana de octubre y la primera de noviembre.

El taller consistió en una primera parte audiovisual con la proyección de un vídeo sobre actuación ante un caso de parada cardiorrespiratoria (escogiendo para cada grupo un vídeo que guardara relación con el puesto de trabajo que desempeñaba, con el fin de que fuera más cercano a su situación) y nociones teóricas de la RCP y uso del DESA, con posterior distribución en grupos, para realizar la parte práctica con los maniqués (2 torsos adultos + 1 maniquí adulto + 1 maniquí infantil), los propios participantes y el DESA. Los grupos prácticos fueron dirigidos por médicos y/o enfermeros.

La ubicación de los talleres tuvo lugar, en salas adecuadas en tamaño y recursos audiovisuales, facilitadas por las dependencias colegiales y municipales que participaron en los mismos.

Al finalizar, se entregaron encuestas de satisfacción anónimas a todos los asistentes, para evaluar su índice de satisfacción, solicitándoles de forma voluntaria que hicieran constar la profesión a la que se dedicaban en ese momento.

Aspectos evaluados: utilidad del taller a la hora de afrontar una RCP con uso o no del DESA, duración de la actividad, claridad de entendimiento en los supuestos comentados y grado de capacitación.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El grado de participación ha sido elevado habiendo asistido un total de 77 personas con la siguiente distribución profesional:

Aux.Admin.(3); Admin.(3); Profesores (36); Directores (2); Conserjes (2); Limpieza (4); Monitor deportivo (3); en blanco (24)

En cuanto a los cuestionarios de evaluación se han contestado un 100 %, con el siguiente resultado:

¿Le ha parecido útil este taller? :

Muy útil: 80,5% Bastante útil: 19,5% Poco útil: Nada útil:

¿La duración del taller la considera apropiada? :

Si: 65% No, me pareció corto: 35% No, me pareció largo:

¿Cree que le ha quedado claro cómo actuar en los supuestos comentados? :

Si: 95% No: 2,5% NC: 2,5

¿Con lo aprendido en el taller, cree que sabría actuar ante un caso real? :

Si: 88,5% No: 2,5% NC: 9%

¿Repetiría el taller dentro de unos meses? :

Si: 86% No: 14%

¿Se lo recomendaría a la gente? :

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1420

1. TÍTULO

INSTRUCCION DEL MANEJO DEL DESA Y SOPORTE VITAL BASICO EN LA POBLACION DE EPILA Y LA MUELA

Si: 100% No:

¿Que es lo que más le ha gustado del taller? :

La parte práctica: 76,5% Las observaciones médicas: 18% NC: 5,5%

Los asistentes valoran muy positivamente la parte práctica de la actividad.

Expresan el deseo de continuar el reciclaje periódico en estos cursos y demandan una continuidad de los talleres.

Solicitan nuevos talleres formativos en temas como: Alimentación. Actuación frente a atragantamientos,

convulsiones y accidentes.

Se ha conseguido familiarizar a los asistentes con el uso del DESA, recalcando la importancia de la desfibrilación precoz y capacitándolos para realizar una reanimación cardiopulmonar básica.

Se han establecido una serie de redes y contactos, facilitando la relación entre personal sanitario y resto de profesionales no sanitarios y generando nuevas demandas para futuros proyectos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Evaluar de forma continuada y desde el inicio del proyecto.

- Mantener reuniones periódicas con el Consejo de Salud para explorar las necesidades de nuestra comunidad y nuestro entorno.

- Trabajar en equipo y hacer un esfuerzo para poder compaginar los talleres con la actividad asistencial diaria, para dar continuidad a este proyecto en los próximos años.

- Realizar un cuestionario de conocimientos antes y después de los talleres para evaluar el grado de capacitación de los asistentes.

7. OBSERVACIONES.

La introducción de la actividad en estos colectivos, tendrá una importancia significativa dada la heterogeneidad del grupo que la ha recibido.

El taller les servirá, no sólo para adquirir conocimientos y resolver dudas, sino sobre todo para afianzar la seguridad en sí mismos a la hora de tener que enfrentarse a estas vicisitudes.

Dificultades observadas:

- La imposibilidad de acceso de todo el personal de los centros educativos a la realización de los talleres, al tener que darse estos dentro del horario matinal.

- Tener que compaginar los talleres con la actividad en consulta en función de la demanda asistencial.

- A pesar de ello, y vista la buena acogida de estos talleres, consideramos que se debería dar continuidad a los mismos, ampliando si fuera posible, por las características de las consultas diarias, al resto de población (proyecto muy ambicioso).

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1420 ===== ***

Nº de registro: 1420

Título

INSTRUCCION EN EL MANEJO DEL DESA Y SOPORTE VITAL BASICO EN LA POBLACION DE EPILA Y LA MUELA

Autores:

SANZA PILAS JESUS, GRACIA CERVERO ETHEL, SANCHEZ NUÑEZ JAVIER, VILLARROYA VILLAGRASA RICARDO, BELOPE HENAR ESPERANZA, AZNAR PEREZ MARIA INMACULADA, ROYO CHOPO YOLANDA, MARTINEZ IGUAZ SUSANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EPILA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos

Edad: Adultos

Tipo Patología: Enfermedades del sistema circulatorio

Otro Tipo Patología:

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Aprovechando la dotación a la población de Épila, de 4 nuevos DESAs (desfibriladores externos semiautomáticos) en 4 puntos clave (Polideportivo-Piscinas, Instituto, Ayuntamiento y Centro de Salud), Y de los tres existentes en La Muela, se van a realizar cursos para poder efectuar una primera atención de la parada cardíaca hasta la llegada de los Servicios de Emergencias.

RESULTADOS ESPERADOS

Se pretende conseguir aumentar las tasas de supervivencia en los pacientes con muerte súbita cardíaca,

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1420

1. TÍTULO

INSTRUCCION DEL MANEJO DEL DESA Y SOPORTE VITAL BASICO EN LA POBLACION DE EPILA Y LA MUELA

consiguiendo un acceso rápido a la desfibrilación precoz, así como concienciar a la población de la importancia de ésta.

El proyecto está dirigido a los trabajadores de los Ayuntamientos, Polideportivos e Institutos.

MÉTODO

Plan de comunicación: Se realizará una primera reunión informativa a través del Consejo de Salud y reuniones sucesivas con los componentes del proyecto en el centro de Salud.

Actividades de formación: Se realizarán varios cursos con una parte teórica y otra práctica con maniqués.

INDICADORES

Se van a realizar varios cursos con carácter semestral. Se realizará a los asistentes una encuesta de evaluación antes y después de impartir los cursos, así como una evaluación de la parte práctica con casos clínicos.

DURACIÓN

Duración prevista: Desde septiembre de 2017 hasta septiembre 2018.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1421

1. TÍTULO

INSTRUCCION EN EL MANEJO DE UNA OVACE (OBSTRUCCION VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO) EN LACTANTES Y NIÑOS

Fecha de entrada: 26/01/2018

2. RESPONSABLE ETHEL GRACIA CERVERO
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS EPILA
· Localidad EPILA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
SANCHEZ NUÑEZ JAVIER
EZQUERRA LOU MARIO
SERRABLO REQUEJO SERGIO
BELOPE HENAR ESPERANZA
AZNAR PEREZ MARIA INMACULADA
IZQUIERDO RIOS CRISTINA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Justificación:

Atendiendo a las demandas de varias madres en la consulta de pediatría relacionadas con el miedo a alimentar a sus bebés con alimentos no triturados, algunas de ellas trabajadoras del centro de educación infantil, se decidió poner en marcha el proyecto de capacitación en el manejo de una OVACE, dirigido a la población adulta en contacto con menores de 3 años.

Objetivos:

- Instruir a la población adulta no sanitaria en contacto con niños menores de 3 años en el manejo de la obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño.
- Disminuir el miedo al atragantamiento que sienten las madres, padres y profesores de los centros de educación infantil de nuestra zona de salud, cuando inician la alimentación complementaria en los lactantes.
- Fomentar relaciones con el resto de la comunidad, explorar sus necesidades y demandas e impulsar nuevos proyectos de atención comunitaria.

Metodología:

Se realizó una primera reunión informativa con todos los miembros del centro de salud con el objetivo de crear el grupo de Atención Comunitaria. Posteriormente hubo varias reuniones con los componentes de dicho grupo para concretar los proyectos más factibles, el modo de realizarlos y difundirlos, sus objetivos y organización.

Se contactó vía telefónica con las directoras de los centros de Educación Infantil de Épila, La Muela y Lumpiaque para concretar las fechas y horarios de los talleres. Se estableció que la duración del taller fuera de 2 horas y con una periodicidad semestral, iniciándose en los meses de octubre y noviembre de 2017. Ellas fueron las encargadas de la difusión al resto de trabajadoras del centro (en Épila) y a las madres y padres de los niños y lactantes, al existir sólo una trabajadora en dicho centro (en Lumpiaque). Los talleres fueron impartidos por la pediatra y el enfermero de pediatría del centro de salud de Épila.

Se elaboró una presentación power point con el protocolo de actuación ante una OVACE y las medidas para su prevención, y se prepararon varios casos clínicos de diferente gravedad para realizar la parte práctica. Los cursos tuvieron lugar en los propios centros de educación infantil para facilitar la asistencia.

Se solicitaron los recursos necesarios a la gerencia del sector 3 (maniqués de RCP).

Se elaboraron cuestionarios de evaluación para valorar el grado de satisfacción de los asistentes a las actividades y explorar sus inquietudes y necesidades.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se ha dado una respuesta a una de las necesidades sentidas y detectadas en las revisiones del niño sano de los 6 y 9 meses de vida, sobre el temor al atragantamiento y a la obstrucción de vía aérea, cuando se inicia la alimentación complementaria en el lactante.

Se ha alcanzado un elevado grado de sensibilización y participación, habiendo asistido el 100% de trabajadoras del centro de educación infantil en Épila, y el 100% de las madres de los niños que asisten al centro de Lumpiaque, no así de los padres. Quedan pendientes los talleres dirigidos a las madres y padres del CEI de Épila y de La Muela. El 100% de los asistentes ha contestado el cuestionario de evaluación.

El grado de capacitación de las personas a las que se dirigían dichos talleres ha sido elevado, habiendo resuelto todas ellas los diferentes casos clínicos planteados de forma correcta. Además a las cuestiones sobre si les había quedado claro la forma de actuación y si sabrían actuar ante un caso real con lo practicado en el taller, el 100% de los asistentes ha respondido afirmativamente.

Respecto al resto de aspectos evaluados: el 100% opina que el taller les ha parecido muy útil (puntuación máxima), el 83,3% considera que la duración es adecuada mientras que un 16,6% opina que le hubiera gustado tener más tiempo para practicar. El 100% repetirían el taller y lo recomendarían a otras personas. En cuanto a los comentarios, valoran de forma muy positiva poder practicar con los maniqués y demandan otros talleres

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1421

1. TÍTULO

INSTRUCCION EN EL MANEJO DE UNA OVACE (OBSTRUCCION VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO) EN LACTANTES Y NIÑOS

relacionados con la salud, entre ellos: actuación ante crisis convulsivas, enfermedades infecciosas, vacunas, nutrición, accidentes domésticos (caídas, quemaduras...) y enfermedades comunes de la infancia.

Se han establecido una serie de redes y contactos, facilitando la relación entre sanitarios y resto de población y generando nuevas demandas para futuros proyectos de atención comunitaria.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Empoderar a la población en lo concerniente a su propia salud produce en ellos un elevado grado de satisfacción.
- Es de gran importancia registrar todo el proceso por escrito (cronograma, agenda, dificultades alcanzadas...), así como evaluar desde el principio y mantener una cultura de equipo.
- Establecer redes con la población no sanitaria de nuestra zona de salud genera un acercamiento y la posibilidad de nuevos proyectos en atención a sus demandas.

7. OBSERVACIONES.

Incluir dentro de nuestro horario y agenda de trabajo este tipo de proyectos, favorecerá su continuidad en el tiempo, ya que actualmente se realiza gran parte de ellos fuera de éste.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1421 ===== ***

Nº de registro: 1421

Título
INSTRUCCION EN EL MANEJO DE UNA OVACE (OBSTRUCCION VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO) EN LACTANTES Y NIÑOS

Autores:
GRACIA CERVERO ETHEL, SANCHEZ NUÑEZ JAVIER, SANZA PILAS JESUS, IZQUIERDO RIOS CRISTINA, SERRABLO REQUEJO SERGIO, BAILO GAY ANA, GALAN BURILLO NURIA, BRAVO ANDRES RAQUEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EPILA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Enfermedades del sistema respiratorio
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Cuando detectamos una OVACE tenemos que actuar rápidamente, ya que se trata de una emergencia que amenaza la vida del paciente y puede producir una parada cardíaca en pocos segundos.

RESULTADOS ESPERADOS

Nuestro objetivo es que los profesionales que tienen contacto con lactantes y niños pequeños, así como las madres y padres de éstos, adquieran las habilidades y conocimientos necesarios para actuar en caso de una OVACE.

La población diana a la que va dirigido son los trabajadores de las escuelas de educación infantil y padres de niños y lactantes de Epila y de La Muela.

MÉTODO

Se realizarán varios cursos teóricos y prácticos, con carácter semestral.
Se establecerá contacto telefónico con las escuelas de educación infantil para concretar fechas y horarios de dichos cursos. Previamente se realizarán varias reuniones de equipo para preparar los recursos audiovisuales y el material necesario para impartirlos.

INDICADORES

Se realizarán encuestas de evaluación antes y después de los cursos, así como encuestas de satisfacción al finalizarlos.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1421

1. TÍTULO

INSTRUCCION EN EL MANEJO DE UNA OVACE (OBSTRUCCION VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO) EN LACTANTES Y NIÑOS

DURACIÓN

Los cursos tendrán una duración de 2 horas, y serán de carácter semestral.
Duración: De septiembre de 2017 a septiembre de 2018.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ----- **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1419

1. TÍTULO

DIABETES Y COLEGIO

Fecha de entrada: 23/01/2018

2. RESPONSABLE BEGOÑA CHICOTE ABADIA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS GALLUR
· Localidad GALLUR
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-REUNIONES CON DIRECCION Y EQUIPO DOCENTE EN 2 SEMANA DE MARZO, DONDE SE ENSEÑA A LOS PROFESORES RESPONSABLES DEL PROYECTO.

-CLASE CON LOS CHVALES DE 5 Y 6 DE PRIMARIA EL 22 DE MARZO DE 2017. COINCIDIENDO CON LA SEMANA CULTURAL DEL COLEGIO.

-VISONADO DE UN CD DE FUNDACION PARA LA DIABETES

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-ACERCAMIENTO DE LA ENFERMERÍA AL COLEGIO

-LA DIABETES NO ES UNA DESCONOCIDA

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

-LOS NIÑOS Y PROFESORES HAN CONOCIDO LA DIABETES Y COMO ACTUAR EN CASO DE SIGNOS DE HIPOGLUCEMIA.

- SABEN QUE UNA NIÑA DE SU MISMA EDAD ES AUTÓNOMA EN EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD.

- SE SEGUIRAN HACIENDO ESTE TIPO DE ACTIVIDADES EN 5 Y 6

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1419 ===== ***

Nº de registro: 1419

Título
DIABETES Y COLEGIO

Autores:
CHICOTE ABADIA MARIA BEGOÑA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS GALLUR

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Ante el debut diabético de una niña que habita en Gallur y acude a CEIP Maria Dominguez de esta localidad, surge demanda por parte de dirección y profesores del colegio para conocer algo más de la enfermedad y los cuidados/atención que se debería de prestar a esta niña.

La demanda me la hace llegar de forma expresa la directora del colegio en mi consulta. La directora me conoce por ser yo la enfermera que atiende a sus hijas y al resto de niños del pueblo en pediatría y por haber colaborado con el colegio en determinadas ocasiones (semana cultural, profesiones, alimentación sana...) a las que se me invitó a participar como enfermera.

Al estudiar la petición de la directora me doy cuenta que la que es una demanda individual la puedo transformar en un proyecto de actuación para la comunidad, si además del colectivo de profesores incluyo a todos los chavales/compañeros de la niña diabética.

Comentando con la directora parece que la idea puede ser bien aceptada por los docentes.

RESULTADOS ESPERADOS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1419

1. TÍTULO

DIABETES Y COLEGIO

PRINCIPAL:

- ACERCAR LA ENFERMERIA AL COLEGIO
- QUE LA DIABETES NO SEA UNA DESCONOCIDA

SECUNDARIOS:

- DEFINIR CON PALABRAS ADECUADAS A LA EDAD DE LOS NIÑOS LA DIABETES
- RECONOCER SIGNOS // SINTOMAS DE -
- HIPO-HIPERGLUCEMIA
- COMO SE HACEN AUTOCONTROLES GLUCEMICOS

Perder el miedo a los pinchazos

Conocer y reconocer aparatos de autocontrol // nuevas tecnologías

- CONOCER PLUMAS DE INSULINA
- CONOCER GLUCAGON.
- HACER VER COMO UNA NIÑA ;de su misma edad; ES AUTONOMA EN CONTROL DE SU ENFERMEDAD.

MÉTODO

A partir del visionado de CD de dibujos animados de Fundación para diabetes en colaboración con sociedad española de endocrinología pediátrica "CAROL TIENE DIABETES", acercar a los niños la vida de una niña diabética, su relación en el cole con compañeros y profesores.

- Vemos el vídeo de tirón (8 minutos)
- Con preguntas dirigidas se hace ver a los niños los aspectos mas importantes que queremos remarcar del CD.
- Vamos parando el CD en momentos determinados:
- Carol se hace un autocontrol ----- enseñamos a los niños el material de autocontrol
- Carol se inyecta insulina ----- enseñamos a los niños una pluma de insulina
- Carol sufre una hipoglucemia -----enseñamos a los niños glucagón // comentamos hipoglucemia.

Etc

A lo largo de las diferentes paradas del CD será necesario reconducir a los chavales para ir consiguiendo los objetivos perseguidos.

Tener siempre presente que pueden aparecer dudas, preguntas, comentarios de los chavales que debemos de tener siempre en cuenta, RESPETAR SIEMPRE LAS RETROALIMENTACIONES.

INDICADORES

Al finalizar la sesión los chavales serán capaces de:

- definir términos clave: glucemia, hipo-hiperglucemia, insulina, glucagon...
- reconocer material que deberá llevar siempre encima una persona con diabetes: se les enseñará instrumental médico: pinzas, fonen, intercalándolo con medidores de glucemia, plumas de insulina....para que hagan grupos de si y no.

- Decir números al azar y saber si están dentro de parámetros "normales" de glucemia.

- Redactar en los días siguientes "contrato" junto con su profesor para celebrar los cumpleaños de una forma más sana:

Como en el colegio existe la costumbre de llevar alguna golosina para repartir el día de cumpleaños, nos comprometemos que a partir de ahora nos pondremos de acuerdo entre todos para que al que le apetezca celebrar su cumple lleve:

Una bolsa pequeña de ganchitos

Un chicle sin azúcar

Unas pinturas o algún otro pequeño detalle

Nada

Además de ayudar al compañero con diabetes tiene otras muchas ventajas:

Evitar competir por ver quien lleva más

Comer más sano.....

DURACIÓN

- REUNIONES CON DIRECCION Y EQUIPO DOCENTE DEL COLEGIO: EN 2º SEMANA DE MARZO donde se enseñará a los profesores responsables el proyecto
- CONTACTOS TELEFONICOS PARA CONCRETAR DETALLES
- "CLASE" CON LOS CHAVALS 22/03/2017 COINCIDIENDO CON SEMANA CULTURAL DEL COLEGIO.

OBSERVACIONES

Todo el proyecto parte del visionado de un CD por eso es muy importante que el día en que se va a llevar a cabo la "clase" con los chavales nos aseguremos que todo el tema informático (cañón, cables...) esté probado y seguros de que funciona. No obstante yo llevo mi ordenador personal que en un caso extremo me "salvaría" la sesión, ya que en él puedo visionar el CD.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1357

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA. HIGIENE UNA SANA COSTUMBRE EN EL DIA A DIA

Fecha de entrada: 15/02/2018

2. RESPONSABLE ANA MARIA BELLOSO ABAD
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS HERRERA DE LOS NAVARROS
· Localidad HERRERA DE LOS NAVARROS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
GORGOJO ITOIZ MARIA PUY

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se ha ido recopilando distinto tipo de material para apoyo de la actividad:

-Vídeos de distintas redes de iniciativas de promoción de la salud:

SARES, Red de Salud, La guía PACAP (Salud bucodental, higiene manos).

-Guías ilustrativas con imágenes y consejos de buena práctica higiénica.

-Reuniones con el colegio para concretar fechas y material necesario con el que tienen que venir provistos los alumnos para el desarrollo de la actividad.

-Se contacta con clínica ortodoncista que nos proporcione material adecuado para la buena práctica.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Esta actividad comunitaria está en vías de desarrollo, pendiente de concretar fechas con la dirección del colegio.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Estamos comprobando la pertinencia del proyecto debido a que apreciamos una deficiencia en el hábito de la higiene y cuidado bucal y lo que pretendemos conseguir mediante esta actividad en la que vamos a actuar todos (escolares/sanitarios) es mejorar e integrar en el día a día los hábitos higiénicos diarios.

7. OBSERVACIONES.

En contacto con el colegio estamos concretando fechas para la actividad comunitaria.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1357 ===== ***

Nº de registro: 1357

Título
EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA: HIGIENE UNA SANA COSTUMBRE EN EL DIA A DIA

Autores:
BELLOSO ABAD ANA MARIA, GORGOJO ITOIZ PUY, ESTEBAN MARTINEZ IGNACIO, ALCAINE ALEGRE BEATRIZ, DUEÑAS AGULLO FRANCISCO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: PREVENTIVAS
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En nuestro entorno actual la salubridad y esterilidad parcial de los objetos es algo asumido, pero debemos seguir enfatizando en que la higiene personal es la base sobre la cual se puede construir una vida saludable. Los niños de hoy en día tienen inculcados desde su nacimiento, y de forma progresiva, muchos hábitos saludables e higiénicos que van incorporando a su día a día. No obstante, en muchas ocasiones no son conscientes de la importancia que estos procesos pueden tener para su salud actual y futura y por eso es importante seguir recalcándoles la importancia de éstos. La consecución de estos hábitos saludables servirán como profilaxis de enfermedades y afecciones futuras, y si se logra inculcar estas máximas desde la infancia los pacientes las realizarán en el futuro como parte inconsciente de su día a día y lo asumirán como la normalidad, potenciando así una correcta adherencia y adhesión a los procedimientos.

RESULTADOS ESPERADOS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1357

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA. HIGIENE UNA SANA COSTUMBRE EN EL DIA A DIA

Mediante la realización de este proyecto se quiere enfatizar en la importancia de una buena técnica en el lavado de manos y de una correcta higiene dental en los niños, para conseguir así que los hábitos correctos se perpetúen desde una temprana edad y quede marcado como una impronta en sus vidas futuras.

MÉTODO

Se debe enseñar a los niños hábitos correctos de higiene dental y como prevenir la caries dental. Se le debe animar a reducir el número de veces que consumen alimentos y bebidas que contienen azúcar y, si es posible, a ingerirlas durante las comidas. También se debería potenciar el cepillado con regularidad de un dentífrico que contenga flúor.

Además se deberá insistir en la importancia de un correcto lavado de manos como prevención de enfermedades infecciosas transmisibles por vía feco-oral u otras vías en las que pudiera estar involucrada la contaminación mano-boca.

Para ello se realizarán talleres demostrativos en los que se concienciará verbalmente con explicaciones y de forma práctica, mediante ejemplificaciones, en como llevar a cabo estos procedimientos. Posteriormente se pedirá a los asistentes que realicen los procedimientos por si mismos para poder analizar el aprendizaje realizado y si su metodología es la correcta.

INDICADORES

Los indicadores a analizar en esta ocasión serán a largo plazo, puesto que las acciones son profilácticas, y por tanto no se dispondrá de los resultados de forma inmediata. Los 2 indicadores más importantes a tener en cuenta será la disminución de enfermedades infecciosas gastrointestinales y la disminución de aparición de caries, pero ambas solo podrán ser evaluadas de forma longitudinal varios años después de la realización de los talleres. Como indicadores indirectos se valorará la mejora de las técnicas enseñadas mediante la evaluación en la consulta.

DURACIÓN

Noviembre-Marzo: Inicio y realización de los distintos talleres, tanto de instrucción como de comprobación de mejoría en las técnicas evaluadas.

Marzo-Abril: Recogida y análisis de datos y exposición de resultados.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1358

1. TÍTULO

OPTIMIZACION DEL USO DE INHALADORES PARA UN CORRECTO CONTROL DE LAS PATOLOGIAS RESPIRATORIAS

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE MARIA PUY GORGOJO ITOIZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS HERRERA DE LOS NAVARROS
· Localidad HERRERA DE LOS NAVARROS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se pone en conocimiento del consejo de salud la pertinencia de esta actividad y se concreta en qué puntos de la zona de salud se van a llevar a cabo.

El taller comienza desde el momento de la adquisición del inhalador: ¿Por qué lo usamos?, ¿para qué?, ¿cómo lo guardamos?...higiene y mantenimiento de las cámaras e inhaladores.

Aprendemos la higiene de las fosas nasales con lavado de las mismas (es muy importante respirar bien) así como el uso correcto de inhaladores nasales cuando sean necesarios.

Hemos recopilado para el taller prácticamente todos los inhaladores que hay en el mercado algunos de ellos placebo y con sonido, de gran ayuda para conocer el manejo de los mismos.

Nos hemos apoyado con el uso de vídeos, dípticos y consejos ilustrativos para los pacientes.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hemos conseguido mayor conocimiento de la enfermedad y un mejor manejo y conservación de los inhaladores resaltando la importancia de los mismos como tratamiento de su enfermedad.

Aprender medidas higiénicas.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Esta actividad nos pareció interesante por el mal uso en general que se hace de los inhaladores y la importancia de estos en el control de las distintas enfermedades respiratorias.

Este proyecto está inacabado, pues estaba pensado, dadas las características del centro de salud, realizarlas en tres puntos de la zona, de los cuales sólo se ha llevado a cabo en uno.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1358 ===== ***

Nº de registro: 1358

Título
OPTIMIZACION DEL USO DE INHALADORES PARA UN CORRECTO CONTROL DE LAS PATOLOGIAS RESPIRATORIAS

Autores:
GORGOJO ITOIZ PUY, ALCAINE ALEGRE BEATRIZ, BELLOSO ABAD ANA MARIA, ESTEBAN MARTINEZ IGNACIO, DUEÑAS AGULLO FRANCISCO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Enfermedades del sistema respiratorio

Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

El proyecto actual se centra en el análisis y explicación de la técnica de realización de inhaladores en pacientes con patologías respiratorias. La causa más relevante de un mal control en la patología respiratoria es la adherencia y mala realización de la técnica inhalatoria. Para poder salvar esta situación es necesaria la correcta educación de los pacientes en este ámbito. Para ello es necesario poder repasar la técnica de realización de estos dispositivos, analizar los errores al realizarla y llevar a cabo una correcta educación de los pacientes a este respecto.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1358

1. TÍTULO

OPTIMIZACION DEL USO DE INHALADORES PARA UN CORRECTO CONTROL DE LAS PATOLOGIAS RESPIRATORIAS

Los pacientes que no realizan correctamente el uso de los dispositivos, a efectos prácticos, no están recibiendo el fármaco, o, en el mejor de los casos, la dosis efectiva de éste que llega a la diana terapéutica es muy inferior a la necesaria. Por tanto la inhalación defectuosa del medicamento hace que el tratamiento pautado sea estéril.

Es necesario, por tanto, la implementación de un proyecto que asegure la correcta realización de la técnica, para estar seguros de que el paciente recibe la dosis adecuada y no permanece infratratado durante todo el proceso. La pauta de estas medicaciones sin su correcta utilización es como si no se hubieran pautado.

RESULTADOS ESPERADOS

El objetivo que se pretende alcanzar con este proyecto es el de optimizar el tratamiento de las patologías respiratorias. En la medicación inhalatoria, utilizada en estos cuadros, es esencial realizar una buena técnica, puesto que sino los pacientes no recibirán una dosis correcta en la diana terapéutica y por tanto no será efectiva. Si no se consigue hacer llegar el fármaco en la cantidad necesaria a su punto de acción el tratamiento será completamente, o parcialmente, inefectivo, por lo que no se podrá alcanzar un control adecuado del cuadro. Con la confirmación de una buena técnica inhalatoria se consigue un mayor porcentaje de pacientes controlados, y además en caso de no obtener un buen control del cuadro se podrá pensar en la necesidad de otra dosis o fármaco, pudiendo descartar que el mal control sea secundario a la adherencia y adhesión al tratamiento.

MÉTODO

Para la realización de este proyecto se van a llevar una sesión para adultos y otra para niño, pero debido a la estructura y distribución del área de salud bajo la influencia del Centro de Salud de Herrera de los Navarros es necesaria la realización de varias acciones distribuidas en las diferentes poblaciones, para cumplir así con el principio de equidad y poder hacer llegar el programa a todos los miembros de la comunidad. Las características de la zona y su población hacen que si no la mayor parte de los pacientes no pudieran tener acceso a ellas.

INDICADORES

Para poder evaluar la eficacia de este programa se evaluarán diferentes indicadores que valoren la utilidad de éste. El primer, y más importante, ítem que se deberá tener en cuenta es que tras haber realizado una primera instrucción los pacientes no realicen los errores cometidos antes de la acción, y para ello se les indicará que realicen la técnica como en su domicilio para analizarla, poder conseguir cualquier nuevo fallo aparecido y constatar que ha implementado las correcciones y técnicas enseñadas en la primera visita. Como parámetros secundarios al objetivo primario se observará si el paciente refiere un mejor control de su patología, describe mejoría en la autopercepción de síntomas y si ha mejorado su calidad de vida, especialmente rebajándose la disnea que presenta en su vida diaria. Todos estos parámetros muestran una mejora control de las patologías pulmonares, y por tanto reflejan que la mejoría en la técnica tiene un reflejo en la optimización del tratamiento.

DURACIÓN

Septiembre-Marzo: Se realizará la instrucción de los pacientes en las técnicas a realizar y se comprobará la correcta utilización de los dispositivos por parte de los pacientes. Posteriormente en las visitas de seguimiento los pacientes deberán realizar la técnica tal y como lo hacen en su vida diaria, y ahí se comprobará si se realiza de forma óptima o se siguen requiriendo correcciones, que se llevarían a cabo en ese momento. También se realizará una entrevista clínica para comprobar si estas mejoras en la técnica han reportado mejoría al estado del paciente.

Abril-Mayo: Se recogerán, analizarán y expondrán los resultados obtenidos.

OBSERVACIONES

En todas las reuniones que se lleven a cabo los pacientes deberán escenificar como realizan la técnica. En la primera con el objetivo de asegurar la correcta comprensión de la técnica explicada y en las demás para poder analizar si la utilización del dispositivo que el paciente realiza, de forma diaria, es la adecuada. Así todos los presentes podrán beneficiarse con la escenificación, de los errores y las correcciones sugeridas a todos los componentes de la sesión.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1359

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA: HABITOS DE VIDA SALUDABLES Y NUTRICION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE BEATRIZ ALCÁINE ALEGRE
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS HERRERA DE LOS NAVARROS
· Localidad HERRERA DE LOS NAVARROS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
GORGOJO ITOIZ MARIA PUY

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Este proyecto está programado para el próximo mes de abril.

Se expuso en el consejo de salud que aunque la actividad se desarrolle en la escuela, la participación se hará extensiva a todos los que quieran asistir.

Se ha formado un grupo de trabajo que llevará a cabo esta actividad con el apoyo de guías didácticas como SARES, que nos ha proporcionado videos sobre alimentación, actividad física,... PACAP que contiene interesantes artículos sobre alimentación sana...

Con todo ello hemos elaborado un material didáctico que nos va a servir de guía para el desarrollo de la actividad. Se va a hacer hincapié en la importancia de vivir en el mundo rural y aprovecharse de lo que nos da nuestro pueblo, nuestras huertas, nuestro entorno para realizar paseos y actividades saludables.

Vamos a realizar talleres prácticos sobre alimentación, ¿Qué compramos?, ¿cómo lo conservamos?, ¿cómo lo cocinamos?, ¿qué comemos?

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Queremos con esta actividad fomentar estilos de vida saludables en nuestro entorno con nuestros vecinos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Esta actividad está programada para el mes de abril

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1359 ===== ***

Nº de registro: 1359

Título
EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA: HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y NUTRICION PARA LA PREVENCION DE LA SALUD

Autores:
ALCAINE ALEGRE BEATRIZ, GORGOJO ITOIZ PUY, BELLOSO ABAD ANA MARIA, DUEÑAS AGULLO FRANCISCO, ESTEBAN MARTINEZ IGNACIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: PREVENTIVAS
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

El proyecto actual se centra en intentar que los niños sean capaces de valorar cómo la alimentación y los hábitos de vida saludable, son el factor extrínseco más importante que determina el crecimiento y desarrollo del individuo durante la infancia.

Niños y adolescentes son un grupo especialmente vulnerable desde el punto de vista nutricional pero también especialmente receptivo a cualquier modificación y educación nutricional y de adquisición de hábitos saludables. Observamos, desde nuestras consultas, como va aumentando el sobrepeso en los niños y cómo están cambiando, tanto los patrones alimentarios como el aumento de la inactividad.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1359

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA: HABITOS DE VIDA SALUDABLES Y NUTRICION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD

RESULTADOS ESPERADOS

Cada vez nos damos cuenta que acuden a nuestras consultas niños con sobrepeso, por lo que con este proyecto, en el que vamos a interactuar sanitarios, docentes, padres y por supuesto los propios niños, pretendemos que seamos capaces de dar la debida importancia a la malnutrición (por exceso o por defecto) y a los hábitos de vida saludables, y que nos quedemos con la idea de las importantes repercusiones que puede tener en el desarrollo y el estado de salud a corto y largo plazo

MÉTODO

Para la realización de este proyecto vamos a realizar una serie de talleres en las aulas de la propia escuela, en las que proyectaremos algún video sobre hábitos de vida saludables
Charlas iniciales para dar a conocer qué debe contener una dieta variada
Dispondremos de una serie de alimentos representativos de cada grupo y cada participante comenzará por hacer una hipotética compra en la que tendrá que explicar al resto por qué ha elegido ese alimento y no otro, enseñándoles la importancia que tiene la composición de los mismos y cómo debemos fijarnos en ella antes de adquirirlos
Talleres de cocina para dar importancia a la forma de cocinar los alimentos

INDICADORES

Uno de los indicadores más importante sería la disminución del sobrepeso en la población infantil de nuestro centro de salud.
Un indicador indirecto de la efectividad del proyecto sería la comprobación, mediante una consulta oportuna, de si el paciente adquiere un modo de vida más saludable, con actividades que mantengan unas costumbres higiénico-dietéticas correctas.

DURACIÓN

Septiembre-diciembre: Se comenzarán con las actividades descritas.
En un principio constará de varios talleres, los responsables de los mismos serán los sanitarios y los profesores. Posteriormente podrían intervenir padres.

Enero-Febrero: Finalización del proyecto y presentación de resultados.

OBSERVACIONES

En el colegio de Herrera de los Navarros no hay comedor escolar, por lo que los niños acuden a comer a su domicilio y será necesaria, por tanto, la colaboración y participación de los padres y entorno familiar.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1360

1. TÍTULO

RCP PRIMEROS AUXILIOS

Fecha de entrada: 15/02/2018

2. RESPONSABLE IGNACIO ESTEBAN MARTINEZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS HERRERA DE LOS NAVARROS
· Localidad HERRERA DE LOS NAVARROS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
GORGJO ITOIZ MARIA PUY

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Se llevó a cabo una reunión del EAP para concretar las actividades comunitarias que se podrían llevar a cabo, relacionadas con la actuación en situaciones de riesgo y urgencia, como son los primeros auxilios.
Se puso en conocimiento de la comunidad en una reunión del Consejo de salud de la zona de salud; en la que se comentó el desarrollo de una actividad semejante por parte de la Comarca de Daroca el 21 de octubre de 2017, y que contaban con material difícil de conseguir por nuestra parte, como son los maniqués para RCP. Se publicitó y se desarrolló la actividad en Herrera de los Navarros, acudiendo los vecinos que estaban interesados, interviniendo todos con en las diferentes actuaciones y simulacros, desde la RCP hasta la actuación ante un atragantamiento. Se colgaron fotografías de la actividad en la web.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Priorización y abordaje de situaciones en situaciones de urgencia: Todos los vecinos allí presentes aprendieron, de alguna forma, a detectar una situación de riesgo y a cómo comportarse de forma inmediata, tanto pidiendo ayuda como actuando en la situación; los mitos, leyendas y realidades a la hora de aplicar remedios en quemaduras, picotazos y heridas, ahogamientos, atragantamientos ...
En Aguilón se ha realizado una actividad semejante, sin maniqués, coincidiendo con la petición por parte de dicho Ayuntamiento a la Comarca de Cariñena de un desfibrilador automático.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Ha sido una actividad con la que la comunidad en general ha mostrado mucho interés.
Estaba organizada para desarrollarla en Herrera y pueblos periféricos.
En estos últimos no se ha podido llevar a cabo en todos, pero esperamos poder realizarla en los próximos meses, antes del verano.

7. OBSERVACIONES.
Estaba organizada para desarrollarla en Herrera y pueblos periféricos.
En estos últimos no se ha podido llevar a cabo en todos, pero esperamos poder realizarla en los próximos meses, antes del verano.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1360 ===== ***

Nº de registro: 1360

Título
RCP/PRIMEROS AUXILIOS

Autores:
ESTEBAN MARTINEZ IGNACIO, GORGJO ITOIZ PUY, BELLOSO ABAD ANA MARIA, DUEÑAS AGULLO FRANCISCO, ALCAINE ALEGRE BEATRIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: PREVENTIVAS
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Herrera de los Navarros es un centro de salud con una dispersión geográfica importante, por lo que es de vital importancia que los habitantes de su zona de influencia tengan nociones de primeros auxilios y RCP, para

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1360

1. TÍTULO

RCP PRIMEROS AUXILIOS

poder analizar y actuar frente a una situación que pudiera suceder hasta que el equipo médico pueda llegar al lugar.
Debido a esto se valoró en el último consejo de salud la necesidad de realizar unos talleres en distintos puntos del área para instruir a los habitantes a este respecto.

RESULTADOS ESPERADOS

Instruir al mayor número posible de habitantes del área de influencia en RCP y primeros auxilios para poder responder a una situación de urgencia. Los sucesos más relevantes a tener en cuenta en la zona y que podrían ser atendidos en una primera instancia por personal no sanitario serían atragantamientos y ahogamientos.

MÉTODO

Se impartirán clases teóricas y prácticas por el personal sanitario, para que posteriormente los asistentes puedan desarrollar los conocimientos adquiridos. En todo momento bajo la supervisión del personal instructor.

INDICADORES

Que los asistentes realicen las maniobras aprendidas de forma adecuada al finalizar el taller.

DURACIÓN

Enero- Junio: Realización de los talleres.

OBSERVACIONES

Los talleres se realizarán en distintos puntos del centro de salud, debido a su gran dispersión, para que sea accesible al mayor número de personas posible.

Se están valorando las diferentes opciones y vías para la posible obtención del muñeco de prácticas.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0474

1. TÍTULO

LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA

Fecha de entrada: 07/02/2018

2. RESPONSABLE BELEN ABENGOCHEA COTAINA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA
· Localidad LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LOPEZ MONTEAGUDO GEMA
SIERRA SANMARTIN PILAR
FRAC LOSANTOS LAURA
GONZALEZ SANZ ROSA
PUERTAS ERAUSO PAULA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Se realiza un estudio multicéntrico en La Almunia de Doña Godina, Riela y Calatorao pasando un cuestionario que aborda hábitos saludables y encuesta de alimentación en la infancia, agrupando los niños en tramos, de 4 a 6 años de 8 a 10 años y de 12 a 14 años .
En la encuesta se registra edad, nacionalidad, sexo, normas de higiene: lavado de manos, cepillado de dientes, si toman desayuno y almuerzo, si ven la televisión u el ordenador mientras comen, actividades deportivas que realizan, si son fumadores pasivos, si toman alcohol o drogas los adolescentes, grupo de alimentos que toman y frecuencia de los mismos semanalmente y si toman sal yodada .
Todo ello se realiza en las revisiones del niño sano, durante 6 meses, utilizamos tabla de pirámide de alimentos, encuestas de papel y reevaluamos en 3 meses y registramos en OMI AP

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Estudio descriptivo de nuestra población
Intervalo de 4 a 6 años: Total de niños 8
Buena higiene dental :7/8. Deporte adecuado de 5 a 7 días : 6/8
Tabaco pasivo 1/8. Adecuado desayuno 8/8 y almuerzo 6/8
Ven televisor o movil comiendo, 6/8. Utilizan sal yodada 6/8
Aporte adecuado de hidratos : 8/8. de frutas, verduras. 4/8. de lacteos 4/8. de pescado 5/8, de huevos 6/8, de legumbre 7/8. Exceso de bollería 2/8, comida prefabricada 3/8, zumos batidos artificiales 0/8
Intervalo de 8 a 10 años: Total 31 niños
Buena higiene dental: 28/31, Deporte adecuado: 19/31. Tabaco pasivo 6/31. Adecuado desayuno 30/31 y almuerzo 30/31.
Ven televisor o movil comiendo 18/31. usan sal yodada 20/31. Aporte adecuado de hidratos 31/31, de fruta y verdura 18/31, de lacteos 16/31, de pescado 19/31, de huevos 22/31, de legumbre 18/31. Exceso de bollería 10/31, de batidos y zumos 5/31 y comida prefabricada 14/31
Intervalo de 12 a 14 años : 67 niños
Buena higiene dental 35/67, deporte adecuado 24/67, tabaco pasivo 16/67, ingesta de alcohol 8/67, adecuado desayuno 57/67 y almuerzo 61/67. Ven televisor o movil comiendo 67/67. uso de sal yodada 30/67. Aporte adecuado de hidratos 67/67, de fruta y verdura 25/67, de lacteos, de pescado 27/67, de huevos 29/67, legumbre 45/67. Exceso bollería 20/67, batidos o zumos 30/67, comida prefabricada 29/67

Indicadores en el total de niños al menos mejoraron un hábito : 15/ del total y al menos dos hábitos 12/ del total

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Resaltar la importancia de adquirir buenos hábitos en la infancia, recuperar los buenos hábitos de higiene, evitar el sedentarismo, fomentar el deporte, mejorar la ingesta de frutas, verduras, lacteos, y pescado y evitar bollería y comida prefabricada .
En el próximo estudio los controles se realizarán con cita previa .
Se constata que es más fácil mejorar un hábito ya instaurado .
El hábito que más mejora se obtuvo fue el aumento de actividad deportiva

7. OBSERVACIONES.
Se debería fomentar más el deporte en el colegio
Se debería educar mejor en hábitos alimenticios
Se debería intentar mejorar los anuncios televisivos que fomentan la bollería industrial o los zumos y batidos

*** ===== Resumen del proyecto 2016/474 ===== ***

Nº de registro: 0474

Título
LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA

Autores:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0474

1. TÍTULO

LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA

ABENGOCHEA COTAINA BELEN, LOPEZ MONTEAGUDO GEMA, SIERRA SANMARTIN PILAR, ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE, FRAC LOSANTOS LAURA, GONZALEZ SANZ ROSA, PUERTAS ERAUSO PAULA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
Otro Tipo Patología: Exceso sedentarismo ,Caries ,
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .:
Otro tipo Objetivos:

Enfoque: Educación para la salud
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Desde nuestra experiencia en la Consulta Programada observamos un gran número de niños con una dieta inadecuada y unos hábitos no saludables, que condiciona diversos problemas de salud : sobrepeso, alteración en el metabolismo de los lípidos, hipertensión arterial, niños con bajo peso, caries, niños con hábitos sedentarios .

Todos ellos mejorables desde la infancia

RESULTADOS ESPERADOS

- Conocer de primera mano hábitos alimentarios en nuestros escolares.
- Conocer hábitos saludables con respecto a su salud bucodental en nuestros niños .
- Conocer tendencia al sedentarismo en nuestros escolares
- Conocer si viven en ambientes libres de humo .
- Conocer si han tenido contacto los adolescentes con alcohol o tabaco .

MÉTODO

- Participaran los Pediatras, Enfermeras de pediatría de AP, MAC y Médicos de Familia.
- Actividades previstas :
 - 1- Paso de encuestas y Educación en Salud y Promoción de hábitos saludables, por intervalos de edad realizadas durante la Consulta Programada durante 6 meses de recogida de datos, en estudio multicéntrico : Ricla . Calatorao, Almonacid y La Almunia de Doña Godina .
 - a) Niños de 4 a 6 años . Encuesta sobre Pirámide de alimentos individual, cepillado de dientes, hábitos sedentarios .
 - b) Niños de 8 a 10 años Encuesta sobre Pirámide de alimentos, cepillado de dientes y hábitos sedentarios .
 - c) Niños de 12 a 14 años : Encuesta sobre Pirámide de alimentos, cepillado de dientes, hábitos sedentarios, consumo de tabaco y alcohol.-
- 2- Calendario :
 - a) Conocer cualitativamente nuestra Pirámide de alimentación en los niños entrevistados durante 6 meses .
 - b) Revisión de la encuesta en aquellos niños que sea deficitaria a los 3 meses de seguimiento y valorar si ha sido efectivo.
 - c) Posteriormente análisis de datos y conclusiones sobre posibles oportunidades de mejora

INDICADORES

- Estudio descriptivo de la alimentación de nuestros niños y conocer en qué son principalmente deficitarios o en qué sufren exceso .
- Estudio descriptivo de hábitos saludables instaurados en nuestros escolares
- Porcentaje de niños que al menos en un hábito han mejorado por intervalos de edad
- Porcentaje de niños que al menos en dos hábitos han mejorado por intervalos de edad

DURACIÓN

- Reunión de todo el equipo para clarificar encuesta y recogida de datos -
- Recogida de datos por intervalos de edad donde constará nombre del niño, edad y fecha de realización de encuesta, durante un intervalo de 6 meses: De Noviembre del 2016 a Abril del 2017
- Reevaluar en 3 meses a aquellos niños que inicialmente hubiera que mejorar algún aspecto valorado previa cita. hasta Julio del 2017
- Posteriormente resumen de datos y conclusiones hasta Noviembre del 2017

OBSERVACIONES

Excluir en los porcentajes a niños con alergia alimentaria .
Excluir en los porcentajes a niños con patología traumatológica puntual .

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN: 3 Bastante

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0474

1. TÍTULO

LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA

DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN	: 4 Mucho
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS	: 3 Bastante
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:	3 Bastante
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES	: 3 Bastante

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1531

1. TÍTULO

ATENCION AL TEMPORERO EN EL EAP DE LA ALMUNIA DE DÑA GODINA EN COLABORACION CON LAS ENTIDADES SOCIALES DE LA COMARCA DE VALDEJALON. TRAMITACION Y GESTION DE TARJETA SANITARIA

Fecha de entrada: 23/01/2018

2. RESPONSABLE MARTA TIRADO AZNAR
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA
· Localidad LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE
BLESA RAMIREZ MARIA
LABORDA CEBRIAN CARMEN
SAN MIGUEL HERNANDEZ CONSUELO
AGANZO LOPEZ FRANCISCO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
-Reuniones informativas en Consejos de Salud, con el fin de unificar criterios de información y valorar ámbitos de comunicación del proyecto para alcanzar al mayor número de población. Reuniones de Consejo de Salud: 1/12/2016, 1/3/2017, 23/2/2017, 1/3/2017 y 14/6/2017
-Reuniones informativas con empresarios de la Comarca y representantes de Centro de Salud con el fin de presentar la Hoja de Recogida de datos del Trabajador, 27/3/2017 a las 14 h y 29/6/17 a las 19h.
-Reuniones previas y de cierre de Campaña agrícola de Comarca de valdejalón del 2016 y 2017, donde están representadas entidades como sindicatos, trabajadores sociales, mediadores, alcaldes, Guardia Civil, Cruz Roja, Policía local, Sanitarios, etc
-Reunión con Pilar Garay de BDU con el fin de consensuar ficha de recogida de datos del Temporero y su familia. Recogida de cortes de TIS desde BDU.
-Registro de Altas dadas desde Admisión de CS de La Almunia
-Presentación al EAP en reunión de Equipo 11/5/2017 (Proyectos Comunitarios del CS La Almunia) y 30/11/2017 (Programa Comunitario de Atención al Temporero)

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Comparativa de Resultados de Campaña 2016 con la del 2017, estando ya implantado el proyecto Comunitario. Comparativa de la muestra desde mayo a septiembre, se detecta un aumento de la gestión de TIS desde Admisión de 700 tarjetas más.
Los Resultados alcanzados se presentaron al EAP en sesión del 30/11/2017.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
El Equipo de La Almunia es consciente de la dificultad de implantación del Proyecto, ya que la llegada de los Temporeros y el alcance de la información es complicada y poco uniforme.
Nuestra información alcanzó un porcentaje importante de conocimiento por parte de Entidades Sociales, ya que su apoyo fue incondicional, contando con el Consejo de Salud como principal motor y apoyo. No obstante la difusión en los trabajadores es un punto que puede mejorar, este año hemos contado con el importante apoyo de Trabajadoras Sociales de La Comarca y de los Mediadores de la Campaña.
La estrategia a seguir es la de informar a través de Ayuntamientos y Gestoras de contratación, e invertir tiempo en reuniones con Empresarios de la Comarca, con el fin de insistir en los beneficios para todos, sanitarios, Trabajadores y Empresarios.
La labor informativa desde el Centro debe continuar y nos planteamos la posibilidad de reforzar con Cartelería en varios idiomas.

7. OBSERVACIONES.
Nos gustaría poder aportar documentos entregados aEmpresarios y ficha de recogida de datos del Trabajador, pero en este formato es imposible adjuntar.
Quedo a su disposición si la precisan.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1531 ===== ***

Nº de registro: 1531

Título
ATENCION AL TEMPORERO EN EL E.A.P. DE LA ALMUNIA EN COLABORACION CON ENTIDADES SOCIALES DE LA COMARCA DE VALDEJALON. TRAMITACION Y GESTION DE TARJETA SANITARIA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1531

1. TÍTULO

ATENCIÓN AL TEMPORERO EN EL EAP DE LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA EN COLABORACIÓN CON LAS ENTIDADES SOCIALES DE LA COMARCA DE VALDEJALÓN. TRAMITACIÓN Y GESTIÓN DE TARJETA SANITARIA

Autores:

TIRADO AZNAR MARTA, LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE, BAYONESTA BRUSEL MARIA JOSE, BUENO VALERO ALICIA, BLESÁ RAMÍREZ MARIA, LABORDA CEBRIÁN CARMEN, SAN MIGUEL HERNÁNDEZ CONSUELO, AGANZO LOPEZ FRANCISCO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Atención Social
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Sobre inputs/consumos, Otros
Otro tipo Objetivos: continuidad asistencial, seguridad clínica, adaptación de recursos a las necesidades estacionales

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La ZBS de La Almunia es una de las zonas con mayor población inmigrante, 31.7% en La Almunia y 44.6 % en Ricla, con tarjeta sanitaria. Durante la temporada de recolección de frutas, de mayo a septiembre, acuden además unos 5000 temporeros estimados por la Comarca de Valdejalón. Las entidades sociales preparan la acogida desde hace años, pero hemos detectado que la presencia de los profesionales Sanitarios es escasa o nula en ese despliegue. Desde el Centro de Salud nos vemos obligados a atender a todos esos pacientes que acuden, preferentemente en horario de Atención Continuada, sin Tarjeta Sanitaria y sin estar dados de alta en nuestro sistema sanitario, todo ello entorpece la asistencia y genera un aumento importante de población que no tiene Historia ni registro.

RESULTADOS ESPERADOS

Nuestro objetivo es atender dignamente a esos pacientes, disponer de unas condiciones adecuadas también para los profesionales, tener un alta en nuestro Sistema Sanitario de Aragón y poder preparar de forma anticipada los recursos necesarios en la ZBS a su llegada. Siempre en colaboración con Ayuntamientos, Entidades sociales, Trabajadores Sociales de la Comarca, empresarios, etc
Estructurar y adecuar la Atención Sanitaria al horario laboral del Temporero, ya que su jornada y la ubicación de los campos de frutales, les obliga a acudir fuera del Horario de admisión y de la Consulta médica Ordinaria, es decir a partir de las 17h.

MÉTODO

Nuestro principal recurso es los Consejos de salud, que tienen una trayectoria importante en La Almunia. Desde allí se convocan reuniones informativas con Entidades Sociales y con La Mesa del Temporero, con el fin de difundir con la colaboración de todos ellos nuestro Proyecto.
Reuniones con ellos previa a la llegada de Temporeros y posterior para evaluar resultados.
Difusión de cartas a través de páginas web de Ayuntamientos, Periódicos locales, etc
Reunión informativa a Dirección de AP del Sector III
Reunión con responsable de Tarjeta Sanitaria con el fin de unificar criterios de recogida de datos para tramitar de forma sencilla tarjetas sanitarias de trabajadores con contrato laboral.
Reunión con Empresarios como aliados para dicha tramitación.

INDICADORES

Indicadores solicitados a BDU.
Número de TIS en enero - junio de años previos al Proyecto 2015 y 2016, y en 2017.
La idea es comparar meses de baja afluencia de temporeros con meses de alta afluencia.
Contabilizar Altas dadas en Admisión de CS La Almunia en meses de mayo a octubre, y comparar con las dadas en años previos.

DURACIÓN

-Información primera en Reunión Consejo de Salud 1 marzo 2017, responsables Dra. Marta Tirado y Coordinadora CS La Almunia M^a José Lapuente
-Reunión mediadores sociales 23 marzo 2017
-Reunión con Empresarios antes de la Campaña
-Reunión Mesa del Temporero
-Comienzo campaña de mayo a octubre
-Reevaluar en junio problemas y mejoras
-Reunión Consejo de Salud 14 junio 2017
-Reunión mesa del Temporero fin Campaña en octubre 2017
-Reunión con empresarios 29 junio 2017

OBSERVACIONES

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1531

1. TÍTULO

ATENCIÓN AL TEMPORERO EN EL EAP DE LA ALMUNIA DE DÑA GODINA EN COLABORACION CON LAS ENTIDADES SOCIALES DE LA COMARCA DE VALDEJALON. TRAMITACION Y GESTION DE TARJETA SANITARIA

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1540

1. TÍTULO

PASEOS PARA UN CORAZON SANO

Fecha de entrada: 09/02/2018

2. RESPONSABLE MARIA JOSE LAPUENTE ARRUEBO
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA
· Localidad LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
TIRADO AZNAR MARTA
AGANZO LOPEZ FRANCISCO
RIVERO SANZ OLGA
PASCUAL RUBIO OLGA
SORIA ROSELL PIEDAD LAURA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Se han realizado: Reuniones de consejo sald: fechas 14 junio 2017, 22 sept 2017. Reuniones organizativas del equipo: fecha 2 febrero 2017. Se hacen cateles informativos que se reparten por el centro de salud, consultorios locales, y lugares publicos

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Indicador: Formacion de grupos y salida La Almunia (100%) Al partir (100%) Almonacid (100%) Calatorao (100%) Ricla (0%)
Indicador: Segundo dia si se forma el grupo: La Almunia (100%) Al partir (100%) Almonacid (100%) Calatorao (100%) Ricla (0%)
Indicador: hay alguien quien dirija?: La Almunia (0%) Al partir (100%) Almonacid (0%) Calatorao (100%) Ricla (0%)
Indicador: tercer mes si se forma el grupo: La Almunia (0%) Al partir (100%) Almonacid (0%) Calatorao (100%) Ricla (0%)

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
la evolucion, es que algunos grupos con personal sanitario lideradas por personas relacionadas con actividades deportivas se mantienen estables, otros grupos por la temperatura demasiado alta o baja, o por ir sin guia aparecen y desaparecen,
Un nuevo grupo que se ha formado en ricla, ya se forma de antemano con algun sanitario que les acompañe y mantienen la continuidad

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1540 ===== ***

Nº de registro: 1540

Título
PASEOS PARA UN CORAZON SANO

Autores:
LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE, TIRADO AZNAR MARTA, AGANZO LOPEZ FRANCISCO, RIVERO SANZ OLGA, PASCUAL RUBIO OLGA, ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE, SORIA ROSEL PIEDAD LAURA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica ..: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos ..: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1540

1. TÍTULO

PASEOS PARA UN CORAZON SANO

En el consejo de salud, se plantea la necesidad de formar un grupo, para realizar ejercicio básico cardiosaludable, dado que se objetiva un grupo de población que no realiza ningún tipo de ejercicio, y tiene factores de riesgo cardiovascular

RESULTADOS ESPERADOS

poblacion diana: pacientes con factores de riesgo cardiovascular, con vida sedentaria
objetivos: disminuir el riesgo cardiovascular, mediante modificación del estilo de vida, a través del ejercicio físico

MÉTODO

Se plantea desde el consejo de salud la necesidad de ejercicio cardiosaludable para un grupo de población Se acuerda, en reuniones de equipo, y en reunión en consejo de salud que cada medico, proponga 3 a 4 pacientes de su consulta y les ofrezca ese servicio, se registrarán en admisión.
Además se deja información en todos los consultorios y admisión del centro de salud, para que voluntariamente se puedan apuntar .Se abren listas especificas
Se publicita con carteles en los diferentes consultorios y en el centro de salud.
Se fija día inicial, punto de reunión, recorrido, material necesario y personal sanitario acompañante .
Se busca personas en las que delegar estos grupos para asegurar continuidad.
Se fijan días posteriores para asegurar la continuidad del proyecto.
Se valoraran los resultados en el consejo de salud

INDICADORES

día de salida,: si se forma el grupo, (seria un 100%)
si hay personal sanitario acompañante
si se realiza el recorrido,
segundo día: si se forma el grupo (numero de personas) (igual que el primer dia (100%))
Hay acompañante que dirija? (100%)
a los tres meses : si se forma el grupo (numero de personas) (igual que el primer dia (100%))
Hay acompañante que dirija? (100%)
a los 6 meses: si se forma el grupo (numero de personas) (igual que el primer dia (100%))
Hay acompañante que dirija? (100%)

al año: si se forma el grupo (numero de personas) (igual que el primer dia (100%))
Hay acompañante que dirija? (100%)

DURACIÓN

duración mas de un año
los paseos tendrán una perioricidad semanal (un dia por semana) y una hora de duración
reevaluar al segundo dia tres y seis meses, y al año en el consejo de salud.
Constara en acta y se publicara en la web del ayuntamiento, asi como las valoraciones, y si hay alguna modificación

inicio : 29 de marzo
duración: una hora
perioricidad: semanal
duración indefinida

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1336

1. TÍTULO

R.C.P. EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLER EN LA ZBS MIRALBUENO - GARRAPINILLOS

Fecha de entrada: 09/01/2018

2. RESPONSABLE SARAY FRANCO GARCIA
· Profesión MIR
· Centro CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MARTINEZ GIL RAQUEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se cumplimenta un test previo para valorar los conocimientos previos de los alumnos de 1º de bachiller. Breve introducción teórica, de 20 minutos sobre los signos de parada cardiorrespiratoria.

Priorizar las actividades urgentes a realizar.

Instrucciones de uso y manejo del desfibrilador semiautomático.

Desarrollo práctico de las mismas mediante uso de maniqués y desfibrilador semiautomático, formando grupos de 4 alumnos, que rotaban por los diferentes maniqués, con una duración de 1 hora

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se contacta con los colegios del barrio de Miralbueno.

De consigue que dos colegios aceptan participar en el proyecto con la autorización de la dirección del colegio y con el A.M.P.A.

Se comparó la diferencia en el resultado del test de conocimientos previo con el posterior. No se planteó ningún resultado a priori, ni del primer ni del segundo test, pero la mejoría entre el primer y el segundo test fue del 70%

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La importancia de la implicación de los residentes de medicina familiar y comunitaria en participar en actividades comunitarias,

Favorecer la integración del centro de salud en la comunidad.

Potenciar la implicación de los residentes en actividades comunitarias dentro de su proyecto formativo.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1336 ===== ***

Nº de registro: 1336

Título
RCP EN ESTUDIANTES DE 1º BACHILLER EN LA ZBS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS

Autores:
GRIMA MOLINER JOSE LUIS, FRANCO GARCIA SARAY, MARTINEZ GIL RAQUEL, GIL MOSTEO MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

DESCONOCIMIENTO POR PARTE DE LA POBLACION ESCOLAR DE LAS MEDIDAS BASICAS A REALIZAR FRENTE A UNA SITUACION URGENTE COMO ES LA PARADA CARDIO RESPIRATORIA BASICA Y USO DESFIBRILADOR AUTOMATICO

RESULTADOS ESPERADOS

AUMENTAR LAS HABILIDADES INDIVIDUALES Y LA COORDINACION ENTRE LAS PERSONAS QUE ATENDERIAN ESTA SITUACION ANTE DE LA LLEGADA DE LOS SERVICIOS SANITARIOS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1336

1. TÍTULO

R.C.P. EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLER EN LA ZBS MIRALBUENO - GARRAPINILLOS

MÉTODO

BREVE INTRODUCCION TEORICA INDICANDO LOS SIGNOS DE PARADA
PRIORIZAR LAS ACTIVIDADES URGENTES A REALIZAR
DESARROLLO PRACTICO DE LAS MISMAS MEDIANTE USO DE MANIQUIES Y DESFIBRILADOR AUTOMATICO

INDICADORES

SE LES SUMINISTRARA UN TEST PARA CONOCER SUS CONOCIMIENTOS PREVIOS A LA ACTIVIDAD Y OTRO POSTERIOR AL MISMO
EVALUANDO LA GANANCIA DE CONOCIMIENTOS

DURACIÓN

LA ACTIVIDAD TEORICA SE DIRIGIRA A TODO EL GRUPO CON UNA DURACION DE 20 MINUTOS
POSTERIORMENTE Y EN GRUPOS DE 4 PERSONAS ROTARAN POR LAS DIFERENTES ESTACIONES CON MANIQUIES Y DESFIBRILADOR CON
UNA DURACION DE 1 HORA
DURACION TOTAL:1H30MIN

OBSERVACIONES

LA ACTIVIDAD SE DESARROLLA CONTANDO CON LA APROBACION DE LA DIRECCION DEL COLEGIO Y DEL AMPA
EN LOS ESTUDIANTES DE 1º DE BACHILLER

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1306

1. TÍTULO

RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

Fecha de entrada: 14/02/2018

2. RESPONSABLE TERESA OLIVEROS BRIZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS OLIVER
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

CAROL BENEDICO ETHEL
CEBOLLA GARCIA MARIA DOLORES
GASCON BRUMOS CARMEN
GUILLEN BALLARD TERESA
LOPEZ GRANADA MANUEL
MARTINEZ BURGOS BEATRIZ
MIRANDA ANAYA ANA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Reuniones Consejo de salud realizada el 15 de junio y 13 de diciembre 2017 de 15,30-17,30h. en las que se abre a todos los agentes del barrio y se explica la estrategia atención comunitaria y la repercusión en el consejo de salud, se anima a hacer alegaciones; el ir construyendo consejo entre todos; el estado del proyecto de promoción de la salud de adicciones; la inclusión del proyecto recursos para tu salud y la creación de la red de salud en el PIBO. no olvidar la necesidad de intersectorialidad y contar con el centro de salud y consejo de salud en la planificación. Recordar la necesidad de orientarlo según la estrategia de atención primaria que se está trabajando. Se ha realizado un mapeo de activos ayuntamiento y asociación de vecinos. Explicar las jornadas del parque en las que ha participado el proyecto del centro paseos y salud contando la experiencia de los paseantes y técnicos (atades, coordinadora del parque, proyecto de animación deportiva y centro de salud) que llevan esta actividad realizada en el parque; pares sueltos presenta su programa de danza inclusiva. También el ir construyendo y aprendiendo juntos el consejo de salud para que sea efectivo. Las jornadas de salud en el centro de mayores. La necesidad de crear un grupo activo promotor dentro del mismo consejo. El planificar reunirnos tres veces al año en 2018.

Se envía este año información a todos los miembros del consejo de la estrategia de atención comunitaria así como enlace para realizar alegaciones al mismo.

Se envía información diversa (reglamento de funcionamiento, ordenes y material de la caja de herramientas de salud informa) para leer e ir trabajando el consejo.

asistentes este año al consejo: asociación de vecinos Oliver, sindicato u.g.t., servicios sociales, colegio Fernando el Católico, colegio Ramiro Soláns, veterinario de salud pública y farmacéutica de zona, Zaragoza vivienda, centro de mayores, CMAPA- (centro municipal de atención y prevención de adicciones) asociación pares sueltos, cáritas, coordinadora del parque Oliver, fundación adunare, cooperativa "la bezindalla", técnico del plan integral del barrio Oliver, zaragoza vivienda, centro de salud.

Reuniones Mesa de agentes mensuales el 24 de enero, el 28 de febrero, 28 de marzo, 25 de abril, 30 de mayo, 12 de septiembre, 31 de octubre, 28 de noviembre de 10 a 14h. en las que se ha trabajado programa de promoción de la salud de adicciones los objetivos y hace poco a comenzar a diseñar actividades y en el que el centro de salud ha aportado ser un escaparate del barrio con frases e imágenes positivas en las paredes con diálogos abiertos para interaccionar con los usuarios del centro, invitación a seguir pautas de cuidado del cuerpo, la mente, lo social además de aprovechar el test de hábitos tóxicos de omi para hacer educación individual en consulta y detectar consumos de riesgo para derivarlos a recursos o acciones que se planteen en el proyecto. Fomento de alternativas al alcohol y tabaco como hacer ejercicio, recursos como paseos, el uso de la biblioteca

En estas reuniones se exponen lo que van trabajando los diferentes recursos con el plan integral del barrio Oliver de forma coordinada. hay una web en la que se puede colgar información, noticias, etc para todo el barrio, se plantea trabajar la convivencia en el barrio y como abordarla. se reúnen: asociación de vecinos, centro comunitario, zaragoza vivienda, cáritas, centro de mayores, colegio Ramiro solans, colegio Fernando el católico, servicios sociales ayuntamiento, mesa de infancia, asociación dDialoga, fundación Down, Centro de tiempo libre, centro de prevención de adicciones, cooperativa "La Bezindalla"

Taller de técnicas de relajación y autocontrol semanales de una hora de duración los martes a las 14h. en el primer semestre y en octubre, noviembre. A través del yoga con una profesional del centro de salud experta que trabaja toma de consciencia con el cuerpo, centrar la atención y favorecer relaciones en las sesiones de forma tranquila en grupo con una especializada en el tema. Han participado 18 personas en diferentes momentos y con un grupo estable de 10.

Grupos de educación para la salud

Taller de mindfulness a un grupo de mujeres que toman ansiolíticos. se hicieron 5 sesiones, una semanal de 9 a 10,30h. con participación activa e intercambio de experiencias en agosto-septiembre con una profesional del centro de salud experta en el tema y una observadora. se dieron carpetas con documentación (prácticas, autoregistros y teoría sobre mindfulness: beneficios y aplicación para la salud) participa residente de medicina de familia.

Taller de maternaje, preparación al parto y lactancia materna una profesional del centro de salud enseñando diferentes etapas, síntomas y recursos para llegar a un parto e inicio de lactancia materna eficaz. Comienza la semana 28 del embarazo y son 8 sesiones en total aunque suelen acudir hasta el parto.

Se realiza los jueves de 10 a 12h. todo el año salvo vacaciones.

Taller de eps "visita virtual al centro de salud y doctor guau" con un mapeo de activos alumnos de 3º infantil y 1º primaria en el colegio Ramiro Solans y alumnos de 3º infantil en el colegio Fernando el Católico acompañados de los profesores el 3 de marzo y el 25 de mayo

se pasa un video presentando al personal del centro y las actividades que se hacen, hablando de hábitos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1306

1. TÍTULO

RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

positivos trabajando de forma interactiva para disminuir ansiedad y empoderar. nos apoyamos en el juego entre todos con material que llevamos (guantes, fonendoscopio, mascarillas, otoscopio, depresores) y otro video del doctor guau para formar en buena utilización de los recursos sanitarios y la importancia de cuidarse.

en el mapeo de recursos con la palabra salud en un mural (que se queda expuesto en el centro educativo). nos sentamos y con rotuladores y apoyo de imágenes que sugieren activos vamos animando, pintando y escribiendo con lluvia de ideas todo lo que se les ocurre. se ha hecho un video de la actividad y fotos. participan centro de salud, profesores y alumnas de enfermería

sesiones de equipo para presentación de la estrategia de atención comunitaria, agenda y proyecto de gestión de junio a las 14h., 2,3,4 de agosto a la totalidad del equipo.

El desarrollo del proyecto de mejora y del proyecto de la rapps recursos para tu salud el 7 de noviembre a las 14h. Sesión de introducción al mindfulness el 28 de noviembre a las 14h

comunicación con el equipo fluida a través del correo de omi y electrónico del salud para anunciar actividades, pedir colaboración u opinión, transmitir resultados. aconsejar recursos del barrio como herramienta de prescripción social.

sesiones a alumnos de 2º y 4º de enfermería de prácticas explicando el proyecto y conceptos de salutogénesis y activos.

Reuniones del grupo de salud comunitaria: 4 de abril, 19, 27 de abril, 18 de agosto, 23, 27 de octubre de 8 a 9h. para plantear dinámica, conceptos de salutogénesis y activos, trabajar proyecto-contrato de gestión y otras actividades o demandas que van surgiendo.

Formación: sesión formativa de referentes en c.s. seminario de la estrategia de atención comunitaria-4 de mayo.

Taller de formación ¿cómo iniciar un proceso de intervención y participación comunitaria el 12 de junio

Taller de metodología en educación para la salud y educación para la salud grupal 17 y 18 de octubre

Taller cómo evaluar actividades comunitarias 21 de noviembre

Participación en las Jornadas de la RAPPSS el 16 de noviembre presentando el proyecto en forma de poster

Jornadas de enfermería comunitaria en Teruel 21 y 22 de septiembre Reuniones intersectoriales: Pibo (plan integral del barrio Oliver)-red de salud y proyecto recursos para tu salud presentación 10 de mayo por la junta de distrito de 18h-20h

Reunión grupo de trabajo Pibo 5 de julio. trabajamos el 5 de julio de 18h-20h, en la junta de distrito. trabajamos en el grupo 1. derechos sociales-temas socioeducativos con el tema actuaciones de formación empleo inclusión en barrio Oliver y el 27 de septiembre de 16,20-18h. en la junta de distrito en el grupo 3 Administración y ciudadanía. Actuaciones de mejora de la intervención de las administraciones públicas y en la gestión conjunta de servicios a través de actuaciones compartidas.

donde se va a trabajar también creación de red de salud y proyecto recursos para tu salud, acuden diferentes colectivos y agentes que actúan en el barrio y ayuntamiento.

Otras actividades Se ha participado en actividades que han ido surgiendo como colaboración con la asociación amediar dentro del curso que han realizado de octubre a diciembre(con vecinos y vecinas de Oliver) de "formación en mediación y sensibilización comunitaria" dentro del plan integral de Oliver

actividad medioambiental sobre como tomar consciencia del ruido de manera lúdica con juegos a la puerta del centro de salud con la participación de todo el que entra o sale el 10 de noviembre acompañando y apoyando a los alumnos de mediación.

Y el 13 de diciembre también con Amediar se realizó una actividad en relación al objetivo de salud comunitaria para la intervención en el barrio.

de mapeo de activos individuales, familiares y comunitarios en el barrio para ayudarles a descubrir activos en salud y empoderarles dentro del curso de mediadores y posibilita aumentar sus conocimientos y la percepción de control sobre la realidad que los rodea y los factores que influyen en la calidad de vida a la vez que mejora la cohesión social de la comunidad.

Cuando sean mediadores podrán identificar con los vecinos estos u otros potenciales generadores de salud, cambiar a pensar en positivo y generar posibles cambios. a través de una cartulina con un mapa vacío con el perímetro del barrio, rotuladores, posits, pinturas y apoyándonos en dos preguntas ¿qué lugares en el barrio tienen un significado especial para ti? ¿qué cosas hay en el barrio que te ayudan a tener mejor salud? y a nivel individual ¿qué te gusta más de ti mismo?, ¿qué es lo que se te da bien?, ¿qué haces para estar mejor?

Actividad de lectura con la biblioteca del barrio Oliver. Con la biblioteca del barrio en la que se ha hecho una actividad de recomendación de libros por tu matrona y recomendación de libros por tu pediatra. Con la finalidad de visibilizar a la biblioteca del barrio y fomentar la lectura y el intercambio para mejorar activos hacia conductas saludables además de seguir la línea de crear red en "Oliver un barrio que lee". Han creado unos carteles las bibliotecarias con los títulos que se han aportado por el centro de salud y que tienen en la biblioteca, animando al uso de la biblioteca y al intercambio y recomendación de libros a otros vecinos. los carteles se han puesto en la biblioteca y el centro de salud. Se ha difundido entre los compañeros por correo electrónico y correo omi y animado a prescribirlos en la consulta. También hemos hecho sesión con la bibliotecaria para explicar lo que son activos en salud y pasado documentación.

Participación en el proyecto cuéntame Oliver a través de una encuesta para visibilizar los logros alcanzados en el barrio y foto de profesionales del centro como recurso del barrio con dos sesiones que impartieron al equipo-participación del 80% del equipo del centro de salud.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hemos dado continuidad al proyecto de promoción de la salud, seguimos trabajando y surgiendo propuestas y actividades nuevas como la de amediar o la colaboración con la biblioteca o el proyecto "cuéntame oliver" hemos conseguido aumentar la participación comunitaria intersectorial mejorando la comunicación y el lenguaje común, además del reconocimiento del proyecto al incluirlo en el plan integral de Oliver por conversaciones y

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1306

1. TÍTULO

RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

observación-también incluye el consejo de salud. Hemos consolidado la comisión de salud comunitaria con un grupo estable de trabajo aunque también se van varios componentes y otra vez habrá que reconstituir. Hemos participado en la mesa de agentes con el proyecto de promoción de la salud y adicciones. Hemos acudido a las 8 reuniones convocadas . convocado el consejo de salud e introducido iniciar la estrategia de atención comunitaria y trabajar con metodología el consejo de salud, creado buen ambiente en el consejo. Acudiendo 22 personas diferentes y 19 en cada convocatoria. herramientas utilizadas: observación y conversaciones. Se hace acta de cada reunión, comunicación por correo electrónico, se han cumplido objetivos realizando las dos reuniones previstas. En el taller de mindfulness participaron 8 personas y se ha observado que han disminuido el consumo de ansiolíticos en tres y empoderamiento en el total del grupo de mindfulness .técnica empleada: observación(había una persona como observadora),entrevistas y revisión del consumo de medicación mirado en receta electrónica del paciente. Taller de eps "visita virtual al centro de salud y doctor guau "con un Mapeo de activos han participado 30 niños entre los dos colegios, profesoras, una voluntaria de prácticas. Se ha observado que toman conciencia de cuáles son los hábitos saludables y algunos recursos que tienen en los coles a través de entrevistas y trabajo en el aula con los profesores a lo largo del curso. grupo maternaje, preparación al parto y lactancia materna: el 90%de las mujeres que han sido madres expresan que les ha ayudado a cuidarse en el embarazo, afrontar más eficazmente el parto e inicio de lactancia de forma eficaz .técnica: a través de la entrevista con matrona en la primera visita postparto . han acudido 200 personas. grupo de relajación y control de estrés: l@s compañeros del centro que manifiestan que les ayuda y han fortalecido las relaciones entre ellos. técnica: entrevista y observación. Han participado 18 personas en total y un grupo estable de 10 en cada sesión. actividades con amediar :la actividad sobre el ruido a las puertas del centro de salud participaron 50 personas y la gente le sirvió para plantearse que el ruido puede ser un problema de salud y el tomar conciencia individual de necesidad de respeto y convivencia en el barrio.la técnica es por observación y entrevista. el mapeo de activos individuales, familiares y comunitarios participaron las 8 personas en formación como mediadores y sirvió para tomar conciencia de que recursos tenemos cada persona para potenciar la salud, además de los de la familia y comunidad.técnica:1 persona observadora, y un mapa de activos que describe el proceso.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Creemos que se han cumplido objetivos al haber realizado todas las actividades propuestas y más que han ido surgiendo. Es una continuidad del proyecto iniciado en el 2013. También hemos mejorado la intersectorialidad y unirlo a la estrategia de atención comunitaria. No sabemos trabajar con metodología correcta. Tenemos que mejorar el diseño de todo el proceso, objetivos, metodología, indicadores, evaluación, impacto, coordinación y metodología de trabajo en grupo dentro y fuera, etc. para eso estamos comenzando a formar en los cursos de la estrategia de atención comunitaria, RAPPS (red aragonesa de proyectos de promoción de la salud) - salud pública, que se necesitan más y no solo introductorios al tema para ir construyendo. No sabemos ser prudentes en las demandas de la población, de otros recursos y nos agotamos y a veces con sensación de frustración por no llegar a todas las demandas. La participación en las mesas de desarrollo del plan integral del barrio nos parece demasiado costoso aunque aprecian y nos animan a participar pero han sacado conclusiones y líneas de acción sin contar con nosotros que nos dá una sensación de no entender y no tener herramientas suficientes para valorar y saber dónde estamos y que tenemos que hacer. Hay conflicto de intereses y resulta frustrante. El grupo de salud comunitaria está en fase de recomposición por abandono de varios componentes por diferentes causas. En el proyecto señala que nos reuniremos dos veces en el 2017 con el consejo de salud y hemos oído que se piden cuatro como marca la instrucción aunque nadie nos lo ha comunicado. Teniendo en cuenta que también nos reunimos con la mesa de agentes mensualmente y hemos asistido a reuniones entorno al PIBO (plan integral del barrio Oliver)¿no es excesivo tanta reunión? No hemos podido crear agenda con espacio en omi para reuniones y actividades. Algunas se han hecho en horario laboral pero con mucho coste y la mayoría fuera sin compensación alguna. No se pueden contabilizar las horas dedicadas, esta evaluación ya está costando tiempo de realizarla. Echamos en falta recursos materiales como cartulinas, rotuladores, fotocopias a color, un panel con ruedas para anunciar e interactuar con la población a la entrada del centro y alguna otra cosa que podíamos negociar para que nos lo financiaran. Hasta la fecha lo hemos pagado nosotras. Poco apoyo por el resto del equipo y por la dirección. Suponemos que por desconocimiento y poca valoración de la salud comunitaria. No es suficiente hablar con el coordinador del centro, creemos que es más eficaz hablar y coordinarse con los responsables de los proyectos.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1306 ===== ***

Nº de registro: 1306

Título

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1306

1. TÍTULO

RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

Autores:
OLIVEROS BRIZ TERESA, LOPEZ GRANADA MANUEL, GASCON BRUMOS CARMEN, CAROD BENEDICO ETHEL, MARTINEZ BURGOS BEATRIZ, GUILLEN BALLARD TERESA, MIRANDA ANAYA ANA, CEBOLLADA GARCIA MARIA DOLORES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS OLIVER

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: promoción de la salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Surge de un proyecto existente desde 2013 de la rapps y partió de un análisis de la situación del barrio Oliver. Realización de un dco de barrio en 2010 en el que participaron muchos agentes y se materializó en un plan estratégico y formó una mesa de agentes para desarrollarlo que superaba los modelos de participación biomédicos. En todo este proceso participa el CS en el que se sumaba marginalidad y conflictividad en unos núcleos concretos del barrio, uso incorrecto de recursos sanitarios, que son limitados, excesiva medicalización de la vida cotidiana, dependencia de lo sanitario, poca valoración de los propios recursos personales, familiares y comunitarios así como de hábitos saludables. Inequidad. Con lo que se formó una comisión de salud comunitaria del CS para crear un proyecto de promoción de la salud para toda la población de Oliver, apostando por la reorientación comunitaria de nuestro sistema priorizando la correcta utilización de los servicios públicos de salud desde la corresponsabilidad y promoviendo un estilo de vida sano que prevenga enfermedades y aumente la calidad de vida de la población. Y seguir trabajando intersectorialmente con todos los agentes del barrio. Sabemos que la evidencia de los determinantes sociales que convierten la salud en un asunto colectivo. Los servicios médicos pueden mejorar la salud pero no es el único ni el más importante, sino del conjunto de los determinantes. Necesidad de cohesionar al EAP y sin dejar recaer en la voluntariedad de las acciones por parte de algunos profesionales. En resumen el trabajo interdisciplinar e intersectorial, la lucha contra la medicalización de la vida y el enfoque de la atención primaria debe fundamentarse en el modelo sicosocial y salutogénico, incorporando la orientación comunitaria.

RESULTADOS ESPERADOS

Dirigido a toda la población.
Dar continuidad a un proyecto de promoción de la salud.
Mejorar y mantener calidad de vida de la población.
Empoderar a la población sobre la toma de conciencia de sus capacidades para mejorar y mantener la salud.
Orientar nuestras actuaciones hacia la promoción de la salud.
Potenciar hábitos positivos. Consolidar comisión de salud comunitaria. Participar en mesa de agentes del barrio. Potenciar el consejo de salud. Continuar planificando el proyecto de adicciones en mesa de agentes y consejo de salud. Mejorar relaciones y abordaje de estrés y conflictividad para todo el EAP.

MÉTODO

Consejo de salud : órgano de participación cercano a la población en el que se tratan asuntos de salud individual y comunitaria.
Es una de las actividades de las que se pretende desarrollar el proyecto de salud comunitaria fomentando y favoreciendo la participación de la comunidad incluyendo y siendo un espacio abierto coordinado con la mesa de agentes y que se reúne en el centro de salud Oliver con una periodicidad mínima de 2 veces/año
Mesa de agentes : órgano de participación comunitaria en el que están representados todos los agentes del barrio y en el que se reúnen para trabajar el plan comunitario de desarrollo del barrio que se desarrolla en el centro comunitario con una periodicidad mensual. Proyecto de promoción de salud en adicciones a través de la mesa de agentes y consejo de salud. Seguir planificando acciones posibles a nivel comunitario a través de trabajo por sectores y coordinados en la mesa de agentes por cemap. taller de técnicas de relajación y autocontrol: taller semanal de sesiones de yoga y relajación para todo el equipo, en el espacio de la biblioteca del centro de salud. comisión de salud comunitaria profesionales que actúan como motor y lideran el proyecto a través de 4 reuniones/año, una sesión clínica/año y según detectemos necesidades visita virtual al centro de salud y doctor. guau a los coles del barrio desarrollo proyecto de adicciones-mesa de agentes: grupo maternaje preparto

INDICADORES

1) consejo de salud -indicadores: número y fechas de reuniones y actas 2) mesa de agentes-indicador: número y fechas de reuniones y actas 3) ENCUESTAS/escalas A LA POBLACION Y PROFESIONALES ANTES Y DESPUES DEL PROYECTO= EADG. EVAs. Escala calidad de vida. Escala de burn out. En niños: cualitativa, escala adaptada con dibujos. 4) Entrevista a los asistentes. Metodología cualitativa.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1306

1. TÍTULO

RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

DURACIÓN

ENERO-DIC 2017 excepto verano: - 1 reunion mensual mesa agentes, - 2 reuniones/año del consejo de salud - Reuniones Comisión de Salud Comunitaria (CSC): 1/trimestre.- 1 sesion semanal yoga y relajación para el equipo centro de salud.- Se realizan entrevistas previas al comienzo de las actividades en enero-feb 2017.

MARZO-ABRIL 2017: - Reunion CSC.

- Visita a los colegios de Ramiro Solans y Fernando el Catolico, 3º infantil. MAYO-2017: - Redaccion del proyecto de salud comunitaria en la plataforma de proyectos de acuerdo de gestion clinica y contratos programa en el servicio aragones de salud. - Visita colegio Ramiro Solans 1º de Primaria. JUNIO-OCT 2017: - Sesion clinica. NOV-DIC 2017:- Entrevistas y encuestas de control de actividades realizadas.- Recogida de datos y puesta en comun.- Elaboracion memoria.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1320

1. TÍTULO

PASEOS Y SALUD EN OLIVER

Fecha de entrada: 12/02/2018

2. RESPONSABLE MANUEL LOPEZ GRANADA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS OLIVER
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ARIÑO GADEA GLORIA
CAROD BENEDICO ETHEL
GASCON BRUMOS CARMEN
GUILLEN BALLARD TERESA
MARTINEZ BURGOS BEATRIZ
OLIVEROS BRIZ TERESA
TAPIA RUIZ MARIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Actividad de Pasear: Se realiza con vecin@s del barrio Oliver y con usuarios del centro ocupacional de Sto. Ángel de atades los martes de 15,30 a 16,30 desde el 10 de enero al 23 de mayo y del 19 de septiembre al 12 de diciembre de 2017.Y del 30 de mayo al 27 de junio de 9,30 a 10,30.en el parque Oliver. han asistido en total a lo largo del año 55personas distintas.aproximadamente de 15 a 20 paseantes semanalmente.

Hemos realizado ejercicios de movilización de articulaciones y estiramientos antes y después de pasear por el parque, por grupos según capacidad de resistencia acompañados del monitor del StoAngel, enfermería del centro de salud y monitor del proyecto de animación deportiva del barrio(ayuntamiento-pad) Tenemos un listado de asistentes para ayudar a evaluar y de contactos para poder comunicarnos como grupo.

Actividad utilización de podómetros. En marzo y septiembre se han dejado por parte del pad podómetros. Se ha explicado cómo utilizarlos y conocimientos sobre actividad física, gasto de energía,frecuencia cardiaca y pasos aconsejados

El 24 de octubre se visita el espacio de aparatos de gimnasia del parque y los monitores de Sto. Ángel y animación deportiva explican su uso correcto para evitar lesiones,se realizan ejercicios y se anima a emplearlos. por parte del centro de salud se habla de los beneficios para la salud

Participación en el festival de trayectos,dentro de danza comunitaria con el proyecto "No hay coreografía mas importante que la de un abrazo"

Haciendo una coreografía en el parque compartiendo abrazos entre todos. el 30 de mayo después de pasear a las 10,30 hicimos pequeño video y el festival elaboró otro video recogiendo todas las experiencias de Zaragoza y lo presentó en el teatro principal el 25de junio

<http://www.danzatrayectos.com/portfolio/no-hay-coreografia-mas-importante-que-la-de-un-abrazo-2/>

taller de expresión corporal baile en el centro de Sto. Ángel .Los compañeros de paseos de Sto. Ángel nos invitan un día a visitar el centro y a realizar una actividad de baile juntos dirigida por el monitor del centro, en el que estuvimos 15 personas el 18 de abril de 9,30 a 11horas

Café mensual los últimos martes del mes para hablar de lo que nos preocupa de la salud en su sentido más amplio,aclarar conceptos y compartir saberes en los que todos somos iguales. participan. 10 personas de 16,30-17,15

Participación en las 3º jornadas del parque Oliver con el tema de espacio de participación vecinal el16 de noviembre de 2017 de 16,30a 20,30

Exponiendo la experiencia de paseos a todo el barrio en el salón de actos del centro cívico de Oliver.

Actividades de difusión

Prescripción de la actividad a través de las consultas del centro y otros recursos que acuden a la mesa de agentes y consejo de salud. hay un tríptico elaborado de cómo ha surgido la actividad,quién participa, consejos para pasear y lugar y hora de la actividad con la que se trabaja en consulta. y se ofrece a los usuarios

Cartelería por todo el centro y establecimientos del barrio en la que participan paseantes.

La biblioteca vientos del pueblo dedicó un mes a exposición de libros y cartelera sobre actividad y ejercicio físico

Reuniones

Reunión con paseantes para fijar objetivos para el 2017 el 30de enero después del paseo, en el café de paseantes y en el que se planteó como animar a más gente del barrio a venir con nosotros. Valoran mucho la actividad y se ven promotores de la misma.

También planteamos objetivos de salud individuales de cada uno, los metimos en un frasco y quedamos que al final de año lo abríamos y valoraríamos resultados alcanzados.

Comenzamos a recoger remedios caseros que tenemos constancia de ser útiles para empoderarnos y poner en valor la sabiduría alcanzada en cuidados a lo largo del tiempo .quedamos en ir pensando a lo largo del año y anotarlos en una libreta. Al final de año difundirlo al barrio.

Reuniones con técnicos- pad, coordinadora del parque, Sto. Ángel, centro de salud el126 de enero y 15de febrero de 14,30 a 17h para organizar tareas de 2017Quedamos en respetar el tiempo de la actividad de paseos para ello y si se quiere hacer alguna otra actividad que se haga a partir de 16,30 o en otro momento.

Tareas de contactar con parques con corazón, mapa de grupos de paseos en el centro, proyecto trayectos, uso de aparatos de gimnasia parque, café saludable,, y actividades en otro momento como iniciación a la marcha nórdica por el pad y, conocimiento del parque con visitas guiadas por la coordinadora del parque

El café saludable se realiza a partir de 16,30

Seguiremos acudiendo centro de salud,

Reunión de evaluación el 19 de diciembre con paseantes, técnicos y se invitaron a usuarios del centro del

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1320

1. TÍTULO

PASEOS Y SALUD EN OLIVER

santo angel se hizo la reunión de evaluación en el salón de actos del centro del Sto. Angel.se invitó a todos los usuarios del centro.de 15,30 a 17h.acudieron 50 personas.
se proyectó el video de No hay coreografía mas importante que la de un abrazo del festival de trayectos, se habló de lo importante que es moverse y relacionarse.de nuestra experiencia en el parque y se animó a los asistentes a sumarse.
Se abrió el frasco de objetivos de salud que metimos en enero y valoramos objetivos conseguidos aprovechando al resto de los asistentes preguntamos cómo les había ido el año y con la intención de mejorar al siguiente.
Al finalizar nos despedimos hasta el año que viene con abrazos.
Reunión de evaluación de técnicos 19 de diciembre de 17h a 18h.también se hizo evaluación pad, Sto. Ángel y centro de salud .ha habido cambios de profesionales en los tres ámbitos. De momento se vuelve el 16 de enero a la misma hora pero habrá que volver a valorar en enero viabilidad.
En el consejo de salud de junio y diciembre se habló de la actividad y de la participación en las jornadas del parque
Formación
Taller de formación: ¿cómo iniciar un proceso de intervención y participación comunitaria el 12de junio
Taller de metodología en educación para la salud y educación para la salud grupal 17 y 18 de octubre
Taller: Como evaluar actividades comunitarias 21 de noviembre
Participación en las 16 jornada de la rapps 2017
el 16 de noviembre jornada de formación y de exposición de la evolución del proyecto .
Sesión en el centro de salud explicando el proyecto paseos y salud el 22de diciembre a las 14h.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se ha mantenido el grupo de paseos Han paseado en total 55 personas de las cuales hay un grupo estable de 44 que se reparten semanalmente en 22.
el indicador es a través del listado de asistentes que pasamos
19 de diciembre de 17h a 18h.también se hizo evaluación por parte de técnicos: pad, Sto. Ángel y centro de salud .entrevista, técnica de conversación y dafo.
Y se ha visto lo siguiente:
Han aumentado el grado de encontrarse mejor y aumentado el grado de ejercicio por todos los que acuden. Lo positivo y enriquecedor de establecer relaciones.
Venla necesidad de respetar y promover el cuidado del parque como la conciencia de tener un recurso valioso en el barrio y la necesidad de difundirlo para que otros lo disfruten.
Hemos valorado objetivos que metimos en un frasco de mejorar la salud y al abrirlos hemos comprobado que se han alcanzado en general.
El café mensual ha sido valorado muy positivo, han dicho que compartimos saberes entorno a temas de salud, convivencia y necesidades del barrio de forma colaborativa y no directiva.es un espacio que los vecinos se han sentido empoderados y les ha servido para ser agentes activos del grupo formando grupo promotor recibiendo a los paseantes nuevos, difundiendo la actividad, la necesidad de movilidad y saberes compartidos al resto del barrio.
Se ha cumplido el realizar las sesiones de organización y evaluación como estaban programadas. Dos con paseantes, en enero y diciembre y tres con técnicos enero-febrero y diciembre.
Se ha cumplido el objetivo de dar a conocer el proyecto al equipo del centro en la sesión realizada el 22 de diciembre y al consejo de salud el 15 de junio sobre el proyecto y el13 de diciembre contando además la participación en las jornadas de la coordinadora del parque.
Otros logros conseguidos:
Participar en el festival de trayectos dentro de danza comunitaria con el proyecto "No hay coreografía más importante que la de un abrazo"
Participar en otras actividades promovidas por el centro comunitario(espalda sana,gimnasia de mantenimiento u otras actividades), el proyecto de animación deportiva, la coordinadora del parque (participación en la fiesta de otoño) el centro ocupacional del sto ángel (taller de expresión corporal)
La población en general nos hace llegar por comentarios que están contentos de que haya una actividad así en el barrio y aunque no vayan de alguna manera se interioriza el valor que tiene el pasear,que sea en el barrio y utilizando el parque.
Es una forma también de visibilizar el parque como recurso positivo y salud del barrio.
Se ha logrado prescribirlo como recurso en las consultas y otros lugares del barrio como el centro comunitario, la asociación de vecinos, la biblioteca, etc..
Se obtienen los datos por conversaciones, observación en la calle, en consulta, en la mesa de agentes y consejo de salud y con el grupo de paseos

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La experiencia de caminar juntos personas con discapacidad intelectual y vecinos del barrio ha servido para integrar, normalizar, enriquecer relaciones. Es decir, se ha conseguido establecer lazos de afecto, buenas relaciones y que surjan otras actividades como la de baile todos juntos en el centro del Sto. Ángel o en la coreografía de los abrazos del festival de trayectos.
La importancia de moverse, estar activos y la importancia de las relaciones se ha interiorizado y sirve de escaparate y ejemplo en el barrio. A veces la gente te comunica que tiene grupo o que camina solo y que conoce la actividad de paseos.
Desde que el barrio se ha extendido cerca del parque, existe el corredor verde y se observan que ha aumentado el número de vecinos que caminan por Oliver.
Se ha mantenido la actividad con mucho esfuerzo ya que ha habido cambios de profesionales en los tres ámbitos. De momento se vuelve el 16 de enero a la misma hora pero habrá que volver a valorar en enero viabilidad.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1320

1. TÍTULO

PASEOS Y SALUD EN OLIVER

Este año hay pocas personas que se suman y permanecen poco tiempo. Hay gente que camina sola o acompañada pero trayectos más largos. El que venga el grupo del Sto. Ángel sirve como experiencia de inclusión pero también hay otras personas que es un motivo para no venir y el que venga gente con edad avanzada o trayectos cortos o largos, etc. con lo que hay que repensar a quién va dirigido y como. Queda pendiente la creación de un mapa del barrio en las puertas del centro y en el blog del pibo con grupos de personas que caminan por el parque, y que admitan incluir en su grupo a otros de tal manera que se reflejaría punto de encuentro, hora y persona o personas de referencia. Así a lo mejor hay más gente que se anima a participar.

Se elaboraron unos mapas de itinerarios por el parque participando profesionales y paseantes del barrio hace dos años con metros y grado de dificultad y queríamos que el ayuntamiento, el pibo o alguna entidad lo tuviera en cuenta dado al ser una actividad comunitaria con participación de la comunidad

Tema pendiente coordinarnos con centro de mayores del ayuntamiento para difusión y actividades conjuntas. También está pendiente reunión con proyecto parques con corazón y posible viabilidad en el barrio y así sumar una actividad más.

También está pendiente el curso de marcha nórdica.

No se terminó lo del proyecto de remedios caseros por cansancio

Hay muchas ideas y proyectos que no tenemos tiempo ni recursos.

El 90-95% de las actividades se realizan fuera del horario laboral y la dirección no ha respondido a la necesidad de hablarlo con ellos.

Es difícil implicar a los compañeros y más en las condiciones precarias en las que trabajamos.

Se va una de las enfermeras participantes y habrá que recomponer equipo.

Llevamos 4 años de andadura y de esta forma no es viable a largo plazo.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1320 ===== ***

Nº de registro: 1320

Título
PASEOS Y SALUD EN OLIVER

Autores:
LOPEZ GRANADA MANUEL, OLIVEROS BRIZ TERESA, MARTINEZ BURGOS BEATRIZ, GASCON BRUMOS CARMEN, CAROD BENEDICO ETHEL, TAPIA RUIZ MARIA, GUILLEN BALLARD TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS OLIVER

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: promoción de la salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
La estrategia 2011-2016 pasear de promoción de alimentación y actividad física saludable en Aragón se origina en el plan estratégico de salud pública de Aragón 2006. Uno de sus ámbitos de actuación es el comunitario y dentro de este uno de los objetivos es promover entornos físicos que faciliten a los ciudadanos la práctica cotidiana de actividad física. El parque Oliver es un espacio idóneo para facilitar la práctica de la actividad física. Varios de los objetivos del proyecto del centro de salud "Recursos para tu salud" son: Fomentar la salud física mental y social desde el punto de vista holístico. Abordar la salud medioambiental y la importancia que tienen los entornos saludables en nuestras vidas. En el mapeo de activos en salud de la fiesta de otoño de 2013, los vecinos del barrio Oliver señalaron en mayoría al parque del oeste de Oliver como recurso importante y saludable del barrio. La coordinadora del parque también promueve que el parque se utilice por los vecinos. Hay un recurso del barrio que es el proyecto de animación deportiva. Con lo que en marzo de 2014 comenzamos a utilizar el parque como recurso saludable del barrio para realizar el proyecto paseos y salud. Centro de salud, coordinadora del parque y proyecto de animación deportiva del barrio.

RESULTADOS ESPERADOS
Aumentar el nivel de salud y calidad de vida de la población de la zona de salud de Oliver a través del ejercicio físico. Aumentar el número de personas que caminan en la zona de salud de Oliver. Establecer

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1320

1. TÍTULO

PASEOS Y SALUD EN OLIVER

relaciones con otros vecin@s del barrio.Promover caminar por el parque como un activo de salud del barrio, la limpieza y el respeto por el parquer, la igualdad de género señalando la importancia de que todas las personas necesitan realizar ejercicio y relacionarse.Empoderar a l@svecin@s en sus capacidades y su autocuidado

MÉTODO

Breve saludo y evaluación de cómo nos encontramos. Se comenta alguna novedad, noticia, actividad o algún concepto de salud.5-10'.movilización y estiramientos10'.caminar-50'.estiramientos-5-7'preparación para el ejercicio y recuperación a través de ejercicios de movilización y estiramientos.caminar por el parque por diferentes itinerarios según capacidad y condición física,aumentando intensidad y resistencia.se establece diálogo y relaciones durante todo el proceso con apoyo de los monitores y vecinos activos.Se aprovecha después de los estiramientos de hablar de hábitos saludables y compartiendo experiencias y conocimientos.De forma transversal en todas las actividades se dialoga en diferentes formas de organizarse para que todos los miembros de la familia o unidad de convivencia, puedan acudir a la actividad de paseos y salud y a cualquier otra actividad.Mapeo de grupos estables que caminan por el parque para ofertar en las consultas y en otros proyectos.Actividades de conocimiento de los diferentes rincones del parque, Utilización e historia del mismo.En algunas sesiones se utilizan podómetros para tomar conciencia de los pasos que se dan y lo que se recomienda.Se utilizan los aparatos de gimnasia del parque se han hecho sesiones de enseñar ejercicios de tonicidad y elasticidad.De la técnica correcta de caminar, respiración y relajación:la importancia de conectar con nuestro cuerpo, con la naturaleza y nuestro entorno en un momento de silencio, teniendo en cuenta todos los ruidos y prisas que nos acompañan diariamente.Diez minutos de hablar y comentar beneficios de la actividad física y situaciones de salud. Café- tertulia (30-45')hablando de diferentes situaciones de salud,se enseñara a tomar pulso radial, intercambiando consejos .A principios de año se ha metido en un bote de cristal un objetivo de salud a conseguir este año.Al finalizarlo en la evaluación abriremos el bote para recordar objetivos y evaluaremos conjuntamente en que medida se han alcanzado,porque y futuro.En una libreta vamos anotando remedios sencillos de salud que nos resultan útiles para difundirlo este año o el que viene entre los vecinos

INDICADORES

Encuesta de satisfacción,dafo,actividades realizadas,actas al finalizar el proyecto Metodologia accion-participacion.y cualitativa.Sesion clinica en junio al equipo y presentacion al consejo de salud en junio..Evaluación:numero,fechas de reuniones y actas.Memoria anual

DURACIÓN

DE ENERO A JUNIO Y DE OCTUBRE A DICIEMBRE 2017 paseo y ejercicios: martes de 15,30 a 16, 30.café u otra actividad de16,30-17h.en junio martes 9,30-10,30 paseo y ejercicios. Café u otra actividad de10,30-11h.Reuniones de evaluacion con agentes dos veces /año-enero y junio o septiembre.Evaluacion con agentes y paseantes una vez año-diciembre-enero .Una sesión clinica al equipo en junio.Presentaciónen consejo de salud.Memoria en diciembre.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1320

1. TÍTULO

PASEOS SALUDABLES EN EL PARQUE OLIVER

Fecha de entrada: 26/01/2020

2. RESPONSABLE MANUEL LOPEZ GRANADA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS OLIVER
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CASADO VELILLA MARIA ISABEL
GASCON BRUMOS CARMEN
GARCIA RUIZ PILAR
PAMPLONA CIVERA ANA MARIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1/ 7 de febrero: Reunión del grupo de trabajo para:
Realización de trípticos informativos.
Realización de carteles informativos para colocar en el centro de salud.

Realización de plantillas de seguimiento, para registrar número de participantes en cada sesión e incidencias. Se realizó en carpeta compartida en drive
Reparto de tareas

2/ 12 de febrero, 14:30 h. Reunión de colaboración para la actividad con:
- Coordinadora del parque Oliver
- Centro ocupacional y residencia Santo Ángel

Explicando el proyecto de continuidad de los Paseos saludables con la finalidad que tras el verano sean no sean tutorizados por los enfermeros del centro de salud; intentando que continúen autónomos los participantes. Aparte de conseguir continuar no tutorizados, evitaríamos la situación gravosa de los enfermeros acompañantes, ya que lo realizan fuera de su horario habitual y sin compensación alguna.

3/ 28 de febrero de 2019: Sesión informativa a miembros CS sobre la continuidad de la actividad y su pertinencia. Explicamos a los compañeros del centro los objetivos importantes del proyecto de mejora.

- Actividades a realizar en el proyecto.
- Población diana.
- Entrega de trípticos, que permanecerán en el mostrador de admisión del centro de Salud durante todo el año

4/ 21 de marzo. Reunión del grupo para realizar:

- Encuesta de hábitos higienice dietéticos para entregar al iniciar la actividad y finalizar la actividad
- Encuesta de satisfacción

5/ Febrero a diciembre de 2019: Captación de pacientes en las consultas.

6/ Febrero a Junio, y de septiembre a octubre; actividad Paseos:

Salida a caminar los martes de 15.30 a 16:30 h. (excepto mes de junio que se realizará en horario 10:00 a 11:00h) en el parque Oliver.

Cada día al inicio de la actividad, se realizará Educación Sanitaria sobre beneficios del deporte y alimentación saludable. Los participantes de la actividad irán acompañados de una enfermera del Centro de Salud hasta el mes de junio

7/ 9 de abril Tras paseo 17 h Café de los participantes con recogida de encuesta inicial.

8/ Septiembre 2019, Inclusión como "activo de salud" la actividad dentro de la estrategia Comunitaria, y comunicación al resto de Equipo del Centro de Salud

9/ Septiembre a diciembre, continuidad de la actividad sin el acompañamiento de enfermería, promoviendo la autonomía del grupo.

El grupo de Fundación Santo Ángel seguirá tutorizado por técnicos deportivos de la Fundación

10/ 22 de octubre, Exposición de la actividad en la Mesa de Agentes Oliver y promocionándolo, con el resultado de realizar Paseos intergeneracionales y de convivencia, proyecto a desarrollar en 2020

11/ 13 de diciembre de 2019 "I Paseo intergeneracional: paseando entre Villancicos" en el cual participa el grupo de "Paseos saludables", usuarios del centro Comunitario, Residencia Ozanam, La bezindalla y Instituto Educación secundaria María Moliner

12/ 17 de Diciembre 2019: Entrega y recogida de encuestas finales

13/ 9 de enero 2020: Se reunirá el grupo de trabajo para recompilaran todas las encuestas recogidas de la población que ha participado en la actividad, se valorara y evaluara la actividad.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1- Conseguir que sin tutorización continúe la actividad de paseos saludable

2- Actividad que ha aumentado el número de días/semana, de lunes a jueves en horario de mañana

3- Punto de partida para colaboración con otras entidades para realizar paseos intergeneracionales y de relación entre varias entidades

4-Tras realizar las encuestas, hemos obtenidos los datos siguientes:

1. Todos los participantes que finalicen la actividad, habrán mejorado sus conocimientos sobre los hábitos higiénico dietéticos.

2. El 66% de los participantes inscritos en la actividad, completaron el total de las sesiones. . En el grupo

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1320

1. TÍTULO

PASEOS SALUDABLES EN EL PARQUE OLIVER

de Santo Ángel el 90%

3. El 71% de los pacientes, mostrarán alta satisfacción con las relaciones personales alcanzadas gracias a esta actividad comunitaria.

4. El 71% de los pacientes se mostró satisfecho o muy satisfecho con la actividad comunitaria realizada.

Hay que tener en cuenta datos pueden estar sesgados ya que la encuesta final ha sido respondida por menos participantes que la inicial y se le ha aplicado el denominador de paseantes iniciales. Sin embargo se ha conseguido superar los indicadores estándar del proyecto

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración global es muy positiva, se consigue motivar a caminar y a realizarlo en grupo, con muy importante mejora de las relaciones interpersonales, contacto con la naturaleza e indirectamente mejorando el riesgo cardiovascular. Manteniendo el hábito sin el acompañamiento de los profesionales del centro.

Valoración del grupo, excelente, con voluntariedad, con gran capacidad de crear alianzas de relación,...

Proyecto sostenible en el tiempo, aunque sería conveniente evaluarlo 2/3 veces al año, para ver su evolución o dificultades que puedan surgir.

Proyecto replicable, desarrollándose en etapas progresivas; iniciando acompañamiento, valorando posteriormente las riquezas del grupo, características de cada paseante, su valor como líder, el entusiasmo,...

7. OBSERVACIONES.

Ha sido fundamental, no sólo el paseo, sino el café compartido tras el mismo. Las relaciones personales han sido más numerosas, más conocimiento de los demás, con ambiente óptimo para compartir.

Que el grupo autónomo pasee más días, está consiguiendo una actividad, no sólo física sino de relación personal y combatiendo la soledad (varias paseantes viven solas)

El grupo ha sido mayoritariamente femenino; se tendría que analizar las causas para intentar atraer a población masculina.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1320 ===== ***

Nº de registro: 1320

Título
PASEOS Y SALUD EN OLIVER

Autores:
LOPEZ GRANADA MANUEL, OLIVEROS BRIZ TERESA, MARTINEZ BURGOS BEATRIZ, GASCON BRUMOS CARMEN, CAROD BENEDICO ETHEL, TAPIA RUIZ MARIA, GUILLEN BALLARD TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS OLIVER

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: promoción de la salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
La estrategia 2011-2016 pasear de promoción de alimentación y actividad física saludable en Aragón se origina en el plan estratégico de salud pública de Aragón 2006 .Uno de sus ámbitos de actuación es el comunitario y dentro de este uno de los objetivos es promover entornos físicos que faciliten a los ciudadanos la práctica cotidiana de actividad física.El parque Oliver es un espacio idóneo para facilitar la práctica de la actividad física. Varios de los objetivos del proyecto del centro de salud "Recursos para tu salud" son: Fomentar la salud física mental y social desde el punto de vista holístico. Abordar la salud medioambiental y la importancia que tienen los entornos saludables en nuestras vidas.En el mapeo de activos en salud de la fiesta de otoño de 2013, los vecinos del barrio Oliver señalaron en mayoría al parque del oeste de Oliver como recurso importante y saludable del barrio.La coordinadora del parque también promueve que el parque se utilice por los vecinos.Hay un recurso del barrio que es el proyecto de animación deportiva.Con lo que en marzo de 2014 comenzamos a utilizar el parque como recurso saludable del barrio para realizar el proyecto paseos y salud.Centro de salud, coordinadora del parque y proyecto de animación deportiva del barrio.

RESULTADOS ESPERADOS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1320

1. TÍTULO

PASEOS SALUDABLES EN EL PARQUE OLIVER

Aumentar el nivel de salud y calidad de vida de la población de la zona de salud de Oliver a través del ejercicio físico. Aumentar el número de personas que caminan en la zona de salud de Oliver. Establecer relaciones con otros vecin@s del barrio. Promover caminar por el parque como un activo de salud del barrio, la limpieza y el respeto por el parque, la igualdad de género señalando la importancia de que todas las personas necesitan realizar ejercicio y relacionarse. Empoderar a l@s vecin@s en sus capacidades y su autocuidado

MÉTODO

Breve saludo y evaluación de cómo nos encontramos. Se comenta alguna novedad, noticia, actividad o algún concepto de salud. 5-10'. movilización y estiramientos 10'. caminar-50'. estiramientos-5-7'. preparación para el ejercicio y recuperación a través de ejercicios de movilización y estiramientos. caminar por el parque por diferentes itinerarios según capacidad y condición física, aumentando intensidad y resistencia. se establece diálogo y relaciones durante todo el proceso con apoyo de los monitores y vecinos activos. Se aprovecha después de los estiramientos de hablar de hábitos saludables y compartiendo experiencias y conocimientos. De forma transversal en todas las actividades se dialoga en diferentes formas de organizarse para que todos los miembros de la familia o unidad de convivencia, puedan acudir a la actividad de paseos y salud y a cualquier otra actividad. Mapeo de grupos estables que caminan por el parque para ofertar en las consultas y en otros proyectos. Actividades de conocimiento de los diferentes rincones del parque, Utilización e historia del mismo. En algunas sesiones se utilizan podómetros para tomar conciencia de los pasos que se dan y lo que se recomienda. Se utilizan los aparatos de gimnasia del parque se han hecho sesiones de enseñar ejercicios de tonicidad y elasticidad. De la técnica correcta de caminar, respiración y relajación: la importancia de conectar con nuestro cuerpo, con la naturaleza y nuestro entorno en un momento de silencio, teniendo en cuenta todos los ruidos y prisas que nos acompañan diariamente. Diez minutos de hablar y comentar beneficios de la actividad física y situaciones de salud. Café- tertulia (30-45') hablando de diferentes situaciones de salud, se enseñara a tomar pulso radial, intercambiando consejos. A principios de año se ha metido en un bote de cristal un objetivo de salud a conseguir este año. Al finalizarlo en la evaluación abriremos el bote para recordar objetivos y evaluaremos conjuntamente en que medida se han alcanzado, porque y futuro. En una libreta vamos anotando remedios sencillos de salud que nos resultan útiles para difundirlo este año o el que viene entre los vecinos

INDICADORES

Encuesta de satisfacción, dafo, actividades realizadas, actas al finalizar el proyecto. Metodología accion-participacion y cualitativa. Sesion clinica en junio al equipo y presentacion al consejo de salud en junio. Evaluación: numero, fechas de reuniones y actas. Memoria anual

DURACIÓN

DE ENERO A JUNIO Y DE OCTUBRE A DICIEMBRE 2017 paseo y ejercicios: martes de 15,30 a 16, 30. café u otra actividad de 16,30-17h. en junio martes 9,30-10,30 paseo y ejercicios. Café u otra actividad de 10,30-11h. Reuniones de evaluacion con agentes dos veces /año-enero y junio o septiembre. Evaluacion con agentes y paseantes una vez año-diciembre-enero. Una sesión clinica al equipo en junio. Presentación en consejo de salud. Memoria en diciembre.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1372

1. TÍTULO

CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA [HTTPS://CONSEJOSALUDSADABA.WORDPRESS.COM](https://consejosaludsadaba.wordpress.com)

Fecha de entrada: 24/01/2018

2. RESPONSABLE MARIA CARMEN PEREZ-CABALLERO BONA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS SADABA
· Localidad SADABA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

LAITA EZQUERRA ROSARIO
PEREZ GUZMAN MARIA TERESA
ALCOLADO ARANDA ANA MARIA
LABORDA EZQUERRA ROSARIO
MARIN MURILLO MARIA PILAR
ROMEO LAMBAN MARIA MERCEDES
ALVAREZ SANCHEZ MARTA MARIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

ORGANIZACIÓN:

Sesión de constitución del grupo de trabajo
Reunión de EAP para distribución de tareas

COMUNICACIÓN:

Presentación del proyecto al Consejo de Salud, para su aprobación y posteriormente presentación de la página web (14 Junio 2017 y 22 Noviembre 2017)
Presentación del proyecto y página web al EAP

Elaboración de tríptico para difusión general de la página web entre los usuarios del Centro de Salud.

INTERVENCIÓN:

Diseño de la página web: Esta tarea no se pudo realizar según el cronograma establecido, ya que ningún ordenador de Centro de Salud tiene los programas necesarios para realizar una página web; por lo que a través del Consejo de Salud, se consiguió uno con el software necesario. La página web se abrió a la red el 23 de Noviembre.

Actualización de sus contenidos: Con una periodicidad mensual se quieren incluir artículos de divulgación, que promuevan estilos de vida saludable, consejos de autocuidado... Hasta la fecha se han incluido dos post
Se planteó también como medida de intervención la contestación a todas las sugerencias/quejas recibidas a través del correo electrónico habilitado. Hasta hoy no ha habido ningún correo, por lo que no se ha podido realizar esta actividad

Actividad pendiente de realizar: Diseño de una encuesta de satisfacción; con el blog y con sus contenidos.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se plantearon como indicadores para la evaluación:

1. Número de entradas al blog:
2. Evaluación anual de satisfacción a través del consejo de salud:
3. Resultados de la encuesta
4. Numero de sugerencias recibidas

RESULTADOS ALCANZADOS

CONSECUION DE OBJETIVOS:

1. ENTRADAS AL BLOG: Noviembre: 162; Diciembre: 0; Enero 4

OBJETIVOS NO ALCANZADOS:

No se ha podido realizar la encuesta de satisfacción al Consejo de Salud, dado que la página web solo lleva abierta menos de dos meses, tiempo a nuestro parecer insuficiente para valorarla.

Tampoco se ha podido realizar un análisis de necesidades a través del buzón de sugerencias, dado que no se ha recibido ninguna.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Ha habido una escasa difusión de la existencia de esta página web, por lo que nos planteamos como actividad pendiente incluir su manejo en posibles cursos de informática que se pudieran dar desde los ayuntamientos. También plantear un contacto con las escuelas de la zona y hacer una charla a los niños de primaria sobre la existencia del consejo de salud, funciones... etc; y plantear un concurso de dibujos, en el que el ganador seria la portada de la página web

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1372 ===== ***

Nº de registro: 1372

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1372

1. TÍTULO

CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA [HTTPS://CONSEJOSALUDSADABA.WORDPRESS.COM](https://consejosaludsadaba.wordpress.com)

Título

CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA

Autores:

PEREZ-CABALLERO BONA MARIA CARMEN, LAITA EZQUERRA ROSARIO, PEREZ GUZMAN MARIA TERESA, ALCOLADO ARANDA ANA MARIA, LABORDA EZQUERRA ROSARIO, MARIN MURILLO MARIA PILAR, ROMEO LAMBAN MARIA MERCEDES, ALVAREZ SANCHEZ MARTA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SADABA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: poblacion sana
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

El C.S. tiene un consejo de salud constituido desde el año 1996 a lo largo de estos años, se han renovado los componentes que no así las asociaciones que lo integran, apareciendo asociaciones nuevas que no se han incorporado. En los últimos años se observa una inercia, con baja participación a pesar de tener una alta motivación.

Este proyecto se adscribe en los objetivos del acuerdo de gestión del centro de salud de Sadaba, dentro de las estrategias del Salud en promoción comunitaria de salud

Con este proyecto se pretende dinamizar el consejo de salud

RESULTADOS ESPERADOS

La población diana será toda la población adscrita a la ZBS (con la limitación de aquellas personas que no tengan acceso informático, bien por carecer de ordenador, o no tener conocimientos de usuario)

Como objetivos se plantean:

1. Dar visibilidad al consejo de salud y dar a conocer sus funciones y contenidos
2. Utilizar el blog como buzón de sugerencias. Conocer las necesidades sentidas por la población tanto en salud, como formativas
3. Facilitar la comunicación con la comunidad
4. Servir de plataforma para impulsar nuevos proyectos comunitarios

MÉTODO

Acciones previstas:

1. Informar al consejo de salud del proyecto y de sus progresos en todas las reuniones
2. Diseño de la página web; para ello se solicitara el apoyo técnico a los Ayuntamientos o bien a usuarios del C.S.
3. Difusión de su existencia: diseñar unas hojas informativas que se dejaran en admisión
Incluir su manejo en los cursos de informática que se ofrece a la población a través de los ayuntamientos
4. Incluir artículos de divulgación, que promuevan estilos de vida saludable
5. Diseño de una encuesta de satisfacción; con el blog y con sus contenidos
6. Incluir un buzón de sugerencias relativas a la salud y servicios sanitarios. Todas ellas se analizaran en el consejo de Salud, y por los componentes del proyecto

INDICADORES

1. Número de entradas al blog
2. Evaluación anual de satisfacción a través del consejo de salud
3. Resultados de la encuesta
4. Numero de sugerencias recibidas

DURACIÓN

Mayo-Junio: Dar a conocer el proyecto en el consejo de Salud por parte del responsable.
Sesión en EAP de presentación del proyecto

Reparto de tareas entre los componentes del proyecto

Mayo- Julio: creación de la página web

Diseño de la encuesta de satisfacción del blog y del consejo de salud

Diseño de las hojas informativas

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1372

1. TÍTULO

**CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA
HTTPS://CONSEJOSALUDSADABA.WORDPRESS.COM**

Julio: Apertura de la página web y difusión

Julio- Noviembre: Incluir de forma mensual un artículo divulgativo

Noviembre-Diciembre: Realizar la evaluación de los indicadores propuestos
Presentar los resultados en EAP y Consejo de Salud

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1424

1. TÍTULO

REANIMACION CARDIOPULMONAR DESDE COLEGIO

Fecha de entrada: 15/02/2018

2. RESPONSABLE PALOMA LATORRE ORTE
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS TARAZONA
· Localidad TARAZONA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
NAVARRO ELIZONDO MARIEN
TURRION GONZALEZ JESUS MARIA
SANZ BURGOS LARA
SORIA JIMENEZ MARIA
LATORRE VELILLA MARIA CARMEN
CIORDIA GARCIA MARIA LUISA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
REUNIDOS CON LOS DIRECTIVOS DE LOS EQUIPOS DOCENTES DE LA CIUDAD, SE ACUERDA AMPLIAR LA FORMACIÓN A TODA LA PRIMARIA, Y PONER EN MARCHA EL TALLER EN EL TERCER TRIMESTRE DE CURSO ESCOLAR, SALVO EN COLEGIO SAGRADA FAMILIA, QUE SE ABORDARA LA ACTIVIDAD EN MARZO DE 2017, COINCIDIENDO CON SU SEMANA SALUDABLE.
PARA ELLO SE HA RECOPILOADO DURANTE DISTINTAS SESIONES REALIZADAS ENTRE LOS PROFESIONALES DEL GRUPO, MATERIAL Y SE HA LLEGADO A UN CONSENSO EN CUANTO A LA DINÁMICA DEL TALLER PARA ADQUIRIR HABILIDADES. HEMOS ELABORADO GUIÓN Y MATERIAL DE APOYO EN EL AULA. INCLUYENDO CANCIÓN DE REANIMACIÓN, PARA LOS ESCOLARES HASTA SEGUNDO CICLO DE PRIMARIA.
EL RESTO DE MATERIAL NECESARIO ES CEDIDO POR CRUZ ROJA TARAZONA, PARA REALIZAR SIMULACIÓN CON MUÑECOS

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
EL PROYECTO ESTA EN CURSO POR LO QUE AUN NO PODEMOS VALORAR LOS RESULTADOS ALCANZADOS. LA PUESTA EN MARCHA HA SIDO MUY BIEN RECIBIDA POR LOS COLEGIOS.
PARA SU POSTERIOR VALORACIÓN ESTA PREVISTO UN PRE Y POSTEST EN RELACIÓN AL TALLER, ASÍ COMO VALORACIÓN OBSERVACIONAL DURANTE EL TALLER EN EL QUE SE LES PONDRÁ A PRUEBA CON UN CASO REAL (SIMULADO).

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
ESTE PROYECTO ES UN PROYECTO DE CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, DOTAR DE INFORMACIÓN Y CREAR HABILIDADES INMEDIATAS Y FUTURAS EN LA POBLACIÓN ES FUNDAMENTAL PARA RECONOCER SITUACIONES DE URGENCIA, ASÍ COMO AUMENTAR SUPERVIVENCIA EN LA PARADA CARDIORESPIRATORIA FUERA DEL ÁMBITO HOSPITALARIO.
CREEMOS NECESARIO, QUE ESTAS HABILIDADES SEAN INCLUIDAS EN EL ÁMBITO ESCOLAR PARA QUE EN SITUACIÓN DE URGENCIA, EL MIEDO Y DESCONOCIMIENTO NO PARALICE A LA POBLACIÓN LEGO.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1424 ===== ***

Nº de registro: 1424

Título
REANIMACION CARDIOPULMONAR DESDE EL COLEGIO

Autores:
LATORRE ORTE PALOMA, VILLANUA BONET MARIA TERESA, NAVARRO ELIZONDO MARIEN, TURRION GONZALEZ JESUS MARIA, SANZ BURGOS LARA, SORIA JIMENEZ MARIA, LATORRE VELILLA MARIA CARMEN, CIORDIA GARCIA MARIA LUISA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TARAZONA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1424

1. TÍTULO

REANIMACION CARDIOPULMONAR DESDE COLEGIO

PROBLEMA

La iniciática surge de la solicitud de formación por parte del Colegio Sagrada Familia de Tarazona .

Justificación :

-Una actuación temprana y eficaz en situación de emergencia es vital en la supervivencia.

-La formación en estas edades crea habilidades inmediatas y futuras para actuar de forma adecuada en la urgencia vital, que paraliza a la población lego.

-El niño se convierte en primera agente de la Cadena de supervivencia.

-El presente proyecto queda incluido dentro del Proyecto Comunitario del Acuerdo de Gestión Clínica del Salud.

RESULTADOS ESPERADOS

El objetivo principal es que desde edades tempranas la población sepa reconocer la situación de emergencia, y desarrollar habilidades prácticas hasta la llegada del servicio sanitario.

La población diana son todos los alumnos de educación Primaria (6-12 años) de la zona básica de salud de Tarazona.

Como primera fase de actuación en el curso 2017 se realiza taller a los alumnos de tercer ciclo de Primaria (10-12 años)

MÉTODO

Con el fin de transmitir habilidades en la urgencia vital el equipo multidisciplinar que conformamos, médicos, enfermeras, celador:

-Nos reunimos dos semanas consecutivas (una sesión semanal) en el que valoramos los conceptos básicos que deben adquirir los niños y los recursos con los que debemos contar.

-Se realiza un taller simulado entre los compañeros para establecer roles.

-Entre los cambios previstos conforme a lo inicial se decide abordar a toda la educación primaria (6-12 años) se establecen dos grupos de trabajo para trabajar con distinta metodología por grupos de edad.

-Se comunica a los centros por escrito el proyecto.

-Se realiza reunión para coordinar las fechas de los talleres con cada uno de los centros. Se adquiere material de préstamo necesario.

INDICADORES

Indicadores:

Se establece 4-5 grupos trabajo por aula que permiten preevaluar conocimientos y valorar la calidad de conocimientos adquiridos al finalizar.

Previo :

-Observacional a la respuesta ante una situación de urgencia vital. ¿ Como reaccionamos ? ¿ Que sabemos hacer?

- Se realiza un Pretest acorde con el grupo de edad.(lo realiza el colegio previamente) y un postest.

DURACIÓN

Inicio del Proyecto: Marzo de 2017: Responsables: Paloma Latorre y Maria Soria.

-Taller RCP. 6º Primaria. Colegio Sagrada Familia. (27-03-17).

-Taller RCP. 5º Primaria. Colegio Sagrada Familia (27-03-17).

-Taller RCP. 4º Primaria. Colegio Sagrada Familia (28-03-17).

-Taller RCP. 3 º Primaria. Colegio Sagrada Familia (30-03-17).

- Junio 2017: 3 Talleres dirigidos a los niños de 6 Primaria de los colegios restantes de Tarazona. Responsables: Todo el equipo del grupo de mejora.

Tras el inicio escolar 2017/2018 se realizará la implantación progresiva a los grupos de primer y segundo ciclo de Primaria. Pendiente de establecer nuevo calendario con los tutores docentes que estan pendientes de incorporarse al nuevo curso escolar.

Cada taller tiene una duración de una hora.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN

DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN

MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN)

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1434

1. TÍTULO

UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

Fecha de entrada: 14/02/2018

2. RESPONSABLE FRANCISCA RIOS DOMINGUEZ
· Profesión CELADOR/A
· Centro CS TARAZONA
· Localidad TARAZONA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ARRONDO FERNANDEZ FRANCISCO
MARCO MARCO MARIA CONCEPCION
GARCIA HUERTA EMILIA
VILLANUA BONET MARIA TERESA
COSCOLIN GARCIA PILAR
ADELL RUIZ RAFAEL
TAUS GREGORIO MARIA PILAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El objetivo de éste proyecto es acercar el Centro Sanitario a la población escolar de los colegios e institutos de la Zona Básica de Salud, además de fomentar hábitos saludables entre los más pequeños y motivarlos en los cuidados de su salud.

Las visitas han sido de una de una hora de duración, se recibieron a los escolares y a sus profesores de:

- 3º de la ESO del Colegio Nuestra Señora del Pilar (Junio 2017).
- 3º de Educación Infantil: Colegio Comarcal Moncayo (Junio 2017).
- 2 y 3º de Educación Infantil: Colegio Joaquín Costa (Enero 2018).
- Niños de Educación Especial del Colegio Comarcal Moncayo (Febrero 2018).

La visita empieza desde la entrada del Centro de Salud, donde se les da la bienvenida a los escolares y profesores por parte de los coordinadores del C. Salud (Pilar Coscolín y Rafael Adell) y por la persona responsable de guiar a los escolares por las distintas dependencias del C. Salud (Francisca Ríos, celadora de C. Salud).

Durante la visita les mostramos los diferentes profesionales que trabajan en Equipo en el Centro de Salud y alguna de sus funciones. Se hace hincapié en las actividades preventivas además de la asistencia sanitaria, además de recordar algunos hábitos saludables importantes, como el aseo personal, lavado de manos, la práctica de ejercicio físico.

En EDUCACION INFANTIL Se visitan las consultas de pediatría donde tanto la pediatra como la enfermera mostraron a los niños alguna de las técnicas que habitualmente realizan en su trabajo, haciendo partícipes a los niños, como auscultar, pesar, demostración de alimentos saludables. Desde allí pasan a la consulta de Odontología donde el odontólogo les enseña a realizar una correcta Higiene Buco-Dental con el adecuado cepillado dental, les ofrece un obsequio de cepillo y dentífrico a cada niño.

También visitaron, el Gimnasio dónde trabajan los fisioterapeutas, el Servicio de Rayos X, donde se realiza simulacro con algún voluntario, la sala de extracciones y para finalizar el Servicio de Urgencias

En EDUCACION SECUNDARIA además de mostrar todo lo anterior, se realiza una visita por una consulta de Atención Primaria de Medicina General y Enfermería y se les explica cómo funciona el Servicio de Admisión. (Horarios, citas, consultas.)

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para la evaluación de esta actividad se ha planificado analizar las impresiones de los participantes, donde se evalúa la organización, el trato recibido, la duración de la visita, y si les parece interesante la actividad realizada a través de un cuestionario de calidad / evaluación del visitante que se les ha dado a los niños de secundaria.

La valoración de estos cuestionarios ha sido muy positiva por parte de los escolares y de los profesores.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es un proyecto que se lleva realizando en el C.de Salud de Tarazona desde el 2015 surgió ante la petición de 2 Colegios de Tarazona (Nuestra Señora Del Pilar y La Sagrada Familia), durante éste año han querido colaborar en ésta iniciativa nuevos Colegios (Colegio Comarcal de Moncayo, Colegio Joaquín Costa) previa invitación por parte del Salud.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1434

1. TÍTULO

UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

Creemos que la escuela es un ámbito apropiado para la educación sanitaria y vemos la necesidad de continuar con éste proyecto.

Nos han quedado pendientes algunas actividades para mejorar los objetivos de éste proyecto:

- Realizar una presentación adaptada para la edad de los distintos escolares con temas de Educación para la Salud.
- Que los niños de infantil elaborasen un dibujo tras la visita donde reflejen sus impresiones, estos dibujos quedarían expuestos en la entrada del Centro de Salud.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1434 ===== ***

Nº de registro: 1434

Título
UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

Autores:
RIOS DOMINGUEZ MARIA FRANCISCA, ARRONDO FERNANDEZ FRANCISCO, MARCO MARCO MARIA CONCEPCION, GARCIA HUERTA EMILIA, VILLANUA BONET MARIA TERESA, COSCOLIN GARCIA PILAR, ADELL RUIZ RAFAEL, TAUS GREGORIO MARIA PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TARAZONA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
El proyecto surge ante la sugerencia y petición de los Colegios Sagrada Familia y Nuestra Señora del Pilar de Tarazona de mostrar las instalaciones y los servicios del Centro de Salud.

Se inició hace 3 años, las visitas se realizan 2 veces al año.

El presente proyecto queda incluido dentro del Proyecto Comunitario del Acuerdo de Gestión Clínica del Salud.

Tiene como objetivo, el que los estudiantes conozcan el Centro de Salud, los profesionales que en él trabajan y las funciones que en él desempeñan.

RESULTADOS ESPERADOS
POBLACION DIANA:

- Niños de Tercero de Infantil: 5-6 años
 - Niños de Segundo ciclo de la ESO: 15-16 años.
 - Profesor tutor de los niños de infantil.
 - Profesor de Biología de E . Secundaria.
- En ambos casos, residentes en la zona básica de salud, correspondientes a los colegios de Tarazona.

OBJETIVOS:

-Mejorar el conocimiento que los escolares tienen del centro de Salud, dándoles una visión de nuestras funciones y actividades, así como de los profesionales sanitarios y no sanitarios que en él trabajamos, además de fomentar una buena educación sanitaria.

-Realizar una visita por las distintas dependencias del Centro.

-La visita se realiza como complemento de educación sanitaria que se imparte en el colegio:
-tras unas jornadas sobre Salud y Alimentación (en el caso de Educación Infantil)

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1434

1. TÍTULO

UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

-Para completar las clases de Biología propias de 2 ciclo de la ESO

MÉTODO

La actividad se difunde a todos los colegios de Tarazona previa invitación personal por parte de la coordinadora del C.Salud . (El Colegio Sagrada Familia y Nuestra Señora del Pilar llevan 3 años realizándola) ahora ampliamos con el resto colegios: CEIP Comarcal Moncayo, IES Tubalcain y CEIP Joaquín Costa).

ACTIVIDADES

-La actividad se realiza en el C. Salud

- En EDUCACION INFANTIL :

-Presentación: charla en salón de Actos a continuación se realiza un recorrido por el c.salud enseñando las instalaciones:

-Consultas de pediatría, se enseña los instrumentos que utiliza la pediatra para la exploración física en la consulta.

-Odontología, se aprovecha para realizar educación en la higiene bucal . Se les ofrece obsequio de cepillo y dentrífico.

-Sala del matron.

-Servicio de Rayos X. Se realiza simulacro con algún voluntario, se enseñan los aparatos de Rayos

-Laboratorio

-Gimnasio de Fisioterapia: Se enseñan las actividades que se realizan en el Gimnasio.

-Consultas de Atención Primaria

-Servicio de Urgencias.

Al finalizar se realiza una charla en Salón de Actos de educación para la Salud.

En EDUCACION SECUNDARIA : se incluyen los mismos servicios y recorridos, haciendo hincapié en Atención primaria, completan lo impartido en clases de biología propias de ese ciclo relacionando lo estudiado con la práctica sanitaria.

-En la sala del Matron, reciben explicación sobre el uso de anticonceptivos .

-Se les enseña el servicio de Administración: horarios de citas, consultas ordinarias, de urgencias para que hagan un buen uso .

INDICADORES

Para la evaluación de este proyecto :

En Educación infantil: tienen que realizar un dibujo de lo que les ha parecido la visita.

En Educación Secundaria: se les pasa un cuestionario para recoger las impresiones de los participantes.

DURACIÓN

Es un proyecto que se inició en el 2015. y desde entonces se realiza dos veces al año por colegio. Colegio: Sagrada Familia y Nuestra Señora del Pilar.

Este año estamos pendientes que nos confirmen los días de visita por parte de dichos colegios.

Se han realizado invitaciones al resto de colegios de Tarazona para que conozcan la iniciativa del proyecto y puedan participar en él si lo desean.

La coordinadora del C.Salud: Pilar Coscolin les da la bienvenida a alumnos y profesorado
Francisca Ríos: es la responsable de guiar a los alumnos por el C.Salud y en su ausencia Francisco Arrondo.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1434

1. TÍTULO

UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0789

1. TÍTULO

FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE TAUSTE

Fecha de entrada: 24/04/2018

2. RESPONSABLE JOSE MIGUEL BUÑUEL GRANADOS
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS TAUSTE
· Localidad TAUSTE
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GUILLEN GALVE MARIA
LORENTE SERRANO MARIA DEL CARMEN
FERRANDEZ JIMENEZ ASCENSION
LAUDO TESAN FRANCISCO JOSE
LABORDA SANAGUSTIN AGUSTINA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A lo largo de este año se han realizado 4 reuniones, una por trimestre, con varios temas tratados:

- Se contactó con el equipo de Salud Mental de Ejea para solucionar el control de acceso a la consulta de psiquiatría en horario de tarde, en el Centro de Salud de Tauste.
- Puesta en marcha de charlas con mujeres de cultura árabe, en relación a la maternidad y cuidados del niño.
- Propuesta de soluciones para mejorar la lista de espera del Consorcio de Ejea de los Caballeros
- Solicitud de servicio de psicología en el Centro de Salud de Tauste para evitar desplazamientos de pacientes
- Se contactó con Cruz Roja para valorar la posibilidad de traslado de pacientes a consultas hospitalaria y al Centro de Salud para extracciones de sangre.
- Se solicitó al Ayuntamiento que contactara con el Ayuntamiento de Ejea para solicitar una parada de autobús próxima al hospital para facilitar el acceso de la población
- Se realizó la presentación de taller de terapia ocupacional a domicilio

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Se han mantenido los contactos con el equipo de Salud Mental de Ejea y se están buscando soluciones al problema planteado.
- Se realizaron talleres con mujeres de cultura árabe con temas de maternidad y cuidado de hijos.
- Se ha puesto en marcha un proyecto de transporte de pacientes desde Cruz Roja Española.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El haber conseguido reunir a varias asociaciones de la localidad supone el tener información directa de las mimas y el poder tener una colaboración mutua para la mejora de situaciones relacionadas con la salud de la población que, de otra forma, no seríamos conscientes

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/789 ===== ***

Nº de registro: 0789

Título
FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE TAUSTE

Autores:
GUILLEN GALVE MARIA, LORENTE SERRANO MARIA DEL CARMEN, FERRANDEZ JIMENEZ ASCENSION, BANDRES OLIVAN MARIA TERESA, LAUDO TESAN FRANCISCO JOSE, LABORDA SANAGUSTIN AGUSTINA, ASTIER PEÑA MARIA PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TAUSTE

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: participación comunitaria
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .:
Otro tipo Objetivos:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0789

1. TÍTULO

FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE TAUSTE

Enfoque: Participación comunitaria
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En numerosas instituciones públicas el ciudadano, usuario, contribuyente, paciente, comienza a tener un papel activo y a que su voz sea escuchada y tenida en cuenta tanto en la planificación de servicios como en la mejora o rediseño de los mismos. Ejemplos de a participación ciudadana en instituciones locales, regionales e internacionales son: 1. PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN ZARAGOZA: <http://www.zaragoza.es/ciudadania/gobierno-abierto/participar/> 2. ARAGÓN PARTICIPA: <http://aragonparticipa.aragon.es/3.PARTICIPACION DE LA CIUDADANIA EUROPEA>: <http://ec.europa.eu/citizens-initiative/public/welcome?lg=es> En el servicio nacional de salud está descrita la participación de la ciudadanía a través de los consejos de salud de zona como nivel básico y más próximo al ciudadano. Posteriormente, las diferentes comunidades autónomas se han desarrollado otros consejos de participación de ciudadana a nivel de área de salud y a nivel autonómico. En Aragón, se han considerado tres niveles de participación: Regional, de Área y de Zona Básica. Este modelo está recogido en un documento que enmarca y desarrolla la participación en el ámbito de la salud en la Comunidad Autónoma fundamentalmente a través de los Consejos de Salud de Zona, Consejos de Salud de Sector y Consejo de Salud de Aragón, que son órganos de participación ya consolidados y con una dilatada experiencia en nuestro Sistema de Salud. El Consejo de Salud de Zona se configura en el modelo de participación como el órgano colegiado de participación comunitaria en salud para el asesoramiento y el seguimiento en la toma de decisiones de salud en la Zona, para mejorar la gestión de servicios, garantizar los derechos de los usuarios y fomentar la promoción de la Salud. Por ello, el equipo de atención primaria de la Zona Básica de Tauste se plantea la creación y consolidación del consejo de salud de Tauste como elemento facilitador de la participación ciudadana en el sistema de salud.

RESULTADOS ESPERADOS

1. Constituir el consejo de salud de la ZBS de Tauste.
2. Mejorar la participación de los ciudadanos de la ZBS de Tauste en la mejora de la salud de la comunidad a través del consejo de salud

MÉTODO

La metodología para la creación y dinamización del CSZ que vamos a seguir son las pautas marcadas en la Caja de herramientas de la página web Salud Informa: 1. La "Caja de Herramientas" contiene una serie de documentos que pueden utilizarse, si se necesitan, en los Consejos de Salud de Zona. Son materiales sencillos que pueden facilitar el inicio y la dinámica cotidiana de los Consejos de Salud de Zona. 2. Están agrupados en "Constitución" donde aparecen unos documentos que pueden servir de ayuda en los primeros pasos de un nuevo Consejo de Salud de Zona que se constituye y en "Funcionamiento", cuando ya está en marcha desarrollando su cometido. El consejo es el órgano de participación de la población de la zona. Es un órgano de participación cercano y próximo a los ciudadanos donde se tratan cuestiones de salud individual y comunitaria.

INDICADORES

1. Configuración de la composición del consejo de salud:
Contactar con los alcaldes de la zona básica de salud
Contactar con las autoridades de salud pública
Contactar con los representantes sindicales y de consejo escolar de zona.
Motivar a dos profesionales del equipo para participar en el consejo
2. Reunión de constitución del consejo de salud de zona con el nombramiento del presidente, la decisión de la periodicidad.
3. Realizar una encuesta a los miembros del consejo para identificar los temas de salud que interesaría tratar en las reuniones del mismo.
4. Plan de reuniones anual con temas aprobados.

DURACIÓN

Constitución de equipo de trabajo: nov-dic 2016
Contacto con las autoridades y profesionales candidatos al consejo: enero-febrero 2017
Creación del listado de personas y cartas: marzo-abril 2017
Reunión de constitución del consejo y nombramiento del presidente: mayo 2017
Diseño y pase de encuesta de temas de interés: abril-mayo 2017
Nueva reunión para establecimiento de actividades para el primer año de funcionamiento: junio 2017
Redacción del informe final del proyecto: noviembre 2017

OBSERVACIONES

El equipo de trabajo distribuirá responsabilidades a los 8 participantes de tal forma que los componentes lideren un área de las siguientes:
1) Constitución de equipo de trabajo
2) Contacto con las autoridades y profesionales candidatos al consejo
3) Creación del listado de personas y cartas 4) Reunión de constitución del consejo 5) Nombramiento del presidente 6) Encuesta de temas de interés 7) Convocar segunda reunión con orden del día y redacción del informe final del proyecto 8) Monitorización por etapas

Bibliografía: Caja de herramientas de los Consejos de Salud de Zona del Servicio Aragonés de Salud.
<https://www.saludinforma.es/portalsi/web/salud/participacion/participacion-en-salud/consejos-de-salud-de-zona/herramientas>

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0789

1. TÍTULO

FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE TAUSTE

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN	: 3 Bastante
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN	: 2 Poco
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS	: 3 Bastante
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) ..	: 3 Bastante
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES	: 2 Poco

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1334

1. TÍTULO

PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Fecha de entrada: 01/02/2018

2. RESPONSABLE MARIA GUILLEN GALVE
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS TAUSTE
· Localidad TAUSTE
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LORENTE SERRANO MARIA DEL CARMEN
TENA DOMINGO INMACULADA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN

REUNIONES

ENERO 2017

- Reunión Pediatra y Enfermera de Pediatría con Matrona para establecer fechas de Reuniones con Embarazadas a lo largo de 2017
- Planteamiento del Proyecto del Taller de encuentro con familias árabes por Pediatra y Enfermera de Pediatría (Se realiza una revisión de historias clínicas seleccionando el nº de niños de origen árabe del cupo de Pediatría)

FEBRERO 2017

- Reunión en el Ayuntamiento de Tauste de Pediatra y Enfermera, con Servicio Social de Base de Tauste (Pilar Serrano y Marina Florián) a las que se comunica el Proyecto de los Talleres, se llevan datos del nº de niños árabes para confrontar con archivos de base social para hacer una selección de familias.

MARZO 2017

- Reunión de Servicio de Pediatría y Servicio Social en el Centro de Salud para decidir como llevar a cabo la Metodología del Taller

Se han seleccionado las familias, se proyecta la realización de un Folleto Informativo en árabe y español, se plantea la vía de llegar dicho folleto a las familias y se plantea el personal a participar en los talleres

ABRIL 2017

Reunión en la Ludoteca de Tauste, lugar donde se ha decidido llevar a cabo los talleres
Personas convocadas : Pediatra, Enfermera de Pediatría, Trabajadora Social de Base Tauste, Trabajadora Social del Colegio Publico Alfonso I Tauste, Coordinadora del Taller y Voluntaria de Cruz Roja
Se explica: Motivación de la realización del Taller, personas e instituciones intervinientes, nº de sesiones, metodología del Taller, lugar de realización, presentación del folleto informativo y forma de contacto con las familias (finalmente son 22 familias con distinto número de hijos, un total de 60 - 70 menores de 14 años y sobre todo mayor numero de niños menores de 6 años)

2 DE MAYO 2017

Reunión de Servicio Social y Pediatría con las familias seleccionadas, en Ludoteca, para explicarles en que van a consistir los talleres y fechas de realización.

FORMACIÓN

María Guillén Galve asiste el 4 de Mayo de 2017 a la Jornada de Trabajo en C S Seminario, sobre la Estrategia en Atención Comunitaria.

El 12 de Junio al curso ZS-0331/2017 Como iniciar un proceso de Atención Comunitaria desde un Centro de Salud y 21 de Noviembre ZS-0641/2017 Como evaluar juntos Proyectos Comunitarios.

DOTACIÓN DE RECURSOS

Utilización de Folletos informativos de los Talleres y lugar de realización, ambas cosas proporcionadas por Ayuntamiento de Tauste que financia los Folletos y cede el lugar.

Asuntos Sociales busca Voluntarias : Persona que coordina el taller, 2 traductoras y personal de Cruz Roja que atiende a los niños menores que acompañen a las madres durante el horario del taller

El lugar de realización de charlas a embarazadas se hace en la sala de Matrona del Centro de Salud

Para proyección de información se utiliza el cañón del Centro de Salud.

ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN DEL PROYECTO

Difusión Interna al Equipo de Atención Primaria, en Reunión de EAP, se explica por parte de la responsable el Proyecto y su inclusión en el contexto del Acuerdo de Gestión de 2017

Difusión Externa de dicho proyecto al Consejo de Salud celebrado el 2 de Mayo. Por otra parte S Sociales se encarga de la difusión y entrega de folletos a las familias y Reunión Informativa que se realiza así mismo el 2 de Mayo.

INTERVENCION - ACCIONES REALIZADAS

Reuniones, el 8 de Febrero y el 18 de Octubre, en la Sala de Matrona del Centro de Salud, Pediatra, Enfermera de Pediatría y Matrona con Embarazadas, aportando información sobre temas burocráticos referentes al modo de inclusión al sistema de seguridad social del futuro recién nacido, pasos a seguir (registro general, solicitud de cita para solicitud en SS en Ejea, entrega de documentación en S Admisión del Centro de Salud Tauste para asignación de pediatra) y a continuación resolviendo dudas de salud que van a surgir cuando nazca el bebe, realizando Educación para la Salud desde el embarazo, haciendo la reunión participativa

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1334

1. TÍTULO

PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Talleres de encuentro con mujeres árabes "ENCUENTROS CON TÉ", se realizan en 3 días distintos: 3 de Mayo (Matrona), se tratan fundamentalmente temas de Anticoncepción, distintos métodos existentes, explicándolos de forma grafica mediante proyección con cañón y llevándose material in situ al respecto, explicación de prevención de enfermedades de trasmisión sexual y protocolo de utilización de píldora postcoital, resolución de dudas al respecto (Se pone en evidencia la diferencia cultural por ejemplo ante la explicación de métodos de barrera femeninos respondiendo las mujeres con gran interés y manifestando su desconocimiento en general de estos temas)

16 de Mayo (A Social del Colegio Publico Alfonso I perteneciente al Equipo de Orientación de Ejea de los Caballeros) se habla de la importancia de la relación del Colegio con las familias y el contacto permanente que debe existir para trabajar conjuntamente en bien del niño, se explica por ejemplo lo que es una "Tutoria" y su utilidad, quien forma parte de un Equipo de Orientación y como funciona y temas similares para que tengan conocimiento y puedan sentirse apoyadas por el colegio si lo necesitan

23 de Mayo (Pediatra y Enfermera)

Se expone información importante para las familias y el cuidado de sus hijos respecto a que es y como funciona un Centro de Salud, porque personal esta compuesto, quien es la Pediatra y Enfermera de Pediatría, como se accede a sus consultas (forma de cita), distintos tipos de consulta Programada (para controles del niño sano y vacunaciones, resaltándose la importancia de este tema) Demanda y posible Asistencia telefónica llamada Demanda no presencial

Se habla de Salud respecto a lactancia, alimentación sana, higiene, salud Bucodental, desarrollo psicomotor, primeros síntomas de enfermedades, causas por las que acudir a consulta o a Atención Continuada según mayor o menor urgencia, actitud de primeros auxilios ante caídas, heridas ...

Todo esto se realiza mediante proyección por cañón de con dibujos sencillos y de forma lo mas participativa posible para hacer mas entretenido y didáctico el taller, dado además que se va traduciendo a la par y que de otro modo se enlentecería mucho el desarrollo del taller

Finalizada cada sesión se toma te y alimentos de ambas culturas para mejorar la comunicación y relación en un ambiente distendido y durante cada sesión los menores que han venido con las mujeres han contado con servicio de guardería por parte de voluntarias de Cruz Roja para que las madres pudieran participar de forma optima

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han obtenido unos resultados de impacto, ha habido una sensibilización en los grupos destinatarios tanto en embarazadas como en las mujeres participantes en los talleres, estas últimas han mejorado las capacidades y habilidades a la hora de conocer y trabajar con la salud de sus hijos. Apreciamos una mejora en la autonomía en la consulta de Pediatría, una mejor utilización del sistema sanitario, una mayor satisfacción y bienestar y un cambio de relación con el entorno y organización, manifestándolo incluso verbalmente en la consulta, a posteriori de la realización de los talleres.

Los indicadores utilizados son :

Cuantitativos, numero de reuniones realizadas a embarazadas (2), numero de sesiones impartidas en talleres (3),

numero de profesionales participantes (los descritos en la elaboración de la memoria)

Cualitativos, encuestas de satisfacción por escrito a embarazadas mediante cuestionarios donde se valora a profesionales, información recibida, aportaciones etc. y para los Talleres se utilizó una encuesta verbal grupal y observacional.

En cuanto a aspectos no alcanzados hubiéramos querido desarrollar un Grupo de Crianza y hubiéramos realizado una ultima sesión de Talleres como recordatorio de temas y resolución de nuevas dudas quedando ambas cosas pendientes

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se detecta una falta de implicación de la población a la que van dirigidos los talleres en cuanto a la participación en el diseño del proyecto, que quizá habría que tener en cuenta.

Se detecta como dificultad para realizar el proyecto una falta de cohesión del equipo de Atención Primaria, quizá por falta de conocimiento de la Atención Comunitaria en sí, mejorando poco a poco a lo largo del año el apoyo para la consecución de los objetivos del proyecto, sería buena la realización de una agenda comunitaria para una mejor organización de estos temas.

El proyecto nos parece sostenible y además extensible a otros grupos de población vulnerable de la zona, por ejemplo a familias búlgaras dado que hay un numero elevado de ellas en la población de Tauste, de hecho se ha llevado el tema a Consejo de Salud donde participa S Sociales de Base y Ayuntamiento para iniciar el proceso al igual que se hizo en los talleres para familias árabes y contamos con su respaldo.

7. OBSERVACIONES.

Resaltar que durante este año hubo cambio de Matrona en el Centro y un Asunto Personal de importancia relevante de un Profesional participante en los talleres por lo que sugiero que se tenga en cuenta que surgen dificultades que limitan o retrasan la consecución de los proyectos.

Es importante que haya formación de temas de Atención Comunitaria y realización de proyectos en general con apoyo organizativo por parte de las Gerencias para el mejor desarrollo de estos temas.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1334 ===== ***

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1334

1. TÍTULO

PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Nº de registro: 1334

Título
PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Autores:
GUILLLEN GALVE MARIA, LORENTE SERRANO MARIA DEL CARMEN, TENA DOMINGO INMACULADA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TAUSTE

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Es una accion comunitaria de promoción y educación de la Salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos: -----
Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Este proyecto se adscribe en los objetivos del Acuerdo de Gestión del centro de salud de Tauste de 2017, es una continuación y ampliación del Proyecto Asistencial con el mismo título que se realizó en 2016.
Se basa en un trabajo grupal realizado por una parte entre Servicio de Pediatría y Matrona del equipo, realizándose unas charlas para embarazadas y en segundo lugar entre Servicio de Pediatría y distintas entidades de la zona, fundamentalmente S Educación (Guardería, Colegio, IES), S Sociales de Base del Ayuntamiento Tauste, S de Atención Temprana Ejea...
A lo largo del año pasado el Servicio de Pediatría detecta primero una aceptación y buenos resultados de las charlas dadas a embarazadas, por lo que propone mantenerlas y crear por parte de la matrona un grupo de "crianza". Por otra parte se detecta un incremento en el nacimiento de menores de nacionalidad marroquí y una llegada de familias marroquíes con menores, cuyas madres no hablan prácticamente castellano por lo que es difícil la comunicación. Además presentan unas diferencias culturales importantes en el cuidado y atención a los menores. Todo esto se enmarca dentro de las líneas estratégicas de promoción de las Actividades Comunitarias lo que nos parece útil, práctico y con posibilidad buenos resultados. Se pretende así mantener y ampliar los objetivos del proyecto.

RESULTADOS ESPERADOS
Se valora como positiva la realización de unos talleres con mujeres árabes con el fin de acercarnos y mejorar relaciones, de manera que mejore la salud de esta población infantil que nos parece especialmente vulnerable. Los talleres tienen como objetivo un aprendizaje desde parto, postparto, planificación familiar, temas pediátricos asistenciales, cuándo hay que ir al pediatra, servicio de urgencias o que se puede hacer en casa ante una situación que requiera de asistencia médica, importancia de la higiene alimentación afectos etc., acercar la institución del colegio actividades extraescolares y participación en la vida social.
La actividad va dirigida a: niños de 0 a 14 años, embarazadas y madres en crianza, grupo de niños "vulnerables" a través de talleres a madres de las características descritas.
Resultados Promoción y Educación para mejorar la Salud Infantil.

MÉTODO
Comunicación de ampliación de proyecto al EAP.
Reuniones con Embarazadas cuando la Matrona considere oportuno según número de ellas y posteriormente reuniones "grupo de crianza".
Reuniones con Educación, Servicios Sociales, Ayuntamiento y posibles personas implicadas para llevar a cabo la realización de los talleres con mujeres árabes (con la participación de Pediatra y Enfermera de Pediatría, Matrona, Trabajadora Social, TS Colegio Tauste, TS y Educadora Social de Ayuntamiento, voluntarias Cruz Roja y mediadoras árabes para cuidados de menores y traducción).
Se contacta con dichas mujeres tras la realización de un folleto informativo con la colaboración del Ayuntamiento de Tauste.

INDICADORES
Número de reuniones realizadas y número de asistentes
Número de talleres realizados y número de sesiones
Número de profesionales participantes.
Encuesta de satisfacción a participantes

DURACIÓN
Mayo: Realización de Taller
Junio-Octubre: Reunión embarazadas Inicio grupo Crianza
Noviembre-Diciembre: Reunión de Embarazadas

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1334

1. TÍTULO

PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Posibilidad de plantear nuevo taller con otros grupos de familias.

OBSERVACIONES

El proyecto de los Talleres está puesto en conocimiento del Consejo de Salud de la zona y cuenta con su aprobación.
El Taller de encuentro con familias árabes tiene puesto el título en los folletos de ENCUNTROS CON TÉ.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1676

1. TÍTULO

CAMINANDO CON CORAZON

Fecha de entrada: 27/02/2018

2. RESPONSABLE PILAR AZNAR TEJERO
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS UNIVERSITAS
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se ha diseñado un cartel informativo.

Se han definido las líneas estratégicas.

Se estableció la ruta a rerealizar en el parque.

Se diseñó power point informativo para dar a conocer el proyecto al EAP

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

No se ha podido poner en marcha, ya que la siguiente responsable del proyecto, fue desplazada de la plaza por traslado.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La idea es retomar de nuevo el proyecto, una vez que los nuevos miembros del EAP se hayan integrado.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1676 ===== ***

Nº de registro: 1676

Título
CAMINANDO CON CORAZON

Autores:
AZNAR TEJERO PILAR, SANCHEZ GARCIA ALICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UNIVERSITAS

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica ..: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos ..: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Conforme las personas se hacen mayores aparecen modificaciones y alteraciones en el estado de salud físico y psicológico. Estos cambios son progresivos pero hay evidencia científica con la que se demuestra que el ritmo de degeneración se puede modificar con la actividad física. El ejercicio puede ayudar a mantener o mejorar la condición física, el estado mental y los niveles de presión arterial de los ancianos. El realizar ejercicio regularmente aumenta la habilidad de un adulto mayor en sus quehaceres diarios, reduce los riesgos de enfermedades crónicas como las enfermedades coronarias y baja la tasa de mortalidad, en definitiva mejora la calidad de vida.

RESULTADOS ESPERADOS
Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.
Prevenir y reducir la discapacidad y prolongar su independencia

MÉTODO
-10 minutos de estiramientos y calentamiento suaves
-20 minutos paseando por el parque y educandolos en unos buenos habitos higienico-dieteticos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1676

1. TÍTULO

CAMINANDO CON CORAZON

INDICADORES

Usuarios que quieren participar en el programa de todos a los que se les ha ofertado la actividad.
Usuarios satisfechos con la actividad realizada a través de encuesta de satisfacción
Valorar mejora de valores de tensión arterial y peso

DURACIÓN

OCTUBRE :

MARTES Y JUEVES :8,15H A 9H

NOVIEMBRE

MARTES Y JUEVES :8,15H A 9H

DICIEMBRE:

MARTES Y JUEVES :8,15H A 9H

continuaremos en el tiempo.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1312

1. TÍTULO

TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS

Fecha de entrada: 31/01/2018

2. RESPONSABLE PAULA GARVI SOLER
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS UTEBO
· Localidad UTEBO
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

RUIZ MURILLAS MARIA PILAR
MUÑOZ RUIZ ANA
SOBREVIELA LLOP MARIA CARMEN
GASTON FACI ANA
ORTILLES GARCIA MARTA
SOLANS BASCUAS MARIA TERESA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. Difusión desde las consultas de pediatría del taller de lactancia, sobre todo, a los padres de los recién nacidos
2. Sesiones semanales del taller, todos los jueves de 12,30 a 14h. En estas sesiones se tratan temas que interesan a los asistentes y que surgen de forma espontánea. Algunos temas que se tratan con frecuencia son: lactancia, desarrollo psicomotor, sueño, alimentación, seguridad, apego.
3. En ocasiones se han realizado sesiones específicas sobre temas que han sugerido los asistentes:
4. Sesión sobre "alimentación infantil" impartida por una nutricionista (22/06/2017)
5. Sesión sobre porteo ergonómico impartido por una asesora en porteo (28/09/2017)
6. Sesión sobre lenguaje de signos para lactantes impartido por un especialista (19/10/2017)
7. Sesión sobre masaje infantil (abril 2017)
8. Sesión sobre sueño infantil (febrero 2017)

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1. La asistencia media de participantes al taller es de 10 personas. Los participantes son mayoritariamente madres, si bien aumenta la presencia de padres, sobre todo durante el primer mes de vida de los bebés
2. Los niños que acuden al taller suelen ser menores de 6 meses, el motivo principal de abandono suele ser laboral, la incorporación de la madre al trabajo fuera de casa. En caso de madres que no se incorporan al mundo laboral, el momento de abandono suele ser cuando el hijo cumple los 12-15 meses
3. El nivel de satisfacción de los asistentes es alta

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En estos momentos el taller de lactancia es un proyecto afianzado en la comunidad.

El taller de lactancia es un espacio en el que las madres se aportan ayuda mutua para mejorar sus sentimientos de autoeficacia respecto a su lactancia y a su maternidad. Las verdaderas protagonistas son las madres, los profesionales sanitarios que acudimos al taller somos simples moderadores.
De este proyecto ha surgido otra iniciativa, un grupo de madres de las que acuden al taller están intentando formar una asociación de "familias de niños de 0 a 3 años de edad"

La difusión y promoción del taller se hace fundamentalmente a través del centro de salud. Esta difusión podría mejorar a través de cartelería, y difusión en la revista mensual de la localidad.
Un complemento al taller de lactancia sería la creación de una consulta de lactancia materna en el servicio de pediatría que pudiera dar apoyo a las madres que precisan una atención más urgente por problemas relacionados con la lactancia.

Para poder mantener este tipos de proyectos a largo plazo es muy importante formar y capacitar en lactancia materna a todos los profesionales que atienden a la población pediátrica.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1312 ===== ***

Nº de registro: 1312

Título
TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS

Autores:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1312

1. TÍTULO

TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS

GARVI SOLER PAULA, GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR, MUÑOZ RUIZ ANA, RUIZ MURILLAS PILAR, GASTON FACI ANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTEBO

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Lactantes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Fomentar la lactancia materna
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En la actualidad existe evidencia suficiente para afirmar que invertir en la lactancia materna tiene un impacto significativo en la salud de mujeres y niños, y en las economías de los países. Según el último análisis sobre lactancia materna publicado por The Lancet, los niños amamantados durante periodos más largos tienen una menor morbilidad y mortalidad infecciosa, que aquellos que son amamantados por periodos más cortos o no son amamantados. Hay indicios crecientes que también sugieren que la lactancia materna podría proteger en el futuro contra el sobrepeso y la obesidad. La lactancia materna beneficia a las madres que amamantan, puede prevenir el cáncer de mama y podría reducir el riesgo de diabetes y cáncer de ovario. A pesar de la multitud de beneficios de la lactancia materna, en una sociedad como la nuestra en la que hemos perdido la cultura de la lactancia, las madres que amamantan a menudo no reciben el apoyo necesario y, cuando surge algún problema, no tienen a quién consultar.

RESULTADOS ESPERADOS

Fomentar la lactancia materna y evitar abandonos indeseados

- Ofrecer un espacio de apoyo y ayuda mutua, de libre acceso en el que las madres puedan compartir con otras mujeres sus experiencias para mejorar los sentimientos de autoeficacia de las mujeres respecto a su lactancia y a su maternidad.
- Ofrecer conocimientos y estrategias de manejo de las consultas frecuentes: cohecho, sueño, deposiciones, llanto excesivo, alimentación complementaria, reincorporación al trabajo
- Informar sobre recursos en internet relacionados con la lactancia y la maternidad.
- Se coordinará con el ayuntamiento la forma de publicitar en taller, para que llegue a toda la población de Utebo

MÉTODO

- El taller se realiza los jueves a las 12,30h y su duración es aproximadamente de hora y media.
- La captación es realizada por los profesionales del centro de salud. La matrona da a conocer la existencia del taller de lactancia a todas las embarazadas durante el trimestre del embarazo, y cualquier profesional del centro de salud puede desde su consulta derivar a mujeres al taller de lactancia.
- Está moderado por profesionales formados en lactancia materna: enfermera, pediatra y matrona del centro de salud.
- El taller se realiza en el edificio polifuncional del ayuntamiento
- Se realización de sesiones relativas a la crianza a petición de las madres
- La entrada al taller es voluntaria, no se precisa cita previa y está abierto a la asistencia de cualquier madre, o persona que precise apoyo en la lactancia o en la crianza

INDICADORES

- Satisfacción de los usuarios
- Asistencia al taller
- Realización de sesiones relativas a la crianza.

DURACIÓN

Se trata de una actividad continua, que se inició en 2015, se realiza cada jueves y se va a mantener mientras exista demanda por parte de la población.

OBSERVACIONES

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1312

1. TÍTULO

TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN :
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1707

1. TÍTULO

ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO

Fecha de entrada: 30/01/2018

2. RESPONSABLE ANA GASTON FACI
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS UTEBO
· Localidad UTEBO
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

HERRERO MARIA PILAR
GARVI SOLER PAULA
RUIZ MURILLAS MARIA PILAR
GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR
ORTILLES GARCIA MARTA
SOLANS BASCUAS MARIA TERESA
CANDAU MARIN REYES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1º Reunión con el equipo para presentar el proyecto.

2º Reuniones del grupo de trabajo.

Los martes que no hay reunión de equipo se han ido preparando las cartas a los colegios para presentar el proyecto, las charlas para los colegios (padres y alumnos), el póster divulgativo y comunicación con la empresa que gestiona la máquina expendedora del centro de salud.

También mediante un grupo de Wassap se va poniendo al día a todo el equipo

3º Reuniones con el ayuntamiento y con distintas asociaciones dentro e la mesa intersectorial de salud.

Ha habido 5 reuniones con la Mesa Intersectorial (16/06/2017,11/09/2017,15/09/2017, 20/10/2017 y 26/01/2018). Desde el ayuntamiento deciden presentar el proyecto a la RAPPSS.

Nos ofrecen publicar en la revista mensual diferentes artículos para promover los hábitos saludables en la edad infantil.

Se ofrecen como intermediarios para contactar con los diferentes centros escolares y con los servicios sociales.

Se divulgará desde el ayuntamiento las actividades que se vayan a realizar.

4º Reuniones con Consejo de Salud.

Presentación del Proyecto el día 15/09/2017

Información de las actividades realizadas el día 15/12/2017

5º Reuniones con los equipos escolares.

Se han tenido reuniones con los cuatro centros escolares. Primero para presentar el proyecto (06/11/2017 y 08/11/2017). Todos los colegios deciden colaborar y se planifican las charlas para padres y alumnos. Se decide dar la charla a los alumnos de 3º y 4º curso de EP. Coinciden los cuatro centros en la importancia de estar comunicados el Centro de Salud con los centros escolares para seguir haciendo otras intervenciones.

Tras la presentación del proyecto se ha tenido contacto de manera regular mediante correo electrónico y vía telefónica.

6º Charlas a padres:

-CEIP Infanta Elena. Realizada el día 27/11/2017. Se pasa una encuesta de valoración al final de la charla con una puntuación de 5/5. El comentario de los padres más recurrente era la corta duración, ya que tenían que cerrar el colegio y no duró más de una hora. A los padres asistentes les pareció una idea muy acertada el retirar los productos procesados del almuerzo.

En contactos posteriores a la charla, la directora nos comentó que habían disminuido mucho el volumen de la basura, ya que los productos procesados generan más residuos.

-CEIP Octavus. Realizada el 11/12/2017. La valoración de la encuesta fue 5/5 y el comentario más repetido fue solicitar más información sobre ejercicio físico.

-CEIP Artazos y CEIP Parque Europa quedan pendientes para el mes de marzo de 2018.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1707

1. TÍTULO

ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO

7º Talleres con los alumnos de 3º y 4º de EP.

-CEIP Parque Europa: realizada el día 18/12/2017. Se realizan dos sesiones de hora y cuarto de duración cada una. En cada sesión había 48 alumnos. Han sido muy dinámicas y participativas. Llama la atención el elevado nivel que tiene en temas de salud, pero les influye más en su alimentación la publicidad que sus propios conocimientos.

-CEIP Artazos, CEIP Octavus y CEIP Parque Europa Quedan pendientes para los meses de febrero y marzo de 2018.

8º Difusión a la prensa.

Se pone en contacto con el Centro de Salud el Heraldo de Aragón, y se publica reportaje el día 24 de diciembre.

Se envía artículo a la revista mensual de Utebo para que se publique en el número de febrero.

9º Retirada de la máquina expendedora del centro de Salud todas las comidas procesadas el día 22/09/2017, dejando exclusivamente Café, agua y Coca-Cola en la bandeja inferior, fuera del alcance de la vista de los niños.

Los alimentos no saludables de las máquinas expendedoras de los centros deportivos no se pueden retirar hasta que finalice el contrato que tiene actualmente.

10º Poster publicitario: se realiza póster con dibujos realizado por niños donde se fomenta el consumo de alimentos frescos, elaboración casera y métodos que utiliza la industria para llamar la atención de los consumidores más pequeños.

Está pendiente que los envíe gerencia para ponerlos en el Centro de salud, colegios y Ayuntamiento.

11º Instalación de fuentes en las zonas con más afluencia de escolares. El ayuntamiento está realizando actualmente el estudio de cuales serían estos lugares.

12º Las ayudas que se les da a las familias con pocos recursos no incluyen alimentos procesados.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para evaluar los resultados tenemos como punto de partida los datos de la Tesis de Ana Gastón, en la que el C. S. Utebo tiene una prevalencia de sobrepeso y obesidad de un 20%. Los datos son de los años 2010 y 2011. De manera anual se va a ir calculando la prevalencia de sobrepeso y obesidad utilizando la misma metodología para poder comparar y tener resultados objetivos.

Otros marcadores secundarios serán las encuestas realizadas en clase a los niños para ver si disminuye el número de niños que llevan productos procesados a la hora del almuerzo y el volumen de basura generado en los recreos. Estos marcadores se valoran a principio y final de curso.

Desde que se retiraron de la máquina expendedora los alimentos procesados no saludables se aprecia, de forma llamativa, que ya no entran los niños a las consultas con bolsas de snacks.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La aceptación del proyecto ha sido muy buena por una parte de los padres, pero cuesta mucho modificar hábitos de alimentación, por lo que no podemos esperar resultados a corto plazo.

Hace falta involucrar mucho a los escolares, ya que son ellos los que demandan estos productos procesados, y por la edad que tienen resulta más fácil modificar hábitos.

Según resultados se valorara realizar otras actividades dirigidas a niños, y abordar el tema en las guarderías, tanto públicas como privadas, y en otros grupos de trabajo comunitarios, como es el taller de lactancia y crianza.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1707 ===== ***

Nº de registro: 1707

Título
ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD INFANTIL DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO

Autores:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1707

1. TÍTULO

ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO

GASTON FACI ANA, RUIZ MURILLAS PILAR, GARVI SOLER PAULA, GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR, CANDAO MARIN REYES, HERRERO JIMENEZ MARIA PILAR, ORTILLES GARCIA MARTA, SOLANS BASCUAS TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTEBO

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: sobrepeso y obesidad infantil
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

A pesar de que en las consultas de pediatría siempre se trata la alimentación, y que cada vez hay más preocupación por la alimentación saludable por parte de los padres, se aprecia que la alimentación infantil está más influenciada por el entorno escolar y publicitario que por el núcleo familiar, por lo que podría ser útil abordar el problema a nivel comunitario.

RESULTADOS ESPERADOS

- Disminuir las prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de 2 a 14 años
- Promover una alimentación saludable a nivel familiar y comunitario

MÉTODO

- Reunión con el ayuntamiento a través de la mesa intersectorial para presentar el proyecto.
- Obtención de datos relativos a IMC de la población infantil
- Formación del equipo en alimentación saludable comunitaria para unificar criterios.
- Reunión con los directores de los centros educativos.
- Reunión con las APAS.
- Actividades de intervención mediante charlas y talleres dirigidas tanto a los niños como a su entorno familiar.

INDICADORES

- Datos de prevalencia anual mientras dure el proyecto.
- Número de talleres realizados.
- Número de charlas realizadas.
- Número de asistente a las charlas y a los talleres

DURACIÓN

Reunión intersectorial realizada en junio.
En el mes de septiembre se realizará las reuniones con los centros educativos y las APAS.
A lo largo del curso escolar se realizará los talleres y las charlas

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN:
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN:
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS:
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES:

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0470

1. TÍTULO

ATENCIÓN VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS

Fecha de entrada: 05/02/2018

2. RESPONSABLE MARIA LUCIA BARTOLOME LALANZA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS VALDEFIERRO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
BLASCO PEREZ ARAMENDIA MARIA JESUS
ATANCE MELENDO ESTHER
GIL GIMENEZ NEREA
LARENA FERNANDEZ ISRAEL
GAY GASANZ BLANCA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se mantiene una cuenta específica de correo electrónico con contraseña de acceso confidencial. La cuenta con la que se inició el proyecto que era una cuenta de Gmail. se sustituyó, por recomendación de Informática del Sector 3, por una cuenta de Outlook dentro del Servicio Aragonés de Salud, creando el correo valdefierropediatria@salud.aragon.es para mostrar mayor confidencialidad de los datos a los usuarios. A esta cuenta de correo accedemos diariamente 2 pediatras y 2 enfermeras pediátricas. Los contenidos del correo así como las respuestas se registran en la Hª clínica del paciente. Existe la posibilidad de enviar archivos o enlaces web a páginas de información y Educación para la salud. En la agenda del profesional existen huecos específicos para citación de estas consultas con el epígrafe de Demanda no Presencial. Seguimos entregando al usuario hojas informativas con la dirección de correo electrónico donde se especifican los asuntos a tratar por este medio. La hoja está disponible en admisión del Centro, en el área de pediatría y en las diferentes consultas pediátricas. Se entrega en la primera visita de los padres y todas las veces que sea necesario. Nos comprometemos a contestar en un plazo máximo de 48 horas excepto correos enviados en fin de semana que se contestan el lunes. El proyecto y su seguimiento ha sido informado en varias reuniones del Consejo de Salud de Zona. Al año y medio de funcionamiento de este servicio hemos realizado una encuesta para averiguar el grado de satisfacción del usuario con esta cuenta de correo y comprobar su efectividad. Se realizó a través de Google Forms para que fuese anónima. Las cuestiones planteadas fueron:
-Este correo ha mejorado la accesibilidad a la consulta de pediatría?
-Este servicio ha ayudado a resolver las dudas sobre la salud de su hijo?
-El tiempo de respuesta a los correos le parece adecuado?
-La información adicional proporcionada mediante enlaces web y documentos adjuntos le parece útil?
-Puntúe del 1 al 10 su grado de satisfacción con el servicio proporcionado.
-Escriba cualquier sugerencia o comentario que crea que puede ayudar a mejorar el servicio.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hasta el día 28-5-2017 se recibieron 2058 mails, aproximadamente 4 al día. De las 2418 cartillas de pediatría hasta el 1-6-2017, 524 pacientes (21,68%) hicieron uso de este servicio. La encuesta de satisfacción se remitió a los 524 mails. Obtuvimos 157 respuesta (29,96%)
-El 97,4% consideran que constituye mejora en la accesibilidad.
-El 93,8% consideran que ayuda a resolver dudas sobre la salud de sus hijos.
-El 96,5% está satisfecho con el tiempo de respuesta.
-El 84,1% considera útil la información adicional mediante enlaces web y documentos adjuntos recibidos.
-El 94,3% puntúan el servicio del 8 al 10.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

-La implementación de este servicio ha generado una satisfacción general de los pacientes que recomiendan se siga manteniendo e incluso sugieren que se amplíe a otras consultas.
-Se ha disminuído el número de consultas burocráticas presenciales, llamadas telefónicas y las interrupciones en mitad de la consulta.
-Permite tener mayor tiempo para responder las dudas y recapacitar sobre éstas.
-Se constata un aumento progresivo en la utilización del mismo por parte de los usuarios.
-Por otra parte, ha supuesto un incremento en la carga del trabajo de los profesionales, sobre todo los lunes, ya que no disponen de un tiempo específico de la jornada laboral dedicado únicamente a la contestación de los e-mails.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/470 ===== ***

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0470

1. TÍTULO

ATENCIÓN VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS

Nº de registro: 0470

Título
ATENCIÓN VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS. CS. VALDEFIERRO 2016

Autores:
BARTOLOME LALANZA LUCIA, BLASCO PEREZ-ARAMENDIA MARIA JESUS, ATANCE MELENDO ESTHER, FUSTERO RAMOS LOURDES, GIL GIMENEZ NEREA, PEDRUZO GARCIA LORETO, VILLAFRANCA ESCOSA ALFREDO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VALDEFIERRO

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: ver proyecto.
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .:
Otro tipo Objetivos:

Enfoque: Accesibilidad, comodidad, confort
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
El aumento del número de pacientes en las consultas de pediatría (cerca de los 1200 pacientes por cupo de pediatría en Valdefierro), la gran frecuentación (justificada por el alto número de lactantes) y el prolongado tiempo de espera antes de acceder a la consulta, justifica la búsqueda de soluciones para agilizar las consultas de pediatría.

-Objetivo.
Uso racional de la tecnología (teléfono y correo electrónico) con el fin de agilizar la consulta diaria de pediatría de atención primaria, para una serie de problemas que no requieren una consulta presencial. Disminuir el tiempo de espera del usuario.
Palabras clave.
Consulta telefónica, consultas por correo electrónico en pediatría.

RESULTADOS ESPERADOS
1-Mejorar el uso correcto y racional de las consultas de pediatría y enfermería pediátrica en el EAP de salud.
2- Aumentar el grado de satisfacción de los pacientes que acuden a las consultas de AP. por haber menos tiempo de espera.
3- Disminución del tiempo que pierden los padres esperando a una consulta presencial en A.P. y por tanto aumento de la satisfacción del usuario de estas teleconsultas.

MÉTODO
1º Se realizará una revisión bibliográfica de tema. Recopilación de experiencias similares en nuestro ámbito
2º Se seleccionarán los temas a tratar en este tipo de consultas:
-consultas puntuales (dudas sobre dosis, puericultura...),
-información sobre resultados de laboratorio (orinas de control, analíticas de rutina, resultados con niño sano...),
-resultado de RX de control...
-Renovación de recetas crónicas...

- Se establecerán los temas NO aptos para estas consultas:

-patologías que entrañan gravedad
-síndrome febril,
-patologías que requieren exploración e inspección...

3ºDiseño de agenda para la citación de estas consultas.

4º Diseño del correo electrónico y puesta en marcha.

5º Presentación del proyecto al Consejo de Salud

INDICADORES
A través de encuesta de satisfacción del usuario, y Consejo de Salud de Zona CS. Valdefierro.

DURACIÓN
Se puso en funcionamiento en Junio 2015 y el EAPS. cree necesario su seguimiento de la implementación así como su total conocimiento por el mismo y por la población del barrio, durante el próximo año 2017 y su posterior evaluación en Marzo 2017.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0470

1. TÍTULO

ATENCIÓN VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN : 4 Mucho
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN : 4 Mucho
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS : 4 Mucho
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . : 4 Mucho
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES : 4 Mucho

*** ===== **