



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 2018)

Número de memorias: 28 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)

			Secto				
	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre			Fecha	Título
Sector							
AL	AP	CS ALCAÑIZ	CASTELLANO JUSTE ISABEL	2018_0342	S1	10/02/2019	PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ
AL	AP	CS ALCAÑIZ	CASTELLANO JUSTE ISABEL	2018_0342	F	30/01/2020	PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ
AL	AP	CS ALCAÑIZ	TELMO HUESO SIRA	2018_0391	F	30/01/2019	TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN ALTA MONTAÑA
AL	AP	CS ALCAÑIZ	SOLDEVILLA JIMENO ELENA	2018_0414	F	11/01/2019	"DIME LO QUE COMES"
AL	AP	CS ALCAÑIZ	CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA	2018_1470	S1	27/02/2019	PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL
AL	AP	CS ALCAÑIZ	CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA	2018_1470	F	31/01/2020	PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL
AL	AP	CS ALCORISA	GOMEZ TENA MARIA GORETI	2018_0860	S1	21/02/2019	FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVES DE UN PERIODICO LOCAL
AL	AP	CS ALCORISA	GOMEZ TENA MARIA GORETI	2018_0860	F	21/01/2020	FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVÉS DE UN PERIODICO LOCAL
AL	AP	CS ANDORRA	GONZALEZ ESPINOSA RAQUEL	2018_1129	F	13/02/2019	ESCUELA DE MADRES
AL	AP	CS CALANDA	BARDAJI RUIZ BEATRIZ	2018_1159	S1	27/02/2019	TALLER DE FORMACION BASICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA
AL	AP	CS CALANDA	COSTA MONTAÑES ROSA	2018_1388	S1	16/03/2019	PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES DESDE LA INFANCIA. CENTRO DE SALUD CALANDA Y MAS DE LAS MATAS
AL	AP	CS CALANDA	COSTA MONTAÑES ROSA	2018_1388	F	31/01/2020	PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES
AL	AP	CS CASPE	RELANCIO PASCUAL PATRICIA	2018_0933	F	11/03/2019	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA
AL	AP	CS CASPE	RELANCIO PASCUAL PATRICIA	2018_0933	F	31/01/2020	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA
AL	AP	CS HIJAR	TORNOS PEREZ CARMELO DANIEL	2018_1532	S1	12/02/2019	CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR
AL	AP	CS HIJAR	TORNOS PEREZ CARMELO DANIEL	2018_1532	S2	30/01/2020	CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR
AL	AP	CS MAELLA	CEBRIAN FRANCO MILAGROS	2018_1173	S1	21/02/2019	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA
AL	AP	CS MAELLA	CEBRIAN FRANCO MILAGROS	2018_1173	F	15/01/2019	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA
AL	AP	CS MAELLA	CEBRIAN FRANCO MILAGROS	2018_1173	F	03/01/2020	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA,ATRAGANTAMIENTO /MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	RICO GASCON SILVIA	2018_0703	S2	30/01/2020	TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	RICO GASCON SILVIA	2018_0703	F	13/01/2019	TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	RICO GASCON SILVIA	2018_0703	F	09/02/2019	TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	BORRAZ MIR MARIA PILAR	2018_1296	F	28/02/2019	RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS
AL	AP	CS MUNIESA	SALESA ALBALATE ALBERTO	2018_0937	F	25/01/2019	TALLERES DE RCP BASICA Y DESFIBRILADOR EN ZONAS RURALES ALEJADAS
AL	AP	CS MUNIESA	MALLEN EDO MARTA	2018_1155	F	14/01/2019	¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?
AL	AP	CS MUNIESA	MALLEN EDO MARTA	2018_1155	F	14/03/2019	¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?
AL	AP	CS MUNIESA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	REPOLLES PERALTA PATRICIA	2018_0942	F	06/02/2019	SUELO PELVICO Y MENOPAUSIA
AL	AP	CS VALDERROBRES	GUERRERO VICENTE MARISOL	2018_0919	S1	08/03/2019	PROYECTO "MANOS LIMPIAS" EN CENTRO DE SALUD DE VALDERROBRES





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ

RESPONSABLE ISABEL CASTELLANO JUSTE Profesión ENFERMERO/A Centro CS ALCAÑIZ Localidad ... ALCAÑIZ Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ALBESA BENAVENTE INMACULADA AGUILAR JULIAN MARTA
FACI OLMOS MIRIAM
LOPEZ ESTERUELAS MARIA REYES
MENDAÑA PEREZ LUCIA PILAR SALES BUJ ARANTXA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Fecha de entrada: 10/02/2019

Desde el Centro de Salud, consideramos que es primordial que los niños de 6º de primaria conozcan cómo actuar ante determinadas situaciones que requieran primeros auxilios.

Al inicio de la Actividad Comunitaria se forma un grupo de trabajo compuesto por médicos y enfermeras de atención continuada del Centro de Salud, se ponen en común las ideas, se consensúan los objetivos y el contenido de la

Se designa un responsable de la actividad, quién se pone en contacto con los equipos directivos de los demás centros educativos de la población, dándoles a conocer dicha Actividad, quienes muestran gran interés incluyéndola dentro del horario lectivo.

Tras la revisión bibliográfica de los contenidos se solicita autorización para el uso divulgativo del material audiovisual utilizado.

Dada la importancia de la práctica en el aprendizaje de las maniobras de RCP es necesario disponer de maniquíes, para ello nos concede la utilización de los mismos la responsable de formación del Sector de Alcañiz. Una vez aceptada la Actividad Comunitaria por todos y de acuerdo con los alumnos matriculados en cada centro, se elabora el calendario de trabajo.

La actividad se realiza en 5 días lectivos en horario de mañanas o tardes según conveniencia del colegio, con una duración aproximada de 2,5h.

Se elabora y adapta el contenido de las sesiones de acuerdo a la edad escolar de los alumnos, intercalando a la presentación de diapositivas, videos explicativos para captar su atención. Además de un test que nos sirve para evaluar los conocimientos previos, los adquiridos con el taller y los fijados tras 2 meses del mismo.

La formación teórica impartida a los niños durante una sesión de 50' se centra en saber "cómo reconocer", "qué hacer" y "qué no hacer" ante:

Conducta PAS Pedida de conocimiento Posición lateral de seguridad (PLS) Reanimación cardiopulmonar básica Atragantamiento (OVACE) Convulsiones Reacción alérgica Dificultad respiratoria Hipoglucemias Accidente eléctrico Ahogamiento Epistaxis Picadura de insecto Cuerpo extraño en el ojo Heridas, quemaduras, golpes y traumatismos Intoxicaciones

A qué teléfono llamar
Una vez concluida la teoría, el grupo se divide para realizar la parte práctica de RCP, OVACE, PLS y repaso de los temas tratados mediante la repetición del test para evaluar el aprovechamiento de la actividad. Posteriormente se contacta con los centros para valorar la satisfacción de la Actividad Comunitaria.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Una vez terminado el trabajo de campo se analizan estadísticamente los resultados obtenidos.

- Alumnos matriculados en 6º de primaria: 207 -Colegio Emilio Diaz: 76 de los cuales realizan la actividad de forma voluntaria 40 -Colegio Juan Lorenzo Palmireno: 25 de los cuales realizan la actividad 24

- -Colegio La Inmaculada: 19 de los cuales realizan la actividad 19 -Colegio San Valero: 24 de los cuales realizan la actividad 24 -Colegio Juan Sobrarias: 63 de los cuales realizan la actividad 59
- El total fue de 166 asistentes, el 80.2% de los alumnos matriculados.

El test consta de 37 ítems, de los cuales 7 eran para rellenar y el resto tipo test con una sola opción correcta.





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ

La puntuación media obtenida en los 139 cuestionarios previos a las sesiones fue de 20.61 sobre 37; en cambio en los 166 posteriores al taller la media es de 34.18 respuestas correctas y 2 meses después se recogen 149 test cuya puntuación media es 28.87.

Estudio cuantitativo de intervención comunitaria cuya población a estudio es el total de alumnos matriculados en de primaria en Alcañiz.

Las variables analizadas son:
 Colegio: V. cualitativa de 5 categorías
 Momento de recogida: V. cualitativa de 3 categorías

 ${\tt N^o}$ de respuestas correctas: V cuantitativa discreta Respuestas de los alumnos: V. cualitativa, con la finalidad de detectar errores habituales.

Respuestas evaluadas como correcta/incorrecta: V. cualitativa de 2 categorías

Para la recogida de datos, se elabora un test que consta de 37 items; considerando las respuestas no contestadas o

En base a la no normalidad de la muestra se realizan pruebas no paramétricas (Kruskal-Wallis) para estudiar la relación entre el momento de recogida y el número de respuestas correctas, obteniendo una significación de

p=0.000. Se aplican pruebas post hoc obteniendo como resultado de la diferencia de medias: PRE-Taller= -36,67, PRE-POST= -22,33, Taller-POST= 14,35

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El proyecto ha resultado muy gratificante para los profesionales participantes y ha sido valorada positivamente

tanto por los alumnos como por los docentes. Al acabar el proyecto se ha confirmado que los resultados han sido muy favorables

En base a los resultados obtenidos se concluye que los alumnos aumentan sus conocimientos tras las sesiones, pero que olvidan parte del contenido con el transcurso del tiempo, por lo que sería interesante repetir la formación periódicamente, además de dejar material gráfico en forma de póster en cada colegio y en el Instituto de Educación Secundaria (Centro formativo al que pasan los alumnos de 6º de primaria) para fijar mejor la información y obtener mejores resultados.

OBSERVACIONES.

7. OBSERVACIONES.
Dado el interés por parte de los docentes y alumnos de continuar con la actividad; este año 2019 se acudirá de nuevo a los colegios de Alcañiz; cambiaran parte de los integrantes grupo de trabajo puesto que dos compañeras actualmente forman parte de otros centros.

Está previsto modificar aquellos aspectos en los que nos dimos cuenta que se podían mejorar. Como puede ser la

elaboración de un poster-resumen para cada centro educativo, para que les pueda servir de consulta en caso de duda.

Nº de registro: 0342

Título

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ

ACCIOCASTELLANO JUSTE ISABEL, ALBESA BENAVENTE IMMACULADA, AGUILAR JULIAN MARTA, FACI OLMOS MIRIAM, LOPEZ ESTERUELAS REYES, MENDAÑA PEREZ LUCIA DEL PILAR, SALES BUJ ARANTXA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS

Sexo: Ambos sexos Edad: Niños Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

Otro Tipo Patología: Primeros auxilios básicos y actuación en urgencias y emergencias (segun resolución 7 nov 2017del director general de innovacion, equidad y participación...

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad

Otro tipo Objetivos:

Enfoque

Enfoque:
Otro Enfoque...:

PROBLEMA

La actividad nace de una necesidad manifestada por el Colegio Emilio Diaz de Alcañiz, acerca de que los niños de 6º de primaria tengan nociones sobre primeros auxilios.

Se forma un grupo de trabajo.





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ

Vista la buena acogida, se decide ofrecer la actividad al resto de colegios de la población, que muestran gran interés.

RESULTADOS ESPERADOS

GENERALES:

Proporcionar a los alumnos de 6º primaria conocimientos básico sobre primeros auxilios Aumentar los recursos y destrezas individuales y grupales en primeros auxilios ESPECIFICOS:

Fomentar el espíritu de ciudadanía y responsabilidad en la infancia. Familializarlos con las situaciones de los temas tratados para disminuir el temor antes las mismas Los niños, después de la actividad, sabrán reconocer situaciones sanitarias que se pueden dar en su día a día y

conocer a quién deben avisar ante una situación de urgencia Saber llevar el ritmo de las compresiones en caso de RCP

MÉTODO

Realización de test para determinar conocimientos previos

Sesión teórica de 1hora

Sesión práctica de lhora (división en grupos para la adquisición de destrezas en RCP, atragantamiento, posición lateral de seguridad y fijar conocimientos)
Al finalizar las 2 horas realizar de nuevo el mismo test para evaluación del aprovechamiento de la actividad.

Antes de la finalización del curso escolar, esta prevista la reevaluacion, con el mismo test, de los conocimiento fijados.

RECUSOS:

Busqueda bilbliografica

Tomenta de ideas

Elaboración de diapositivas para la sesión teorica Petición de permisos para exibición de audiovisuales e imágenes de la presentación Petición de los maniquies para la realización de la práctica de RCP

Ordenador portatil, altavocez y proyector Fotocopias de los test

Varias salas de los respectivos colegios para la teoria y prácticas

Division de tareas entre los integrantes del grupo de trabajo

INDICADORES

Entrevista con los centros para la valoración de la satisfaccion al finalizar los talleres. Cuestionario para valorar los conocimientos previos a la actividad, adquiridos al finalizar la misma y los fijajdos 2 meses después, antes de finalizar el curso escolar.

DURACTÓN

Elaboracion del contenido teorico de la actividad, petición de permisos, puesta en contacto con los colegios, 2

a cabo la actividad: 5 dias lectivos en horario de mañanas o tardes según conveniencia del colegio (2h y Llevar media/día) y disponibilidad de los maniquies

OBSERVACIONES

El título de esta actividad, PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ (modifica al anterior proyecto enviado nº 2018_0096 contrato programa)

Se prevé la continuidad anual de esta actividad.

Dado el interés y necesidad manifestados por los docentes de todos los colegios, se prevé realizar esta misma

actividad orientada a los mismos, con caracter bianual.

Valoración de otros apartados MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS . . . :
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES . . . :





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ

Fecha de entrada: 30/01/2020

RESPONSABLE ISABEL CASTELLANO JUSTE

Profesión ENFERMERO/A Centro CS ALCAÑIZ Localidad ... ALCAÑIZ

Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. ALBESA BENAVENTE IMMACULADA AGUILAR JULIAN MARTA SALES BUJ ARANTXA FACI OLMOS MIRIAM

LOPEZ ESTERUELAS MARIA REYES MENDAÑA PEREZ LUCIA PILAR PEREZ PORCAR ANA ISABEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Los niños de 6º de primaria están capacitados para actuar ante determinadas situaciones que requieren primeros auxilios, por eso desde el centro de salud consideramos que es primordial que reciban formación en dicho campo.

La actividad del primer año sirve como pilotaje para comprobar la acogida en los centros educativos, tanto de los docentes como por parte de los alumnos, así como para ajustar contenidos y herramientas de evaluación y de apoyo.

Del mismo modo que el año anterior, se reúne el grupo de trabajo para dar forma a la actividad y modificar los

puntos que se consideran que eran mejorables. El grupo de trabajo sigue estando compuesto por médicos y enfermeras del centro de salud de Alcañiz aunque algunos de los integrantes se encontraban en ese momento en otros destinos del SALUD, han continuado su colaboración en la actividad comunitaria.

En relación a los contenidos iniciales, se disminuye el volumen de teoría a impartir, centrando la atención en los puntos en los que los niños tienen más capacidad de intervención. Otra modificación es la simplificación del test para ajustarlo al nuevo contenido y evitar las preguntas que por su edad les resultan complejas o ambiguas.

Según los resultados obtenidos el año anterior, especialmente en el postest a los 2 meses de la actividad, se considera importante dejar material gráfico de apoyo en los centros educativos. Por este motivo se elabora un póster resumen que recopila en imágenes y breves descripciones la información impartida. Hacemos mención a la colaboración de Pilar Riquelme (personal del C. S. de Alcañiz) como creadora de los dibujos explicativos del póster.

De nuevo nos ponemos en contacto con los equipos directivos de los centros educativos, que nos acogen mostrando de nuevo gran interés, se concreta el calendario y proporcionamos las hojas para la evaluación previa de los

conocimientos de los alumnos.
Una vez concretadas las fechas se solicita la reserva de maniquíes para las prácticas.

La actividad se realiza durante 5 días lectivos en horario de mañanas y tardes según preferencias de los centros educativos, con una duración aproximada de 2,5 horas.

Seguimos basando la presentación del contenido teórico en vídeos explicativos intercalados con sencillas diapositivas con el material más significativo.
Esta formación teórica tiene una duración de 30-40 minutos y se centra en saber "cómo reconocer", "qué hacer" y "qué no hacer" ante:

Conducta PAS Pérdida de conocimiento

Posición lateral de seguridad (PLS) Reanimación cardiopulmonar básica Atragantamiento (OVACE)

Convulsiones

Epistaxis Picadura de insecto

Cuerpo extraño en el ojo Heridas, quemaduras, golpes y traumatismos Intoxicaciones

A qué teléfono llamar.

Una vez concluida la teoría, el grupo se divide para realizar la parte práctica de RCP, OVACE, PLS y repaso de los temas tratados mediante la repetición del test para evaluar el aprovechamiento de la actividad.

Posteriormente se contacta con los centros para valorar la satisfacción de la Actividad Comunitaria, siguiendo la dinámica del año anterior. Se decide no realizar el postest a los 2 meses de la actividad porque los resultados del año anterior





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ

mostraron un evidente descenso de los conocimientos. Juzgamos irrelevante para nuestro proyecto cuantificar este descenso en los meses posteriores, considerándolo desmotivador para los alumnos.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Una vez concluidas todas las sesiones se procede al análisis estadístico de los resultados obtenidos. Alumnos matriculados en 6º de primaria en el curso 2018-2019:

-Colegio Emilio Díaz: 87, de los cuales realizan la actividad de forma voluntaria 44

-Colegio Juan Lorenzo Palmireno: 18, de los cuales realizan la actividad 15

- -Colegio La Inmaculada: 23, de los cuales realizan la actividad 21 -Colegio San Valero: 19, de los cuales realizan la actividad 20 -Colegio Juan Sobrarias: 62, de los cuales realizan la actividad 60

El total fue de 160 asistentes, lo que supone el 76,55 % de los alumnos matriculados, a diferencia del curso 2017-2018 que fue de 166 asistentes, el 80,20% de los alumnos matriculados. El nuevo test consta de 10 ítems, de los cuales 1 era para rellenar y el resto tipo test con una sola opción

correcta. La puntuación media obtenida en los 193 cuestionarios previos a las sesiones fue de 7,51 sobre 10; en cambio en los 160 posteriores al taller la nota media es de 9,84.

Se trata de un estudio cuantitativo de intervención comunitaria cuya población a estudio es el total de alumnos matriculados en 6° de primaria en Alcañiz. Las variables analizadas son:

- Colegio: V. cualitativa de 5 categorías Momento de recogida: V. cualitativa de 2 categorías Respuestas de los alumnos: V. cualitativa, con la finalidad de detectar errores habituales. Respuestas evaluadas como correcta/incorrecta: V. cualitativa de 2 categorías Nº de respuestas correctas: V cuantitativa discreta

La recogida de datos se realiza a través del test anteriormente mencionado, considerando las respuestas no contestadas o nulas como incorrectas.

En base a la no normalidad de la muestra se realizan las pruebas no paramétricas (U de Mann-Whitney) para estudiar

la relación entre el momento de recogida y el número de respuestas correctas, obteniendo una significación de .000.0=q

Este año no es necesario aplicar las pruebas post hoc como en el año anterior, puesto que se ha suprimido una categoría en la variable momento de recogida.

La medición de la satisfacción se hizo a través de la recogida de las opiniones de los centros educativos, todos ellos coincidieron en que la actividad fue muy gratificante para los alumnos y apropiada para sus aptitudes. Solicitan que se continúe con la actividad siguiendo el mismo método.

Con respecto a los resultados obtenidos, ha sido muy satisfactorio para ambas partes y se confirma que al reducir la materia se fijan mejor los contenidos impartidos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Al concluir el proyecto se ha confirmado que los resultados han sido muy favorables. Durante los dos años de duración se ha impartido la formación en primeros auxilios a un total de 326 alumnos. Los alumnos que no pudieron asistir en horario de mañanas fue por motivos de salud y los no asistentes al taller de tarde fue por coincidir el horario del taller con sus actividades extraescolares habituales.

Se ha confirmado con los test que se realizaron antes y después del taller, que los alumnos han adquirido habilidades y destrezas, individuales y grupales, en primeros auxilios, ya que la puntuación del cuestionario, se ha visto incrementada significativamente los dos años.

Los pósteres son muy bien acogidos y se colocan en las zonas de mayor visibilidad de los centros educativos.

Se ha demostrado tanto por resultados evaluados como por la actitud y las destrezas adquiridas durante las prácticas, que les ha sido de utilidad y han adquirido los conocimientos básicos sobre primeros auxilios, del mismo modo que se sienten capacitados para actuar ante las situaciones planteadas sin temor y de forma resolutiva.

Los miembros que colaboraron en impartir el taller, tanto personal de Centro de Salud como de los Médicos Internos Residentes de Alcañiz, valoran la actividad como positiva. Es la primera vez que desde el centro de salud realiza una actividad de este tipo, logrando la implicación de gran parte del personal, tanto asistiendo como docentes al taller, como cubriendo a los profesionales que se desplazaron hasta el centro educativo.

Es necesaria la educación para la salud en los centros educativos para fomentar los buenos hábitos, espíritu de ciudadanía, responsabilidad en la infancia-adolescencia y prevenir actitudes no deseadas, familiarizándolos con situaciones de primeros auxilios.

Estamos en una zona rural con mucha dispersión geográfica y pocos recursos sanitarios, por lo que la instrucción a la población puede resultar de vital importancia.





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ

Por todo esto consideramos este proyecto muy enriquecedor y que sería importante poderlo repetir en próximos años.

7. OBSERVACIONES

Dados los resultados obtenidos durante estos dos años y tras la demanda por parte de profesores y alumnos, y la disposición del personal del C.S. de Alcañiz, se prevé la continuidad anual de esta actividad comunitaria, pasando a formar parte de la agenda comunitaria del centro.

Nº de registro: 0342

Título

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ

CASTELLANO JUSTE ISABEL, ALBESA BENAVENTE IMMACULADA, AGUILAR JULIAN MARTA, FACI OLMOS MIRIAM, LOPEZ ESTERUELAS REYES, MENDAÑA PEREZ LUCIA DEL PILAR, SALES BUJ ARANTXA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS

Sexo Ambos sexos

Edad

Edad: Niños Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente) Otro Tipo Patología: Primeros auxilios básicos y actuación en urgencias y emergencias (segun resolución 7 nov

2017del director general de innovacion, equidad y participación. Línea Estratégica .: Atención Comunitaria Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque...:

PROBLEMA

La actividad nace de una necesidad manifestada por el Colegio Emilio Diaz de Alcañiz, acerca de que los niños de de primaria tengan nociones sobre primeros auxilios.

Se forma un grupo de trabajo.

Vista la buena acogida, se decide ofrecer la actividad al resto de colegios de la población, que muestran gran interés.

RESULTADOS ESPERADOS

GENERALES:

Proporcionar a los alumnos de 6º primaria conocimientos básico sobre primeros auxilios

Aumentar los recursos y destrezas individuales y grupales en primeros auxilios

ESPECIFICOS:

Fomentar el espíritu de ciudadanía y responsabilidad en la infancia. Familializarlos con las situaciones de los temas tratados para disminuir el temor antes las mismas

Los niños, después de la actividad, sabrán reconocer situaciones sanitarias que se pueden dar en su día a día y

sabrán actuar de forma básica Conocer a quién deben avisar ante una situación de urgencia

Saber llevar el ritmo de las compresiones en caso de RCP

Realización de test para determinar conocimientos previos

Sesión teórica de lhora (división en grupos para la adquisición de destrezas en RCP, atragantamiento, posición

Al finalizar las 2 horas realizar de nuevo el mismo test para evaluacion del aprovechamiento de la actividad.

Antes de la finalización del curso escolar, esta prevista la reevaluacion, con el mismo test, de los conocimiento

fijados. RECUSOS:

Busqueda bilbliografica

Tomenta de ideas

Petición de los maniquies para la realización de la práctica de RCP

Ordenador portatil, altavocez y proyector Fotocopias de los test





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ

Varias salas de los respectivos colegios para la teoria y prácticas Division de tareas entre los integrantes del grupo de trabajo

INDICADORES

Entrevista con los centros para la valoración de la satisfaccion al finalizar los talleres. Cuestionario para valorar los conocimientos previos a la actividad, adquiridos al finalizar la misma y los fijajdos 2 meses después, antes de finalizar el curso escolar.

DURACIÓN

Elaboracion del contenido teorico de la actividad, petición de permisos, puesta en contacto con los colegios, 2 meses

Llevar a cabo la actividad: 5 dias lectivos en horario de mañanas o tardes según conveniencia del colegio (2h y media/día) y disponibilidad de los maniquies

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES
El título de esta actividad, PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ (modifica al anterior proyecto enviado nº 2018_0096 contrato programa)
Se prevé la continuidad anual de esta actividad.
Dado el interés y necesidad manifestados por los docentes de todos los colegios, se prevé realizar esta misma

actividad orientada a los mismos, con caracter bianual.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ... DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES:





1. TÍTULO

TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN ALTA MONTAÑA

RESPONSABLE SIRA TELMO HUESO Profesión MEDICO/A
Centro CS ALCAÑIZ
Localidad ALCAÑIZ Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

LAMARRE MICHELOT

AMESTOY CHIESA MARCELA CECILIA

Fecha de entrada: 30/01/2019

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizaron las actividades dentro del calendario propuesto, dos sesiones en un solo día. El material usado fue documentación escrita y algoritmos con dibujos, para practicar se hace simulaciones donde los pacientes son miembros del equipo.

Se realizaron los talleres de RCP, se expusieron las situaciones de urgencia en alta montaña y se revisaron los botiquines de rama.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los resultados en general han sido muy buenos, Todas las dudas planteadas en el taller fueron resueltas.

Las personas convocadas fueron 28, acudiendo el 100%.
La satisfacción fue del 100% tanto en los conocimientos aprendidos, como en la valoración de los ponentes.
Durante todo el campamento hubieron 224 asistencias sanitarias y sólo 9 de ellas fueron trasladadas al consultorio local de Panticosa, por lo que el 96% de las asistencias fueron resueltas por los sanitarios de campamento.
Esos 9 pacientes trasladados al consultorio local de Panticosa supusieron el 4% de las asistencias, y consideramos que esto sucedió porque en los últimos 5 días no había médico en campamento.

Ninguna asistencia precisó traslado urgente a un Hospital Ninguna asistencia precisó traslado urgente a un Hospital.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Nuestra valoración ha sido muy positiva, con gran implicación de todos los participantes, ya que todos son muy conscientes de las dificultades que hay en alta montaña a la hora de pedir un rescate o asistir una urgencia grave. Muchos de los que hicieron el curso lo han repetido en campamentos anteriores, y nos manifestaron que lo seguirán realizando ya que refrescan conocimientos y les da más seguridad.

Los tres implicados en este proyecto opinamos que si seguimos acudiendo anualmente al campamento lo seguiremos realizando.

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 0391

Título

TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN ALTA MONTAÑA

TELMO HUESO SIRA, LAMARRE MICHELOT, AMESTOY CHIESA MARCELA CECILIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS

Sexo Ambos sexos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque Otro Enfoque....:

PROBLEMA

El inicio de esta actividad surge hace años ante las dudas e inquietudes de los monitores del Grupo Scout 227





1. TÍTULO

TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN ALTA MONTAÑA

de Alcañiz durante el campamento de verano, el cual dura 2 semanas y en el cual acuden niños y adolescentes. La primera vez que se realizó fue por petición de los monitores de una manera espontánea y sin preparar nada. De alli surgió un taller de RCP y un montón de dudas ante la actuación en las diferentes situaciones que nos podriamos encontrar en la montaña y que finalmente se resolvieron. Cada año realizo este taller durante los primeros dias de campamento, les da seguridad y refrescan los conceptos de otros años.

RESULTADOS ESPERADOS

El proyecto va dirigido a la rama de compañeros (futuros monitores), a los monitories y a todo el personal de Comité que se encuentra en campamento.

Resultados a obtener: refrescar los conocimientos ya aprendidos, darles seguridad cuando tengan que asistir o pedir ayuda en alta montaña ya que las actuaciones a realizar son muy concretas.

MÉTODO

Se realizan reuniones con sus talleres correspondientes. Se presenta las actualizaciones si las hay ante RCP básica y aunque siempre se prepara bibliografia, terminamos haciendo un gran taller práctico donde se exponen todo tipo de situaciones urgentes que se pueden dar en alta montaña, junto con el taller de RCP.

basica y aunque siempre se prepara bibliografia, terminamos naciendo un gran taller practico donde se exponen tod tipo de situaciones urgentes que se pueden dar en alta montaña, junto con el taller de RCP. Se les dan nociones básicas de primeros auxilios en alta montaña.

Repasamos el botiquín mínimo que lleva cada rama en su botiquín y el uso que se le puede dar a todo su contenido. Conocen el material del que disponemos durante el campamento en la enfermeria general y del que sólo hacemos uso los médico o el personal autorizado.

INDICADORES

- Dudas resueltas en el taller / total de dudas planteadas
 Nº de jovenes que se benefician del taller/ nº total de jovenes convocados
 Nº total de jovenes satisfechos con el taller/ nº total de jovenes que realizaron el taller
 Nº total de asistencias sanitarias resueltas en el campamento/ nº total de asistencias sanitarias realizadas
 Nº total de asistencias sanitarias que precisaron evacuación del campamento a un centro sanitario/ nº total de asistencias realizadas

Cada actividad tiene la duración entre 3.30 a 4 horas, por lo que se realiza una por la mañana y otra por la tarde en grupos no mayores de 14-15 personas y siempre el 2º y/o 3º día de campamento. Este año el campamento es en Panticosa del 15 al 29 de Julio, y será realizada por los tres médicos que figuramos en este proyecto.

ESTE PROYECTO ANULA O MODIFICA A : PROYECTO 2018_0094

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:





1. TÍTULO

"DIME LO QUE COMES"

Fecha de entrada: 11/01/2019 RESPONSABLE ELENA SOLDEVILLA JIMENO Profesión ENFERMERO/A Centro CS ALCAÑIZ Localidad ALCAÑIZ Servicio/Unidad .. ATENÇION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Encuesta nutricional, pasada a todos los alumnos del colegio Elaboracion de conclusiones para organizar actividades Organizacion de la semana de los alimentos con actividades adaptadas a cada nivel

Charla con padres y madres sobre La Piramide de los Alimentos y explicar conclusiones de la encuesta alimentaria

5. RESULTADOS ALCANZADOS. El profesorado ha observado un cambio en el tipo de almuerzos, mas saludables.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Alta satisfacion entre el profesorado por implicacion del alumnado y algunas familias Queda pendiente volver a pasar la encuesta a las familias y reevaluar En el curriculum academico continuaran haciendo incapie en habitos saludables tanto en higiene como en alimentacion, con colaboraciones puntuales por mi parte, si lo requieren.

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 0414

Título

DIME LO QUE COMES ... " DIRIGIDO AL ALUMNADO DEL COLEGIO PUBLICO SAN SEBASTIAN DE CASTELSERAS"

SOLDEVILLA JIMENO ELENA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: sin patologias

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria Tipo de Objetivos .: Otros Otro tipo Objetivos: nutricionales

Enfoque:
Otro Enfoque...:

PROBLEMA

A partir de una encuesta nutricional dirigida al alumnado y sus familias, se detecta exceso en el consumo de productos poco saludables, ademas de excesos y carencias de determinados alimentos

RESULTADOS ESPERADOS

Objetivo del proyecto:

Conocer pormenorizadamente los habitos alimenticios del alumnado del colegio.

Hacer incapie en los diferentes nutrientes

Transmitir conocimientos al alumnado de forma ludica





1. TÍTULO

"DIME LO QUE COMES"

Conocer la nueva piramide de los alimentos

Conocer los productos no saludables

Implicar a las familias en el conocimiento de una

alimentacion saludable

MÉTODO Actividades:

Organizar la semana de la alimentación

realizar actividades lucidas (talleres, canciones...) que pertenecen a cada grupo alimentos que

hagan conocer los nutrientes y los

Las actividades serán especificas para cada grupo de edad

Se realizara una actividad con padres y madres el ultimo

día de la semana

INDICADORES

Volver a realizar la encuesta, Observacion de cambio en los almuerzos del recreo

Todo el curso escolar 2017/2018

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN :
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ... :





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

Fecha de entrada: 27/02/2019 RESPONSABLE ESTEFANIA CLAVER ESCANILLA Profesión ENFERMERO/A
Centro CS ALCAÑIZ
Localidad ALCAÑIZ Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

TOMAS GUTIERREZ JOSE FERNANDO CHUMILLAS LIDON RAQUEL BABOUZID SALEH MOULAY HOUCINE CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON FACI OLMOS MIRIAM

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Test para comprobar los conocimientos pre-teoría de los asistentes.

LESE PALA COMPLODAT LOS CONOCIMIENTOS PRE-TEORIA DE 10S ASISTENTES.
Sesiones teóricas con presentación de audiovisuales en las que se explica la activación de la cadena de supervivencia, el uso del DESA y la realización de los primeros auxilios.
Se realizan práctivas con los muñecos y con el simulador del DESA, simulando posibles casos debiendo realizar los participantes las maniobras pertinentes en cada simulación, maniobra Heimlich, RCP, uso del DESA
Test post teoría para comprobar los conocimientos adquiridos
Test de satisfacción escla Likert 1-5 (organización, condiciones sala, duración y horario, conocimientos adquiridos, evaluación global y de los docentes)

RESULTADOS ALCANZADOS.

Hubo una mejora significativa en cuanto a los conocimientos post-teoría, el 92% de las respuestas fueron correctas con respecto al 60% de los resultados del pre-test.

Las dudas planteadas fueron resueltas durante la sesión.

Vieron la importancia de que una actuación rápida de la RCP y el uso del DESA puede salvar vidas y puede estar en

sus manos.

Hubo una gran satisfacción por parte de los asistentes, nota escala Likert 5 por parte del 100% de los asistentes.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Dada la gran implicación, la valoración positiva por parte de los asistentes y como el problema de las distancias rurales al centro de referencia seguirán existiendo, seguiremos haciéndolo de forma anual para continuar afianzando conocimientos. Este año aumentaremos las zonas rurales para la actividad.

OBSERVACIONES

Problema: Se detectó que no todo el mundo tiene acceso al DESA, ya que no está en un lugar accesible para la población sino que está bajo llave, se habló con los Ayuntamientos de Valmuel y Puigmoreno para que se colocase el DESA en una zona de acceso rápido, seguro y para toda la población.

Nº de registro: 1470

Título

PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

Autores: CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA, TOMAS GUTIERREZ FERNANDO, CHUMILLAS LIDON RAQUEL, BABOUZID SALEH MOULAY HOUCINE, CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON, FACI OLMOS MIRIAM

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

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....:





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

PROBLEMA

PROBLEMA
EN UNA ZONA RURAL CON DISTANCIA AL CENTRO DE SALUD DE REFERENCIA SE PERCIBE UNA NECESIDAD POR PARTE DE LA
POBLACIÓN, PARA ADQUIRIR UNOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS EN PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA YA QUE EN DICHAS
LOCALIDADES HAY UN DESA CUYA POBLACIÓN NO TIENE INFORMACIÓN DE SU USO.
LOS PRIMEROS MINUTOS ANTE UNA PCR SON VITALES POR LO QUE ES ESENCIAL LA EDUCACIÓN DEL CIUDADANO PARA ACTIVAR LA
CADENA DE SUPERVIVENCIA Y DE ESTA FORMA REDUCIR EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE, LA MUERTE DE UNO DE LOS CIUDADANOS EN
CASO DE PCR AL NO SABER COMENZAR CON LA RCP BÁSICA Y EL USO DEL DESA YA QUE HASTA QUE LLEGUEN LOS SERVICIOS

SANITARIOS EL TIEMPO DE RCP PRECOZ ES FUNDAMENTAL

RESULTADOS ESPERADOS

FORMACIÓN Y ADQUISICIÓN DE HABILIDADES ANTE SITUACIONES DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS.
CONCIENCIACIÓN A LA POBLACIÓN EN GENERAL DE LA IMPORTANCIA DE LA CORRECTA DETECCIÓN DE LA PCR Y REALIZACIÓN DE LA RCP Y DESFIBRILACIÓN PRECOZ
ADEMÁS SE PRETENDEN AUMENTAR LAS DESTREZAS PARA ACTUAR EN PRIMEROS AUXILIOS COMO QUEMADURAS, GOLPES, PICADURAS, HERIDAS, ATRAGANTAMIENTOS... BASANDONOS EN MÉTODOS MÉDICO-CIENTÍFICOS Y NO EN CREENCIAS.

MÉTODO

MEIODO
SE REALIZARÁN SESIONES TEÓRICAS CON PRESENTACIÓN DE AUDIOVISUALES EN LAS QUE SE EXPLICARÁ LA ACTIVACIÓN DE LA
CADENA DE SUPERVIVENCIA, EL USO DEL DESA Y CÓMO REALIZAR PRIMEROS AUXILIOS.
SE REALIZARÁN TEST PARA COMPROBAR LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS ADQUIRIDOS.
SE REALIZARAN PRÁCTICAS CON LOS MUÑECOS, SIMULANDO POSIBLES CASOS, DEBIENDO DE REALIZAR LAS MANIOBRAS PERTINENTES
PARA CADA SIMULACIÓN, MANIOBRA DE HEIMLICH, RCP, USO DEL DESA.

INDICADORES

SE COMPARARÁN LOS RESULTADOS DE LOS TEST PREVIO A LOS TALLERES CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS TRAS REALIZAR LAS DISTINTAS ACTIVIDADES. SE PASARÁN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

DURACIÓN

DURACION DEL AÑO 2018, SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE LOS HABITANTES DE LAS POBLACIONES.
UNA SESIÓN SE REALIZARÍA EN VERANO COINCIDIENDO CON LA SEMANA CULTURAL, EL AUMENTO DE POBLACIÓN VACACIONAL Y TENER
ASÍ CONOCIMIENTOS NO SOLO LOS HABITANTES HABITUALES Y OTRA SESIÓN EN NOVIEMBRE UNA VEZ ACABADA LA CAMPAÑA DE
RECOGIDA DE FRUTA YA QUE LA MAYORÍA DE LA POBLACIÓN SE DEDICA A ESTE SECTOR Y NO PODRÍA ACUDIR A DICHOS TALLERES.
SE REALIZARÁ DE FORMA ANUAL YA QUE ASÍ NOS LO HAN TRANSMITIDO LOS PROPIOS CIUDADANOS.

MODIFICA EL PROYECTO: 2018_0097 PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA

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 .:





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

Fecha de entrada: 31/01/2020

RESPONSABLE ESTEFANIA CLAVER ESCANILLA

Profesión ENFERMERO/A Centro CS ALCAÑIZ

Localidad ... ALCAÑIZ

Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA. TOMAS GUTIERREZ JOSE FERNANDO

CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON FACI OLMOS MIRIAM LAHUERTA ESCOLANO MARIA ANGEL

NAYA PUERTO SHEILA MARIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Se ha contactado con los alcaldes y las comunidades de vecinos de las zonas rurales que pertenecen al Centro de Salud de Alcañiz, Valmuel, Puigmoreno y Valdealgorfa y se concretó la fecha y la hora de las actividades. Algunas de ellas haciendo coincidir como acto de la semana cultural como en Valmuel para que hubiese el máximo número de participantes posible. 28 asistentes en Valmuel.
En Puigmoreno fue una tarde de verano una vez que las personas habían acabado con su jornada laboral en el campo para que pudiese estar gente de mediana edad. 31 asistentes.
En el caso de Valdealgorfa, se hizo coincidir en horario de medio día porque era cuando más disponibilidad había.

34 participantes.
En las tres poblaciones se realizaron las mismas actividades y aunque sólo varió el horario de comienzo del taller la duración del mismo fue igual para todas las poblaciones, 2h, 30 min en total de teórico-práctico.
Primeramente se pasaron test con 4 posibles respuestas, siendo sólo 1 válida para comprobar los conocimientos pre-teoría de los asistentes.

Se realizaron sesiones teóricas con presentaciones de audiovisuales, power point y vídeos en las que se explicaba la activación de la cadena de supervivencia, el uso del DESA y la realización de los primeros auxilios, Maniobra

la activación de la cadena de Supervivencia, el des del la Heimlich, PSL, RCP...

Heimlich, PSL, RCP...

Se explicaron las maniobras con los muñecos poníendose en diferentes grupos de 6 personas, para poder verlo con facilidad y luego se pusieron en práctica con dichos muñecos

Se simularon distintos casos prácticos donde los asistentes tenían que actuar de forma práctica con los muñecos, el DESA y los distintos dispositivos que había en la escena.

conocimientos adquiridos tras la sesión.

Por último se pasó un test de satisfacción escala Likert (1-5) teniendo que valorar: organización de la actividad, condiciones de la sala, duración y horario, conocimientos adquiridos, evaluación global y de cada uno de los docentes.

RESULTADOS ALCANZADOS.

Hubo una mejoría significativa en cuanto a los conocimientos post teoría.

En Valmuel y Puigmoreno no hubo tanta diferencia en los test pre y post ya que dicha actividad se realizó el año pasado y el 75% de los asistentes eran los mismos que el año anterior, por lo que se han afianzado conocimientos y se ha comprobado que resultó útil el año pasado.

Los resultados del año pasado fueron: Respuestas correctas pre test: 60%, respuestas correctas post test: 92% de

respuestas correctas.

respuestas correctas.
Este año: Respuestas correctas pre test 84%, respuestas correctas post test 94%
Total de participantes: 28 en Valmuel y 31 en Puigmoreno (2 de los cuales no pasaron ningún test debido a las dificultades de lectura y comprensión por su avanzada edad)
En caso de Valdealgorfa los resultados pre y post test si que hubo mayor diferencia ya que era la primera vez que realizaban dicha actividad. Resultados correctos pre test 50%, post test 84%.
Total de participantes 34, de los cuales 3 tampoco sólo estuvieron de oyentes sin pasar los test y otros 3 de los participantes eran guardia civiles del cuartel del pueblo.
A lo largo de las explicaciones teóricas la participación fue activa ya que iban planteando dudas que les fueron resueltas en ese momento.

resueltas en ese momento. En las 3 poblaciones las encuestas de satisfacción fueron de 5/5.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En las 3 poblaciones se reconoció por parte de los ciudadanos la importancia de que una actuación rápida y con los conocimientos básicos pueden salvar la vida a cualquier vecino.

En el caso de Valdealgorfa los parches del desfibrilador llevaban un tiempo caducados, tras reconocer la importancia de tener el desfibrilador de forma óptima solucionaron el problema, actualizaron el softwear, pusieron parches nuevos. El mantenimiento corre a cargo de los ayuntamientos de cada una de las poblaciones.

En caso de Valmuel y Puigmoreno tras la actividad del año pasado ya actualizaron el desfibrilador pero no estaba de forma accesible, ya que estaba bajo llave .

Tras esta segunda actuación en verano el desfibrilador se colocó en la piscina ya que es el lugar donde mayor

Concentración de población hay.

Tras el verano han colocado el desfibrilador en urna en la plaza mayor y está pendiente que se reconozca y se registre como punto de DESA de la comunidad de Aragón, teniendo accesibilidad a toda la población, con todo lo

necesario para una actuación en caso de urgencia.

Por tanto se concluye que tras cada una de las actividades realizadas en la población rural la población se





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

ha concienciado y ha puesto todos los medios para que en caso de PCR la actuación sea lo más precoz posible. Así mismo, tras la formación de los cursos, los ayuntamientos ven la necesidad de colocar los desfibriladores de forma accesible, actualizar su mantenimiento, así como mantener formada a la población De tal forma que esta actividad se quiere extrapolar al resto de las zonas rurales y realizarla de forma anual para seguir afianzando conocimientos, que habitantes nuevos accedan y reconozcan la importancia del manejo del DESA, y se coloquen dichos DESAs de forma correcta y con la posibilidad de acceso como en el caso de Valmuel y Puigmoreno

OBSERVACIONES.

Se da por finalizado este proyecto pero continuará como actividad anual agregándolo a las actividades del centro de salud de Alcañiz

Nº de registro: 1470

PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA, TOMAS GUTIERREZ FERNANDO, CHUMILLAS LIDON RAQUEL, BABOUZID SALEH MOULAY HOUCINE, CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON, FACI OLMOS MIRIAM

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS

Sexo Ambos sexos

Otro Tipo Patología:

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

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque...:

PROBLEMA

PROBLEMA
EN UNA ZONA RURAL CON DISTANCIA AL CENTRO DE SALUD DE REFERENCIA SE PERCIBE UNA NECESIDAD POR PARTE DE LA
POBLACIÓN, PARA ADQUIRIR UNOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS EN PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA YA QUE EN DICHAS
LOCALIDADES HAY UN DESA CUYA POBLACIÓN NO TIENE INFORMACIÓN DE SU USO.
LOS PRIMEROS MINUTOS ANTE UNA PCR SON VITALES POR LO QUE ES ESENCIAL LA EDUCACIÓN DEL CIUDADANO PARA ACTIVAR LA
CADENA DE SUPERVIVENCIA Y DE ESTA FORMA REDUCIR EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE, LA MUERTE DE UNO DE LOS CIUDADANOS EN
CASO DE PCR AL NO SABER COMENZAR CON LA RCP BÁSICA Y EL USO DEL DESA YA QUE HASTA QUE LLEGUEN LOS SERVICIOS
SANITARIOS EL TIEMPO DE RCP PRECOZ ES FUNDAMENTAL

RESULTADOS ESPERADOS

FORMACIÓN Y ADQUISICIÓN DE HABILIDADES ANTE SITUACIONES DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

CONCIENCIACIÓN A LA POBLACIÓN EN GENERAL DE LA IMPORTANCIA DE LA CORRECTA DETECCIÓN DE LA PCR Y REALIZACIÓN DE LA RCP Y DESFIBRILACIÓN PRECOZ ADEMÁS SE PRETENDEN AUMENTAR LAS DESTREZAS PARA ACTUAR EN PRIMEROS AUXILIOS COMO QUEMADURAS, GOLPES, PICADURAS,

HERIDAS, ATRAGANTAMIENTOS... BASANDONOS EN MÉTODOS MÉDICO-CIENTÍFICOS Y NO EN CREENCIAS.

SE REALIZARÁN SESIONES TEÓRICAS CON PRESENTACIÓN DE AUDIOVISUALES EN LAS QUE SE EXPLICARÁ LA ACTIVACIÓN DE LA CADENA DE SUPERVIVENCIA, EL USO DEL DESA Y CÓMO REALIZAR PRIMEROS AUXILIOS. SE REALIZARÁN TEST PARA COMPROBAR LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS ADQUIRIDOS. SE REALIZARAN PRÁCTICAS CON LOS MUÑECOS, SIMULANDO POSIBLES CASOS, DEBIENDO DE REALIZAR LAS MANIOBRAS PERTINENTES PARA CADA SIMULACIÓN, MANIOBRA DE HEIMLICH, RCP, USO DEL DESA.

SE COMPARARÁN LOS RESULTADOS DE LOS TEST PREVIO A LOS TALLERES CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS TRAS REALIZAR LAS DISTINTAS ACTIVIDADES.

SE PASARÁN ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

A LO LARGO DEL AÑO 2018, SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE LOS HABITANTES DE LAS POBLACIONES. UNA SESIÓN SE REALIZARÍA EN VERANO COINCIDIENDO CON LA SEMANA CULTURAL, EL AUMENTO DE POBLACIÓN VACACIONAL Y TENER ASÍ CONOCIMIENTOS NO SOLO LOS HABITANTES HABITUALES Y OTRA SESIÓN EN NOVIEMBRE UNA VEZ ACABADA LA CAMPAÑA DE RECOGIDA DE FRUTA YA QUE LA MAYORÍA DE LA POBLACIÓN SE DEDICA A ESTE SECTOR Y NO PODRÍA ACUDIR A





1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

DICHOS TALLERES. SE REALIZARÁ DE FORMA ANUAL YA QUE ASÍ NOS LO HAN TRANSMITIDO LOS PROPIOS CIUDADANOS.
OBSERVACIONES MODIFICA EL PROYECTO: 2018_0097 PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA
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 .:





1. TÍTULO

FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVES DE UN PERIODICO LOCAL

Fecha de entrada: 21/02/2019 RESPONSABLE MARIA GORETI GOMEZ TENA Profesión MEDICO/A
Centro CS ALCORISA
Localidad ALCORISA Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

SANCHEZ CELAYA DEL POZO CARMEN ADRIAN MONFORTE ESTRELLA GIL VALERO CARLOS PASCUAL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

con periodicidad mensual hemos creado un artículo de extensión máxima un folio sobre hábitos saludables con los alumnos del CRIET de Alcorisa para trabajar dichos temas en el aula. Posteriormente maquetación en el ordenador de dichas instalaciones.

Octubre 2018: importancia del lavado de manos, técnica de un buen lavado, tipos de desinfectantes Noviembre 2018: cepillado de dientes, cómo se realiza, cuándo y para qué. Diferencia entre pastas dentales, uso de colutorios

febrero 2019: alimentación saludable: qué comemos, cantidades de azúcar en los alimentos, grasas trans, anuncios publicitarios en tv

RESULTADOS ALCANZADOS.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Sólo llevamos 3 temas trabajados, ya que es un proyecto de duración un curso escolar. En estos meses hemos visto la implicación de los niños ya que deben hacer un resumen del tema para escribir el artículo. Despues repasarlo y mecanografiarlo en el ordenador y por último maquetarlo con el resto de artículos del periódico. El hecho de que vaya un médico a explicar el tema le otorga una importacia que suma interés a los niños. Después los docentes siguen el resto de la semana hablando del tema concreto para afianzar
De momento todas las encuestas de satisfaccion han sido de 10 puntos sobre 10

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La principal conclusión es cómo el hecho de que un profesional sanitario explique un tema añade importancia al mismo y los niños prestan más atención. Los profesores con su labor de apoyo refuerzan el concepto aprendido y luego los alumnos en sus domicilios lo pueden extrapolar
Se nos ocurre para próximas ediciones dejar que los alumnos elijan los temas a tratar

Ha habido cambios entre lso profesores que han dificultado un poco la ejecución del proyecto y ha obligado a realizar reunión extra para volver a explicar el calendario previsto.

OBSERVACIONES.

Este proyecto se encuentra a mitad de desarrollo por lo que las conclusiones son parciales

Nº de registro: 0860

Título

FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVES DE UN PERIODICO LOCAL

GOMEZ TENA MARIA GORETI, SANCHEZ CELAYA DEL POZO CARMEN, ADRIAN MONFORTE ESTRELLA, GIL VALERO CARLOS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

TEMAS

Sexo Ambos sexos

.....: Niños Edad

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

Dada la importancia de crecer en un entorno de vida saludable, y teniendo en cuenta cómo el estilo de vida es capaz de variar el curso de la enfermedad cada vez se trabaja más en el campo de la prevención primaria. Es





1. TÍTULO

FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVES DE UN PERIODICO LOCAL

fundamental que los niños aprendan cuanto antes nociones sobre alimentación, ejercicio físico, lavado de manos, cepillado dental...para tener unos buenos hábitos que les acompañen durante toda su vida. Durante el curso escolar, los niños de distintas partes de la provincia acuden al CRIET durante 5 días donde conviven con otros niños, lo que nos parece un buen momento para trabajar estos items.

RESULTADOS ESPERADOS

El objetivo primordial es conseguir unos hábitos higienico/dieteticos adecuados y mantenerlos en el tiempo, en concreto lavado de manos, cepillado de dientes, alimentacion saludable, actividad física y pantallas, protección solar para evitar enfermedades posteriores con gran repercusion como puede ser la obesidad, el sindrome metabolico, enfermedad dental, melanoma... La población diana en este caso serán estudiantes de 6º de primaria que acuden al CRIET de Alcorisa durante el curso escolar 2018-2019. Se pretende trabajar en grupo estos temas en el aula a través de la prensa escrita para ayudar a su implantacion cuando vayan a sus domicilios y se convierta en rutinas diarias.

MÉTODO

Participación de los médicos y enfermeros del equipo de atención primaria de Alcorisa en la elaboración mensual de una página de salud en el periódico del CRIET. Cada mes será un miembro el encargado de elaborar y redactar la página junto con los niños y despues la maguetarán y publicarán

una pagina de salud en el periodico del CRIEI. Cada mes sera un miembro el encargado de elaboral y ledactar la página junto con los niños, y despues la maquetarán y publicarán. Se nombra un encargado del equipo docente del CRIET que será quien se ponga en contacto cada mes con la persona del centro que corresponda según un calendario previamente establecido y le comunique el tema a trabajar. Durante ese mes deberá redactar un artículo junto con los niños que intervengan, quienes pueden venir al centro de salud a preguntar e indagar sobre el tema. La última semana del mes se entregará la página terminada en formato Word al responsable del CRIET para continuar con la maquetación.

INDICADORES

- encuesta de satisfaccion a los participantes (niños, sanitarios, equipo docente)
- cuestionario tipo test de conocimientos a los niños al finalizar la tarea

DURACIÓN

- -inicio octubre 2018, perioricidad mensual según calendario escolar del CRIET hasta mayo 2019.

 un total de 6 unidades didacticas: lavado de manos, cepillado de dientes, alimentacion saludable, actividad física, pantallas, protección solar a desarrollar los meses de octubre, noviembre de 2018, febrero, marzo, abril y mayo 2019
- Responsable del CRIET Alcorisa y responsable del proyecto en el Centro de salud. Comunicación entre ambos y con el resto de plantilla a traves de email o en persona. Reunión mensual para acordar el próximo tema y recoger el material elaborado.

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:	
*** ===================================	**





1. TÍTULO

FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVÉS DE UN PERIÓDICO LOCAL

Fecha de entrada: 21/01/2020

RESPONSABLE MARIA GORETI GOMEZ TENA

Profesión MEDICO/A
Centro CS ALCORISA
Localidad ALCORISA

Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

SANCHEZ CELAYA DEL POZO CARMEN ADRIAN MONFORTE ESTRELLA GIL VALERO CARLOS PASCUAL

ACTIVIDADES REALIZADAS.

Continuamos escribiendo artículos en el periódico local del CRIET hasta el mes de junio de 2019. Marzo pantallas saludables. Abril deporte y sedentarismo. Mayo riesgos de internet y redes sociales. Junio primeros auxilios

RESULTADOS ALCANZADOS.

El método no ha funcionado, ya que aunque las reuniones con los niños eran muy enriquecedoras, luego el paso de resumen y maquetación ha sido muy farragoso y casi siempre se encargaba el mismo profesor mandándome el borrador por email. Quizá una periodicidad trimestral hubiera sido más adecuada. Además los cuestionarios de conocimientos se extraviaron y no hemos obtenido ese indicador

Aún así todas las encuestas de satisfacción han sido 10 sobre 10 y el resultado final satisfactorio para los compañeros del centro de salud

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Al finalizar el curso escolar la plantilla de profesores ha cambiado, junto con el equipo directivo y la forma de trabajo de los proyectos en el aula por lo que nuestro proyecto ha finalizado .queda pendiente volver a retomar las negociaciones para plantear nuevas intervenciones de cara al próximo curso.
Dentro de este proyecto ha habido muchas variaciones en cuanto a los grupos de chavales (número, nacionalidad, nivel curricular y de conocimientos...)lo que nos ha supuesto una reconversión de la forma de trabajar constante No hemos tenido un feed back adecuado puesto que los chavales una vez terminada su estancia en Alcorisa se iban a sus pueblos y no sabemos si seguían trabajando el tema. Deberíamos plantear una continuidad con los profesores

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 0860

FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVES DE UN PERIODICO LOCAL

GOMEZ TENA MARIA GORETI, SANCHEZ CELAYA DEL POZO CARMEN, ADRIAN MONFORTE ESTRELLA, GIL VALERO CARLOS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

TEMAS

Sexo Ambos sexos

Edad: Niños Tipo Patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Otro Tipo Patología:

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

Otro tipo Objetivos:

Enfoque

Otro Enfoque....:

Dada la importancia de crecer en un entorno de vida saludable, y teniendo en cuenta cómo el estilo de vida es capaz de variar el curso de la enfermedad cada vez se trabaja más en el campo de la prevención primaria. Es fundamental que los niños aprendan cuanto antes nociones sobre alimentación, ejercicio físico, lavado de manos, cepillado dental...para tener unos buenos hábitos que les acompañen durante toda su vida. Durante el





1. TÍTULO

FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVÉS DE UN PERIÓDICO LOCAL

curso escolar, los niños de distintas partes de la provincia acuden al CRIET durante 5 días donde conviven con otros niños, lo que nos parece un buen momento para trabajar estos items.

RESULTADOS ESPERADOS

RESULTADOS ESPERADOS
El objetivo primordial es conseguir unos hábitos higienico/dieteticos adecuados y mantenerlos en el tiempo, en concreto lavado de manos, cepillado de dientes, alimentacion saludable, actividad física y pantallas, protección solar para evitar enfermedades posteriores con gran repercusion como puede ser la obesidad, el sindrome metabolico, enfermedad dental, melanoma... La población diana en este caso serán estudiantes de 6º de primaria que acuden al CRIET de Alcorisa durante el curso escolar 2018-2019. Se pretende trabajar en grupo estos temas en el aula a través de la prensa escrita para ayudar a su implantacion cuando vayan a sus domicilios y se convierta en rutinas diarias rutinas diarias.

MÉTODO

Participación de los médicos y enfermeros del equipo de atención primaria de Alcorisa en la elaboración mensual de una página de salud en el periódico del CRIET. Cada mes será un miembro el encargado de elaborar y redactar la

página junto con los niños, y despues la maquetarán y publicarán. Se nombra un encargado del equipo docente del CRIET que será quien se ponga en contacto cada mes con la persona del centro que corresponda según un calendario previamente establecido y le comunique el tema a trabajar. Durante ese mes deberá redactar un artículo junto con los niños que intervengan, quienes pueden venir al centro de salud a preguntar e indagar sobre el tema. La última semana del mes se entregará la página terminada en formato Word al responsable del CRIET para continuar con la maquetación.

- encuesta de satisfaccion a los participantes (niños, sanitarios, equipo docente) cuestionario tipo test de conocimientos a los niños al finalizar la tarea

- -inicio octubre 2018, perioricidad mensual según calendario escolar del CRIET hasta mayo 2019.

 un total de 6 unidades didacticas: lavado de manos, cepillado de dientes, alimentacion saludable, actividad física, pantallas, protección solar a desarrollar los meses de octubre, noviembre de 2018, febrero, marzo, abril y mayo 2019
- Responsable del CRIET Alcorisa y responsable del proyecto en el Centro de salud. Comunicación entre ambos y con el resto de plantilla a traves de email o en persona. Reunión mensual para acordar el próximo tema y recoger el material elaborado.

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:	
***	***





1. TÍTULO

ESCUELA DE MADRES

Fecha de entrada: 13/02/2019 RESPONSABLE RAQUEL GONZALEZ ESPINOSA Profesión ENFERMERO/A
Centro CS ANDORRA
Localidad ANDORRA Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

ROMERO ARASANZ EMMA

NAVARRO ABAD LIDIA FERRER BUJ MARIA DEL CARMEN GASPAR BLASCO ANTONIO

ACTIVIDADES REALIZADAS.

El curso consiste en talleres monotemáticos con las siguientes fechas de realización, contenidos y docentes, en horario de 10 a 12 en el centro ITACA de la localidad de Andorra, con la colaboración en la organización y difusión del proyecto del Servicio Social de Base de la Comarca Andorra Sierra de Arcos.

Sesión 1: 25 de mayo: PRIMEROS AUXILIOS/DRA. CARMEN FERRER Y ANA LAGAR, ENFERMERA

- Sesión 3: 1 de junio: HIGIENE PERSONAL Y DEL HOGAR: ANA GARCIA, ENFERMERA
- Sesión 4: 5 de junio: DOCUMENTACIÓN SANITARIA: ROSA GALVE, ADMINISTRATIVA Y ANTONIO GASPAR, TRABAJADOR SOCIAL DEL SALUD

Sesión 2: 29 de mayo : PREVENCION DE ACCIDENTES INFANTILES: RAOUEL GONZALEZ, ENFERMERA

- Sesión, 5: 8 de junio: CUIDADO HIJOS/ ALIMENTACION: EMMA ROMERO, ENFERMERA DE PEDIATRIA
- Sesión 6: 12 de junio: ACTUACION ANTE LA ENFERMEDAD: DRA. LIDIA NAVARRO, PEDIATRA
- Sesión 7: 19 de junio: GRUPOS DE ALIMENTOS Y PREPARACION DE DIETAS: SUSANA LOPEZ, ENFERMERA
- Sesión 8: 22 de junio: TALLER AFECTIVO SEXUAL: PATRICIA REPOLLES MATRONA

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

La asistencia media de las mujeres participantes es de 18, con buena disposición y dinámica en las sesiones. Al inicio de cada sesión de realiza un cuestionario de conocimientos y otro al terminar la sesión para valorar, si la intervención ha sido eficaz.

VALORACIÓN DE CONOCIMIENTOS:

En algunas materias el nivel de conocimientos previo es bueno. Pero en todas las sesiones han ganado conocimientos.

Resultados:

```
Resultados:

1º Sesión: previo: no se realizo, y posterior: 4'9 sobre 5 preguntas

2º Sesión: previo: 4'7 sobre 5 preguntas y posterior: 4'8 sobre 5 preguntas

3º Sesión: previo: 7 sobre 10 preguntas y posterior: 10 sobre 10 pregunta

4º Sesión: previo: 4'9 sobre 5 preguntas y posterior: 5 sobre 5 pregunta

5º Sesión: previo: 2'7 sobre 5 preguntas y posterior: 4'9 sobre 5 preguntas

7º Sesión: previo: 2'7 sobre 5 preguntas y posterior: 4'4 sobre 5 preguntas

8º Sesión: previo: 3'9 sobre 5 preguntas y posterior: 4'0 sobre 5 preguntas
                                                                                                                                                                                                y posterior: 4'8 sobre 5 preguntas
y posterior:10 sobre 10 preguntas
                                                                                                                                                                                                   y posterior: 5 sobre 5 preguntas
y posterior: 4'9 sobre 5 preguntas
y posterior: 4'4 sobre 5 preguntas
                                                                                                                                                                                                  y posterior: 4'0 sobre 5 preguntas
```

A priori se subestimo la capacidad de las participantes, por lo que se consideró que 5 cuestiones con verdadero/falso, serían suficientes, y se puede deducir por los resultados que tienen más conocimientos de los que creíamos enmascaro por dificultad de comunicación por la barrera idiomática (muchas no hablan Español aunque todas lo comprenden).

CUESTIONARIO DE SATISFACIÓN DE LAS MADRES PARTICIPANTES, con escala liker de valoración del 1 al 5. Se puede concluir que en general es muy satisfactoria la valoración de las asistentes y el cien por cien de ellas recomendarían el taller.

VALORACIÓN DE LOS 10 PROFESIONALES QUE HAN PARTICIPADO EN EL PROYECTO, opinan sobre:

El proyecto: todos volverían a participar, consideran que la organización he información dad es suficiente

- La sesión que han impartido: el tiempo para la preparación y la exposición ha sido adecuado, el horario en el que se ha desarrollado (de 10 a 12 h) lo consideran adecuado excepto una persona que considera que mejor un poco más tarde, la dinámica establecida en el desarrollo de la sesión también en general la consideran adecuada.
 El lugar de celebración: todo opinan que es muy adecuado las instalaciones y el aula excepto el último día que hacía mucho calor, y valoran muy adecuado el servicio de guardería.
 El grupo de mujeres participantes: la actitud y la predisposición la consideran adecuada, han estado muy atentas aunque la harrera del idioma has sido un inconveniente pero que se ha respelto con la traducción de los
- atentas aunque la barrera del idioma has sido un inconveniente pero que se ha resuelto con la traducción de las más jóvenes a las que no entendían tanto. En general han cambiado la opinión sobre ellas considerándolas





1. TÍTULO

ESCUELA DE MADRES

más capaces de lo que creían y ha supuesto un mayor acercamiento hacia este colectivo.

INDICADORES DE FRECUENTACIÓN

- •Mujeres participantes: 22, media de edad 34 años (de 19 a 53 años) •Hijos: 53 (0 a 16 años)
- La FRECUENTACIÓN en general ha bajado ligeramente y en términos globales ha pasado de promedio de 8'66 visitas en 2017 a 7'82 visitasen 2018.
- LOS MOTIVOS DE VISITA son justificados, golpe, contusión amigdalitis, bronquitis, dolor abdominal… y se observa que tras la visita a urgencias se reconducen a su MAP pediatra. La mayor frecuentación en la matrona se debe al seguimiento de embarazo. Ya que tienen un promedio de hijos de 3 (desde 1 hasta 5 la que más)

•ALIMENTACIÓN E HIGIENE adecuada o inadecuada (DGP):
Ninguna de las madres tienes registro sobre si la alimentación es adecuada o inadecuada, esto es debido a que acuden a consulta, como demanda y no en programada, a pesar de alguna con dislipemia y dos diabéticas. En cambio el 100% tiene una analítica 50 % en el último año y el resto en los últimos 3 años (esto también los explicaría el seguimiento de la mujer embaraza).

Niños: 42 (79%)de los 53 niños tienen una adecuada higiene y alimentación según registro de OMI ap

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: 16 de las 22 mujeres (72 %) tienen o toman algún método anticonceptivo:14 anti-concepción hormonal (87,5%), 3 DIU, 4 no quieren y 2 no consta registro. CITOLOGIA: 11 (50%) de las 22 mujeres tienen una citología normal en los últimos 3 años.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

No se pueden tener valores y creencias preconcebidas y hay que acercarse al colectivo de mujeres árabes/inmigrantes ya que aun a pesar de la dificultas del idioma se esfuerzan y tienen ganas de aprender. Es verdad que el apoyo de servicios sociales es importante. A los profesionales nos ha resultado muy satisfactorio trabajar con este grupo de mujeres y la relación cuando acuden al centro a cambiado tanto por parte de las mujeres "que ya nos ponen cara" como por parte de los profesionales que ya las conocemos un poco más.

OBSERVACIONES.

A pesar de ser un proyecto con muchos profesionales implicados, se ha realizado en horario de mañana y todos han participado y les ha resultado agradable la experiencia. La coordinación y comunicación con servicios sociales ha sido muy satisfactoria.

Para conseguir una mayor participación se dispuso de servicio de guardería (en el local de celebración del curso), para que las madres no se preocuparan por el cuidado de sus hijos y pudieran asistir

Nº de registro: 1129

Título

ESCUELA DE MADRES

Autores:

GONZALEZ ESPINOSA RAQUEL, ROMERO ARASANZ EMMA, NAVARRO ABAD LIDIA, FERRER BUJ MARIA DEL CARMEN, GASPAR BLASCO ANTONTO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

TEMAS

Sexo Mujeres

Edad: Adultos Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

Otro Tipo Patología: prevención y cambio de habitos Línea Estratégica .: Atención Comunitaria Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad

Otro tipo Objetivos:

Enfoque

Otro Enfoque....:

El proyecto surge a petición de las trabajadoras del servicio social de base, que tienen un grupo de mujeres inmigrantes marroquíes y paquistaníes, con las que ya están trabajando habilidades sociales y ven la necesidad de trabajar hábitos de salud.

Las mujeres marroquíes en la zona no son muchas, pero si son frecuentadoras de los servicios de urgencias, y están solas, con sus maridos e hijos, relacionarse solo con su propio colectivo, por eso la oportunidad de trabajar con el colectivo, para además de educar en salud tengamos un mayor acercamiento al colectivo y





1. TÍTULO

ESCUELA DE MADRES

sepamos más de sus problemas y eliminemos valores y prejuicios que en ocasiones se tienen con este colectivo.

Principal: que las participantes ganen conocimientos que apliquen a su vida diaria.

- Qué sepan cómo actuar ante una situación de urgencia. Qué identifiquen los distintos grupos de alimentos.
- Qué sepan la documentación que precisan para recibir asistencia sanitaria y donde acudir para tramitarla. Qué aprendan la importancia de la higiene personal y del hogar en la prevención de enfermedades. Qué sepan como preparar dietas adecuadas a sus necesidades.

- Qué sepan el tipo alimentos que se deben dar a sus hijos. Qué sepan cómo prevenir accidentes infantiles. Qué sepan cómo actuar ante la enfermedad y que medidas deben de tomar para evitar complicaciones. Medidas de control de la natalidad y prevención de enfermedades de trasmisión sexual.

MÉTODO

La idea surge de las trabajadoras sociales de la Comarca. de forma directa se contacta con la coordinadora de enfermería del centro de salud, y ella pregunta a enfermeras y diversos profesionales si les apetece colaborar y cómo, y de hay van surgiendo diferentes sesiones con contenidos interesantes.

Se crea un grupo whasap a través del cual, se va dando toda la información y se va estructurando las sesiones, los horarios y los contenidos.

La vía de comunicación sera, directa hablando entre nosotras, a través de correo electrónico, de teléfono con las trabajadoras de la comarca.

Recursos materiales: folios, fotocopias, powert point, muñeco para RCP, carpetas para documentación (lo pone la comarca).

INDICADORES

- Valoración del nivel de conocimientos en cada sesión con cuestionario previo y posterior.
- Valoración del nivel de conocimientos en cada sesión con cuestionario previo y posterior.

 Ganancia de conocimientos en cada sesión.

 Valoración de la satisfacción, de las participantes, mediante cuestionario de valoración en cada sesión.

 Número de visitas a urgencias/ numero de visitas a consulta, de estas mujeres (OMI AP)

 Número de visitas a pediatría con cita previa/ total de las visitas a pediatria (OMI-AP)

 Número de visitas a consulta de las mujeres con cita previa/total de las visitas (OMI-AP)

 DGP. Alimentación adecuada en los hijos de estas mujeres/ alimentación inadecuada. (OMI-AP)

 DGP. Higiene adecuada en los hijos de estas mujeres/ higiene inadecuada. (OMI-AP)

- Número de visitas urgentes de sus hijos con motivo de asistencia accidente/caída/total de visitas urgentes (OMI-AP)
 numero de mujeres que acuden a la consulta de la matrona /total de mujeres sobre las que se ha intervenido.
 DGP método anticonceptivo que usa/ numero total de mujeres sobre las que se ha intervenido

DURACIÓN

Sesiones de 2 horas de 10 a 12 de la mañana, en el centro ITACA de Andorra que cuenta con guardería para que los niños puedan estar atendidos, mientras las madres están en el curso. CRONOGRAMA 2018:

- CRONOGRAMA 2016:

 25 de mayo: PRIMEROS AUXILIOS: Dra. Ferrer, Ana lagar, enfermera
 29 de mayo: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LA INFANCIA: Raquel Gonzalez, enfermera
 -1 de junio: HIGIENE PERSONAL Y LIMPIEZA: Ana Garcia, enfermera
 -5 de junio: DOCUMENTACIÓN Y USO DEL SISTEMA SANITARIO: Rosa Galve, administrativa y Antonio Gaspar, Trabajador
- 8 de junio: ALIMENTACIÓN Y CUIDADO DE HIJOS, Emma Romero, Enfermera de pediatría, -12 de junio: ACTUACIÓN ANTE LA ENFERMEDAD, Dra. Lidia Navarro, medico de familia, actualmente en funciones de pediatra.
- 15 y 19 de junio, ALIMENTACIÓN Y DIETAS, Susana López, enfermera. 22 de junio, MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y ATENCIÓN A LA MUJER, Patricia Repolles, matrona

OBSERVACIONES

Realizar la actividad dentro del horario laboral, facilita la implicación de los profesionales. Los recursos sociales de la localidad también facilita la comunicación y la organización de este tipo de

El reto de este proyecto es el grupo al que va dirigido, ya que son mujeres marroquíes y paquistaníes con un nivel de español, en algunos casos escaso, por lo que la aintervención debe ser muy visual y didáctica para que se entienda y se logren los objetivos.

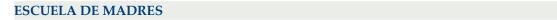
Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..





1. TÍTULO







1. TÍTULO

TALLER DE FORMACION BASICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA

Fecha de entrada: 27/02/2019 RESPONSABLE BEATRIZ BARDAJI RUIZ Profesión MEDICO/A
Centro ... CS CALANDA
Localidad CALANDA Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. FERRANDO AZNAR CLARA CHAMOCHO OLMOS ELVIRA MARCELIN JEAN ELIE JUNCOSA OLIVERA DANIEL JUNCOSA FANTOVA FERNANDO 4. ACTIVIDADES REALIZADAS. Se realizan sesiones, con una media de 10 alumnos en cada una de ellas, de una duración aproximada de 60 minutos, Se realizan sesiones, con una media de 10 alumnos en cada una de ellas, de una duración aproximada de 60 minutos, en las que se incluye:

- Proyección de power point con teoría básica de las técnicas de RCP y situaciones de emergencia básicas (atragantamiento y posición lateral de seguridad)

- Taller práctico con maniquíes preparados para entrenamiento de las maniobras, donde practican RCP para legos y Posición Lateral de seguridad, afianzando conocimientos adquiridos en la sesión teórica

- Realización de un caso práctico con situaciones que pueden ocurrir en la vida real, intentando que sean capaces de resolverlas y, sobre todo, de pedir ayuda al 112 y seguir instrucciones.

Las sesiones se realizan según el siguiente cronograma: 10 Enero 2019: 40 alumnos
- 1ª sesión 3º A ESO 11 alumnos
- 2ª sesión 3º PMAR 8 alumnos
- 3ª sesión 3ª A y B 12 alumnos
- 4ª sesión 3ª B 12 alumnos - 4ª sesión 3ª B 12 alumnos 11 Enero: 34 alumnos - 1ª sesión: Alumnado de FPB 11 alumno - 2ª sesión 4ª A 7 alumnos - 3ª sesión 4º A 10 alumnos 14 Enero: 33 alumnos - 1ª sesión: 4º A Y B: 11 alumnos - 2ª sesión: 4º B: 11 alumnos - 3ª sesión: 4º B: 11 alumnos 5. RESULTADOS ALCANZADOS Valoración de las sesiones: Se entrega encuesta para la valoración de la actividad por los alumnos con escala del 1 al 5 y los resultados son: Duración actividad: 46,92% puntúan con un 5 Expectativas cubiertas: 75,48% puntúan con 5 Utilidad: 69,36% puntúan con 5 Material del curso: 82,16% puntúan con 5 Formador: 82,16% puntúan con 5 6. Valoración del curso en general: 77,7% puntúan con 5; un 24,48% con 4
B. Con respecto al caso práctico el 90% de los alumnos fueron capaces de resolver los casos prácticos planteados. 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. El desarrollo de esta actividad ha sido satisfactoria para los alumnos y ha conseguido aumentar los conocimientos y las habilidades de los mismos. En general las sesiones fueron calificadas como entretenidas y educativas, sorprendiéndose de sus propias capacidades para poder salvar una vida.
El punto menos valorado fue la duración, muchos hicieron comentarios sobre que les hubiera gustado que fuera algo más larga, para poder practicar algo más. La lección aprendida para el año que viene será la duración de las sesiones, se intentarán aumentar a dos horas por grupo. 7. OBSERVACIONES. Nº de registro: 1159 Título





1. TÍTULO

TALLER DE FORMACION BASICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA

TALLER DE FORMACION BASICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA

Autores:

BARDAJI RUIZ BEATRIZ, FERRANDO AZNAR CLARA, CHAMOCHO OLMOS ELVIRA, MARCELIN JEAN ELIE, JUNCOSA OLIVERA DANIEL, JUNCOSA FANTOVA FERNANDO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: URGENCIAS Y EMERGENCIAS
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros
Otro tipo Objetivos .: EDUCACION PARA LA SALUD Otro tipo Objetivos: EDUCACION PARA LA SALUD

Otro Enfoque....:

PROBLEMA

La parada cardiorrespiratoria es la principal causa de muerte tanto a nivel nacional como internacional. La cardiopatía isquémica provoca más de un millón de muertes al año y la tendencia va en aumento. En España los paros cardíacos extrahospitalarios son un problema de primera magnitud para la salud pública, estimandose que cada año se producen más de 24.500, lo que equivale a una media de un paro cardíaco cada 20 minutos.

El 60% de estos paros cardíacos se producen en presencia de testigos, amigos o familiares. Se conoce que si los testigos iniciaran las maniobras de RCP, las probabilidades de sobrevivir al evento podían incrementarse hasta en 5 veces; de hecho, por cada minuto de retraso en el inicio de las maniobras de RCP, disminuyen entre un 8 y un 10% las posibilidades de supervivencia de las víctimas de parada cardíaca. Y no se trata solo de salvar vidas: una RCP bien efectuada reduce considerablemente las secuelas neurológicas que podría tener una parada cardiorrespiratoria.

RESULTADOS ESPERADOS

La lucha para revertir estos datos requiere, necesariamente, trasladar a la población los conocimientos y técnicas básicas en reanimación cardiovascular. Es muy importante que toda la población esté concienciada y conozca la cadena de supervivencia para así poder actuar correctamente, poniendo en marcha de forma precoz los primeros eslabones, que consisten en el reconocimiento de la emergencia, activación de los servicios de emergencias y

realización de las técnicas de RCP.
El 100% de la sociedad ha de cumplir la obligatoriedad de escolarización hasta la edad de 16 años, esto convierte a los estudiantes en la población diana ideal para el aprendizaje de las técnicas de resucitación cardiopulmonar por varios motivos:

por varios motivos:

- Los jóvenes, a diferencia de los adultos, son más asequibles, retienen mejor los conocimientos y habilidades adquiridas, ya que es la etapa de la vida con mayor capacidad de aprendizaje, y estos conocimientos son más duraderos en el tiempo.

- Se motivan con facilidad, lo que significa que los conocimientos y habilidades transmitidas, no solo llega a la población diana, sino también a su entorno: padres, hermanos, amigos, etc.

Desde el IES de Calanda nos demandan la posibilidad de realizar alguna actividad sobre RCP y primeros auxilios para los alumnos más mayores, chicos de 3° y 4° de la ESO. Tras comentarles la idea del proyecto les parece muy interesante y educativo.

MÉTODO

- Realizar sesiones, con 10 alumnos en cada una de ellas, de una duración aproximada de 50-55 minutos, hasta completar el número de alumnos exitentes en 3° y 4° de la ESO.
 Proyección de power point con teoría básica de las técnicas de RCP y situaciones de emergencia básicas

(atragantamiento y posición lateral de seguridad).

- Taller práctico con maniquí preparado para entrenamiento de las maniobras, por parte de los alumnos, de una forma activa.

INDICADORES

- Al final de los talleres se expondrá algún caso práctico para que sea resuelto por los alumnos y poder evaluar los conocimientos adquiridos.
- Cuestionario satisfacción de la actividad

- La duración del proyecto dependerá de la cantidad de alumnos de 3° y 4° de la ESO del curso escolar de realización, contando que en cada sesión habrá 10 alumnos, para que todos puedan participar en la práctica con maniquí.
- El proyecto se realizará durante el curso escolar, con la idea de que sea un proyecto que se realice todos los años para los chicos de 3° y 4°. Así podemos mantener una continuidad en la formación a los estudiantes sobre conocimientos básicos en RCP.
- Empezaremos en el curso 2018-2019





1. TÍTULO

TALLER DE FORMACION BASICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA





1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES DESDE LA INFANCIA. CENTRO DE SALUD CALANDA Y MAS DE LAS MATAS

Fecha de entrada: 16/03/2019 RESPONSABLE ROSA COSTA MONTAÑES Profesión ENFERMERO/A Centro ... CS CALANDA
Localidad ... CALANDA
Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
Sector Sector ALCAÑIZ OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. SUSO FERNANDEZ MARTA PIQUER GOMEZ ANA
CHAMOCHO OLMOS ELVIRA
GAUTIER ALFARO YOLANDA
LLORCA CAMARASA MIGUEL VICENTE PEREZ CARMEN MARIA 4. ACTIVIDADES REALIZADAS 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. - ACTIVIDADES CON EL PERSONAL:

A) Formación de enfermera de pediatría.

• Curso de lactancia materna. Hospital de Alcañiz.

• Curso educador de masaje infantil. A.E.M.I. Barcelona del 6 al 9 de diciembre 2019.

B) Reuniones con la matrona del centro y asistencia a la última clase de preparación al parto. Acordamos promocionar la lactancia materna como alimento principal del lactante y el niño pequeño, así como la importancia de la lactancia exclusiva hasta los 6 meses. Siguiendo las recomendaciones de la AEP (Asociación Española de Pediatría), se crea una guía de alimentación del lactante: Lactancia materna y/o fórmula hasta los 6 meses;
Introducción de alimentos a los 6 y 9 meses, siempre de uno en uno, fomentando las papillas, purés, hasta llegar a alimentos sólidos.
Continuar con leche materna y/o fórmula. • Y el objetivo principal, que a los 12 meses el niño haya introducido todos los alimentos y texturas. 2.- ACTIVADES CON LAS MADRES. En la primera visita a las 48 horas del alta hospitalaria, el objetivo fundamental es presenciar una para apoyar a la madre en todas la dudas y problemas que le puedan surgir, apoyo tanto a la lactancia toma. materna como a la artificial. La introducción de la alimentación complementaria se realiza en la revisión de los 5 ó 6 meses y en la de los 9 meses, dando las pautas de introducción por escrito.

• Se ha creado una página de Facebook (-Mas de las Matas). J. RESULTADOS ALCANZADOS.

Nuestra página del Facebook tiene más de 300 seguidores, que interactúan de forma frecuente. Las madres en la consulta refieren que la siguen y que les parece interesante.

De 28 niños nacidos en el año 2018:

22 son mayores de 6 meses RESULTADOS ALCANZADOS lactancia exclusiva hasta los 6 meses 12 niños
Lactancia hasta los 9 meses: 6 niños
Lactancia hasta el año, y todavía continúan: 4 niños
6 son menores de 6 meses: dienen lactancia materna exclusiva 1 tiene lactancia mixta 1 tiene lactancia artificial por ingreso hospitalario de la madre. De 29 niños: 24 iniciaron lactancia materna exclusiva, de los cuales: 4 introdujeron la fórmula al primer mes; 7 a los dos meses; 1 al cuarto mes, y
3 al sexto mes. De los otros 5 niños: 2 empiezan con fórmula 3 empiezan con lactancia mixta por ingresos hospitalarios de las mamás. Una de ellas sigue con lactancia mixta a los 7 meses. Las otras 2, con fórmula desde los dos meses.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

A) La lactancia materna se afianza durante la primera semana y el primer mes, las madres que tuvieron que ayudar con fórmula, pocas consiguieron mantener una lactancia mixta hasta los 6 meses. Con lo cual nuestro apoyo y ayuda se debe aportar en los primeros 15 días de vida del bebé, para afianzar la lactancia.

B) Este proyecto nació para promocionar hábitos saludables de alimentación y vida. El curso de masaje infantil lo realicé para atraer a las madres a una actividad bonita, y en esos talleres fomentar hábitos saludables. En el curso de masaje infantil me di cuenta que si era importante alimentar el cuerpo, tan importante es alimentar la mente de forma saludable. Qué mejor manera, crear un vínculo y un apego seguro que





1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES DESDE LA INFANCIA. CENTRO DE SALUD CALANDA Y MAS DE LAS MATAS

sea capaz de hacer niños empáticos, queridos, respetuosos y llenos de amor por los demás. Y esto nos hace responsables de la salud emocional de la primera infancia

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 1388

Título

PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES DESDE LA INFANCIA EN EL C.S DE CALANDA Y EL C.S DE MAS DE LAS MATAS

Autores:

COSTA MONTAÑES ROSA MARIA, SUSO FERNANDEZ MARTA, PIQUER GOMEZ ANA, AZNAR DELCAZO MARIA ISABEL, CHAMOCHO OLMOS ELVIRA, GAUTHIER ALFARO YOLANDA, VICENTE PEREZ CARMEN MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

TEMAS

Sexo Ambos sexos

Edad: Lactantes Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

Otro Tipo Patología: Niño sano Línea Estratégica .: Atención Comunitaria Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad

Otro tipo Objetivos:

Enfoque

Otro Enfoque....:

PROBLEMA

Promoción de la salud consiste en proporcionar a la población los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mejor control sobre la misma

Según informes recientes existen patologías prevalentes y no transmisibles como la enfermedad isquémica cardiaca, la diabetes mellitus tipo 2 y la fractura de cadera por osteoporosis que generan un gran gasto sanitario. Gasto que podría verse reducido en más de un 50% si desparecieran los factores de riesgo modificables en cada caso.

Creemos que para mejorar o corregir estos factores de riesgo lo mejor es comenzar desde la base educando en salud desde al inicio de la vida y junto con esto baser acciones dirigidas a los padres familia y comunidad. desde el inicio de la vida y junto con esto hacer acciones dirigidas a los padres, familia y comunidad. Para ello queremos realizar un proyecto secuencial que comience con la promoción para la salud desde el nacimiento (incluso embarazo) y vaya creciendo con los niños.

RESULTADOS ESPERADOS

Crear un blog del servicio de pediatría y página en redes sociales con información de hábitos saludables, de las actividades que se realicen como punto de apoyo en el contacto con los padres para intentar evitar el problema de

la dispersión geográfica.

Concienciar a los pacientes de la importancia de la alimentación, la prevención de accidentes y la higiene entre otras desde el inicio de la vida para fomentar una vida sana

Mejorar los conocimientos de los padres (desde el embarazo) y más adelante de los niños en hábitos saludables.

Promocionar la lactancia materna y una correcta introducción de la alimentación complementaria favoreciendo una alimentación variada y saludable.

MÉTODO

Actividades del personal

Reuniones con el equipo para valorar los contenidos mas necesarios en el blog y las redes sociales y creación de los mismos.

Formación del personal de pediatría en Lactancia materna. Reuniones con la matrona para captación de embarazadas en 3º trimestre y consensuar una formación similar en ambas

Creación de una guía de introducción de alimentación complementaria. Captación de pacientes en primera visita del recién nacido a la consulta de pediatría.

Realizar sesiones con el resto de equipo de los centro de salud sobre lactancia materna y promoción de la misma





1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES DESDE LA INFANCIA. CENTRO DE SALUD CALANDA Y MAS DE LAS MATAS

Actividades con las madres

Difundir el blog y la página en redes sociales entre las madres para que puedan contactar con nuestro servicio y estén al tanto de las actividades desarrolladas.

Educación grupal en talleres con madres para promoción de lactancia materna, prevención de accidentes, cuidados habituales en la infancia y alimentación entre otros.

Asesoramiento en la consulta de manera individual según necesidades.

INDICADORES

Valoración de la lactancia materna exclusiva a los 0-2-4-6 meses de edad

Participación en talleres grupales Encuesta de satisfacción e interés en hábitos saludables al inicio, a los 6 meses y al año. Guía de alimentación complementaria redactada antes de Enero 2019

Seguimiento del blog y las redes sociales e interacción a través de ellas.

Formación en lactancia materna del personal en junio 2018
Captación de pacientes nacidos a partir de Junio de 2018
Inicio de los talleres de promoción de la lactancia materna y otros hábitos saludables (al menos uno al mes) en Julio de 2018
Inicio de los talleres de promoción de alimentación complementaria y nutrición y otros hábitos saludables (al

menos uno al mes) en Enero de 2019 Reuniones de equipo para redacción de la guía de alimentación complementaria de en segundo semestre de 2018 Sesiones en los centros de salud sobre lactancia materna en segundo semestre 2018.

Reuniones equipo y creación del blog y página en redes sociales en tercer trimestre de 2018

OBSERVACIONES

Es un proyecto a largo plazo. Cada año iremos ampliando la edad de la población diana con nuevos talleres y proyectos manteniendo los realizados hasta el momento.

Valoración de otros apartados MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ... ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES





1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES

Fecha de entrada: 31/01/2020

RESPONSABLE ROSA COSTA MONTAÑES

Profesión ENFERMERO/A Centro CS CALANDA

Localidad ... CALANDA

Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

SUSO FERNANDEZ MARTA DELGADO MONJE ANGELA TORO SEGOVIA MARITZA BUIL TEJERO BEATRIZ DOBATO LIEDANA MARIA ANGELES LLORCA CAMARASA MIGUEL GAUTIER ALFARO YOLANDA

ACTIVIDADES REALIZADAS.

A) COMO EQUIPO

- el primer semestre, la matrona inician talleres de crianza, tenemos varias reuniones para hacer una distribución de los temas a tratar, así como de los horarios, para no tratar los mismos temas ni tampoco coincidir en horarios
- 2,- se ha terminado de elaborar la guía de alimentación complementaria hasta los 12 meses, siguiendo las pautas recomendaciones de la AEP (Asociación Española de Pediatría) y también en acuerdo con otros Centros de Salud del Sector, para dar todos las mismas pautas.
- B) CON LAS MADRES Y FAMILIAS
- 1 -Como apoyo e intervención en lactancia materna:

a- pediatría participa en la última clase de preparación al parto. Para conocer a los futuros padres e insistir en la importancia de acudir a consulta de pediatría, a las 48 horas del alta hospitalaria. b- primera consulta a las 48 horas del alta hospitalaria, entrevista con los padres, observar la toma, peso del bebe y sobretodo apoyo, tranquilidad y confianza para acudir a nosotros ante cualquier duda.

2 -Para fomentar una crianza sana y respetuosa, se comienza los cursos de masaje infantil, abiertos a todas las familias, independientemente del tipo de crianza que elijan.

Son 5 sesiones, una a la semana de 1,15 minutos de duración aproximadamente, en cada sesión se enseñan movimientos para hacer masaje en las distintas partes del cuerpo del bebe, se tratan temas de la importancia del tacto nutritivo, del apego, los estados de comportamiento del bebe, el respeto y la ternura, el empoderamiento de la familia, y también un tema relacionado con hábitos sanos en la familia, como alimentación complementaria, necesidad de vacunar, prevención de accidentes, cepillado de dientes, cuidado de la piel, y los diferentes temas que surjan de debate en el grupo, y de interés para las madres.

- Para informar a las familias seguimos con nuestra página de facebock, ampliada este año a Centro de Salud de Cantavieja, y se ha creado un bloj recientemente.
- 5. RESULTADOS ALCANZADOS.
- 1- EN LACTANCIA:

En el año 2019, han nacido en Calanda 38 niños, las cifras de lactancia materna son:

niños de 7 a 12 meses, tenemos 15, de los cuales 12 siguen todavía con lactancia materna. Esos 12 tuvieron

niños de 7 a 12 meses, tenemos 15, de 10s cuales 12 siguen todavia con lactancia materna. Esos 12 tuvieron lactancia exclusiva hasta los 6 meses. Niños de 6 meses, tenemos 5, 3 tienen lactancia exclusiva. Niños de 4 meses, tenemos 7, 5 con lactancia exclusiva, 1 con lactancia mixta y 1 con lactancia artificial (como dato importante, nació en hospital privado y tardo 15 días a tener cita en nuestra consulta) niños de 2 meses, tenemos 6, 4 con lactancia exclusiva, 1 mixta y 1 artificial (también cabe reseñar que comenzó con lactancia maternala madre tuvo problemas en el post parto y la niniña engordabauy poco, aúnasíi, durante el primer most fine mixta) primer mes, fue mixta)

niños de 1 mes, tenemos 5, 3 con lactancia exclusiva y 2 con mixta.





1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES

De los ni \tilde{n} os que nacieron en 2018, un total de 30 actualmente en nuestro cupo 11 siguen con lactancia materna, y 7 de es0os ni \tilde{n} os son mayores de 18 meses.

2- EN LAS SESIONES DE MASAJE INFANTIL:

Un total de 20 bebes con sus madres han acudido a las sesiones de masaje infantil, solo 10 familias han acudido al curso completo de las 5 sesiones, el resto de familia acudía de forma intermitente.

3,- EN REDES :

Nuestra página de facebock tenemos mas de 400 seguidores, sirve como medio para informar a los padres de novedades, horarios de consulta, cambios etc y también es un canal abierto para preguntas.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

A- la lactancia materna se afianza en el primer mes de vida del bebe, el apoyo a la madre, la facilidad para acudir a nosotras cuando lo necesite y la posibilidad de controlar el peso del niño en consulta cada 2 días si es necesario, da tranquilidad a la madre y le quita la presión del entono, lo que favorece afianzar la lactancia, y lactancias que comienzan siendo mixtas acaban en exclusiva. Estamos muy satisfechas de nuestras cifras de lactancia materna al año y a los dos años, ademas de los objetivos del proyecto.

B.- respecto a las sesiones de masaje infantil, han sido muy gratificantes, el primer grupo comenzó con bebes de 6 meses, pero a las madres les resulta difícil acudir por temas laborales, los siguientes comenzaron a las 4/6 semanas aprovechado así la baja maternal. Resulta complicado que puedan acudir a todas la sesiones y seguir un programa tan estructurado, por lo que se va a elaborar un nuevo proyecto en colaboración con la matrona, para realizar talleres de crianza conjuntos, pero de forma continuada todas las semanas, una semana dará el taller la matrona y otra la enfermera de pediatría.

c- respecto a las hojas de satisfacción, resulta difícil pasarlas en cada sesión, y también que recuerden traerlas si se las llevan a casa, si les hice un tipo de encuesta final de las 5 sesiones que no todas respondieron. Los que mas les gusto:

conocer a otras madres y poder compartir experiencias aprender técnicas para relajar al bebe y relajarse ellas la importancia del contacto y las caricias en los bebes el ambiente y el lugar donde se realizaba el curso

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 1388

Título

PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES DESDE LA INFANCIA EN EL C.S DE CALANDA Y EL C.S DE MAS DE LAS MATAS

Autores:

COSTA MONTAÑES ROSA MARIA, SUSO FERNANDEZ MARTA, PIQUER GOMEZ ANA, AZNAR DELCAZO MARIA ISABEL, CHAMOCHO OLMOS ELVIRA, GAUTHIER ALFARO YOLANDA, VICENTE PEREZ CARMEN MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

TEMAS





1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES

Sexo : Ambos sexos Lactantes Edad

Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

Otro Tipo Patología: Niño sano
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad

Otro tipo Objetivos:

Enfoque Otro Enfoque....:

PROBLEMA

Promoción de la salud consiste en proporcionar a la población los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mejor control sobre la misma

Según informes recientes existen patologías prevalentes y no transmisibles como la enfermedad isquémica cardiaca, la diabetes mellitus tipo 2 y la fractura de cadera por osteoporosis que generan un gran gasto sanitario. Gasto que podría verse reducido en más de un 50% si desparecieran los factores de riesgo modificables en cada caso. Creemos que para mejorar o corregir estos factores de riesgo lo mejor es comenzar desde la base educando en salud desde el inicio de la vida y junto con esto hacer acciones dirigidas a los padres, familia y comunidad. Para ello queremos realizar un proyecto secuencial que comience con la promoción para la salud desde el nacimiento (incluso embarazo) y vaya creciendo con los niños.

RESULTADOS ESPERADOS

Crear un blog del servicio de pediatría y página en redes sociales con información de hábitos saludables, de las actividades que se realicen como punto de apoyo en el contacto con los padres para intentar evitar el problema de

actividades que se realicen como punto de apoyo en el contacto con los partes partes. La dispersión geográfica.

Concienciar a los pacientes de la importancia de la alimentación, la prevención de accidentes y la higiene entre otras desde el inicio de la vida para fomentar una vida sana

Mejorar los conocimientos de los padres (desde el embarazo) y más adelante de los niños en hábitos saludables.

Promocionar la lactancia materna y una correcta introducción de la alimentación complementaria favoreciendo una alimentación variada y saludable.

MÉTODO

Actividades del personal

Reuniones con el equipo para valorar los contenidos mas necesarios en el blog y las redes sociales y creación de los mismos.

Formación del personal de pediatría en Lactancia materna.

Reuniones con la matrona para captación de embarazadas en 3º trimestre y consensuar una formación similar en ambas consultas.

Creación de una guía de introducción de alimentación complementaria. Captación de pacientes en primera visita del recién nacido a la consulta de pediatría. Realizar sesiones con el resto de equipo de los centro de salud sobre lactancia materna y promoción de la misma

Actividades con las madres

Difundir el blog y la página en redes sociales entre las madres para que puedan contactar con nuestro servicio y estén al tanto de las actividades desarrolladas.

Educación grupal en talleres con madres para promoción de lactancia materna, prevención de accidentes, cuidados habituales en la infancia y alimentación entre otros.

Asesoramiento en la consulta de manera individual según necesidades.

INDICADORES

Valoración de la lactancia materna exclusiva a los 0-2-4-6 meses de edad Participación en talleres grupales Encuesta de satisfacción e interés en hábitos saludables al inicio, a los 6 meses y al año.

Guía de alimentación complementaria redactada antes de Enero 2019 Seguimiento del blog y las redes sociales e interacción a través de ellas.

DURACIÓN

Formación en lactancia materna del personal en junio 2018

Captación de pacientes nacidos a partir de Junio de 2018
Inicio de los talleres de promoción de la lactancia materna y otros hábitos saludables (al menos uno al mes) en Julio de 2018

Inicio de los talleres de promoción de alimentación complementaria y nutrición y otros hábitos saludables (al menos uno al mes) en Enero de 2019

Reuniones de equipo para redacción de la guía de alimentación complementaria de en segundo semestre de 2018

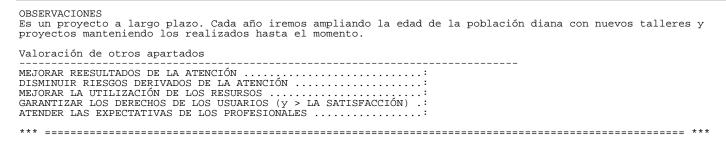
Sesiones en los centros de salud sobre lactancia materna en segundo semestre 2018. Reuniones equipo y creación del blog y página en redes sociales en tercer trimestre de 2018





1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES







1. TÍTULO

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

Fecha de entrada: 11/03/2019

RESPONSABLE PATRICIA RELANCIO PASCUAL

Profesión ENFERMERO/A
Centro CS CASPE
Localidad CASPE
Servicio/Unidad ATENCION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

GUIU CAMPOS MIGUEL ISTRATE RAMONA RALUCA BELLES PALLARES LUCIA

ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se han realizado talleres de una hora de duración. Con una parte teórica guiada por una presentación, y otra parte práctica, ésta de mayor duración, en la que se ha trabajado con maniquíes especiales y los propios alumnos entre

Los conocimientos enseñados han sido:

Paciente inconsciente, cómo identificarlo y qué hacer al respecto, pedir ayuda. Teléfonos importantes, 061 y 112.

- Posición lateral de seguridad.
 Maniobras de RCP básica, eficaces, ordenadas, postura y fuerza adecuada, agotamiento que éstas producen.
 Obstrucción de la vía aérea, cuándo dejar toser, cuándo golpes interescapulares y maniobra de Heimlich.

RESULTADOS ALCANZADOS.

Tras la charla con los alumnos y profesores, en las preguntas orales que se les realizan y en la observación de la realización de la práctica, se valora por nuestra parte y por la de ellos un aumento en los conocimientos que tenían previamente y una mejora en las habilidades de las maniobras enseñadas.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. En los centros de educación primaria de la localidad no existe de forma reglada formación en primeros auxilios para los alumnos, creemos sería interesante hacerlo de forma habitual. Se elige el curso de 6º de primaria porque los profesores tienen el tema incluido en su temario, y adermás, pensamos los niños están con una gran capacidad de aprendizaje, curiosidad y motivación. La PCR es un problema que implica a todos los colectivos. Reconocerla y saber actuar es fundamental. Estudios demuestran que una RCP básica de calidad y precoz aumenta de manera eficaz la supervivencia.

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 0933

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

RELANCIO PASCUAL PATRICIA, GUIU CAMPOS MIGUEL, ISTRATE RAMONA RALUCA, BELLES PALLARES LUCIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASPE

TEMAS

..... 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....:

En los centros de educación primaria no existe de forma reglada formación en materia de primeros auxilios para los niños, por ello el profesorado del centro nos solicita formación para los alumnos de 6º de primaria en este tema. Desde el centro de salud consideramos que es primordial que éstos conozcan cómo realizar maniobras básicas de RCP, saber cómo actuar ante un atragantamiento, cómo y a quién avisar.





1. TÍTULO

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

RESULTADOS ESPERADOS

Que los niños de 6º primaria conozcan el protocolo de actuación ante un paciente insconciente, sepan como actuar ante un atragantamiento, y adquieran habilidad para realizar las maniobras básicas de RCP.

MÉTODO

Se realizan sesiones de una hora de duración con el alumnado. Previamente se valoran los conocientos que tienen los niños, se continúa con una breve formación teórica seguida de una parte práctica con maniquíes, para terminar con un conciso resumen de lo explicado y resolución de las dudas que puedan haberles surgido.

INDICADORES

Al finalizar la sesión de formación se comparan los conocimientos adquiridos respecto a los que tenían antes de realizarla.

También se hace un coloquio con los profesores para que valoren lo aprendido por los niños.

DURACIÓN

Las sesiones tendrán una hora de duración y se prevee realizarlas de forma anual en cada colegio

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:	
***	***





1. TÍTULO

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

Fecha de entrada: 31/01/2020
2. RESPONSABLE PATRICIA RELANCIO PASCUAL Profesión ENFERMERO/A Centro CS CASPE Localidad CASPE Servicio/Unidad .ATENCION PRIMARIA Sector ALCAÑIZ
3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA. GUIU CAMPOS MIGUEL ISTRATE RAMONA RALUCA BELLES PALLARES LUCIA ROMERO SEGURA ANDREA PASCUAL GAVIN MARIA CARMEN BLASCO CASORRAN MARTA
4. ACTIVIDADES REALIZADAS. Durante el curso 2018-19, surgió una propuesta desde diversos sectores de la localidad, para hacer unas jornadas de una semana de duración, a las que se denominaría: Semana de la seguridad y prevención en los colegios. Así, er abril de 2019 se lleva acabo esta actividad, con participación de Policía local, Guardia Civil, bomberos y personal sanitario del centro de salud. Cada colectivo realiza su charla sobre el tema. Nosotros aprovechamos estas jornadas para continuar nuestro proyecto. Se realiza a los alumnos de 5° de primaria de los tres colegios de la localidad. Nos centramos en:
 Reconocimiento del paciente inconsciente. PLS. Reconocimiento de la parada cardíaca y actuación correcta, maniobras de RCP básica. Conocimiento de los teléfonos de emergencias 061 y 112. Actuación ante la obstrucción de la vía aérea. Diferenciar entre lactante, niño y adulto. Han sido charlas de una hora de duración. Una parte teórica, apoyada con la proyección de una presentación y otra parte teórica, de mayor duración, en la que se han utilizado muñecos especiales, prestados desde el sector de Alcañiz, y los propios alumnos entre ellos. Han tenido lugar en cada colegio, donde nos han proporcionado aulas con todo lo necesario para desarrollar la actividad.
Dos semanas antes se les entrega a los alumnos un test con 6 preguntas básicas, de respuesta verdadero/falso. Dos semanas después de la charla lo vuelven a realizar. Asimismo se les entrega tanto a alumnos como a profesores una encuesta de satisfacción.
5. RESULTADOS ALCANZADOS. El total alumnos del curso 5° de primaria de los 3 colegios es de 95. En la encuesta tipo test de conocimientos, con 6 preguntas de respuesta verdadero/falso, que se les entregó con anterioridad y que realizaron 90 niños, el resultado fue: - 21 niños (23%) tienen 2 fallos 30
Dos semanas después de la charla vuelven a realizar el mismo test, con el siguiente resultado: - 20 niños (22%) tienen 0 fallos - 38(42%) 1 - 28(31%) 2 4(4%) 3 El 100% tienen el 50% de las preguntas bien contestadas, por lo que se concluye que sus conocimientos sobre el tema se han aclarado y han aumentado.
En la encuesta de satisfacción, con una escala likert de 5 ítems, el 100% entre alumnos y profesores proporciona la máxima puntuación, valorando así la actividad como muy satisfactoria.
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. La actividad resulta muy beneficiosa y positiva. Con conocimientos muy básicos pero que son muy importantes y de gran utilidad para tod@s. La propuesta es que se realice una vez al año, dentro del periodo escolar, a los alumno que vayan cursando 5° de educación primaria, y así mantener su continuidad.
7. OBSERVACIONES.
*** ==================================
Nº de registro: 0933





1. TÍTULO

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

Título

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

RELANCIO PASCUAL PATRICIA, GUIU CAMPOS MIGUEL, ISTRATE RAMONA RALUCA, BELLES PALLARES LUCIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASPE

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

En los centros de educación primaria no existe de forma reglada formación en materia de primeros auxilios para los niños, por ello el profesorado del centro nos solicita formación para los alumnos de 6º de primaria en este tema. Desde el centro de salud consideramos que es primordial que éstos conozcan cómo realizar maniobras básicas de RCP, saber cómo actuar ante un atragantamiento, cómo y a quién avisar.

RESULTADOS ESPERADOS

Que los niños de 6º primaria conozcan el protocolo de actuación ante un paciente insconciente, sepan como actuar ante un atragantamiento, y adquieran habilidad para realizar las maniobras básicas de RCP.

MÉTODO

Se realizan sesiones de una hora de duración con el alumnado. Previamente se valoran los conocientos que tienen los niños, se continúa con una breve formación teórica seguida de una parte práctica con maniquíes, para terminar con un conciso resumen de lo explicado y resolución de las dudas que puedan haberles surgido.

INDICADORES

Al finalizar la sesión de formación se comparan los conocimientos adquiridos respecto a los que tenían antes de realizarla.

También se hace un coloquio con los profesores para que valoren lo aprendido por los niños.

DURACIÓN

Las sesiones tendrán una hora de duración y se prevee realizarlas de forma anual en cada colegio

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN





1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR

RESPONSABLE CARMELO DANIEL TORNOS PEREZ CANTEL DANIEL TOP
Profesión ... ENFERMERO/A
Centro ... CS HIJAR
Localidad ... HIJAR
Servicio/Unidad .ATENCION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

Fecha de entrada: 12/02/2019

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. GASPAR BLASCO ANTONIO CASASNOVAS SEVILLANO RAQUEL MEDINA MORA CRISTINA BURRIEL AGUDO OSCAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1- En junio de 2018 se realiza una sesión informativa al Equipo en la que se da a conocer la "Estrategia de Atención Comunitaria en Aragón", explicando sus objetivos, finalidad y elementos participantes.

2- Se mantiene una reunión al finalizar el curso 2017-18 (junio 2018) con el Equipo Docente y Dirección del CEIP Luis Turón de Híjar, a fin de sugerir y diseñar un calendario de actividades para el curso 2018 - 19 con los alumnos del centro teniendo como temática la "Importancia de la Alimentación Saludable y el Ejercicio en la infancia", quedando a su disposición yconcretando una reunión a la vuelta del verano y con el inicio del nuevo

Infancia", quedando a su disposición yconcretando una reunión a la vuelta del verano y con el inicio del nuevo curso.

3- En julio se reparten cuestionarios a los profesionales sanitarios de los dos núcleos más poblados de la ZBS (Albalate del Arzobispo e Híjar), para recabar información sobre "iniciativas, instituciones y/o colectivos que realizan actividades de promoción de la salud en el territorio".

4- En otoño se solicita información en dos ocasiones al Coordinador del centro acerca del estado del Consejo de Salud de Zona (ya que oficialmente éste ostenta la Secretaría de dicho Órgano de Participación), y si está paralizado se le sugiere la reactivación del mismo.

5- En el mes de octubre el responsable del proyecto acude al CS Alcañiz en calidad de "Referente Comunitario" del centro, a la reunión informativa acerca de "Activos en Salud" que se da a conocer al Sector de Alcañiz por parte de Sanidad y de la Estrategia de Atención Comunitaria, presentando el protocolo y la herramienta disponible en OMI, a fin de ir haciendo un "Mapa de Activos" en nuestro territorio.
6- En ese mes se establece también contacto con el IES Pedro Laín Entralgo ya que por iniciativa de una profesora del centro se nos solicita la posibilidad de dar a los alumnos un taller sobre "Reanimación Cardiopulmonar y Soporte Vital Rásico"

Soporte Vital Básico".

Dados los procesos de movilidad y concursos de traslados que afectan a diferentes trabajadores durante el otoño

7- Dados los procesos de movilidad y concursos de traslados que alectan a diferentes trabajadores durante el otono y culminando en enero de 2019, se decide posponer dichas reuniones y/o actividades hasta la resolución de los mismos, retomándolas a finales de enero de 2019, tras la llegada de la nueva pediatra.

8- A finales de enero se reestablece contacto con el Instituto de Híjar y se decide crear un grupo de trabajo para realizar charlas - talleres sobre Soporte Vital Básico y RCP en el centro escolar, fijando el inicio de dichas actividades en la primavera de 2019, presentándolo como Proyecto de Mejora de Atención Comunitaria para el ejercicio 2019 y dando así continuidad a nuestra "Agenda Comunitaria".

RESULTADOS ALCANZADOS.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Presentación de la Estrategia Comunitaria de Aragón:
100% del equipo médico del centro (8 MAP y 1 Pediatra), además de a 1 MAC.
85% del personal de enfermería (6 de 7 EAP), además de a 2 EAC.
100% del Trabajador Social (1).
Superando por tanto el estándar marcado (>80%).

- Se entregaron 5 cuestionarios a los profesionales sanitarios de los municipios de Albalate e Híjar (los cuales, habiéndose respondido 3 de ellos (60%). Estándar marcado >50%.

- Se mantienen 2 reuniones con agentes intersectoriales (Equipo docente del colegio Luis Turón y Profesora de Biología Elena Montori del IES Pedro Laín Entralgo de Híjar.

- No se ha podido presentar la Estrategia Comunitaria al Consejo de Salud de Zona, ya que no se ha celebrado el mismo.

- mismo.
- mismo.

 Sí se ha puesto en marcha un proyecto de Educación, pero en lugar de ser en el CEIP Luis Turón, se va a realizar en el IES Pedro Laín Entralgo de Híjar, comenzando en este año 2019. Dicho cambio se deriva de la mayor iniciativa implicación de éste último en relación con estas actividades.

 Fuentes: Profesionales del EAP CS Híjar.

 Cuestionarios sobre "iniciativas de promoción de la salud".

 Profesorado del CEIP y el IES de Híjar.

 Coordinador médico de Híjar.

- Metodología: Reuniones, sesiones y cuestionarios.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Debido a los problemas mencionados de movilidad del personal, a la celebración de oposiciones en período otoñal y a la escasa motivación - implicación en un primer momento por parte de los profesionales del equipo, no se han podido llevar a cabo todas las acciones contempladas hasta la llegada de nuevos integrantes recién incorporados al equipo.

Así mismo, no se han podido identificar necesidades ni diseñar nuevas estrategias de actuación dado que no se ha celebrado el Consejo de Salud de Zona, importante órgano de participación de los agentes intersectoriales en cuanto a Salud Comunitaria y Promoción de la Salud.





1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR

Dado que ya se han planificado talleres formativos sobre SVB y RCP básica en el Instituto, esperamos poder poner en marcha a lo largo de este año el desarrollo de la Agenda Comunitaria de nuestro centro, con nuevas iniciativas y acciones a desarrollar, así como conseguir reactivar y celebrar el Consejo de Salud de Zona a lo largo de este año.

OBSERVACIONES.

Nº de registro: 1532

CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR

Autores

TORNOS PEREZ CARMELO DANIEL, GASPAR BLASCO ANTONIO, CASASNOVAS SEVILLANO RAQUEL, MEDINA MORA CRISTINA, BURRIEL AGUDO OSCAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HIJAR

Sexo Ambos sexos

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

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque...:

PROBLEMA

El desarrollo del Servicio de Atención Comunitaria debe ser un pilar fundamental y estratégico que forme parte de la cartera de servicios de nuestro centro. Desarrollar dicha estrategia implica una serie de acciones

calcela de servicios de nuestro centro. Desarrollar dicha estrategia implica una serie de acciones organizativas y formativas por parte de los profesionales de Atención Primaria. Sabemos que en nuestro medio se realizan distintas acciones e iniciativas relacionadas con la salud (bien por iniciativas individuales de profesionales o bien por otros activos en salud), pero no están reflejadas ni contextualizadas en el organigrama de nuestro centro, así como publicitadas en el Consejo de Salud de Zona, siendo éste un órgano de participación esencial.

La creación de una agenda comunitaria dará visibilidad a las distintas acciones e iniciativas que se vienen realizando por parte de los distintos profesionales y que no quedan registrados en ningún tipo de documento y también ayudará a fomentar de forma activa la participación ciudadana en temas de salud y a generar entornos y estilos de vida saludables.

RESULTADOS ESPERADOS

- Analizar las necesidades reales de la población de la zona de salud en materia de Educación y Salud Comunitaria. Creación de un Grupo de Trabajo en el centro de salud y la elaboración posterior de la Agenda Comunitaria. Identificar los distintos recurso y Activos en Salud de la zona.

- líneas de trabajo conjuntas entre el centro de salud y el colegio de Híjar (CEIP Luis Turón) con actividades formativas a sus alumnos, entendiendo la escuela como pieza clave para el aprendizaje de hábitos saludables.

MÉTODO

- Sesiones formativas presentando la Estrategia Comunitaria a los miembros del Equipo de Salud.
- Reparto de cuestionarios a profesionales responsables de cada localidad sobre "iniciativas o actividades de promoción de la salud que se realicen en su zona".

 - Establecer contacto con Ayuntamiento, Consejo de Salud, Trabajador Social, Residencias, Comarca, colegio, instituciones y asociaciones para crear un entrorno de Salud Comunitaria.

 - Análisis de los datos obtenidos de las distintas reuniones para dar una respuesta a la demanda real por parte de
- los miembros del proyecto.
- Diseño físico de la Agenda Comunitaria. Puesta en marcha de la Agenda Comunitaria.

INDICADORES

- % de profesionales del EAP a los que se ha presentado la Estrategia Comunitaria (> 80%). N° de cuestionarios entregados y respondidos (> 50%).





1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR

- Nº de reuniones mantenidas con los distintos agentes intersectoriales.
 Indicador dicotómico (Sí/No): "¿Se ha presentado la Estrategia Comunitaria en el Consejo de Salud de Zona?".
 Indicador dicotómico (Sí/No): Puesta en marcha de un proyecto de Educación Comunitaria en el CEIP Luis Turón de
- Híjar.

DURACIÓN

- Planificiación del proyecto: Junio 2018. Sesión informativa al EAP: Junio 2018. Reunión con Equipo Directivo del CEIP Luis Turón de Híjar: Junio 2018. Establecimiento de contactos comunitarios intersectoriales, incluyendo Consejo de Salud de zona: Julio a Octubre 2018.
- Análisis de los datos obtenidos en los distintos encuentros: Noviembre 2018. Diseño de la agenda y actividades a desarrollar: Diciembre 2018. Puesta en marcha de la Agenda: Enero 2019.

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:	
*** ===================================	***





1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR

Fecha de entrada: 30/01/2020

RESPONSABLE CARMELO DANIEL TORNOS PEREZ

Profesión ENFERMERO/A Centro CS HIJAR

Localidad ... HIJAR

Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. GASPAR BLASCO ANTONIO CASASNOVAS SEVILLANO RAQUEL MEDINA MORA CRISTINA BURRIEL AGUDO OSCAR GIL MARIN MARIA DEL MAR TORO SEGOVIA MARITZA GRACIA TORRALBA LORENA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1- En marzo de 2019 se presenta en la Plataforma de Programas de Apoyo de Mejora de la Calidad en el Servicio Aragonés de Salud el proyecto "Salvemos Vidas desde el Instituto: Taller de RCP y Soporte Vital Básico", previa información y solicitud de colaboradores ante el Equipo de Atención Primaria. En dicho proyecto participan 8 miembros del equipo: 2 EAC (Raquel Casasnovas Sevillano y Cristina Medina Mora), 2 MAC (Elisenda Cantín López y María Royo Blesa), 1 MAP (Julián Laguna Sarria), 1 Pediatra (Mª Mar Gil Marín) y 2 EAP (José Andrés Rubio del Peral y Daniel Tornos Pérez, responsable del mismo). A lo largo del año se realizan 7 talleres entre el Instituto de Educación Secundaria Pedro Laín Entralgo de Hijar y el Colegio Román García de Albalate del Arzobispo. Los talleres fueron dirigidos a alumnos de 6º de Primaria, de 1º y 4º de ESO. Se realizaron 3 talleres en marzo, 1 taller en mayo y otros 3 talleres en diciembre, abarcando por consiguiente 2 cursos escolares (2018-19 y 2019-20). En total han recibido los talleres 192 alumnos, de edades comprendidas entre los 12 y los 16 años. Para llevar a cabo dichos talleres ha sido fundamental la implicación de otros miembros del equipo que participaban indirectamente, cubriendo a los profesionales que impartían los talleres al tener que realizarlos en horario escolar (por las mañanas en días lectivos). También ha sido fundamental la colaboración y el compromiso de la Dirección, Jefatura de Estudios y profesorado implicado de los centros educativos. Los detalles de dicho proyecto se pueden ver en la Memoria del mismo (Memoria 2019/0852 de la presente convocatoria).

2- El día 3 de abril Daniel Tornos mantiene reunión en el centro de salud con Quino Monzón (Técnico de Deportes del Ayuntamiento de Híjar) y Javier Abad (Técnico de Deportes de la Comarca Bajo Martín), para dar a conocer la Estrategia Comunitaria de Aragón y la Recomendación de Activos, ya que éstos son responsables de diversas actividades que valoramos positivamente los profe

dispuestos a colaborar en todo momento.

3- El día 8 de abril se mantiene reunión en el centro de salud con diversos profesionales del Equipo, a solicitud de Daniel Tornos, para informar de la Estrategia Comunitaria en Aragón y de la necesidad de crear un Grupo de Trabajo de Comunitaria en el centro, según indicación de la Dirección General del Salud, tal y como se aconsejó en el "Taller de Formador de Formadores en Estrategia de Atención Comunitaria: Agenda Comunitaria y Recomendación de Activos para la Salud", al cual asistió Daniel Tornos en Zaragoza el día 27 de marzo, junto a otras dos enfermeras del Sector (Ana Mª García - CS Andorra y Silvia Rico - CS Más de las Matas), siendo éstos el equipo encargado de transmitir la formación del mismo al resto de equipos de Atención Primaria del Sector Alcañiz, apoyados por la Directora de Enfermería de AP del Sector (Dña. Mª Dolores Llorens Palanca). Por lo que tras informar sobre el mismo se procede a constituír el Grupo de Trabajo de Atención Comunitaria (en adelante G.T.A.C) en el CS Híjar, quedando el mismo integrado por: Dña. Mª Mar Gil Marín (pediatra), D. José Andrés Rubio del Peral (enfermero), D. Julián Laguna Sarria (médico), Dña. Raquel Casasnovas Sevillano (enfermera), D. Antonio Gaspar Blasco (trabajador social), Dña. Carmen Hurtado (matrona), D. Antonio Pablo Martínez Barselo (médico y coordinador del centro) y D. Daniel Tornos Pérez (enfermero y referente comunitario del equipo). Se establece mantener la

Blasco (trabajador social), Dña. Carmen Hurtado (matrona), D. Antonio Pablo Martínez Barselo (médico y coordinador del centro) y D. Daniel Tornos Pérez (enfermero y referente comunitario del equipo). Se establece mantener la siguiente reunión en junio.

4- A lo largo de abril se envían cartas de presentación del G.T.A.C. a la Comarca del Bajo Martín y a los Ayuntamientos de Híjar y Albalate del Arzobispo, con intención de seguir envíando al resto de instituciones y corporaciones locales existentes en la comarca. Además se crea y se informa de la dirección de correo electrónica del grupo, para mantener cualquier contacto (mail: saludhijarte@gmail.com)

5- El 15 de abril, Antonio Gaspar (Trabajador Social) y Daniel Tornos (enfermero), mantienen reunión en la sede de la comarca con trabajadoras sociales del Servicio Social de Base (Anabel López, Mª José Sanz, Gemma Martín), para informar y dar a conocer la Estrategia de Atención Comunitaria de Salud, la creación del G.T.A.C. en el CS Híjar y la intención de establecer acciones conjuntas y recomendación de activos.

6- El lunes 13 de mayo se realiza una sesión formativa y acreditada de 2 h. al Equipo del CS Híjar, dirigida a todos los profesionales del mismo, asistiendo un total de 19 personas (MAP, Pediatra, MAC, EAP, EAC y Trabajador Social), para dar a conocer la Estrategia de Atención Comunitaria y el funcionamiento de la Agenda Comunitaria como herramienta, dicho taller fue impartido por Ana García (enfermera del CS Andorra) y Daniel Tornos, y apoyado por Dña. Mª Dolores Llorens (Directora de Enfermería del Sector).

7- El 18 de junio se realiza la 2ª Reunión del G.T.A.C., informando de las acciones realizadas desde abril, además, se incorpora al Grupo Dña. Maritza Toro (matrona), en lugar de Carmen Hurtado, que abandona el centro en mayo para trabajar en otro lugar.

mayo para trabajar en otro lugar.

8- El 19 de junio Daniel Tornos imparte una charla en el Hogar del Pensionista de Híjar, sobre "Alimentación y Conservación de Alimentos" dirigida a población adulta en general, dentro del programa de actividades de la "Semana Cultural" que organiza la Asociación "Culturhijarte" en el municipio. Asisten una veintena de





1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR

personas, con buena acogida. Se establece seguir colaborando con ellos en próximos eventos. 9- A finales de junio Raquel Casasnovas (enfermera) presenta en la Plataforma de Programas de Apoyo de Mejora de la Calidad en el Servicio Aragonés de Salud el proyecto "Paseos Saludables por Híjar", el cual se desarrolla desde julio hasta diciembre, realizándose todos los lunes en horario de 8:00 a 9:00, siempre que el tiempo lo permite, dirigido a población adulta en general y con patología crónica (HTA, DM, IC, osteoporosis, hipercolesterolemia...). En dicho proyecto han participado una media de entre 10 - 15 personas a diario, siendo valorada positivamente la actividad por éstos y mejorando sus cifras tanto de peso como de tensión arterial. Los detalles y resultados de este proyecto se pueden visualizar en la Memoria del mismo (2019/1207 de la presente

convocatoria).

CONVOCATORIA).

10- Entre junio y julio se sube en el blog de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón la actividad "Paseos Saludables por Híjar" como "Activo en Salud" propio del centro, para poder ser recomendado por profesionales del equipo. Siendo favorable su validación por parte de la Coordinadora de la Estrategia y siendo visible en la herramienta informática OMI desde septiembre. También ocurre lo mismo con la Agenda Comunitaria del CS Híjar, que se publicó a lo largo del verano y vio el visto bueno.

11- En octubre se pone en marcha el "Grupo de Crianza", dirigido a todas las madres de la zona con hijos menores de 12 meses, como espacio de encuentro donde aprender y compartir experiencias tanto a madres y padres que quieran participar y resolver sus inquietudes, favoreciendo un desarrollo saludable y apoyando el proceso de maternidad paternidad Dichos talleres son dirigidos por la materna (Maritza Toro) los miércoles de 13:00 a 15:00

maternidad/paternidad. Dichos talleres son dirigidos por la matrona (Maritza Toro) los miércoles de 13:00 a 15:00,

maternidad/paternidad. Dichos talleres son dirigidos por la matrona (Maritza Toro) los miércoles de 13:00 a 15:00, siendo puntualmente apoyados por el equipo de pediatría.

12- En octubre se envían cartas a diferentes agentes sociales e instituciones de la ZBS para informar de la intención de reactivar y constituír un nuevo Consejo de Salud de Zona, ya que llevaba varios años sin actividad, a fin de que designen un representante de los mismos para su constitución; se contacta con Comarca, Ayuntamientos, sindicatos, centros educativos, asociaciones y profesionales sanitarios locales. Como resultado se fija fecha y se realiza la constitución del Consejo de Salud de Zona de Híjar el día 19 de noviembre, realizándose en la sala de reuniones del centro de salud y asistiendo los siguientes representantes:

D. Jesús Antonio Puyol Adell (Ayto. de Híjar)

Dña. Isabel Arnas Andreu (Ayto. de Albalate del Arzobispo

D. José Luis Álvarez Prados (Ayto. de La Puebla de Híjar)

Dña. Gema Martín Ígado (Servicio Social de Base Comarcal)

Dña. Clara Monforte (Veterinaria de Zona)

Dña. Clara Monforte (Veterinaria de Zona) Dña. María Elena Meseguer Laplana (Consejo Escolar)

Dña. Asunción Dosset (Farmacéutica de Híjar) D. Francisco José Serrano Eizaguerri (Sindicato UGT) D. Carmelo Daniel Tornos Pérez (miembro EAP Híjar)

D. Antonio Pablo Martínez Barseló (Secretario del Consejo)

13- El 26 de noviembre, Cristina Medina y Daniel Tornos (enfermeros) imparten unas charlas en el colegio de Urrea de Gaén y el de Vinaceite (ambos pertenecientes al CRA Bajo Martín), sobre "Alimentación Saludable y Aparato Digestivo", previa solilcitud de la Jefa de Estudios del centro (Dña. Natalia Gazulla Serón). Dirigido a niños de Primaria de edades comprendidas entre 6 y 10 años.
14- En diciembre se incorpora a los talleres del proyecto "Salvemos Vidas desde el Instituto" la nueva pediatra del centro, Lorena Gracia Torralba.
15- En diciembre también se analizan los resultados de los diferentes talleres, proyectos y actividades comunitarias realizadas a lo largo del año y se elaboran los borradores de las correspondientes memorias.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

La Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón, así como la presentación de la "Agenda Comunitaria" - La Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón, así como la presentación de la "Agenda Comunitaria" como herramienta y espacio donde visibilizar todas las acciones comunitarias que se realicen desde el Centro de Salud y la importancia de identificar y recomendar diferentes "Activos en Salud" de la zona, ha sido presentada en diferentes sesiones al 100% del personal que trabaja en el EAP Híjar, incluyendo al personal de Atención Continuada, superando por tanto el estándar marcado (> 80%).

- Se han mantenido un total de 7 reuniones con agentes intersectoriales (Servicios Sociales de Base de la Contra Dela Mantenido de Contra d

Se han mantenido un total de 7 reuniones con agentes intersectoriales (Servicios Sociales de Base de la Comarca Bajo Martín, Técnico de Deportes de la Comarca Bajo Martín, Técnico de Deportes de la Comarca Bajo Martín, Técnico de Deportes de Híjar, Equipo Docente del IES Pedro Laín Entralgo de Híjar, Equipo Docente del CPR Bajo Martín y representantes de la Asociación Cultural Culturhijarte de Híjar).

A lo largo del año 2019 se han puesto en marcha 2 proyectos de actividad comunitaria en la ZBS: "Salvemos Vidas desde el Instituto" y "Paseos Saludables por Híjar", con gran interés por parte de los profesionales implicados y buena aceptación de la población a la que han sido dirigidos. Continuando con dichas actividades ya instauradas en nuestra zona de salud. Además, se ha publicado la Agenda Comunitaria del centro, dentro de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón.

Por tanto, se ha conseguido dar a conocer la importancia que tiene en nuestro sistema la realización de este tipo de actividades además de implicar a un número considerable de profesionales dentro del equipo, hecho de importante relevancia teniendo en cuenta que hace apenas un año la actividad comunitaria era prácticamente inexistente, y si la había no se visibilizaba.

La metodología utilizada para llevar a cabo todas las actividades han sido reuniones, sesiones, talleres apoyados con material práctico y medios audiovisuales, además de realización de diferentes cuestionarios.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. Como responsable del proyecto, gracias al apoyo del Grupo de Trabajo de Atención Comunitaria del centro y del resto de profesionales que han permitido "dejar hacer", se valora positivamente todas las acciones emprendidas a lo largo del ejercicio 2019, dando continuidad en adelante a los proyectos realizados e invitando a nuevos





1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR

profesionales que se han incorporado recientemente a formar parte del grupo de trabajo y a liderar o participar en nuevos proyectos de interés comunitario.

Del mismo modo, esperamos poder seguir avanzando en adelante en el desarrollo del Consejo de Salud de Zona con una nueva reunión en este primer trimestre, donde se visibilizará la acción comunitaria del centro y se abrirá un espacio para poder abordar nuevos retos e inquietudes que puedan surgir desde los agentes intersectoriales. Vamos a seguir desarrollando la Agenda Comunitaria y a lo largo de este año incorporando ademásr nuevos "Activos en Salud" que podamos recomendar desde nuestras consultas, dada la relevancia que tienen para mejorar la calidad de vida de nuestros usuarios, bien sean actividades propias del centro o bien de otros agentes del entorno.

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 1532

Título

CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR

TORNOS PEREZ CARMELO DANIEL, GASPAR BLASCO ANTONIO, CASASNOVAS SEVILLANO RAOUEL, MEDINA MORA CRISTINA, BURRIEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HIJAR

TEMAS

Sexo Ambos sexos Todas las edades Edad

Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Todas las patologías
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque Otro Enfoque....:

PROBLEMA

El desarrollo del Servicio de Atención Comunitaria debe ser un pilar fundamental y estratégico que forme parte de

la cartera de servicios de nuestro centro. Desarrollar dicha estrategia implica una serie de acciones organizativas y formativas por parte de los profesionales de Atención Primaria.

Sabemos que en nuestro medio se realizan distintas acciones e iniciativas relacionadas con la salud (bien por iniciativas individuales de profesionales o bien por otros activos en salud), pero no están reflejadas ni contextualizadas en el organigrama de nuestro centro, así como publicitadas en el Consejo de Salud de Zona, siendo

contextualizadas en el organigrama de nuestro centro, así como publicitadas en el consejo de Salud de Zona, si este un órgano de participación esencial. La creación de una agenda comunitaria dará visibilidad a las distintas acciones e iniciativas que se vienen realizando por parte de los distintos profesionales y que no quedan registrados en ningún tipo de documento y también ayudará a fomentar de forma activa la participación ciudadana en temas de salud y a generar entornos y estilos de vida saludables.

RESULTADOS ESPERADOS

- Analizar las necesidades reales de la población de la zona de salud en materia de Educación y Salud Comunitaria. Creación de un Grupo de Trabajo en el centro de salud y la elaboración posterior de la Agenda Comunitaria. Identificar los distintos recurso y Activos en Salud de la zona.

- Establecer líneas de trabajo conjuntas entre el centro de salud y el colegio de Híjar (CEIP Luis Turón) con actividades formativas a sus alumnos, entendiendo la escuela como pieza clave para el aprendizaje de hábitos saludables.

MÉTODO

- Sesiones formativas presentando la Estrategia Comunitaria a los miembros del Equipo de Salud.
 Reparto de cuestionarios a profesionales responsables de cada localidad sobre "iniciativas o actividades de promoción de la salud que se realicen en su zona".
- Establecer contacto con Ayuntamiento, Consejo de Salud, Trabajador Social, Residencias, Comarca, colegio, instituciones y asociaciones para crear un entrorno de Salud Comunitaria.
 Análisis de los datos obtenidos de las distintas reuniones para dar una respuesta a la demanda real por parte de
- los miembros del proyecto.
 Diseño físico de la Agenda Comunitaria.





1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR

- Puesta en marcha de la Agenda Comunitaria.

INDICADORES

- % de profesionales del EAP a los que se ha presentado la Estrategia Comunitaria (> 80%).

 Nº de cuestionarios entregados y respondidos (> 50%).

 Nº de reuniones mantenidas con los distintos agentes intersectoriales.

 Indicador dicotómico (SÍ/No): "¿Se ha presentado la Estrategia Comunitaria en el Consejo de Salud de Zona?".

 Indicador dicotómico (SÍ/No): Puesta en marcha de un proyecto de Educación Comunitaria en el CEIP Luis Turón de

DURACIÓN

- Planificiación del proyecto: Junio 2018. Sesión informativa al EAP: Junio 2018. Reunión con Equipo Directivo del CEIP Luis Turón de Híjar: Junio 2018. Establecimiento de contactos comunitarios intersectoriales, incluyendo Consejo de Salud de zona: Julio a Octubre 2018.
- Análisis de los datos obtenidos en los distintos encuentros: Noviembre 2018. Diseño de la agenda y actividades a desarrollar: Diciembre 2018. Puesta en marcha de la Agenda: Enero 2019.

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:	
***	***





1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

Fecha de entrada: 21/02/2019 2. RESPONSABLE MILAGROS CEBRIAN FRANCO Profesión ENFERMERO/A Centro ... CS MAELLA
Localidad ... MAELLA
Servicio/Unidad . ATENCION PRIMARIA
Sector ... ALCAÑIZ OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA. GIMENEZ ANDRES FABIOLA JARABA BECERRIL CARLOS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

MIGUEL MENDEZ MANUELA PARDOS CAMACHO ANDRES

Se realizan reuniones entre los profesionales que vamos a impartir el taller para preparar las presentaciones y acordar la dinámica de los talleres. Se revisan las ultimas recomendaciones de las guías ERC y AHA. Posteriormente contactamos con los colegios para acordar la fecha en la que realizar el taller y con la unidad de formación del H. Alcañiz para solicitar los maniquís. La actividad se realizó con niños de 5° y 6° de Primaria, con edades comprendidas entre 10-12 años. En total participaron 45 niños.

Se realizaron 3 sesiones, una en cada población (Maella, Nonaspe y Fabara). Las sesiones tuvieron una duración de 2.5 horas y constaban de un contenido teórico acerca de Reanimación Cardiopulmonar Básica, Cadena de

Supervivencia, Atragantamiento/Maniobra de Heimlich y Posición Lateral de Seguridad; fueron impartidas en formato PowerPoint.

También se visualizan dos videos (Jacinto y sus amigos nos enseñan RCP, Atragantamiento con Jacinto y sus amigos).

Tras la sesión teórica se impartieron talleres prácticos con maniquís dividiendo los niños en tres grupos (práctica de RCP, posición lateral de seguridad y Atragantamiento/ Maniobra de Heimlich).

Antes de impartir la charla se pasa un test para valorar los conocimientos de los niños, este mismo test se repite a los días para valorar de nuevo conocimientos adquiridos. El test para valorar conocimientos constaba de 8 preguntas.

```
El resultado del test previo de conocimientos fue:
1 pregunta acertada: 3 alumnos
2 preguntas acertadas: 8 alumnos
2 preguntas acertadas: 8 alumnos
3 preguntas acertadas: 10 alumnos
4 preguntas acertadas: 15 alumnos
5 preguntas acertadas: 7 alumnos
6 preguntas acertadas: 1 alumno
7 preguntas acertadas: 1 alumno
8 preguntas acertadas: 1 alumno.
Un 53% de los alumnos aprueban el cuestionario (24 alumnos).
El resultado del test unos días después de realizar la actividad fue:
1 pregunta acertada: ningún alumno
   preguntas acertadas: 1 alumno
y 4 preguntas acertadas: ningún alumno
5 y 4 preguntas acertadas: 1 alumnos
6 preguntas acertadas: 12 alumnos
7 preguntas acertadas: 14 alumnos
8 preguntas acertadas 15 alumnos.
Un 98\% de los alumnos aprueban el cuestionario (42 alumnos de 43). El test posterior no fue contestado por 2 alumnos.
```

Se observa una clara mejoría en la adquisición de conocimientos tras la realización de la actividad.
Las preguntas que mejor responden tras recibir la clase fueron:
¿Qué es la maniobra de Heimlich? solo la fallaron dos alumnos, ¿Cómo se realiza la reanimación cardiopulmonar? y
¿Si te encuentras con una persona desmayada en el suelo, cuál es la primera medida que debes realizar? Solo fallaron tres alumnos cada pregunta.





1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Cualquier persona puede salvar una vida, incluso los niños.

Es necesario dar formación a los niños sobre RCP en edad escolar, esto puede salvar más vidas, mejorar la productividad de la sociedad y reducir los costos de salud.

Los participantes y los profesores de los centros mostraron un gran interés por la actividad.

Ha quedado pendiente impartir el taller a los niños de 5º de primaria del CEIP de Maella, ya que por volumen de niños se decidió que fuera impartido solo a los de 6º. Se valorar continuar con el proyecto este año, con el objetivo de realizar esta actividad con los niños de 6º de primaria del CEIP Maella y con los de 1ero de la ESO del Instituto de Educación Secundaria.

OBSERVACIONES.

Dada la movilidad del personal del Centro de Salud de Maella, para la continuación del proyecto en este año 2019, se modifican los componentes del equipo de mejora. Dejan de formar parte de él:

GIMENEZ ANDRES FABIOLA, JARABA BECERRIL CARLOS MIGUEL MENDEZ MANUELA.

Se incorporan como nuevos componentes: HERREJON SILVESTRE RICARDO V.

GIMENO FELIU CARMEN

BARBERENA ARANO LOURDES

Nº de registro: 1173

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/ MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

CEBRIAN FRANCO MILAGROS, GIMENEZ ANDRES FABIOLA, PARDOS CAMACHO ANDRES, JARABA BECERRIL CARLOS, MIGUEL MENDEZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAELLA

TEMAS

Sexo Ambos sexos

....: Niños Edad

Tipo Patología: Otro Tipo Patología: : Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria Tipo de Objetivos .: Otros

Otro tipo Objetivos: EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Enfoque

Otro Enfoque....:

PROBLEMA
La zona básica de Salud de Maella comprende tres poblaciones, Maella, Fabara y Nonaspe. Da servicio a unos 4100
habitantes aproximadamente. En Maella se encuentra ubicado el centro de Salud, y es donde se realiza la atención
continuada. En las otras poblaciones se realiza consulta sanitaria de lunes a viernes en horario de mañanas.
Nonaspe se encuentra a 20 km del Centro de Salud de Maella y Fabara a 10 Km. Asimismo la UVI y Hospital más
cercano están a unos 70 km de la población más lejana de nuestra zona básica.
Entre los 10 principios del "European Resuscitation Council" (ERC) - incrementar la supervivencia de la parada
cardiorrespiratoria (PCR) con la campaña "Kids Save Lives" ("Los niños salvan vidas"), tenemos:

1. Cualquier persona puede salvar una vida, incluso los niños pueden hacerlo. 2. Hasta dos horas de formación en Resucitación Cardiopulmonar (RCP) al año para niños en edad escolar son suficientes.





1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

3. Los programas nacionales que forman a niños en edad escolar en RCP pueden salvar más vidas, mejorar la productividad de la sociedad y reducir los costos de salud.

Por todo esto creemos que cada vez es más necesaria la formación en primeros auxilios y en RCP en nuestra zona de

RESULTADOS ESPERADOS

El proyecto va destinado a los alumnos (9 -11 años) de los Centros Escolares de la Zona Básica de Salud de Maella.

OBJETIVOS GENERALES:

- Proporcionar a los alumnos de los centros escolares conocimientos básicos sobre primeros auxilios, conocimiento de la cadena de supervivencia y maniobra de Heimlich.
- · Aumentar los recursos y destrezas individuales y grupales en primeros auxilios.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer a quién deben avisar ante una situación de urgencia.
- Mantener la calma en un momento crítico, llevar a cabo de manera correcta una reanimación cardiopulmonar (RCP) y resolver una situación de riesgo gracias a la maniobra de Heimlich.
- · Los niños, después de la actividad, sabrán reconocer situaciones sanitarias que se pueden dar en su día a día y sabrán actuar de forma básica.

 • Los niños también aprenderán responsabilidad social relevante y habilidades sociales.

MÉTODO

- Realización de test para determinar conocimientos previos.
 Sesión teórica sobre RCP.
 Sesión teórica sobre Atragantamiento Maniobra de Heimlich.
- Sesión teorica sobre Atragantamiento Maniobra de Helmilon.
 Sesión práctica de 1.30 horas (división en grupos para la adquisición de destrezas en RCP, atragantamiento, posición lateral de seguridad y fijar conocimientos).
 Al finalizar realizar de nuevo el mismo test para evaluación del aprovechamiento de la actividad.
 Encuesta de satisfacción a los alumnos y profesores.

INDICADORES

- · Cuestionario para valorar los conocimientos previos a la actividad y adquiridos al finalizar la misma.
- Encuesta de satisfacción de alumnos y profesores

DURACIÓN

- Junio Septiembre 2018: Elaboración del contenido teórico de la actividad.
 Septiembre 2018: Puesta en contacto con los colegios.
 Octubre-Noviembre 2018: Llevar a cabo la actividad: 3 días lectivos (1 día en cada centro escolar de cada población) en horalio de mañanas o tardes según conveniencia del colegio y disponibilidad de los maniquíes.
- Diciembre 2018 elaboración memoria del proyecto.

OBSERVACIONES

Según resultados se prevé la continuidad anual de esta actividad y ampliación a otros grupos de edad.

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 :	

** ------ ***





1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

Fecha de entrada: 15/01/2019 2. RESPONSABLE MILAGROS CEBRIAN FRANCO Profesión ENFERMERO/A Centro CS MAELLA
 Localidad MAELLA
 Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GIMENEZ ANDRES FABIOLA PARDOS CAMACHO ANDRES JARABA BECERRIL CARLOS MIGUEL MENDEZ MANUELA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

La actividad se realizo con niños de 5º y 6º de primaria con edades comprendidas entre 10-12 años, en total participaron 45 niños y tres profesores. Se realizaron 3 sesiones, una en cada CEIP (Maella, Nonaspe y Fabara). Las sesiones tuvieron una duración de 2.5 horas y constaban de un contenido teórico acerca de Reanimación Cardiopulmonar Básica, Cadena de Supervivencia, Atragantamiento/Maniobra de Heimlich y Posición Lateral de Seguridad; fueron impartidas en formato power-point, también se visualizan dos videos (Jacinto y sus amigos nos

enseñan RCP y Atragantamiento con Jacinto y sus amigos).

Tras la sesión teórica se impartieron talleres prácticos con maniquís dividiendo los niños en tres grupos (uno para práctica de RCP, otro para práctica de posición lateral de seguridad y otro de Atragantamiento/ Maniobra de Heimlich).

Antes de impartir la charla se pasa un test para valorar los conocimientos de los niños, este mismo test se repite a los días para valorar de nuevo conocimientos adquiridos.

RESULTADOS ALCANZADOS.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
El test para valorar conocimientos constaba de 8 preguntas. Se obtiene tras consultar dos trabajos de Fin de grado de Enfermería sobre Educación para la Salud.
El resultado del test previo de conocimientos fue:
1 pregunta acertada: 3 alumnos
2 preguntas acertadas: 8 alumnos
3 preguntas acertadas: 10 alumnos
4 preguntas acertadas: 15 alumnos
5 preguntas acertadas: 7 alumnos
6 preguntas acertadas: 1 alumno
7 preguntas acertadas: 1 alumno
8 preguntas acertadas: 1 alumno. 8 preguntas acertadas: 1 alumno. 24 alumnos aprueban el cuestionario. El resultado del test unos días después de realizar la actividad fue:

1 pregunta acertada: ningún alumno 2 preguntas acertadas: 1 alumno 3 y 4 preguntas acertadas: ningún alumno

5 preguntas acertadas: 3 alumnos 6 preguntas acertadas: 12 alumnos 7 preguntas acertadas: 14 alumnos

8 preguntas acertadas 15 alumnos. 42 alumnos de 43 aprueban el cuestionario.

El test posterior no fue contestado por 2 alumnos.

Se observa una clara mejoría en la adquisición de conocimientos tras la realización de la actividad.

Las preguntas que mejor responden tras recibir la clase fueron: ¿Qué es la maniobra de Heimlich? solo la fallaron dos alumnos, ¿Cómo se realiza la reanimación cardiopulmonar? y ¿Si te encuentras con una persona desmayada en el suelo, cuál es la primera medida que debes realizar? solo fallaron tres alumnos cada pregunta.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Cualquier persona puede salvar una vida, incluso los niños.
Es necesario dar formación a los niños sobre RCP en edad escolar, esto puede salvar más vidas, mejorar la productividad de la sociedad y reducir los costos de salud.
Los participantes y los profesores de los centros mostraron un gran interés por la actividad.
Nos han solicitado formación en Primeros Auxilios profesores del Centro de Educación Secundaria de Maella, pero dada la movilidad de personal sanitario del Centro de Salud, de momento posponemos dicha formación para próximos años.

7. OBSERVACIONES.

Por falta de tiempo no se realizó encuesta de satisfacción a alumnos y profesores. Pero se manifestó verbalmente.





1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

Nº de registro: 1173

Título

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/ MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

CEBRIAN FRANCO MILAGROS, GIMENEZ ANDRES FABIOLA, PARDOS CAMACHO ANDRES, JARABA BECERRIL CARLOS, MIGUEL MENDEZ MANUELA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAELLA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa

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

Otro tipo Objetivos: EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Enfoque

Otro Enfoque....:

La zona básica de Salud de Maella comprende tres poblaciones, Maella, Fabara y Nonaspe. Da servicio a unos 4100 habitantes aproximadamente. En Maella se encuentra ubicado el centro de Salud, y es donde se realiza la atención continuada. En las otras poblaciones se realiza consulta sanitaria de lunes a viernes en horario de mañanas. Nonaspe se encuentra a 20 km del Centro de Salud de Maella y Fabara a 10 km. Asimismo la UVI y Hospital más cercano están a unos 70 km de la población más lejana de nuestra zona básica. Entre los 10 principios del "European Resuscitation Council" (ERC) - incrementar la supervivence cardiorrespiratoria (PCR) con la campaña "Kids Save Lives" ("Los niños salvan vidas"), tenemos: - incrementar la supervivencia de la parada

- Cualquier persona puede salvar una vida, incluso los niños pueden hacerlo.
 Hasta dos horas de formación en Resucitación Cardiopulmonar (RCP) al año para niños en edad escolar son suficientes.
- 3. Los programas nacionales que forman a niños en edad escolar en RCP pueden salvar más vidas, mejorar la productividad de la sociedad y reducir los costos de salud.

Por todo esto creemos que cada vez es más necesaria la formación en primeros auxilios y en RCP en nuestra zona de salud.

RESULTADOS ESPERADOS

El proyecto va destinado a los alumnos (9 -11 años) de los Centros Escolares de la Zona Básica de Salud de Maella.

OBJETTIVOS GENERALES:

- Proporcionar a los alumnos de los centros escolares conocimientos básicos sobre primeros auxilios, conocimiento de la cadena de supervivencia y maniobra de Heimlich.
 Aumentar los recursos y destrezas individuales y grupales en primeros auxilios.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Conocer a quién deben avisar ante una situación de urgencia.
 Mantener la calma en un momento crítico, llevar a cabo de manera correcta una reanimación cardiopulmonar (RCP) y resolver una situación de riesgo gracias a la maniobra de Heimlich.
 Los niños, después de la actividad, sabrán reconocer situaciones sanitarias que se pueden dar en su día a día y sabrán actuar de forma básica.
- · Los niños también aprenderán responsabilidad social relevante y habilidades sociales.





1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

- MÉTODO

 Realización de test para determinar conocimientos previos.

 Sesión teórica sobre RCP.

- Sesión teórica sobre Atragantamiento Maniobra de Heimlich.
 Sesión práctica de 1.30 horas (división en grupos para la adquisición de destrezas en RCP, atragantamiento, posición lateral de seguridad y fijar conocimientos).
 Al finalizar realizar de nuevo el mismo test para evaluación del aprovechamiento de la actividad.
 Encuesta de satisfacción a los alumnos y profesores.

INDICADORES

- Cuestionario para valorar los conocimientos previos a la actividad y adquiridos al finalizar la misma. Encuesta de satisfacción de alumnos y profesores

DURACIÓN

- Junio Septiembre 2018: Elaboración del contenido teórico de la actividad.
- Septiembre 2018: Puesta en contacto con los colegios.
 Octubre-Noviembre 2018: Llevar a cabo la actividad: 3 días lectivos (1 día en cada centro escolar de cada población) en horario de mañanas o tardes según conveniencia del colegio y disponibilidad de los maniquíes.
- Diciembre 2018 elaboración memoria del proyecto.

OBSERVACIONES

Según resultados se prevé la continuidad anual de esta actividad y ampliación a otros grupos de edad.

Valoración de otros apartados	
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN	: : :





1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO /MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

Fecha de entrada: 03/01/2020

2. RESPONSABLE MILAGROS CEBRIAN FRANCO

Profesión ENFERMERO/A Centro CS MAELLA
 Localidad MAELLA
 Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GIMENEZ ANDRES FABIOLA JARABA BECERRIL CARLOS MIGUEL MENDEZ MANUELA PARDOS CAMACHO ANDRES GIMENO FELIU CARMEN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se imparten talleres a los alumnos de 5° y 6° de primaria en el año 2018, y a los alumnos de 1° y 2° de la ESO del IES BAIX Matarranya en el año 2019.

Se realizan reuniones entre los profesionales que vamos a impartir el taller para preparar las presentaciones y acordar la dinámica de los talleres. Se revisan las ultimas recomendaciones de las guías ERC y AHA. Posteriormente contactamos con los colegios para acordar la fecha en la que realizar el taller y con la Unidad de

Posteriormente contactamos con los colegios para acordar la fecha en la que realizar el taller y con la Unidad Formación del H. Alcañiz para solicitar los maniquís.

En el año 2018 participaron 45 alumnos de 5° y 6° de Primaria, con edades comprendidas entre 10-12 años. Se realizaron 3 sesiones, una en cada población (Maella, Nonaspe y Fabara).

En el año 2019 participaron 52 alumnos de 1° y 2° de la ESO con edades comprendidas entre los 12 y 16 años. Se imparten 4 sesiones a 4 clases en la misma mañana. En total el taller es impartido a 97 alumnos.

Las sesiones tuvieron una duración de 1.5-2 horas y constaban de un contenido teórico acerca de Reanimación Cardiopulmonar Básica, Cadena de Supervivencia, Atragantamiento/Maniobra de Heimlich y Posición Lateral de Seguridad; fueron impartidas en formato PowerPoint.

Tras la sesión teórica se impartieron talleres prácticos con maniquís dividiendo los niños en tres grupos

Tras la sesión teórica se impartieron talleres prácticos con maniquís dividiendo los niños en tres grupos (práctica de RCP, posición lateral de seguridad y Atragantamiento/ Maniobra de Heimlich). Antes de impartir la charla se pasa un test para valorar los conocimientos de los alumnos, este mismo test se repite a los días para valorar de nuevo conocimientos adquiridos. El cuestionario para valorar conocimientos constaba de 8 preguntas tipo test.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
En el año 2018: Un 53% de los alumnos aprueban el cuestionario previo a la actividad (24 alumnos), el realizado posteriormente a la actividad es aprobado por un 98% de los alumnos. Se considera aprobado contestar 4 preguntas bien. Hay una notable mejoría en los resultados obtenidos: solo 2.2 % de los alumnos tienen 7 o más respuestas bien en el cuestionario previo y en el posterior un 64.4 % de los alumnos tienen 7 o más respuestas bien. En el año 2019: Un 76% de los alumnos aprueban el cuestionario previo, el realizado posteriormente es aprobado por un 90 %, aprueban todos los alumnos que contestan el cuestionario 47 alumnos, 5 no lo contestan. También hay una notable mejoría de los resultados: solo 9.6% de los alumnos tiene 7 ó más preguntas bien en el cuestionario previo, en el posterior el 82% tienen 7 ó más respuestas bien.
En la encuesta de satisfacción se obtienen buenos resultados en la valoración global del curso (año 2019).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Cualquier persona puede salvar una vida, incluso los niños.
Es necesario dar formación a los niños sobre RCP en edad escolar, esto puede salvar más vidas, mejorar la productividad de la sociedad y reducir los costos de salud.
Los participantes y los profesores de los centros mostraron un gran interés por la actividad.
En al año 2018 quedó pendiente impartir el taller a los niños de 5º de primaria del CEIP de Maella, ya que por volumen de niños fué impartido solo a los de 6º. Se intentó concretar fecha para el 2019 pero no ha sido posible.

OBSERVACIONES.

En el 2018 se produce movilidad del personal del Centro de Salud de Maella, para poder continuar con el proyecto en el año 2019, se modifican los componentes del equipo de mejora. Dejan de formar parte de él: GIMENEZ ANDRES FABIOLA, JARABA BECERRIL CARLOS

MIGUEL MENDEZ MANUELA.

Se incorporan como nuevos componentes: GIMENO FELIU CARMEN

Por falta de tiempo no se realizó encuesta de satisfacción a alumnos y profesores en el año 2018. Se manifestó verbalmente.





1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO /MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

Nº de registro: 1173

Título

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/ MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

Autores:

CEBRIAN FRANCO MILAGROS, GIMENEZ ANDRES FABIOLA, PARDOS CAMACHO ANDRES, JARABA BECERRIL CARLOS, MIGUEL MENDEZ MANUELA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAELLA

TEMAS

Sexo Ambos sexos

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

Otro tipo Objetivos: EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Enfoque Otro Enfoque....:

La zona básica de Salud de Maella comprende tres poblaciones, Maella, Fabara y Nonaspe. Da servicio a unos 4100 habitantes aproximadamente. En Maella se encuentra ubicado el centro de Salud, y es donde se realiza la atención continuada. En las otras poblaciones se realiza consulta sanitaria de lunes a viernes en horario de mañanas. Nonaspe se encuentra a 20 km del Centro de Salud de Maella y Fabara a 10 Km. Asimismo la UVI y Hospital más cercano están a unos 70 km de la población más lejana de nuestra zona básica. Entre los 10 principios del "European Resuscitation Council" (ERC) - incrementar la supervivencia de la parada cardiorrespiratoria (PCR) con la campaña "Kids Save Lives" ("Los niños salvan vidas"), tenemos:

- Cualquier persona puede salvar una vida, incluso los niños pueden hacerlo.
 Hasta dos horas de formación en Resucitación Cardiopulmonar (RCP) al año para niños en edad escolar son suficientes.
- 3. Los programas nacionales que forman a niños en edad escolar en RCP pueden salvar más vidas, mejorar la productividad de la sociedad y reducir los costos de salud.

Por todo esto creemos que cada vez es más necesaria la formación en primeros auxilios y en RCP en nuestra zona de salud.

El proyecto va destinado a los alumnos (9 -11 años) de los Centros Escolares de la Zona Básica de Salud de Maella.

OBJETTIVOS GENERALES:

- · Proporcionar a los alumnos de los centros escolares conocimientos básicos sobre primeros auxilios, conocimiento de la cadena de supervivencia y maniobra de Heimlich.

 • Aumentar los recursos y destrezas individuales y grupales en primeros auxilios.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- · Conocer a quién deben avisar ante una situación de urgencia.
- Mantener la calma en un momento crítico, llevar a cabo de manera correcta una reanimación cardiopulmonar (RCP) y resolver una situación de riesgo gracias a la maniobra de Heimlich.
- Los niños, después de la actividad, sabrán reconocer situaciones sanitarias que se pueden dar en su día a día y sabrán actuar de forma básica.
- · Los niños también aprenderán responsabilidad social relevante y habilidades sociales.





1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO /MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA

MÉTODO

- METODO

 Realización de test para determinar conocimientos previos.

 Sesión teórica sobre RCP.

 Sesión teórica sobre Atragantamiento Maniobra de Heimlich.

 Sesión práctica de 1.30 horas (división en grupos para la adquisición de destrezas en RCP, atragantamiento, posición lateral de seguridad y fijar conocimientos).

 Al finalizar realizar de nuevo el mismo test para evaluación del aprovechamiento de la actividad.

 Encuesta de satisfacción a los alumnos y profesores.

INDICADORES

- Cuestionario para valorar los conocimientos previos a la actividad y adquiridos al finalizar la misma. Encuesta de satisfacción de alumnos y profesores

DURACIÓN

- Junio Septiembre 2018: Elaboración del contenido teórico de la actividad.
- Septiembre 2018: Puesta en contacto con los colegios.
 Octubre-Noviembre 2018: Llevar a cabo la actividad: 3 días lectivos (1 día en cada centro escolar de cada población) en horario de mañanas o tardes según conveniencia del colegio y disponibilidad de los maniquíes.
- Diciembre 2018 elaboración memoria del proyecto.

OBSERVACIONES

Según resultados se prevé la continuidad anual de esta actividad y ampliación a otros grupos de edad.

Valoración de otros apartados MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN 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 . . :





1. TÍTULO

TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

RESPONSABLE SILVIA RICO GASCON Profesión ... ENFERMERO/A
Centro ... CS MAS DE LAS MATAS
Localidad ... MAS DE LAS MATAS
Servicio/Unidad .ATENCION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

VILLALBA MIR ANA PILAR GRACIA CARRASCO ELIAS PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER BORRAZ MIR MARIA PILAR TELMO MARTINEZ EVA MARIA PITARCH CAÑADA PEDRO BARDAJI RUIZ BEATRIZ

Fecha de entrada: 30/01/2020

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En septiembre de 2019, se propone al Colegio Público Valero Serrano de Mas de las Matas, impartir de nuevo las sesiones, pero se llega al acuerdo de impartirlas en primavera o final de curso escolar para que esté más espaciado en el tiempo.

En Octubre nos ponemos en contacto con el CRA Olea, y acordamos con ellos impartir las sesiones en octubre de 2020.

RESULTADOS ALCANZADOS

En último trimestre de 2018 se realizaron las sesiones en las diferentes aulas, y dado que el curso escolar es otro, y el acuerdo alcanzado era impartirlas bianualmente, en septiembre decidimos iniciar de nuevo. Tras hablar con los equipos directivos, se acuerda impartirlas de nuevo a final del curso (2019/2020) en colegio de Mas de las Matas, y en octubre de 2020 en el CRA Olea, de esta forma instauramos ya la rueda de bianual, y separamos considerablemente en el tiempo, para poder comprobar si recuerdan conceptos ya impartidos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es difícil coordinar estos proyectos con los colegios llevando curso escolar diferente a nuestro año natural, quizás lo tendríamos que haber tenido más en cuenta e iniciarlo en otra época del año. En 2020 terminaremos de sacar las conclusiones, tras poder valorar si los alumnos que ya habían recibido sesión anterior, recordaban conceptos básicos. De esta forma valoraremos dejar en cartera de servicios estos talleres en nuestras escuelas.

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 0703

Título

TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

RICO GASCON SILVIA, VILLALBA MIR ANA PILAR, GRACIA CARRASCO ELIAS, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER, BORRAZ MIR MARIA PILAR, TELMO MARTINEZ EVA MARIA, PITARCH CAÑADA PEDRO, BARDAJI RUIZ BEATRIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

TEMAS

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

Enfoque Otro Enfoque....:

El lugar idóneo para iniciar con los conocimientos de primeros auxilios de manera temprana es la escuela. alumnos de infantil y primaria, son un grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad por lo Los





1. TÍTULO

TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

que es de gran importancia, que sepan actuar ante ellos, hasta que sea posible la asistencia médica. En nuestro caso implementaremos la la formación por niveles, empezando por cuestiones básicas en la etapa infantil e ir introduciendo conocimientos de acuerdo a la edad.

- Implicar a los profesionales sanitarios del centro para impartir los cursos en las escuelas de la zona básica de salud.
- Explicar el uso correcto del 112.
- Mejorar la actitud ante una situación de emergencia vital de los alumnos Adaptar el contenido de las charlas a las edades.

MÉTODO

En nuestra zona básica de salud, hay 2 colegios, El colegio de Mas de las Matas, y el CRA (Colegio Rural Agrupado) Olea, que su sede se encuentra en Castellote, y ofrece la escolarización además en Aguaviva, Bordón, Cuevas de Cañart, La Ginebrosa y Foz calanda. Este último municipio pertenece al centro de salud de Calanda, pero dado que es de este CRA, impartiremos de la misma forma la clase, para que no haya desigualdad entre alumnos del mismo CRA.

En primer lugar se designaran los responsables del proyecto. Estos se pondrán en contacto con los directores de los colegios para conocer nuestro proyecto, y saber si estan dispuestos a participar. Así mismo se acordaran las fechas en que se impartiran los talleres. (septiembre-diciembre)

Preparamos el temario adaptado a la edad de los escolares, y acordamos que el taller de los de infantil tendrá una duración de 30 minutos, y el resto 1 h aproximadamente.

Utilizaremos medios audiovisuales vistosos para captar la atención de los pequeños, y llevaremos maniquíes para poder para practicar, y a su vez les indicaremos que se traigan un peluche de su casa para poder practicar de

manera grupal.

Los elementos fundamentales que deben constituir la formación son el reconocimiento de parada cardiaca, seguridad de la escena, obtención de ayuda llamando al 112, la administración de compresiones de calidad y la preparación emocional para reaccionar ante un emergencia.

Contenido según grupo de edad: Grupo de 1-3 años

emergencia

112 ¿para que sirve el 112? ¿que me preguntaran?, ¿que tengo que decir? ¿desde que telefono puedo llamar? ¿que es una RCP? Practica de RCP solo con las manos

Grupo de (7-10 años)Además de lo anterior primeros auxilios en caso de epistaxis, atragantamiento, heridas, quemaduras, sincope y convuliones.

Grupo (11-12 años)

Lo mismo que en los anteriores con la diferencia que la rcp se les enseñara completa.

Se realizara en cada grupo un test de valoración previa y otro tras la formación, para valorar objetivamente la metodología.

INDICADORES

niños participantes/total de niños entre ambos colegios niños por escuela/ total de niños de cada escuela profesores asistentes

pre-test y post-test adecuado a la edad e los niños y valorar conocimientos adquiridos. Resultados de la encuesta de satisfacción de niños. Seran 10 preg con 4 respuestas a elegir entre nada, poco bastante y mucho

DURACIÓN

En el mes de junio se deciden responsables. Julio y agosto se prepara el taller. Octubre noviembre y diciembre se desarrollan los talleres.

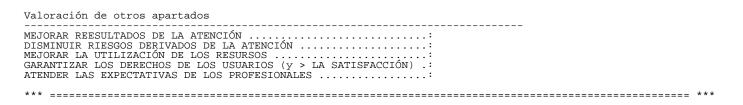
OBSERVACIONES





1. TÍTULO

TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA







1. TÍTULO

TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Profesión ENFERMERO/A
Centro CS MAS DE LAS MATAS
Localidad MAS DE LAS MATAS Servicio/Unidad .. ATENÇION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. VILLALBA MIR ANA PILAR GRACIA CARRASCO ELIAS PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER BORRAZ MIR MARIA PILAR TELMO MARTINEZ EVA MARIA PITARCH CAÑADA PEDRO BARDAJI RUIZ BEATRIZ

RESPONSABLE SILVIA RICO GASCON

Fecha de entrada: 13/01/2019

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
En nuestra Zona Básica de Salud, hay 2 colegios, el Colegio de Mas de las Matas y el Cra Olea con sede en Castellote, abarcando la escolarización al resto de nuestros niños, y a Foz Calanda, que pertenece a CS Calanda. Ya consideramos al plantearnos el proyecto, que las aulas era el espacio idóneo para iniciarse con las prácticas de RCP, además teniendo en cuenta la gran dispersión que tiene nuestra zona, es fundamental que la población tenga conocimientos de RCP.

conocimientos de RCP.
Al inicio del proyecto se designó un responsable (Silvia Rico Gascón), quien se puso en contacto con los directores de ambos colegios, presentando el proyecto. Nos comunican que en el Cra Olea son un total de 105 alumnos, y en Colegio de Mas de las Matas 90. Una vez que los colegios aprueban en consejo escolar la aceptación de nuestro proyecto en sus aulas, nos ponemos a preparar material didáctico adaptado a las distintas edades de los niños, y a solicitar los maniquíes a servicio de Formación de Alcañiz y a la asociación Cuidae. A su vez y aprovechando que en cada uno de los pueblos de esta Zona Básica de Salud hay Desfibrilador, por gentileza de las comarcas, pasamos a revisar cómo y dónde se encuentran en cada municipio, para en cada aula mostrarles el que tienen en cada pueblo y la manera de llegar a ellos. Esto nos llevo a descubrir que no se está haciendo un mantenimiento correcto de los aparatos y casi ningún niño ni maestro tenía conocimiento de la existencia del DESA en el municipio.

mantenimiento correcto de los aparatos y casi ningún niño ni maestro tenía conocimiento de la existencia del DESA en el municipio.

A continuación se fijan fechas en consenso con los tutores de las distintas aulas, así quedó fijado el calendario: El día 24 de octubre por la mañana, grupo de infantil del colegio Mas de las Matas.

El día 24 de octubre por la tarde, grupo de 1º y 2º de primaria del colegio Mas de las Matas.

El día 27 de octubre en Cra Olea, aula de Castellote de 4º,5º y 6º de primaria.

EL día 19 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil, 1º y 2º de primaria de Castellote.

El día 21 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil 1º y 2º de Aguaviva, a primera hora.

El día 21 de noviembre en Cra Olea, aula de 3º, 4º 5º y 6º de Aguaviva a última hora.

El día 28 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil 1º y 2º de La Ginebrosa.

El día 28 de noviembre en Cra Olea, aula de 3º, 4º 5º y 6º de La Ginebrosa a última hora .

El día 20 de diciembre en Cra Olea, aula de Cuevas de Cañart. Todos sus alumnos juntos.

El día 9 de Enero de 2019, Cra Olea, aula de Bordón. Todos sus alumnos juntos.

El día 11 de Enero de 2019, Cra Olea, aula de Foz Calanda (impartido por personal de Centro de Salud de Calanda), Todos sus alumnos juntos. Todos sus alumnos juntos.

RESULTADOS ALCANZADOS.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Niños participantes/ total de niños entre ambos colegios
El total de niños matriculados entre ambos colegios es de 195 alumnos. Los alumnos que asistieron a los talleres
186. Por lo tanto 186 participantes/195 matriculados = 95,38% fue la asistencia a nuestros talleres.
niños por escuela /total de cada Escuela
Colegio de Mas de las Matas: Asistieron un total de 102 alumnos/ 105 alumnos= 97,14 %
Cra Olea, aula de Castellote: asistieron un total de 28 alumnos/ 29 alumnos=96,55%
Cra Olea, aula de Aguaviva; asistieron un total de 38 alumnos /39 alumnos=97,43%
Cra Olea aula de La Ginebrosa: asistieron un total de 15 alumnos/15 alumnos=100% Cra Olea, aula de La Ginebrosa: asistieron un total de 15 alumnos/15 alumnos=100% Cra Olea, aula de Cuevas de Cañart: asistieron un total de 1 alumnos/5 alumnos=80%
Cra Olea, aula de Bordón: asistieron 7 alumnos/9 alumnos=77,77%
Cra Olea, aula de Foz: asistieron 8alumnos /8 alumnos=100%
Profesores asistentes: han sido 14 los profesores asistentes junto a los alumnos en las aulas.

-Pre -test y post -test adecuado a los niños para valorar conocimientos adquiridos. La puntuación media del pre test fue de un 5,84 y la nota media del post test de un 8,48 puntos.

En cuanto a la encuesta de satisfacción de los ni \tilde{n} os se aprecia que de media un 38% de las preguntas contestaron que estaban bastante satisfechos, un 60%, muy satisfechos y un 2% poco satisfechos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Para concluir, expresamos que el proyecto ha sido muy gratificante, con muy buena acogida por parte de profesores, alumnos y también por los padres, así nos lo han hecho llegar desde las AMPAS.





1. TÍTULO

TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Hemos apreciado que como se imparte en la escuela la participación es muy alta, 95,38%, la falta de asistencia era justificada en el colegio.

Se confirma, que si que han adquirido conocimientos nuevos, dados los resultados de los test previos y

posteriores, con un aumento significativo de la puntuación. Por otra parte advertimos a alguno de los ayuntamientos que los DESAS no están en condiciones óptimas para su correcto uso, seguramente si no hacemos el proyecto no nos damos cuenta de esas deficiencias. A raíz de esto realizamos un listado de ubicación de los mismos y la manera de acceder a ellos para tener conocimiento todos los miembros del equipo, y también para difundir entre la población en general.

Consideramos que es un proyecto que debe y le vamos a dar una continuidad, pero quizás lo que hagamos para estos próximos años es acudir de manera bianual, un año al Colegio de Mas de las Matas, y al curso siguiente al Cra Olea. De esta manera en los 9 años de escolarización primaria, asistirán 4 veces a este tipo de talleres.

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 0703

TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

RICO GASCON SILVIA VILLALBA MIR ANA PILAR, GRACIA CARRASCO ELIAS, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER, BORRAZ MIR MARIA PILAR, TELMO MARTINEZ EVA MARIA, PITARCH CAÑADA PEDRO, BARDAJI RUIZ BEATRIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

TEMAS

Sexo Ambos sexos

(especificar en el apartado siguiente)

Línea Estratégica : Atención Comunitaria Tipo de Objetivos : Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:

Otro Enfoque....:

PROBLEMA

El lugar idóneo para iniciar con los conocimientos de primeros auxilios de manera temprana es la escuela. alumnos de infantil y primaria, son un grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad por lo que es de gran importancia, que sepan actuar ante ellos, hasta que sea posible la asistencia médica. En nuestro caso implementaremos la la formació por niveles, empezando por cuestiones básicas en la etapa infantil e ir introduciendo conocimientos de acuerdo a la edad.

RESULTADOS ESPERADOS

- Implicar a los profesionales sanitarios del centro para impartir los cursos en las escuelas de la zona básica de salud.
- Explicar el uso correcto del 112.
- Mejorar la actitud ante una situación de emergencia vital de los alumnos Adaptar el contenido de las charlas a las edades.

MÉTODO

En nuestra zona básica de salud, hay 2 colegios, El colegio de Mas de las Matas, y el CRA (Colegio Rural Agrupado) Olea, que su sede se encuentra en Castellote, y ofrece la escolarización además en Aguaviva, Bordón, Cuevas de Cañart, La Ginebrosa y Foz calanda. Este último municipio pertenece al centro de salud de Calanda, pero dado que es de este CRA, impartiremos de la misma forma la clase, para que no haya desigualdad entre alumnos del mismo CRA.

En primer lugar se designaran los responsables del proyecto. Estos se pondrán en contacto con los directores de los colegios para conocer nuestro proyecto, y saber si estan dispuestos a participar. Así mismo se acordaran las fechas en que se impartiran los talleres. (septiembre-diciembre)

Preparamos el temario adaptado a la edad de los escolares, y acordamos que el taller de los de infantil tendrá una duración de 30 minutos, y el resto 1 h aproximadamente.





1. TÍTULO

TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Utilizaremos medios audiovisuales vistosos para captar la atención de los pequeños, y llevaremos maniquíes para poder para practicar, y a su vez les indicaremos que se traigan un peluche de su casa para poder practicar de manera grupal.

Los elementos fundamentales que deben constituir la formación son el reconocimiento de parada cardiaca, seguridad de la escena, obtención de ayuda llamando al 112, la administración de compresiones de calidad y la preparación emocional para reaccionar ante un emergencia.

Contenido según grupo de edad: Grupo de 1-3 años

emergencia 112

¿para que sirve el 112?

¿que me preguntaran?, ¿que tengo que decir?

¿desde que telefono puedo llamar? ¿que es una RCP? Practica de RCP solo con las manos

Grupo de (7-10 años) Además de lo anterior primeros auxilios en caso de epistaxis, atragantamiento, heridas, quemaduras, sincope y convuliones.

Grupo (11-12 años)

Lo mismo que en los anteriores con la diferencia que la rcp se les enseñara completa.

Se realizara en cada grupo un test de valoración previa y otro tras la formación, para valorar objetivamente la

INDICADORES

niños participantes/total de niños entre ambos colegios niños por escuela/ total de niños de cada escuela profesores asistentes

pre-test y post-test adecuado a la edad e los niños y valorar conocimientos adquiridos. Resultados de la encuesta de satisfacción de niños. Seran 10 preg con 4 respuestas a elegir entre nada, poco bastante y mucho

DURACTÓN En el mes de junio se deciden responsables.

Julio y agosto se prepara el taller. Octubre noviembre y diciembre se desarrollan los talleres.

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:





1. TÍTULO

TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Profesión ENFERMERO/A
Centro CS MAS DE LAS MATAS
Localidad MAS DE LAS MATAS Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. VILLALBA MIR ANA PILAR GRACIA CARRASCO ELIAS PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER BORRAZ MIR MARIA PILAR TELMO MARTINEZ EVA MARIA PITARCH CAÑADA PEDRO BARDAJI RUIZ BEATRIZ

RESPONSABLE SILVIA RICO GASCON

Fecha de entrada: 09/02/2019

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
En nuestra Zona Básica de Salud, hay 2 colegios, el Colegio de Mas de las Matas y el Cra Olea con sede en Castellote, abarcando la escolarización al resto de nuestros niños, y a Foz Calanda, que pertenece a CS Calanda. Ya consideramos al plantearnos el proyecto, que las aulas era el espacio idóneo para iniciarse con las prácticas de RCP, además teniendo en cuenta la gran dispersión que tiene nuestra zona, es fundamental que la población tenga conocimientos de RCP.

conocimientos de RCP.
Al inicio del proyecto se designó un responsable (Silvia Rico Gascón), quien se puso en contacto con los directores de ambos colegios, presentando el proyecto. Nos comunican que en el Cra Olea son un total de 105 alumnos, y en Colegio de Mas de las Matas 90. Una vez que los colegios aprueban en consejo escolar la aceptación de nuestro proyecto en sus aulas, nos ponemos a preparar material didáctico adaptado a las distintas edades de los niños, y a solicitar los maniquíes a servicio de Formación de Alcañiz y a la asociación Cuidae. A su vez y aprovechando que en cada uno de los pueblos de esta Zona Básica de Salud hay Desfibrilador, por gentileza de las comarcas, pasamos a revisar cómo y dónde se encuentran en cada municipio, para en cada aula mostrarles el que tienen en cada pueblo y la manera de llegar a ellos. Esto nos llevo a descubrir que no se está haciendo un mantenimiento correcto de los aparatos y casi ningún niño ni maestro tenía conocimiento de la existencia del DESA en el municipio.

mantenimiento correcto de los aparatos y casi ningún niño ni maestro tenía conocimiento de la existencia del DESA en el municipio.
A continuación se fijan fechas en consenso con los tutores de las distintas aulas, así quedó fijado el calendario: El día 24 de octubre por la mañana, grupo de infantil del colegio Mas de las Matas.
El día 24 de octubre por la tarde, grupo de 1º y 2º de primaria del colegio Mas de las Matas.
El día 27 de octubre en Cra Olea, aula de Castellote de 4º,5º y 6º de primaria.
EL día 19 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil, 1º y 2º de Aguaviva, a primera hora.
El día 21 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil 1º y 2º de Aguaviva a última hora.
El día 28 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil 1º y 2º de La Ginebrosa.
El día 28 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil 1º y 2º de La Ginebrosa a última hora .
El día 20 de diciembre en Cra Olea, aula de Cuevas de Cañart. Todos sus alumnos juntos.
El día 9 de Enero de 2019, Cra Olea, aula de Bordón. Todos sus alumnos juntos.
El día 11 de Enero de 2019, Cra Olea, aula de Foz Calanda (impartido por personal de Centro de Salud de Calanda), todos sus alumnos juntos.

RESULTADOS ALCANZADOS.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Niños participantes/ total de niños entre ambos colegios

El total de niños matriculados entre ambos colegios es de 195 alumnos. Los alumnos que asistieron a los talleres

186. Por lo tanto 186 participantes/195 matriculados = 95,38% fue la asistencia a nuestros talleres niños por

escuela /total de cada Escuela

Colegio de Mas de las Matas : Asistieron un total de 102 alumnos/ 105 alumnos= 97,14 %

Cra Olea, aula de Castellote : asistieron un total de 28 alumnos/ 29 alumnos=96,55%

Cra Olea, aula de Aguaviva; asistieron un total de 38 alumnos /39 alumnos=97,43%

Cra Olea, aula de La Ginebrosa: asistieron un total de 15 alumnos/15 alumnos=100%

Cra Olea, aula de Cuevas de Cañart: asistieron un total de 4 alumnos/5 alumnos=80% Cra Olea, aula de La Ginebrosa: asistieron un total de 15 alumnos/15 alumnos=100%
Cra Olea, aula de Cuevas de Cañart: asistieron un total de 4 alumnos/5 alumnos=80%
Cra Olea, aula de Bordón: asistieron 7 alumnos/9 alumnos=77,77%
Cra Olea, aula de Foz: asistieron 8alumnos /8 alumnos=100%
Profesores asistentes: han sido 14 los profesores asistentes junto a los alumnos en las aulas.
-Pre -test y post -test adecuado a los niños para valorar conocimientos adquiridos.
La puntuación media del pre test fue de un 5,84 y la nota media del post test de un 8,48 puntos.
En cuanto a la encuesta de satisfacción de los niños se aprecia que de media un 38% de las preguntas contestaron que estaban bastante satisfechos, un 60%, muy satisfechos y un 2% poco satisfechos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Para concluir, expresamos que el proyecto ha sido muy gratificante, con muy buena acogida por parte de profesores, alumnos y también por los padres, así nos lo han hecho llegar desde las AMPAS. Hemos apreciado que como se imparte en la escuela la participación es muy alta, 95,38%, la falta de asistencia era justificada en el colegio.





1. TÍTULO

TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Se confirma, que si que han adquirido conocimientos nuevos, dados los resultados de los test previos y posteriores, con un aumento significativo de la puntuación.

. Por otra parte advertimos a alguno de los ayuntamientos que los DESAS no están en condiciones óptimas para su redicta parte advertimos a arguno de los ayuntamientos que los bisas no estan en condiciones optimas para su correcto uso, seguramente si no hacemos el proyecto no nos damos cuenta de esas deficiencias. A raíz de esto realizamos un listado de ubicación de los mismos y la manera de acceder a ellos para tener conocimiento todos los miembros del equipo, y también para difundir entre la población en general.

Consideramos que es un proyecto que debe y le vamos a dar una continuidad, pero quizás lo que hagamos para estos próximos años es acudir de manera bianual, un año al Colegio de Mas de las Matas, y al curso siguiente al Cra Olea. De esta manera en los 9 años de escolarización primaria, asistirán 4 veces a este tipo de talleres.

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 0703

Título

TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Autores:

RICO GASCON SILVIA, VILLALBA MIR ANA PILAR, GRACIA CARRASCO ELIAS, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER, BORRAZ MIR MARIA PILAR, TELMO MARTINEZ EVA MARIA, PITARCH CAÑADA PEDRO, BARDAJI RUIZ BEATRIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

TEMAS

Sexo Ambos sexos

..... Niños Edad

Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente) Otro Tipo Patología: PREVENCION

Línea Estratégica : Atención Comunitaria Tipo de Objetivos : Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque Otro Enfoque....:

PROBLEMA

El lugar idóneo para iniciar con los conocimientos de primeros auxilios de manera temprana es la escuela. alumnos de infantil y primaria, son un grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad por lo que es de gran importancia, que sepan actuar ante ellos, hasta que sea posible la asistencia médica. En nuestro caso implementaremos la la formación por niveles, empezando por cuestiones básicas en la etapa infantil e ir introduciendo conocimientos de acuerdo a la edad.

RESULTADOS ESPERADOS

- Implicar a los profesionales sanitarios del centro para impartir los cursos en las escuelas de la zona básica de
- Explicar el uso correcto del 112. Mejorar la actitud ante una situación de emergencia vital de los alumnos Adaptar el contenido de las charlas a las edades.

En nuestra zona básica de salud, hay 2 colegios, El colegio de Mas de las Matas, y el CRA (Colegio Rural Agrupado) Olea, que su sede se encuentra en Castellote, y ofrece la escolarización además en Aguaviva, Bordón, Cuevas de Cañart, La Ginebrosa y Foz calanda. Este último municipio pertenece al centro de salud de Calanda, pero dado que es de este CRA, impartiremos de la misma forma la clase, para que no haya desigualdad entre alumnos del mismo CRA.

En primer lugar se designaran los responsables del proyecto. Estos se pondrán en contacto con los directores de los colegios para conocer nuestro proyecto, y saber si estan dispuestos a participar. Así mismo se acordaran las fechas en que se impartiran los talleres. (septiembre-diciembre)

Preparamos el temario adaptado a la edad de los escolares, y acordamos que el taller de los de infantil tendrá una duración de 30 minutos, y el resto 1 h aproximadamente.

Utilizaremos medios audiovisuales vistosos para captar la atención de los pequeños, y llevaremos maniquíes para poder para practicar, y a su vez les indicaremos que se traigan un peluche de su casa para poder





1. TÍTULO

TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

practicar de manera grupal. Los elementos fundamentales que deben constituir la formación son el reconocimiento de parada cardiaca, seguridad de la escena, obtención de ayuda llamando al 112, la administración de compresiones de calidad y la preparación emocional para reaccionar ante un emergencia. Contenido según grupo de edad: Grupo de 1-3 años emergencia 112 ¿para que sirve el 112? ¿que me preguntaran?, ¿que tengo que decir? ¿desde que telefono puedo llamar? ¿que es una RCP? Practica de RCP solo con las manos Grupo de (7-10 años) Además de lo anterior primeros auxilios en caso de epistaxis, atragantamiento, heridas, quemaduras, sincope y convuliones. Grupo (11-12 años) Lo mismo que en los anteriores con la diferencia que la rcp se les enseñara completa. Se realizara en cada grupo un test de valoración previa y otro tras la formación, para valorar objetivamente la metodología. INDICADORES niños participantes/total de niños entre ambos colegios niños por escuela/ total de niños de cada escuela profesores asistentes pre-test y post-test adecuado a la edad e los niños y valorar conocimientos adquiridos. Resultados de la encuesta de satisfacción de niños. Seran 10 preg con 4 respuestas a elegir entre nada, poco bastante y mucho DURACIÓN En el mes de junio se deciden responsables. Julio y agosto se prepara el taller. Octubre noviembre y diciembre se desarrollan los talleres. OBSERVACIONES Valoración de otros apartados





1. TÍTULO

RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS

Fecha de entrada: 28/02/2019 RESPONSABLE MARIA PILAR BORRAZ MIR

Profesión MEDICO/A
Centro CS MAS DE LAS MATAS
Localidad MAS DE LAS MATAS
Servicio/Unidad ATENCION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. RICO GASCON SILVIA

CASTAN BARRIO JOSE ANGEL BERLANGA RUBIO JUAN JOSE PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER VILLALBA MIR ANA PILAR GRACIA CARRASCO ELIAS PASTOR CABALLERO PAULA

ACTIVIDADES REALIZADAS.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Durante los meses de junio, julio y agosto del año 2018 se realizaron sesiones informativas a los profesionales sanitarios del EAP del C.S. Mas de las Matas con el fin de orientar a los mismos acerca de las actuaciones a realizar dentro del proyecto. En estas sesiones se designo a una persona responsable del programa.

En estas mismas sesiones se acordó el método de difusión para llegar a la población a través de pregones locales, e información en las distintas localidades pertenecientes para realizar las sesiones a impartir en las distintas localidades, siendo están los núcleos de mayor población (Mas de las Matas, Castellote y Aguaviva).

En Octubre se comienza el contacto con las diversas asociaciones y colectivos de los pueblos para marcar un calendario de actuación en los mismos con el fin de concienciar a la población de la importancia del conocimiento de los síntomas para el reconocimiento de un posible ictus.

Comenzamos las sesiones en Diciembre, quedando todavía pendiente la imparticion de la misma en una de las localidades, puesto que el proyecto finaliza, y según se expuso en el acuerdo en Marzo de 2019.

. RESULTADOS ALCANZADOS.

En las dos localidades en las que se ha realizado, quizás por los meses en los que se ha llevado a cabo, los participantes no han sido todo lo numerosos que hubiéramos deseado, salvo en la localidad principal donde el núcleo poblacional es superior al resto..

Forman parte del proyecto todas aquellas personas mayores de 18 años. El nº de participantes total ha sido de 257, hasta el momento actual pendientes de impartir la información en el tercero de los núcleos. El primero de los indicadores estaría, por tanto, sin poder calcular, dado que este era : NUMERO TOTAL DE PARTICIPANTES/ TOTAL POBLACION ADULTA DE LA ZONA BASICA DE SALUD. Calculamos pues, los dos indicadores de las poblaciones en las que se ha realizado:

NUMBERO DE PARTICIPANTES DE CADA TITULAR/TOTAL POBLACION ADULTA PERTENECIENTE A DICHO TITULAR x 100

En la población mas numerosa fue de 159 participantes, entre un total de 1026. Así pues, el porcentaje de participación en esta fue de 15,5

En la siguiente población entre una población de 662, que se distribuye en 9 núcleos poblacionales, la asistencia fue de 98 personas. Así pues, el porcentaje de participación fue de 14,8

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
De los resultados obtenidos hasta el momento, dada la zona básica en la que se realiza, la dispersión geográfica, la edad de los pacientes, y la época en la que se realiza, siendo que la participación de las personas que han acudido a las distintas sesiones está en torno a 50 años, y las mujeres las que mas predispuestas se encuentran a obtener la información, se concluye que, por lo que nos han comentado los mismos participantes, que la influencia del momento en el que se realiza ha pesado mas a la hora de acudir que el resto de parámetros que se valoran.

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 1296

RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS

Autores:





1. TÍTULO

RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS

BORRAZ MIR MARIA PILAR, RICO GASCON SILVIA, CASTAN BARRIO JOSE ANGEL, BERLANGA RUBIO JUAN JOSE, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER, VILLALBA MIR ANA PILAR, GRACIA CARRASCO ELIAS, PASTOR CABALLERO PAULA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)

otro Tipo Patología: NEUROLOGIA Línea Estratégica : Atención Comunitaria Tipo de Objetivos : Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque Otro Enfoque....:

PROBLEMA

Un accidente cerebro vascular es un episodio agudo de disfunción focal del cerebro, la retina o la médula espinal que dura más de 24 horas, o de cualquier duración si la imagen (TC o RM) o la autopsia muestran un infarto o hemorragia en el foco correspondiente a los síntomas aparecidos. La definición incluye la hemorragia subaracnoidea. La definición de AIT dice que se trata de una disfunción focal de menos de 24 horas de duración y sin evidencia de formación de imágenes de infarto.

A pesar de que las tasas de incidencia son estables y las tasas de mortalidad han disminuido durante las últimas 2 décadas, el número de episodios de ACV, la prevalencia de supervivientes de ACV, los años de vida ajustados por la discapacidad (AVAD) secundaria a un ACV y las muertes relacionadas con el ACV están aumentando. El ACV es la segunda causa principal de muerte después de las cardiopatías isquémicas, y es la tercera causa de AVAD perdidos

en todo el mundo. Existen en nuestra zona básica de Salud, determinados factores (dispersión, localización geográfica, envejecimiento de la población...), que predisponen a que posibles ACVs no se detecten con la celeridad que

Si se pone en conocimiento los signos y síntomas, predominantes para la detección o descarte de un ACV a la población, y su rápida actuación ante la misma, aumentaría la probabilidad de mejora en el tratamiento y reducción de secuelas postACV, mejorando la calidad de vida de los pacientes.

RESULTADOS ESPERADOS

Concienciar y explicar a la población adulta los signos y síntomas de un ICTUS, para una rápida detección. Implicar a los profesionales sanitarios del Centro de Salud para la imparticion de sesiones informativas y participativas a la Comunidad.

Mejorar la actitud de la población en general ante una situación de emergencia por ICTUS. Hacer participes a los activos en salud de nuestra Zona para la difusión de conocimientos.

MÉTODO

Designación de un responsable del Programa de información y de sesiones. Realización de una sesión explicativa del Proyecto a los sanitarios del Centro de Salud, donde se llevara a cabo el reparto de tareas.

Concretar locales en cada municipio, asociaciones, colectivos.... y formas de difusión de la información que se quiere transmitir.

Elaboración del material a difundir y evaluación del mismo. (power point, posters), Realización de un test de valoración previa (10 items) y el mismo, tras la formación para valorar objetivamente la metodología aplicada.

INDICADORES

Numero de participantes / Total población adulta de la Zona Básica de Salud Numero de participantes de cada titular/ Total población perteneciente a dicho titular Evaluación y valoración del test. Nº aciertos preformacion/ Nº aciertos postformacion

DURACIÓN

DURACION
Durante los meses de junio, julio y Agosto se realizaran dentro del mismo centro de salud las sesiones
informativas del Proyecto, preparación de los materiales.
En Octubre y coincidiendo con el comienzo de actividades invernales, toma de contacto con las distintas
asociaciones, residencias de ancianos....para la concreción de fechas para impartir los talleres.
Desde Noviembre de 2018 y hasta Marzo de 2019, se desarrollaran los talleres en las distintas localidades en las
que se nos haya facilitado la imparticion de las mismas.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados	
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN	:
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN	
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS	:





1. TÍTULO

RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES:





1. TÍTULO

TALLERES DE RCP BASICA Y DESFIBRILADOR EN ZONAS RURALES ALEJADAS

Fecha de entrada: 25/01/2019

RESPONSABLE ALBERTO SALESA ALBALATE

Profesión ENFERMERO/A
Centro CS MUNIESA
Localidad MUNIESA

Servicio/Unidad .. ATENÇION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

BARA GALLARDO MARIA JOSE MALLEN EDO MARTA MUNIESA NAVARRO INMACULADA

ACTIVIDADES REALIZADAS.

Planificación:

Los primeros meses del proyecto se destinaron a la planificación e inventariado de los DESA existentes y contactos con ayuntamientos.

-Solo existe un desfibrilador en Alcaine, el cual no esta registrado en la DGA y tiene el material caducado. -En los contactos con los ayuntamientos se aprecia buena disposición para implantar DESA y formar a la mayor población posible. Los principales problemas que se presentan son en cuanto a presupuesto y a la poca gente que estaria dispuesta a formarse.

- -En Alcaine se habla con el ayuntamiento para renovar el material y compran palas y baterias nuevas. Se hace un reciclaje de RCP basica y desfibrilador al alguacil ya que es el que tiene llave del consultorio, que es donde se encuentra. El reciclaje se realizara cada año, intentando captar a mas gente. Tambien se habla con el ayuntamiento de si es posible se realizara un curso completo para 4-5 personas con la correspondiente homologación del desfibrilador por la DGA. Se volvera a contactar a finales de año.
- -En Alacon esta previsto colocación del DESA a principios de 2019 tras los contactos con el ayuntamiento. Tras su colocación se realizaran charlas para la población.
- -En Huesa del Comun tambien muestran mucho interes en adquirir un desfibrilador y optan por la opción de proponerselo a la comarca de las Cuencas Mineras. En dicha localidad y mientras esperamos noticias se realiza una charla de Rcp básica y DESA a la que acuden unos 25 vecinos con gran aceptación.
- -En Muniesa tras los contactos con el ayuntamiento en el consejo de salud también esta prevista la colocación de un DESA en 2019. En esta localidad se ha comenzado a dar curso de RCP básica y DESA a los integrantes del cuartel de la guardia civil y nos hemos puesto en contacto con la asociación de amas de casa para le realización de charlas.
- -En el resto de municipios ha gustado la idea pero no se observa actitud positiva para la formación.
- RESULTADOS ALCANZADOS.

Evaluación (hasta la fecha 8-enero-2019)

La acogida por los municipios y la gente ha sido muy buena. Tras las charlas se pasa encuesta y el 100 % de los encuestados valora 10/10 al profesorado y $9^{\circ}5/10$ los contenidos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es muy dificil en poblaciones tan pequeñas encontrar población diana para los talleres de RCP, ya sea por apatia o simplemente por condición física. En los meses de verano o con gente que viene ocasionalmente a los pueblos si que se observa mas interes, pero no es el objetivo de este proyecto.

La mayoria de municipios se han acogido a una subvencion de material para comprar desfibrilador. En cuanto lo tengan retomare de nuevo las charlas y formación aunque sea solo una persona para cada pueblo.

En la mayoría de municipios se han acogido a una subvención para comprar el desfibrilador. Queda pendiente la formación cd se reciban los aparatos. En el colegio de Alacon también queda una charla prevista para Marzo.





1. TÍTULO

TALLERES DE RCP BASICA Y DESFIBRILADOR EN ZONAS RURALES ALEJADAS

Nº de registro: 0937

Título

TALLERES DE RCP BASICA Y DESFIBRILADOR EN ZONAS RURALES ALEJADAS

SALESA ALBALATE ALBERTO, BARA GALLARDO MARIA JOSE, MALLEN EDO MARTA, MUNIESA NAVARRO MARIA INMACULADA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MUNIESA

TEMAS

Sexo Ambos sexos

Edad: Todas las edades Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

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

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque...:

Actualmente trabajo en Muniesa, centro que tiene muchos nucleos alejados del centro de salud. Considero primordial que la poblacion de los nucleos rurales tengan conocimientos básicos de RCP por su distancia al centro medico, ya que en caso de urgencia la asistencia se puede demorar en algunos casos casi media hora.

RESULTADOS ESPERADOS

Objetivos:

- -Intentar que en cada nucleo rural alejado parte de la población tenga conocimientos basicos de RCP y manejo de desfibrilador
- -Inventariar desfibriladores que existan en la zona y comprobar su estado
- -Conciencia a ayuntamientos y comarcas de la necesidad de tener Desfibriladores en zonas alejadas

MÉTODO

Acciones:

Inventariado de desfibriladores

Contacto con ayuntamientos y comarcas si es necesario, de manera individual o a traves del consejo de salud Talleres de RCP básica y con manejo de desfibrilador Estas actividades se realizaran por todos los integrantes del proyecto. Actualmente cuento con un muñeco de RCP

(personal) con el cual se pueden realizar talleres para pocas personas. En casa de tener grupos mas grandes seria necesario contar con mas recursos materiales.

INDICADORES

Indicadores

- Intentar formar a 8-10 personas por cada 100 en nucleos rurales alejados.
- -Encuestas de satisfaccion de usuarios

Primeros dos meses: comunicación con ayuntamientos e inventariado de desfibriladores Resto del año: Planear conjuntamente con los ayuntamientos los talleres en cada municipio

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN MEJURAR REESULTADOS DE LA ATENCION :
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 :





1. TÍTULO

¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

RESPONSABLE MARTA MALLEN EDO Profesión ENFERMERO/A
Centro CS MUNIESA
Localidad MUNIESA

Servicio/Unidad .. ATENÇION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

Fecha de entrada: 14/01/2019

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. SALESA ALBALATE ALBERTO MUNIESA NAVARRO INMACULADA VILLANUEVA CABRERA ALEX BARA GALLARGO M JESUS

ACTIVIDADES REALIZADAS.

ORGANIZATIVAS:

ORGANIZATIVAS:
Se presentó el proyecto al equipo, teniendo buena aceptación, a continuación se expuso en Consejo de Salud.
Se solicitó una reunión con las amas de casa. En la charla informativa se dió a conocer el proyecto, animando a promover y fomentar la salud a traves del ejercicio físico, y explicando sus beneficios y fomentar las relaciones sociales. Se explicó con detalle el recorrido que ibamos a realizar, duración de la actividad, así como la preparación (ropa deportiva y cómoda, zapatillas de deporte, botellin de agua, protección solar, el calentamiento y estiramientos antes del paseo y estiramientos al finalizar). La charla la dimos en la polivante de la localidad pro el pare de Parere.

en el mes de Enero.

Dimos difusión de los paseos a traves de las redes sociales, en nuestra página de facebook del centro de salud. Se distribuyó por los lugares mas frecuentes de la población, carteles. El Ayuntamiento tambien se encargó durante las primeras semanas de echar bandos recordando la actividad.

A lo largo de todas las semanas, desde que se comenzaron los paseos, en nuestra página de facebook hemos ido informando a la población de nuestro paseo semanal, y animando a seguir sumando en salud.

INTERVENCIÓN:

La actividad comenzó el dia 7 de Mayo, a las 8:30 en el Centro de salud, comenzamos el primer día con 9 personas, y hemos ido aumentado hasta participar 17 personas.El primer día se tomo TA,FC,PESO y se explicó brevemente los beneficios del deporte.

En las consultas y en Atención Continuada se fue informando sobre la actividad y captando participantes. En otras poblaciones de la zona basica de salud tambien se ha informado de la actividad, consiguiendo que vinieran. participantes de otros pueblos.

Se han realizado todos los lunes, desde las 8.30 hasta las 9.30, siempre previo al paseo con calentamiento y

estiramientos, y posterior al paseo, estiramientos. Todos los días han ido acompañados por enfermeras de atención continuada, fuera de su horario laboral o por los enfermeros que cubren las mañanas.Durante los paseos hemos realizado educación para la salud, tratando varios temas a lo largo de los dias(consejo antitabaco, alimentación,

El 25 de junio fue el ultimo dia de paseo, dejando los meses de verano de descanso por las altas temperaturas, y ofrecer una mejor asistencia sanitaria, al aumentar la población en la época estival .

En septiembre(dia 17) reanudamos los paseos, habiendo buena aceptación por parte de la población, participando 13

personas el primer dia.

Para el mes de Noviembre estaba previsto una Charla -taller "Sobre beneficos del deporte en la salud" impartida por nuestro compañero Dr.Alex Villanueva. Se ha ido retrasando, no pudiendola realizar en estos meses, por falta de personal medico que ha obligado a cubrir y doblar consultas, con lo que ha resultado dificil encontrar un dia adecuado.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

5. RESULTADOS ALCANZADOS. Ha aumentado el grado de satisfacción personal y bienestar de los participantes. Se ha conseguido los objetivos de fomentar la practica del ejercicio fisico y crear el hábito, así como favorecer las relaciones intrerpersonales.Cada dia ha aumentado el numero de participantes y se ha logrado que ellos crearan grupos para salir a pasear sin nuestra compañia.

Los participantes han mostrado su satisfacción y deseo que se realicen actividades de este tipo que impliquen a la población.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. La valoración del equipo de mejora ha sido muy positiva debido a la participación, implicación y buena respuesta del proyecto en la población.

OBSERVACIONES.

Queda pendiente de realizar la charla.

Nº de registro: 1155

Título





1. TÍTULO

TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

Autores:

MALLEN EDO MARTA, SALESA ALBALATE ALBERTO, MUNIESA NAVARRO INMACULADA, VILLANUEVA CABRERA ALEX, BARA GALLARDO MARIA JESUS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MUNIESA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos Edad: Adultos

Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Prevencion y Promoción de la Salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque Otro Enfoque....:

PROBLEMA

Se ha demostrado que una inactividad física multiplica los factores de riesgo de provocar daños a nuestro sistema se na demostrado que una inactividad fisica multiplica los factores de riesgo de provocar danos a nuestro sistema cardiovascular así como acentuar otros factores de riesgo como la obesidad, la hipertensión, la diabetes. El ejercicio físico es un hábito de vida saludable, una manera que junto con una alimentación sana, podemos disminuir y prevenir el riesgo cardiovascular. Nuestro proyecto de realizar paseos saludables se concibe a raíz de la detección en la población adulta, de un porcentaje alto de sedentarismo.

RESULTADOS ESPERADOS

GENERALES:

- -Fomentar la practica del ejercicio físico y crear un hábito de realizar actividad física de forma regular y continuada.
- -Mejorar la calidad de vida de los pacientes. -Promover un estilo de vida saludable.
- -Favorecer las relaciones interpersonales.

ESPECÍFICOS:

-La actividad en principio ira dirigida a toda la población adulta de Muniesa, tanto hombres como mujeres. -Aumentar el numero de personas que hacen ejercicio de manera habitual.

- -Comunicación a los miembros del equipo.
- -Información sobre el proyecto en el Consejo de Salud. -Charla informativa con las Amas de casa de la poblacion de Muniesa.

- -Charla informativa con las Amas de casa de la población de Muniesa.

 -La actividad tambien se publicará en nuestra pagina de Facebook del centro de salud, carteles informativos distribuidos por los puntos importantes del pueblo y difusión a través del Ayuntamiento con bandos.

 -En las consultas y en Atención Continuada se irá captando pacientes.

 -Inicio de los paseos. El primer día se dará unabreve explicación sobre los beneficios del ejercico, asi como debemos ir preparados para la actividad(ropa comoda, botellin agua, zapatillas deportivas, proteccion solar..). Se realizará todos los lunes, partiendo desde el Centro de Salud a las 8:30 con una duración de unos 45 minutos, acompañados por un enfermero/a. Antes se realizarán unos ejercicios de calentamiento y estiramientos.

 -Taller: "Los Beneficios del deporte".

 -Taller: "Los Beneficios del deporte".
- -Taller: "Alimentación saludable y dieta"

INDICADORES

- -Toma de TA y peso, calculando su IMC.Inicio y final del proyecto. -Nº de personas que estan realizando la actividad al inicio y nº de personas que la siguen realizando durante el
- -Encuesta de satisfacción a finalizar la actividad.

Inicio Enero de 2018, y sin fecha de fin de programa

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN





1. TÍTULO

¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?





1. TÍTULO

TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

RESPONSABLE MARTA MALLEN EDO Profesión ENFERMERO/A
Centro CS MUNIESA
Localidad MUNIESA

Servicio/Unidad .. ATENÇION PRIMARIA

· Sector ALCAÑIZ

Fecha de entrada: 14/03/2019

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. SALESA ALBALATE ALBERTO MUNIESA NAVARRO INMACULADA VILLANUEVA CABRERA ALEX BARA GALLARDO MARIA JESUS

ACTIVIDADES REALIZADAS.

ORGANIZATIVAS:

Se presentó el proyecto al equipo, teniendo buena aceptación, a continuación se expuso en Consejo de Salud.Se se presento el proyecto al equipo, teniendo buena aceptación, a continuación se expuso en Consejo de Salud.Se solicitó una reunión con las amas de casa. En la charla informativa se dio a conocer el proyecto, animando a promover y fomentar la salud a través del ejercicio físico, explicando sus beneficios y fomentar las relaciones sociales. Se explicó con detalle el recorrido que íbamos a realizar, duración de la actividad, así como la preparación (ropa deportiva y cómoda, zapatillas de deporte, botellín de agua, protección solar, ejercicios de calentamiento y estiramientos antes del paseo y al finalizar). La charla la dimos en la polivalente de la localidad de Muniesa en el mes de Enero.

Dimos difusión de los paseos a través de las redes sociales, en nuestra página de Facebook del centro de salud. Se distribuyó por los lugares más frecuentes de la población, carteles. El Ayuntamiento también se encargó durante las primeras semanas de echar bandos recordando la actividad.

primeras semanas de echar bandos recordando la actividad.
A lo largo de todas las semanas, desde que se comenzaron los paseos, en nuestra página de facebook hemos ido informando a la población de nuestro paseo semanal, y animando a seguir sumando en salud.

INTERVENCIÓN:

La actividad comenzó el día 7 de Mayo, a las 8:30 en en Centro de Salud,comenzamos el primer día con 9 personas y han ido aumentando hasta participar 17 personas.El primer día se tomó TA, FC, PESO, y se explicó brevemente los beneficios del deporte.

En las consultas y en Atención Continuada se fue informando sobre la actividad y captando participantes. En otras poblaciones de la zona básica de salud también se ha ido informando de la actividad, consiguiendo que vinieran participantes de otros pueblos.

Se han realizado los paseos todos los lunes, desde las 8:30 hasta las 9;30, siempre previo al paseo con

se nan realizado los paseos codos los funes, desde las 8.30 hasta las 9.30, siempre previo al paseo con calentamiento, y estiramientos tanto al principio como al finalizar la actividad. Todos los días han ido acompañados por enfermeras de atención continuada, fuera de su horario laboral o por los enfermeros que cubren las mañanas. Durante los paseos hemos realizado educación para la salud, tratando varios temas a lo largo de los días (consejo antitabaco, alimentación, cuidado de la piel ante la exposición solar...)
El 25 de Junio fue el último día de paseo, dejando los meses de verano de descanso por las altas temperaturas, y ofrecer una mejor asistencia sanitaria, al aumentar la población en la época estival.

ofrecer una mejor asistencia sanitaria, al aumentar la población en la época estival. En Septiembre (día 17), se reanudan los paseos, habiendo buena aceptación por parte de la población, participando 13 personas el primer día. Conforme nos hemos ido acercando al otoño y con días mas fríos ha bajado el numero de asistentes, solicitandonos si se podían retrasar la hora de salida, pero ya se explicó que las consultas no se podían modificar horarios, porque hay que pasar en un día varios pueblos.

Para el mes de Noviembre estaba previsto una Charla "Sobre beneficios del deporte en la salud" impartida por el Dr .Alex Villanueva. Se fue retrasando, no pudiendola realizar en estos meses, por falta de personal médico que ha obligado a cubrir y doblar consultas, con los que ha resultado díficil encontrar un día adecuado.

Al final la charla se realizó el día 22 de Enero, después de todas festividades. Se impartió en la sala polivalente de Muniesa, con una duración de 1 hora donde se trató :beneficios en la salud con el deporte, como iniciar una rutina de ejercicios., tipos de ejercicios.....La charla fue muy bien aceptada, asistiendo 30 personas.

Los participantes han mostrado su satisfacción y deseo que se realicen actividades de este tipo que impliquen a la población. población.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Ha aumentado el grado de satisfacción personal y de bienestar de los participantes. Se ha conseguido los objetivos de fomentar la práctica del ejercicio físico y crear el hábito, así como favorecer las relaciones interpersonales. Cada día ha aumentado el número de participantes y se ha logrado que ellos crearan grupos para salir sin nuestra compañia.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. La valoración del equipo de mejora ha sido muy positiva debido a la participación,implicación y buena respuesta del proyecto en la población.

7. OBSERVACIONES.

* * *	 Resumen	del	provecto	2018/1155





1. TÍTULO

TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

_____ *** Nº de registro: 1155 Título ¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS? MALLEN EDO MARTA, SALESA ALBALATE ALBERTO, MUNIESA NAVARRO INMACULADA, VILLANUEVA CABRERA ALEX, BARA GALLARDO MARIA JESUS Centro de Trabajo del Coordinador: CS MUNIESA TEMAS Sexo Ambos sexos Adultos Edad Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente) Otro Tipo Patología: Prevencion y Promoción de la Salud Línea Estratégica .: Atención Comunitaria Tipo de Objetivos .: Estratégicos Otro tipo Objetivos: Enfoque Otro Enfoque....: PROBLEMA Se ha demostrado que una inactividad física multiplica los factores de riesgo de provocar daños a nuestro sistema se la demostrado que una inactividad fisica multiplica los factores de riesgo de provocar danos a nuestro sistema cardiovascular así como acentuar otros factores de riesgo como la obesidad, la hipertensión, la diabetes. El ejercicio físico es un hábito de vida saludable, una manera que junto con una alimentación sana, podemos disminuir y prevenir el riesgo cardiovascular. Nuestro proyecto de realizar paseos saludables se concibe a raíz de la detección en la población adulta, de un porcentaje alto de sedentarismo. RESULTADOS ESPERADOS GENERALES: -Fomentar la practica del ejercicio físico y crear un hábito de realizar actividad física de forma regular y continuada. -Mejorar la calidad de vida de los pacientes. -Promover un estilo de vida saludable. -Favorecer las relaciones interpersonales. ESPECÍFICOS: -La actividad en principio ira dirigida a toda la población adulta de Muniesa, tanto hombres como mujeres. -Aumentar el numero de personas que hacen ejercicio de manera habitual. METODO

-Comunicación a los miembros del equipo.
-Información sobre el proyecto en el Consejo de Salud.
-Charla informativa con las Amas de casa de la poblacion de Muniesa.
-La actividad tambien se publicará en nuestra pagina de Facebook del centro de salud, carteles informativos distribuidos por los puntos importantes del pueblo y difusión a través del Ayuntamiento con bandos.
-En las consultas y en Atención Continuada se irá captando pacientes.
-Inicio de los paseos. El primer día se dará unabreve explicación sobre los beneficios del ejercico, asi como debemos ir preparados para la actividad (ropa comoda, botellin agua, zapatillas deportivas, proteccion solar..).
Se realizará todos los lunes, partiendo desde el Centro de Salud a las 8:30 con una duración de unos 45 minutos, accompañados por un enfermero/a. Antes se realizarán unos ejercicios de calentamiento y estiramientos. acompañados por un enfermero/a. Antes se realizarán unos ejercicios de calentamiento y estiramientos. -Taller: "Los Beneficios del deporte". -Taller: "Alimentación saludable y dieta" INDICADORES -Toma de TA y peso, calculando su IMC.Inicio y final del proyecto. -Nº de personas que estan realizando la actividad al inicio y nº de personas que la siguen realizando durante el año. -Encuesta de satisfacción a finalizar la actividad.

Inicio Enero de 2018, y sin fecha de fin de programa

OBSERVACIONES

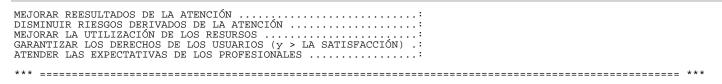
Valoración de otros apartados





1. TÍTULO

¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?







1. TÍTULO

SUELO PELVICO Y MENOPAUSIA

RESPONSABLE PATRICIA REPOLLES PERALTA

Profesión MATRONA
Centro CS MUNIESA
Localidad MUNIESA

 ${\tt Servicio/Unidad} \ \dots \ {\tt OBST\ \ \ \ } {\tt TRICIA} \ {\tt Y \ \ } {\tt GINECOLOGIA}$

· Sector ALCAÑIZ

Fecha de entrada: 06/02/2019

3. OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.

ACTIVIDADES REALIZADAS.

4. ACTIVIDDES REALIZADAS.
El taller fue comunicado mediante carteles informativos en el Centro de Salud, la comunicacion directa a las profesiones sanitarios y administrativos del Centro de Salud, así como a la Asociación de Amas de Casa de Muniesa quienes se encargaron de anunciar el taller por el bando municipal.
Actividades realizadas: Charla informativa realizada el 19/09/2019 en el Centro Social de Muniesa (los recursos de la comunicación de Casa de Muniesa). utilizados fue una presentacion Power Point) y una sesión práctica de ejercicios y relajacion (recursos utilizados colchonetas y música)

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Las mujeres mejoraron su grado de conocimentos sobre anatomia de suelo pelvico y cambios fisiológicos de la menopausia y se resolvieron dudas y falsos mitos que tenían, dichos datos quedaron reflejados en los test previo y posterior a las sesiones .

posterior a las sesiones . La satisfacción general de las mujeres fue muy buena según los resultados de las encuentas de valoración. El impacto de proyecto fue muy positivo ya que acudieron 16 mujeres quedando reflejados en la lista de asistentes.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración general ha sido muy satisfactoria, las mujeres quedaron muy agradecidas y les gusto mucho la idea de continuar haciendo charlas y sesiones como éstas, ya que el tiempo fue escaso, se prevé la continuidad del taller durante el año 2019 con más sesiones informativas y prácticas sobre menopausia tratando los temas de forma especifica (alimentación, sexualidad, incontinencia urinaria, sofocos, actividad fisica....) ya que tenian muchas dudas que querian resolver .

7. OBSERVACIONES.

Nº de registro: 0942

Título

SUELO PELVICO Y MENOPAUSIA

Autores:

REPOLLES PERALTA PATRICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

TEMAS

Sexo Mujeres Edad: Adultos

Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente) Otro Tipo Patología: menopausia

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria Tipo de Objetivos .: Otros Otro tipo Objetivos: calidad de vida

Enfoque:

Otro Enfoque....:

PROBLEMA

Muniesa es una poblacion donde la edad media de las mujeres se aproxima a los 60 años, edad en la que son frecuentes los problemas relacionado con el suelo pélvico (incontinencia urinaria de esfuerzo, sequedad vaginal dispareunia) Problemas que hacen disminuir la calidad de vida de las mujeres y que pocas veces son escuchados por el profesional sanitario a pesar ser motivo habitual de consulta en la matrona .

RESULTADOS ESPERADOS

Informar a las mujeres sobre su anatomia





1. TÍTULO

SUELO PELVICO Y MENOPAUSIA

Explicar los cambios relacionados con la menopusia Enseñar a realizar ejercicios de Suelo Pélvico Disminuir las consultas realcionadas con este tema Mejorar la calidad de vida de las mujeres

MÉTODO

Charla informativa : Anantomia de la mujer

Charla informativa : Disfunciones de suelo pélvico Charla informativa : Cambios fisiológicos de la menopausia Taller Práctico : ejercicios de fortaleciomento de suelo pelvico

INDICADORES

Grado de conocimiento sobre la anantomia de la mujer (test de conocimentos) Grado de conocimiento sobre los cambios fisiológicos de la Menopausia (test de conocimentos) Mejoria en su calida de vida (encuesta de satisfacción)

DURACIÓN

Las charlas y el taller tendrán una duracion de 1 hora cada uno y será impartido por Patricia Repolles Se realizaran durante los meses de julio, agosto y septiembre de 2018

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

*** _______***





1. TÍTULO

PROYECTO "MANOS LIMPIAS" EN CENTRO DE SALUD DE VALDERROBRES

Fecha de entrada: 08/03/2019 RESPONSABLE MARISOL GUERRERO VICENTE Profesión MATRONA
Centro CS VALDERROBRES
Localidad VALDERROBRES Servicio/Unidad .. ATENÇION PRIMARIA · Sector ALCAÑIZ

OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA. FIGUEROLA FALCO SANDRA

MOJONERO ANTEQUERA JUANA A

VELILLA LOMBA ANA DEL GALLEGO MOLIAS ANA DEL PILAR

RINCON ESTRADA RAFAEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En colaboración con los docentes, la actividad ha consistido en realizar una sesión explicativa, en la que se hace

ENI COLABOLACION CON LOS GOCENLES, LA ACCIVIGAD NA CONSISTIGO EN FEALIZAR UNA SESION EXPITCATIVA, EN 1a que se hace hincapié en la importancia del lavado de manos y se les enseña en 8 pasos el lavado de manos.

Nos hemos desplazado a las aulas para impartir la actividad en horario escolar en los centros educativos del ámbito de actuación del Centro de Salud de Valderrobres (La Portellada, Monroyo, Ráfales, Peñarroya, Fuentespalda y La Fresneda) aulas unitarias y en Valderrobres al alumnado de Priemr Curso de Primaria.

Los recursos empleados fueron la presentación del powert point que incluye una canción sobre el lavado de manos; antiséptico y lámpara UV y finalmente carteles y encuesta de 5 preguntas.

Posteriormente se lavaron las manos con el antiséptico y comprobaron con la lámpara UV las partes de las manos que tenían antiséptico.

tenían antiséptico.

Se colocaron carteles con los 8 pasos, en las zonas en las que había lavabo. Se dejó en el ordenador de los centros la presentación y los carteles para su visionado y reposición si fuese necesario de los carteles, a criterio del profesorado.

RESULTADOS ALCANZADOS.

El objetivo se ha conseguido al 98%, ya que el 2% del alumnado estaba ausente por enfermedad y no acudió a clase el día de la actividad. Los profesores y compañeros se comprometieron a enseñarles. La encuesta se resolvió satisfactoriamente al 100% en todos los grupos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración es positiva. El profesorado colabora activamente y supone un complemento a los materiales y actividades relacionadas con la salud .

También con el medio ambiente, ya que se mencionó repetidamente el uso responsable del agua relacionado con el

Los centros educativos tienen ordenador, proyector y aulas adaptadas para este tipo de actividades, por lo que su sostenibilidad y la replicación del proyecto es perfectamente asumible desde el Centro de salud.

7. OBSERVACIONES.

N° de registro: 0919

Título

PROYECTO "MANOS LIMPIAS" EN CENTRO DE SALUD DE VALDERROBRES

GUERRERO VICENTE MARISOL, FIGUEROLA FALCO SANDRA, MOJONERO ANTEQUERA JUANA A, VELILLA LOMBA ANA, DEL GALLEGO MOLIAS ANA DEL PILAR, RINCON ESTRADA RAFAEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VALDERROBRES

TEMAS

Sexo Ambos sexos

Patología ...: Cierta Edad

Tipo Patología .: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Otro Tipo Patología:

Línea Estratégica : Atención Comunitaria Tipo de Objetivos : Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:





1. TÍTULO

PROYECTO "MANOS LIMPIAS" EN CENTRO DE SALUD DE VALDERROBRES

Otro Enfoque....:

PROBLEMA

La OMS ha establecido unas Directrices sobre la higiene de manos demostrando que el lavado de manos con jabón es una de las maneras más eficaces y económicas de prevenir, entre otras, las enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias agudas siendo ambos diagnósticos motivos de ingreso hospitalario frecuentes en edad infantil en España.

Por otro lado, el ámbito escolar es el lugar idóneo para ejercer enfermería comunitaria, donde los niños pueden aprender la importancia del lavado de manos como práctica sencilla además de eficaz de una manera divertida.

RESULTADOS ESPERADOS

Que los niños aprendan la importancia del lavado de manos y enseñarles como hacerlo.

Prevenir en un futuro ingresos hospitalarios debidos a esta causa.

Establecer una relación de confianza entre el personal sanitario y los niños que pertenecen al Centro de Salud de Valderrobres.

MÉTODO

En colaboración con los docentes, la actividad consistirá en realizar una sesión explicativa, en la que se hace hincapié en la importancia del lavado de manos.

Nos desplazaremos a la escuela en el mes de junio donde realizaremos la sesión a todos los niños del colegio en el caso de que se trate de centros unitarios (La Portellada, Monroyo, Peñarroya, Fuentespalda y Fresneda) y, en Valderrobres, la realizaremos a niños de primer curso de primaria, ya que consideramos que a esta edad tienen la capacidad suficiente para entender y disfrutar del proyecto .

Para llevar a cabo la explicación disponemos de un power-point informativo y sencillo, además de un video cantado y pegadizo, método divertido para que los niños aprendan el proceso. Tras la explicación, los niños se lavarán las manos con antiséptico de manos siguiendo los pasos aprendidos y pondrán las manos bajo una lámpara donde podrán apreciar hasta dónde ha llegado la extensión del antiséptico.

Colocaremos carteles informativos de cómo lavar las manos en el colegio para que los puedan visualizar siemore que quieran.

siempre que quieran.

INDICADORES

Tras la sesión comprobaremos que los niños han aprendido la importancia del lavado de manos y que han aprendido a hacerlo, para ello les haremos un cuestionario al finalizar la sesión.

Se trata de un proyecto que en un principio no daremos por finalizado, ya que cada año en Valderrobres realizaremos la sesión a niños de primero de primaria. En el resto de los pueblos, se realizará cada tres años.

Comprobaremos cada año que los carteles de cómo lavarnos las manos están colgados, si vemos que tras un año no son efectivos, cambiaremos el lugar y formato de los mismos.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ***