

**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 TODOS los proyectos)**

*Número de memorias: 89 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)*

Sector ZARAGOZA 3							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
Z3	AP	CS ALAGON	LUÑO GARCIA BENITO	2016_1340	S1	08/02/2018	CONSEJO DE SALUD.-PROMOCION DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS
Z3	AP	CS ALAGON	HERRERO GIL MARIA ANGELES	2018_0606	F	07/02/2019	SEMANA SIN HUMO EN CENTROS ESCOLARES Y CONSULTAS DE ZONA BASICA DE ALAGON
Z3	AP	CS ALAGON	GARISA ROCHA GEMA	2018_0862	F	11/02/2019	ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON
Z3	AP	CS ALAGON	GARISA ROCHA GEMA	2018_0862	F	17/01/2020	ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON
Z3	AP	CS BOMBARDA	LOBERA NAVAZ MARIA PILAR	2016_1633	S1	25/01/2018	APOYO A LA LACTANCIA Y MASAJE INFANTIL
Z3	AP	CS BOMBARDA	ALUTIZ PEÑA LUIS MIGUEL	2016_1654	S1	14/02/2018	PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN LA COMUNIDAD: RCP BASICA
Z3	AP	CS BOMBARDA	ALUTIZ PEÑA LUIS MIGUEL	2018_1130	F	12/03/2019	AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL C.S EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES
Z3	AP	CS BOMBARDA	ALUTIZ PEÑA LUIS MIGUEL	2018_1130	F	30/01/2020	AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL C.S. EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES
Z3	AP	CS CARIÑENA	MARTINEZ CUÑADO ANA ISABEL	2016_0370	S1	16/01/2018	ATENCION EN DOMICILIO: LAVAR, SECAR, DESINFECTAR Y TAPAR; REVISION DE CADUCIDADES DE FARMACOS; REVISION DEL BOTIQUIN DOMICILIARIO
Z3	AP	CS CARIÑENA	ORENSANZ ALAVA AFRICA	2018_0784	F	13/02/2019	AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL CENTRO DE SALUD EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES
Z3	AP	CS CARIÑENA	GARIN PORTERO NURIA	2019_0693	F	31/01/2020	APOYO A LA CRIANZA Y MASAJE INFANTIL
Z3	AP	CS CARIÑENA	ALVAREZ LAGARES MERCEDES	2019_0818	S1	09/01/2020	HABITOS SALUDABLES Y RECOMENDACIONES POR LA RADIO
Z3	AP	CS CARIÑENA	JIMENEZ FERNANDEZ MARIA TERESA	2019_0875	F	24/01/2020	RCP-ANDO EN EL COLE
Z3	AP	CS CASETAS	ANDRES NILSSON ANA KARIN	2018_0987	S1	26/02/2019	BLOG CENTRO DE SALUD CASETAS
Z3	AP	CS CASETAS	ANDRES NILSSON ANA KARIN	2018_0987	F	30/01/2020	BLOGG CENTRO DE SALUD CASETAS
Z3	AP	CS CASETAS TRABAJO SOCIAL	SANCHEZ MATEO OLGA	2016_1630	S2	22/01/2018	TALLER PARA CUIDADORES "CUIDAR Y CUIDARSE"
Z3	AP	CS CASETAS TRABAJO SOCIAL	SANCHEZ MATEO OLGA	2018_0678	S2	21/02/2019	"CUIDARTE"
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE	GONZALEZ MIR MARIA FE	2016_1302	S1	20/12/2017	EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN EL ANCIANO FRAGIL
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE	TORRES ORTEGA ALBA	2016_1640	S1	16/02/2018	GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE	LAVEDAN SANTAMARIA RAQUEL	2018_0733	S1	07/02/2019	EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN ANCIANO FRAGIL
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE	PARICIO HERNANDEZ MARIA JOSE	2018_0733	S3	15/01/2020	EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN ANCIANO FRAGIL
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE	SERRANO ANDRES MARIA PILAR	2018_0929	F	31/01/2019	ELABORACION DE LA AGENDA COMUNITARIA DEL C.S. DELICIAS NORTE
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE	SERRANO ANDRES MARIA PILAR	2019_1059	S1	24/01/2020	SOLEDAD NO DESEADA
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	GALINDO MORALES GEMA	2016_0430	F	28/12/2017	PUESTA EN MARCHA DE UNA ESCUELA DE ESPALDA CON CONTENIDO TEORICO-PRACTICO EN TODAS LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DE LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA DEL SECTOR ZARAGOZA III
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	VAL LECHUZ BELEN	2016_1399	S1	14/02/2018	GRUPO DE LACTANCIA Y CRIANZA EN DELICIAS-SUR
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	AGUIRRE ABADIA NOELIA MARIA	2016_1415	S1	19/01/2018	PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN AMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	AGUIRRE ABADIA NOELIA MARIA	2016_1415	S3	20/02/2019	PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN ADOLESCENTES Y JOVENES EN UN AMBITO COMUNITARIO DELICIAS ZARAGOZA
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	GALINDO MORALES GEMA	2018_0720	F	03/01/2020	¡CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	LLORENTE FAURO MARIA PILAR	2018_0921	S2	27/02/2019	LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS
Z3	AP	CS DELICIAS SUR	LLORENTE FAURO MARIA PILAR	2018_0921	S3	30/01/2020	LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS
Z3	AP	CS DELICIAS SUR FISIOTERAPIA EN AP	GALINDO MORALES GEMA	2018_0720	S2	07/02/2019	PROYECTO COMUNITARIO ¡CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!

**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 TODOS los proyectos)**

*Número de memorias: 89 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)*

Sector ZARAGOZA 3							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
Z3	AP	CS EJE DE LOS CABALLEROS	BLASCO CASTELLO LUCIA CONSUELO	2016_1547	F	28/12/2017	PROMOCION DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE LA Z.B.S. DE EJE DE LOS CABALLEROS EN 2017. REACTIVACION DEL CONSEJO DE SALUD DE EJE DE LOS CABALLEROS
Z3	AP	CS EJE DE LOS CABALLEROS	SANJUAN CORTES MARIA ROSARIO	2018_1237	F	26/02/2019	AYUDA AL DUELO EN ATENCION COMUNITARIA
Z3	AP	CS EJE DE LOS CABALLEROS	GALLEGO ROYO ALBA	2019_0982	S1	23/01/2020	ATENCION AL PACIENTE Y FAMILIAR CON CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL: UTILIZACION DE ACTIVOS DE NUESTRA COMUNIDAD PARA EL APOYO DURANTE EL PROCESO DE DESHABITUACION
Z3	AP	CS EPILA	SANZA PILAS JESUS	2016_1420	S1	29/01/2018	INSTRUCCION DEL MANEJO DEL DESA Y SOPORTE VITAL BASICO EN LA POBLACION DE EPILA Y LA MUELA
Z3	AP	CS EPILA	GRACIA CERVERO ETHEL	2016_1421	S1	26/01/2018	INSTRUCCION EN EL MANEJO DE UNA OVACE (OBSTRUCCION VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO) EN LACTANTES Y NIÑOS
Z3	AP	CS EPILA	GRACIA CERVERO ETHEL	2018_0917	F	14/03/2019	EDUCACION PARA LA SALUD EN PRIMEROS AUXILIOS PEDIATRICOS EN LOS CENTROS DE EDUCACION INFANTIL DE EPILA, LA MUELA Y LUMPIAQUE
Z3	AP	CS EPILA FISIOTERAPIA EN AP	ASTARRIAGA CABANAS ALEJANDRO	2019_1142	F	30/01/2020	REHABILITACION COMUNITARIA, MEJORANDO LA MOVILIDAD DE NUESTROS PACIENTES
Z3	AP	CS GALLUR	CHICOTE ABADIA BEGOÑA	2016_1419	S1	23/01/2018	DIABETES Y COLEGIO
Z3	AP	CS GALLUR	SARASA OLANO MARINA	2018_1022	F	26/02/2019	PASEOS SALUDABLES POR MALLEN Y BOQUIÑENI
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	BELLOSO ABAD ANA MARIA	2016_1357	F	15/02/2018	EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA. HIGIENE UNA SANA COSTUMBRE EN EL DIA A DIA
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	GORGOJO ITOIZ MARIA PUY	2016_1358	F	16/02/2018	OPTIMIZACION DEL USO DE INHALADORES PARA UN CORRECTO CONTROL DE LAS PATOLOGIAS RESPIRATORIAS
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	ALCAINE ALEGRE BEATRIZ	2016_1359	F	16/02/2018	EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA: HABITOS DE VIDA SALUDABLES Y NUTRICION PARA LA PROMOCION DE LA SALUD
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	ESTEBAN MARTINEZ IGNACIO	2016_1360	F	15/02/2018	RCP PRIMEROS AUXILIOS
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	ELIAS VILLANUEVA MARIA PILAR	2018_0589	F	10/01/2019	PROGRAMA PARA AUMENTAR LA PARTICIPACION DE LA POBLACION ADSCRITA AL CS DE HERRERA DE LOS NAVARROS, EN LA PREVENCION DE LA PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR DE LA ESPALDA Y LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS	MARTIN GOMEZ SUSANA	2019_0370	F	24/12/2019	"TU PUEDES SALVAR VIDAS". FORMACION EN RCP BASICA Y MANEJO DE LA OBSTRUCCION DE LA VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO DE LOS ALUMNOS DEL CEIP SAN JORGE (HERRERA DE LOS NAVARROS)
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	ABENGOCHEA COTAINA BELEN	2016_0474	F	07/02/2018	LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	TIRADO AZNAR MARTA	2016_1531	F	23/01/2018	ATENCION AL TEMPORERO EN EL EAP DE LA ALMUNIA DE DÑA GODINA EN COLABORACION CON LAS ENTIDADES SOCIALES DE LA COMARCA DE VALDEJALON. TRAMITACION Y GESTION DE TARJETA SANITARIA
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE	2016_1540	F	09/02/2018	PASEOS PARA UN CORAZON SANO
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	TIRADO AZNAR MARTA	2018_0813	F	11/03/2019	CAMPAÑA 2018 DEL TEMPORERO EN LA COMARCA DEL VALDEJALON. GESTION DE TARJETA SANITARIA Y ATENCION SANITARIA AL TEMPORERO, COMO PROYECTO DE ATENCION COMUNITARIA
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	AMAL AMANE ABDELOUAHED	2018_0960	S2	24/01/2020	ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CON EJERCICIO CARDIOSALUDABLE
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE	2018_0960	F	04/03/2019	ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CON EJERCICIO CARDIOSALUDABLE
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA	2018_0999	S2	13/03/2019	TALLERES EN EL INSTITUTO Y/O ESCUELA: ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA	LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA	2018_0999	F	20/12/2019	TALLERES EN EL INSTITUTO Y/O ESCUELA: ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA
Z3	AP	CS MARIA DE HUERVA	MARCO OLLLOQUI MONICA	2018_1324	S1	10/02/2019	PROMOCION Y APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA
Z3	AP	CS MARIA DE HUERVA	MARCO OLLLOQUI MONICA	2018_1324	S2	19/01/2020	PROMOCION Y APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA
Z3	AP	CS MARIA DE HUERVA	GONZALEZ SANCHEZ MERCEDES	2018_1564	S0	26/02/2019	HABITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA Y PIRAMIDE NUTRICIONAL MODIFICADA
Z3	AP	CS MARIA DE HUERVA	GONZALEZ SANCHEZ MERCEDES	2018_1564	F	28/01/2020	HABITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA Y PIRAMIDE NUTRICIONAL MODIFICADA

## 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 TODOS los proyectos)

Número de memorias: 89 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)

Sector ZARAGOZA 3							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
Z3	AP	CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS	FRANCO GARCIA SARAY	2016_1336	F	09/01/2018	R.C.P. EN ESTUDIANTES DE PRIMERO DE BACHILLER EN LA ZBS MIRALBUENO - GARRAPINILLOS
Z3	AP	CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS	NAVARRO ZAPATA CARMEN	2018_0636	S0	23/01/2019	PROMOCION DE LA ALIMENTACION CARDIOSALUDABLE EN LA COMUNIDAD
Z3	AP	CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS	RODRIGUEZ ESCUREDO CRISTINA	2019_0521	F	27/12/2019	UNA EXCURSIÓN SALUDABLE
Z3	AP	CS OLIVER	OLIVEROS BRIZ TERESA	2016_1306	S1	14/02/2018	RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER
Z3	AP	CS OLIVER	LOPEZ GRANADA MANUEL	2016_1320	S1	12/02/2018	PASEOS Y SALUD EN OLIVER
Z3	AP	CS OLIVER	LOPEZ GRANADA MANUEL	2016_1320	F	26/01/2020	PASEOS SALUDABLES EN EL PARQUE OLIVER
Z3	AP	CS OLIVER	LOPEZ GRANADA MANUEL	2018_1095	S6	15/03/2019	FOMENTO DEL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES
Z3	AP	CS OLIVER	GASCON BRUMOS CARMEN	2018_1156	F	15/03/2019	RECURSOS PARA TU SALUD (PROYECTO DE CONTINUIDAD)
Z3	AP	CS OLIVER	GASCON BRUMOS CARMEN	2018_1156	F	03/02/2020	RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER
Z3	AP	CS SADABA	PEREZ-CABALLERO BONA MARIA CARMEN	2016_1372	F	24/01/2018	CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA <a href="https://consejosaludsadaba.wordpress.com">HTTPS://CONSEJOSALUDSADABA.WORDPRESS.COM</a>
Z3	AP	CS SADABA	MARIN MURILLO PILAR	2018_0838	S1	06/02/2019	DIFUSION DEL BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA
Z3	AP	CS SADABA	MARIN MURILLO PILAR	2018_0838	F	10/01/2020	COMPLETAR LA DIFUSION DEL BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE SADABA
Z3	AP	CS SADABA	MORENO GUSTRAN CARMEN	2018_0852	F	13/02/2019	UNCASTILLO SE MUEVE
Z3	AP	CS SADABA	PEREZ-CABALLERO BONA CARMEN	2018_1122	F	28/02/2019	RUTAS AMABLES POR MI TIERRA, RUTAS SALUDABLES
Z3	AP	CS TARAZONA	LATORRE ORTE PALOMA	2016_1424	S1	15/02/2018	REANIMACION CARDIOPULMONAR DESDE COLEGIO
Z3	AP	CS TARAZONA	RIOS DOMINGUEZ FRANCISCA	2016_1434	S1	14/02/2018	UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA
Z3	AP	CS TARAZONA	LASHERAS GARCIA JULIA	2018_0935	F	28/01/2019	EDUCANDO A LOS NIÑOS EN SALUD, PREVENCION Y PRIMEROS AUXILIOS
Z3	AP	CS TARAZONA	MODREGO MOROS MARIA AMPARO	2018_1205	F	05/02/2019	PASEOS SALUDABLES DESDE EL C.S. DE TARAZONA
Z3	AP	CS TAUSTE	BUÑUEL GRANADOS JOSE MIGUEL	2016_0789	F	24/04/2018	FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE TAUSTE
Z3	AP	CS TAUSTE	GUILLEN GALVE MARIA	2016_1334	S1	01/02/2018	PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS
Z3	AP	CS TAUSTE	GUILLEN GALVE MARIA	2018_0788	S0	29/01/2019	SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS,CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL
Z3	AP	CS TAUSTE	GUILLEN GALVE MARIA	2018_0788	F	29/01/2020	SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA POBLACIÓN INFANTIL
Z3	AP	CS UNIVERSITAS	AZNAR TEJERO PILAR	2016_1676	S1	27/02/2018	CAMINANDO CON CORAZON
Z3	AP	CS UNIVERSITAS	OSSES SORIA AMALIA	2018_1052	S1	21/02/2019	PROMOCION DE AUTOCUIDADOS
Z3	AP	CS UTEBO	GARVI SOLER PAULA	2016_1312	S1	31/01/2018	TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS
Z3	AP	CS UTEBO	GASTON FACI ANA	2016_1707	S1	30/01/2018	ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO
Z3	AP	CS UTEBO	ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE	2018_0998	S0	20/02/2019	TALLERES DE PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LA PRIMERA INFANCIA
Z3	AP	CS UTEBO	GASTON FACI ANA	2018_1038	S2	29/01/2020	PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO
Z3	AP	CS UTEBO PEDIATRIA	GASTON FACI ANA	2018_1038	S1	28/02/2019	PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO
Z3	AP	CS VALDEFIERRO	BARTOLOME LALANZA MARIA LUCIA	2016_0470	F	05/02/2018	ATENCION VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS
Z3	AP	CS VALDEFIERRO	BLASCO PEREZ-ARAMENDIA MARIA JESUS	2019_1061	S2	16/01/2020	PROYECTO DE MEJORA DE LA SALUD COMUNITARIA CON DIETA MEDITERRANEA Y EJERCICIO FISICO

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

### 1. TÍTULO

#### CONSEJO DE SALUD.-PROMOCION DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Fecha de entrada: 08/02/2018

2. RESPONSABLE ..... BENITO LUÑO GARCIA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALAGON  
· Localidad ..... ALAGON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CORTES MARINA ROSA  
MAINAR LATORRE MARIA PILAR  
OLLERO ARTIGAS ANDRES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
-ELABORACIÓN DE UNA PROPUESTA DE REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO.  
-NOMBRAMIENTO DE LOS MIEMBROS ENTRE LOS PROFESIONALES DEL EAP  
-CELEBRACION DE SESIONES ORDINARIAS, CARÁCTER TRIMESTRAL.  
-CALENDARIO DE SESIONES PREVISTAS PARA EL AÑO  
-ELABORACION DE ACTAS DE CADA SESION  
-CREACION DE COMISION DE TRABAJO PARA ELABORACION DE MEMORIAS Y COMISION DE TRABAJO PARA DIAGNOSTICO DE SALUD DE LA ZONA.  
-ELABORACION DE MEMORIA ANUAL  
-DISPOSICION DE BUZON DE SUGERENCIAS AL CONSEJO DE SALUD.  
-EXPOSICION DE TEMAS DE INTERÉS EN EL TABLÓN DE ANUNCIOS

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
INDICADORES CUALITATIVOS:  
EXISTENCIA DE REGLAMENTO INTERNO                    SI / NO                    (SI                    )  
REUNIONES TRIMESTRALES                                SI / NO                    (SI                    )  
ACTA DE CADA SESION                                     SI / NO                    (SI                    )  
CITACION EN TIEMPO Y FORMA                         SI / NO                    (SI                    )  
EXISTEN VIAS DE COMUNICACIÓN                        SI / NO                    (SI                    )  
DISPONE DE BUZON DE SUGERENCIAS                    SI / NO                    (SI                    )  
DISPONE DE TABLON DE ANUNCIOS                       SI / NO                    (SI                    )  
ELABORACION DE MEMORIA ANUAL                        SI / NO                    (                    )

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
EN LA ZONA DE SALUD DE ALAGON YA SE HABÍA CONSTITUIDO EL CONSEJO DE SALUD, QUE FUNCIONABA SIGUIENDO EL COMPROMISO DEL ACUERDO DE GESTION CON LA GERENCIA DEL AREA. NOS PROPONEMOS MEJORAR SU FUNCIONAMIENTO SIGUIENDO EL MARCO LEGAL. ESTE PROYECTO DE MEJORA SE ELABORA POR LOS COMPONENTES CITADOS, SE EXPONE AL RESTO DEL EQUIPO MEDIANTE REUNIÓN ORDINARIA DE CALIDAD.  
TRAS LA ELABORACIÓN DEL BORRADOR DEL REGLAMENTO DEL CONSEJO DE SALUD, SE VOLVIÓ A PRESENTAR AL EQUIPO Y SE CREAN LAS COMISIONES DE TRABAJO.  
PARA MEDIR LOS RESULTADOS ALCANZADOS, HEMOS ACEPTADO COMO INDICADORES QUE SE CITAN

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1340 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1340

Título  
CONSEJO SALUD

Autores:  
LUÑO GARCIA BENITO, OLLERO ARTIGA ANDRES, CORTES MARINA ROSA BLANCA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALAGON

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 .: Comunes de especialidad

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

### 1. TÍTULO

#### CONSEJO DE SALUD.-PROMOCION DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0606

### 1. TÍTULO

#### SEMANA SIN HUMO EN CENTROS ESCOLARES Y CONSULTAS DE ZONA BASICA DE ALAGON

Fecha de entrada: 07/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA ANGELES HERRERO GIL  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALAGON  
· Localidad ..... ALAGON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CASTILLO GRACIA ANA CRISTINA  
GARISA ROCHE GEMA  
MAINAR LATORRE MARIA PILAR  
PELEGRIN INGLES FELIX  
POYUELO SALLAN MONSERRAT  
OLLERO ORTIGAS ANDRES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
SE REALIZO CHARLA A LOS NIÑOS DEL COLEGIO FIGUERUELAS Y GRISEN EN ABRIL POR SANITARIO.  
SE HIZO CHARLA A PROFESIONALES DE RIESGOS DEL TABACO EN NIÑOS Y JÓVENES Y EXPOSICIÓN DEL PROYECTO EN ABRIL.  
INFORMARON LOS PROFESORES A NIÑOS Y JÓVENES EL PROBLEMA DEL TABACO EN ABRIL .  
PRIMERA SEMANA DE MAYO SE HICIERON MURALES, DIBUJOS POR NIÑOS Y JÓVENES .  
COLOCACIÓN DE MURALES EN CENTRO SALUD DE ALAGON Y EN CONSULTORIOS DEL RESTO DE PUEBLOS Y SE MANTENDRÁN TODO ESTE AÑO SE DIO UNA GRATIFICACIÓN A LOS PARTICIPANTES.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
HA SERVIDO PARA CONCIENCIAR A PROFESIONALES SANITARIOS, PROFESORES, NIÑOS, JÓVENES Y EL RESTO DE POBLACIÓN DE LOS DAÑOS DEL TABACO.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
SE HAN REALIZADO TODAS ACTIVIDADES SALVO EN PEDROLA QUE HUBO PROBLEMAS CON PROFESORADO.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/606 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0606

Título  
SEMANA SIN HUMO EN CENTROS ESCOLARES Y CONSULTAS DE ZONA BASICA DE ALAGON

Autores:  
HERRERO GIL MARIA ANGELES, CASTILLO GRACIA ANA CRISTINA, GARISA ROCHE GEMA, MAINAR LATORRE MARIA PILAR, PELEGRIN INGLES FELIX, PUYUELO SALLAN MONSERRAT, OLLERO ARTIGAS ANDRES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALAGON

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: multiples enf cardiovasculares ,pulmonares, neoplasias, osteoporosis ,enfermedades fetales  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Sobre inputs/consumos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
Según el instituto Nacional de Estadística el 24% de la población de 15 o más años afirma que fuma a diario.  
Mueren cada año en España 56.000 personas debido al tabaquismo.  
Una de cada tres personas de éstas muertes se producen en edad laboral.  
El tabaco es el factor de riesgo asociado a seis de las ocho principales causas de muerte.  
El 43% de los escolares ha fumado tabaco alguna vez en la vida,el 35%en el último año y el 12% lo fuma a diario( ESTUDES 2012-2013)  
Ocasiona contaminación del medio ambiente : en España se consume alrededor de 89.000.000 cigarros al día y

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0606

### 1. TÍTULO

#### SEMANA SIN HUMO EN CENTROS ESCOLARES Y CONSULTAS DE ZONA BASICA DE ALAGON

una colilla provoca la contaminación de 8 litros.

##### RESULTADOS ESPERADOS

- Concienciar a los niños y jóvenes del beneficio de no iniciarse en el consumo del tabaco .
- Reforzar su autoestima por no dejarse influenciar por la publicidad y por grupo de amigos.
- Dar a conocer a población de zona básica de Alagón los riesgos del tabaco.

##### MÉTODO

- Charla entre profesores y sanitarios para decidir el tema de actividades : murales, dibujos, fotografías.
- información de profesores a los niños y jóvenes sobre el tabaco.
- realización de murales, dibujos o fotografías por niños y jóvenes.
- charla de profesional sanitario en colegio de Figueruelas y Grisen.
- colocación de murales, en salas de espera de consultorios. En Alagón se colocan murales fotos, en respectivos colegios e institutos.
- Dar una gratificación a todos los participante.
- Exponer durante todo el año en consultorios y centro de salud los más votados.
- Dar una gratificación

##### INDICADORES

- numero de niños participantes en Figueruelas y Grisen / número de niños de 4º a 6º de EP de esos colegios x 100
- nº de niños participantes / nº total de niños de 6 a 16 años de zona básica de salud x 100

##### DURACIÓN

###### EN FIGUERUELAS Y GRISEN:

- 20 de marzo reunión entre profesorado y sanitario decidir tema.
- 21 marzo reunión sanitario con alcaldes de ayuntamientos para informar de actividad y proponerles su participación en financiación de la gratificación a los participantes.
- El 10 de abril en colegio Figueruelas y el 18 de abril en colegio de Grisen charla del sanitario a los niños " el tabaco contamina".
- Del 23 al 27 de abril realización de murales por niños.
- Del 2 al 24 colocación de todos murales en consultorios.
- Desde el 25 de mayo se colocan los tres más votados durante un año en el consultorio.

###### EN RESTO DE ZONA BÁSICA DE ALAGÓN :

- Del 2 de abril al 20 de abril sanitarios se reúnen con directores de colegios e institutos y con alcaldes para comentar la realización de esta actividad realizada durante 3 años ya por consultorio de figueruelas para extenderlo al resto de colegios de zona básica de Alagón :el tema en Remolinos " para disfrutar a saco no necesitas tabaco" y en el resto de colegios e institutos " menos cajetillas y más zapatillas"
- Del 12 al 25 de mayo realización de : educación primaria dibujo con sus padres rn DINA4,, los de educación secundaria murales en grupos . y los de bachiller realizar fotografías.
- Del 25 al 31 de mayo del 2018se celebrara la SEMANA SIN HUMO en colegios y consultorios colocando carteles .
- El jurado realizara la valoración de los trabajos presentados durante la semana del 25 al 30 de mayo.
- Los tres mas votados se expondras durante un año en consultas respectivas.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0862

### 1. TÍTULO

#### ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON

Fecha de entrada: 11/02/2019

2. RESPONSABLE ..... GEMA GARISA ROCHA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALAGON  
· Localidad ..... ALAGON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

TRINCHAN FERNANDEZ PILAR  
SANGROS GRACIA JESUS  
EZQUERRA IZAGUERRI GLORIA  
GARAYOA IRIGOYEN BEATRIZ  
ABELLO BLASCO PIEDAD  
HERRERO GIL MARIA ANGELES  
PUYELO SALLAN MONTSERRAT

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante los meses de enero a mayo se establece relación con los responsables de todos los centros educativos que corresponden a nuestro centro de salud: Alagón:

-Colegio Ntra. Sra del Castillo  
-Colegio Público de Alagón  
-IES Conde de Aranda

Pedrola:  
Colegio Público Cervantes

Grisen  
-Colegio Público Grisen

Figueruelas  
-Colegio público Insula Barataria  
Remolinos

-Colegio público Alfredo Muñíos  
Colegio Rural agrupado de Lumpiaque

Entablamos relación con todos los ayuntamientos que corresponden con nuestro centro de salud..  
Contactamos con las Comarcas Alta del Río Ebro y Valdejalón.(Presidente y responsables de deportes).  
Se convocan dos Consejos de Salud.

Organizamos concurso de dibujo y de murales para niños de Primaria y ESO en el día Mundial contra el tabaco, donde participaron más de 500 escolares. los ayuntamientos colaboraron para entregar como premios balones y material de deporte a los niños de los colegios que colaboraron.

Se realizó trabajo fin de grado: Beneficios de la fisioterapia respiratoria en pacientes con EPOC, a propósito de un programa comunitario.

Charla diabéticos (ADE Zaragoza).

Paseos saludables organiza Comarca Alta del Río Ebro y derivamos desde consultas de Atención primaria.

Primeros auxilios, prevención de accidentes (5º y 6º primaria Colegio Alagón).

Educación al parto. Matrona.

Educación sanitaria y preparación a la maternidad. grupo de apoyo a la lactancia.

Salud mental. Grupos de dolor-depresión.

Sesiones clínicas:

-Actividades comunitarias 3-5-2018.

-Paseos saludables: 25-10-2018

-21-11-2018 valoración intermedia de proyectos de calidad

20-12-2018 Beneficio de la terapia respiratoria en pacientes EPOC.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El número de participantes de los Proyectos de Actividades Comunitarias superó los 500 participantes que nos habíamos propuesto. Objetivo conseguido.

La relación se estableció con el 100% de los Centros escolares de nuestra zona de salud y participaron todos menos uno. Objetivo conseguido.

La relación con los ayuntamientos fué del 100%. Objetivo conseguido.

Dos Consejos de salud (27-3-2018 y 25-10-2018). Objetivo conseguido.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Tras los contactos con colegios, ayuntamientos y Comarcas nos han propuesto nuevas actividades que estamos planificando (RCP profesores y primeros auxilios en niños), prevención drogas (hablamos con MAPA Zaragoza).

Nos falta realizar Agenda Comunitaria, redactarla y darla a conocer(SARES...).

Mejorar el funcionamiento del Consejo de Salud para dar a conocer las actividades comunitarias que realizamos en nuestro centro.

7. OBSERVACIONES.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0862

### 1. TÍTULO

#### ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/862 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0862

Título  
ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON

Autores:  
GARISA ROCHA GEMA, TRINCHAN FERNANDEZ PILAR, SANGROS GRACIA JESUS, EZQUERRA IZAGUERRI GLORIA, GARAYOA IRIGOYEN BEATRIZ, ABELLO BLASCO PIEDAD, HERRERO GIL MARIA ANGELES, PUYUELO SALLAN MONTSERRAT

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALAGON

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
En el Centro de Salud de Alagón hay profesionales que realizan actividades comunitarias desde hace años, pero a veces ni el propio equipo las conocemos.  
El Consejo de salud comenzó a reunirse desde hace unos años, pero todavía hay miembros del consejo, como farmacéuticos...que no están presentes.  
Tenemos una relación puntual con centros educativos, centro sociales...

RESULTADOS ESPERADOS  
Crear una Agenda comunitaria.  
Conocer todos los profesionales del equipo las actividades comunitarias que se realizan en el centro.  
Comenzar con los centros escolares, sociales, ayuntamientos, comarca que corresponden a nuestra zona de salud a colaborar.  
Ampliar y dar a conocer las actividades comunitarias que ya estamos realizando: Tabaquismo, EPOC, Lactancia, Paseos saludables, Charlas Figueruelas, Seguimiento embarazo, Dolor crónico (salud mental)  
Proponemos nuevas actividades: Paseos saludables (Colaboración Comarca Alta Río Ebro), Fisioterapia Casetas ( Cadena de favores, escuela espalda), Educación salud para Diabéticos.

MÉTODO  
-Actividades Comunitarias que ya se realizan en el centro de salud: Tabaquismo, Educación salud EPOC, Lactancia, Seguimiento embarazo (matrona), Salud Mental (Dolor crónico). Charlas en Figueruelas. Paseos (Bardallur, Urrea y Plasencia de Jalón) en colaboración con Comarca Valdejalón.  
-Consejo de salud.  
-Entablamos relación con Centros educativos: Colegios Alagón (Colegio Ntra Sra del castillo, Colegio Publico Aragón, IES Conde aranda. Colegios Pedrola (Colegio publico Cervantes e IES siglo XXI, Colegios Grisen y Público Insula Barataña (Figueruelas); Colegio Público Remolinos, Barboles, Bardallur, Urrea, Cabañas de Ebro ; Alcalá, Plasencia de Jalón.  
-Solicitamos la participación de los Ayuntamientos de nuestra zona de salud.  
-Hablamos con representantes de las Comarcas Ribera del Ebro y Valdejalón (deportes) y Mesa Violencia de Género.  
-Dar a conocer a gerencia proyectos que se realizan.  
-Reuniones del equipo salud (Actividades Comunitarias)

INDICADORES  
Número de participantes en los proyectos de actividades comunitarias, sea mayor a 500.  
100% relación con Centros escolares de nuestra zona de salud.  
100% relación con Ayuntamientos de nuestra zona de salud.  
Reunión consejo de salud ( dos al año)

DURACIÓN  
Desde Enero a mayo del 2018 solicitar colaboración con Centros educativos, ayuntamientos y Comarca.  
Desde Mayo a diciembre dar a conocer las actividades comunitarias que realizamos.  
Sesiones clínicas: Tabaquismo, EPOC, Diabetes...

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0862**

**1. TÍTULO**

**ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON**

OBSERVACIONES

Pendientes de programar:

Paseos saludables en zona de Ribera del Ría Ebro (Solicita colaboración responsable de deporte de la Comarca).

Diabetes- educación para la salud.

Solicita colaboración Fisioterapeuta de Casetas (escuela de salud, cadena de favores, le comentamos EPOC...)

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0862

### 1. TÍTULO

#### ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON

Fecha de entrada: 17/01/2020

2. RESPONSABLE ..... GEMA GARISA ROCHA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALAGON  
· Localidad ..... ALAGON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

TRINCHAN FERNANDEZ PILAR  
SANGROS GRACIA JESUS  
EZQUERRA IZAGUERRI GLORIA  
GARAGOYA IRIGOYEN BEATRIZ  
ABELLO BLASCO PIEDAD  
HERRERO GIL MARIA ANGELES  
PUYUELO SALLAN MONSERRAT

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En nuestros objetivos del proyecto teníamos crear una Agenda Comunitaria, que ya está realizada y dentro de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón.  
A lo largo de los dos años de duración del proyecto hemos realizado cursos de formación y sesiones en el centro de salud.  
Entablamos relación con todos los colegios de nuestra zona básica de salud, Alagón, Pedrola, Remolinos, Alcalá de Ebro, Barboles, Bardallur, Plasencia y Urrea de Jalón, Pleitas, Grisen, Figueruelas.  
También hablamos con los diferentes ayuntamientos y responsables de deportes y social de La Comarca Alta de Río Ebro y Valdejalón.  
Comienzan en el año 2018 Paseos Saludables ( nosotros recomendamos activos), RCP en 4º ESO, primeros auxilios en colegios, diferentes charlas en colegios, asociaciones... todo esto se puede ver en nuestra Agenda Comunitaria.  
Semana sin Humo, con participación de colegios, ayuntamientos y profesionales del Centro de Salud.  
Espalda sana- Fisioterapia  
Educación Materna o preparación al parto- Matrona  
Grupo de educación para la salud de crónicos EPOC 2017  
Unidad de salud mental. Grupo de acompañamiento al dolor crónico, grupo de lectura en pacientes con trastorno mental grave, grupo de terapia para mujeres en la mitad de la vida.  
Consejo de salud. Reunión dos veces al año.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Realización de la Agenda Comunitaria.  
Número mayor de 500 participantes, superado. Lo valoramos por el número de dibujos de realizados e la Semana sin Humo y personas que participan en paseos saludables en los que colaboramos derivando desde el Centro de salud y los consultorios .  
Entablamos relación con todos los colegios y todos los Ayuntamientos de nuestra zona básica de salud. Los objetivos 100% cumplidos.  
Se ha reunido el Consejo de salud dos veces el último año.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Estamos preparando nuevas actividades.  
Es satisfactoria la relación con colegios, ayuntamientos, Comarcas y asociaciones.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/862 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0862

Título  
ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON

Autores:  
GARISA ROCHA GEMA, TRINCHAN FERNANDEZ PILAR, SANGROS GRACIA JESUS, EZQUERRA IZAGUERRI GLORIA, GARAYOA IRIGOYEN BEATRIZ, ABELLO BLASCO PIEDAD, HERRERO GIL MARIA ANGELES, PUYUELO SALLAN MONSERRAT

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALAGON

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0862

### 1. TÍTULO

#### ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Actividad Comunitaria  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:  
-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

En el Centro de Salud de Alagón hay profesionales que realizan actividades comunitarias desde hace años, pero a veces ni el propio equipo las conocemos.  
El Consejo de salud comenzó a reunirse desde hace unos años, pero todavía hay miembros del consejo, como farmacéuticos...que no están presentes.  
Tenemos una relación puntual con centros educativos, centro sociales...

##### RESULTADOS ESPERADOS

Crear una Agenda comunitaria.  
Conocer todos los profesionales del equipo las actividades comunitarias que se realizan en el centro.  
Comenzar con los centros escolares, sociales, ayuntamientos, comarca que corresponden a nuestra zona de salud a colaborar.  
Ampliar y dar a conocer las actividades comunitarias que ya estamos realizando:Tabaquismo, EPOC, Lactancia, Paseos saludables, Charlas Figueruelas, Seguimiento embarazo, Dolor crónico (salud mental)  
Proponemos nuevas actividades: Paseos saludables (Colaboración Comarca Alta Río Ebro), Fisioterapia Casetas ( Cadena de favores, escuela espalda), Educación salud para Diabéticos.

##### MÉTODO

-Actividades Comunitarias que ya se realizan en el centro de salud: Tabaquismo, Educación salud EPOC, Lactancia, Seguimiento embarazo ( matrona), Salud Mental (Dolor crónico). Charlas en Figueruelas. Paseos (Bardallur, Urrea y Plasencia de Jalón)en colaboración con Comarca Valdejalón.  
-Consejo de salud.  
-Entablamos relación con Centros educativos: Colegios Alagón (Colegio Ntra Sra del castillo, Colegio Publico Aragón, IES Conde aranda. Colegios Pedrola (Colegio publico Cervantes e IES siglo XXI, Colegios Grisen y Público Insula Barataña (Figueruelas); Colegio Público Remolinos, Barboles, Bardallur, Urrea, Cabañas de Ebro ; Alcalá, Plasencia de Jalón.  
-Solicitamos la participación de los Ayuntamientos de nuestra zona de salud.  
-Hablamos con representantes de las Comarcas Ribera del Ebro y Valdejalón (deportes) y Mesa Violencia de Género.  
-Dar a conocer a gerencia proyectos que se realizan.  
-Reuniones del equipo salud (Actividades Comunitarias)

##### INDICADORES

Número de participantes en los proyectos de actividades comunitarias, sea mayor a 500.  
100% relación con Centros escolares de nuestra zona de salud.  
100% relación con Ayuntamientos de nuestra zona de salud.  
Reunión consejo de salud ( dos al año)

##### DURACIÓN

Desde Enero a mayo del 2018 solicitar colaboración con Centros educativos, ayuntamientos y Comarca.  
Desde Mayo a diciembre dar a conocer las actividades comunitarias que realizamos.  
Sesiones clínicas:Tabaquismo, EPOC, Diabetes...

##### OBSERVACIONES

Pendientes de programar:  
Paseos saludables en zona de Ribera del Ría Ebro (Solicita colaboración responsable de deporte de la Comarca).  
Diabetes- educación para la salud.  
Solicita colaboración Fisioterapeuta de Casetas (escuela de salud, cadena de favores, le comentamos EPOC...)

##### Valoración de otros apartados

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

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0862**

**1. TÍTULO**

**ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE ALAGON**

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### APOYO A LA LACTANCIA Y MASAJE INFANTIL

Fecha de entrada: 25/01/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1633

Título  
APOYO A LA LACTANCIA Y MASAJE INFANTIL

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS BOMBARDA

#### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

### 1. TÍTULO

#### APOYO A LA LACTANCIA Y MASAJE INFANTIL

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

##### MÉTODO

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

##### INDICADORES

Encuestas de conocimiento previo y posterior así como encuesta de satisfacción

##### DURACIÓN

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

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 14/02/2018

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

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

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

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1654

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS BOMBARDA

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

. PONER EN PRACTICA LA CADENA DE RCP BÀSICA.

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

2017

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1130

### 1. TÍTULO

#### AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL C.S EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Fecha de entrada: 12/03/2019

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

PRADES VILLANUEVA ELENA  
GUTIERREZ MORENO FELIX  
MARTINEZ DOMINGO MARIA PILAR  
FERNANDEZ FALCON CAMINO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- SE ACUDE A LA ASOCIACION DE VECINOS DEL BARRIO, PREVIO ANUNCIO DEL PROYECTO. FEBRERO' 19.
- A: BREVE PRESENTACION TEORICA POR PARTE DE UN MEDICO Y UN ENFERMERO/A DE LOS SIGUIENTES CONTENIDOS:
  - 1.- IMPORTANCIA DE MANTENER UNA ACTIVIDAD FISICA REGULAR, PARA MANTENER UNA SALUD OSTEO-MUSCULAR EN FORMA
  - 2.- ALIMENTACION SALUDABLE BASADA EN UNA DIETA BAJA EN AZUCARES REFINADOS: CONOCER EL ELEVADO CONTENIDO EN AZUCAR DE LOS ALIMENTOS DE LA VIDA COTIDIANA.
  - 3.- CONCEPTOS BASICOS DE LA RCP.
- B:
  - 1.- EJERCICIOS EN GRUPO PARA MEJORAR LA SALUD DE:
    - NUESTRA COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR
    - NUESTROS BRAZOS
    - NUESTRAS PIERNAS.
  - 2.- PRESENTACION DE ALIMENTOS Y LECTURA DE ETIQUETAS PARA CONOCER EL CONTENIDO EN AZUCAR.
  - EXPOSICION DE LAMINAS CON BEBIDAS Y ALIMENTOS PARA VER SU CONTENIDO EN AZUCAR.
  - 3.- PRACTICA CON UN VOLUNTARIO DE RCP BASICA.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- SE REALIZO UN TEST DE PREGUNTAS CERRADAS, ANTES DE LA PRESENTACION TEORICA DE LOS CONTENIDOS, PARA VALORAR LOS CONOCIMIENTOS DE LOS PRESENTES (PRE-TEST). 5 PREGUNTAS X TEMA.
  - SE REALIZO UN TEST DE PREGUNTAS ABIERTAS AL FINALIZAR LA JORNADA, PARA VALORAR LA MEJORA DE CONOCIMIENTOS, DESTREZA DE LOS PARTICIPANTES Y LO EXPUESTO POR LOS PONENTES (POS-TEST)
  - LOS PARTICIPANTES SE HAN SENSIBILIZADO CON TODOS LOS TEMAS TRATADOS, Y HAN SEÑALADO EN EL COLOQUIO FINAL DE LA IMPORTANCIA DE INTEGRARLOS EN SUS VIDAS.
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
- LOS PARTICIPANTES VALORAN MUY POSITIVAMENTE LOS CONTENIDOS Y LAS PRACTICAS DE LOS 3 TEMAS EXPUESTOS. EL GRUPO ESTA MUY SATISFECHO.
  - LOS PARTICIPANTES HAN ENCONTRADO MUY UTIL PARA SU VIDA EL TALLER. HA HABIDO MAYOR AFLUENCIA DE POBLACION FEMENINA; PARECE MAS SENSIBILIZADA CON LOS TEMAS.
  - LA DURACION DEL TALLER HA PARECIDO ESCASA.
  - SE COMENTA LA POSIBILIDAD DE REALIZAR UN MONOGRAFICO DE CADA TEMA DE FORMA INDIVIDUALIZADA.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1130 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1130

Título  
AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL CENTRO DE SALUD EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Autores:  
ALUTIZ PEÑA LUIS MIGUEL, PRADES ELENA, MARTINEZ CEREZO MARIA PILAR, GUTIERREZ MORENO FELIX, FERNANDEZ FALCON CAMINO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS BOMBARDA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1130

### 1. TÍTULO

#### AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL C.S EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

##### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

EN EL C.S. SE DETECTO UN INTERES POR REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÒN DE LA SALUD FUERA DE LAS CONSULTAS. CONSULTADO CON EL CONSEJO DE SALUD.  
DADA LA PREVALENCIA DE DOLORS OSTEOMUSCULARES EN UNA POBLACIÒN ENVEJECIDA, ASÌ COMO LA IMPORTANCIA DE COMBATIR EL SEDENTARISMO Y MEJORAR LA ALIMENTACIÒN NOS PLANTEAMOS REALIZAR ACTIVIDADES EN PEQUEÑOS GRUPOS.  
PARA ELLO SE SELECCIONARON VARIOS TEMAS:  
1.- EJERCICIOS CERVICO- DORSALES PARA FOMENTAR EL AUTOCUIDADO Y LA DISMINUCIÒN DEL USO DE ANALGÈSICOS PARA PROCESOS BANALES.  
2.- PROMOCIÒN DE HÀBITOS SALUDABLES COMO EJERCICIO DE BAJO IMPACTO LESIVO, ADECUACIÒN DE LA DIETA CON RECETAS CARDIOSALUDABLES, AUTOCONTROL Y SEGUIMIENTO.  
3.- ALIMENTACION SALUDABLE BAJA EN AZUCARES: CONOCIMIENTO DEL CONTENIDO EN AZUCAR DE LOS ALIMENTOS DE CONSUMO HABITUAL.  
4.- CONOCIMIENTO DE LA RCP BASICA.

##### RESULTADOS ESPERADOS

PROMOVER LA INTERACCIÒN DE LOS SANITARIOS CON LA POBLACIÒN HACIENDO MÀS CERCANA LA FIGURA DEL PROFESIONAL.  
- DAR HERRAMIENTAS NO FARMACOLÒGICAS PARA EL TRATAMIENTO DE DOLORS OSTEOMUSCULARES, MEDIANTE LA REALIZACION DE EJERCICIOS Y ESTIRAMIENTOS, ASÌ COMO EL CORRECTO ENFOQUE ERGONÒMICO DE LAS DIVERSAS ACTIVIDADES COTIDIANAS CON EL FIN DE QUE SEAN CAPACES DE APLICARLOS EN SU EXPERIENCIA VITAL.  
- PROMOVER HÀBITOS SALUDABLES COMO EJERCICIO DE BAJO IMPACTO LESIVO, ADECUACIÒN DE LA DIETA CON RECETAS CARDIOSALUDABLES, CONTROL DEL PESO Y DEL INDICE CINTURA CADERA.

##### MÈTODO

- SELECCIÒN DE TEMAS  
- ELABORACION DE LA PARTE TEÒRICA Y SELECCIÒN DE LOS EJERCICIOS.  
- ELABORACIÒN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÒN.  
- INFORMAR A LA POBLACIÒN Y DISTRIBUCIÒN DE CARTELES INFORMATIVOS.  
- PREPARACION DE ALIMENTOS CON GRAN CONTENIDO EN AZUCAR PARA SU FACIL VISUALIZACION.  
- DEMOSTRACION CON MUÑECO DE RCP BASICA.  
- RECOGIDA DE DATOS Y EVALUACION.  
-....

##### INDICADORES

- N° DE TALLERES PROGRAMADOS / N° TALLERES REALIZADOS > 80 %  
- N° ASISTENTES SATISFECHOS CON LA UTILIDAD DEL TALLER / N° ASISTENTES > 80 %

##### DURACIÒN

I TRIMESTRE:  
-FORMACION DEL GRUPO DE TRABAJO DEL PROYECTO.  
- DISEÑO DEL PROCESO.  
II TRIMESTRE:  
-REALIZACION DE LOS TALLERES  
III TRIMESTRE:  
- EVALUACIÒN PARCIAL DE LO REALIZADO  
- CONTINUACIÒN DE LOS TALLERES.  
IV TRIMESTRE:  
- EVALUACION FINAL: MARZO 2019

##### OBSERVACIONES

Valoraciòn de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÒN .....

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1130**

**1. TÍTULO**

**AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL C.S EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES**

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1130

### 1. TÍTULO

#### AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL C.S. EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Fecha de entrada: 30/01/2020

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ENCISO CIRIANO LOURDES  
PEREZ ISABEL  
PUEYO ALICIA  
IBAÑEZ NOELIA  
FERNANDEZ MOLTO CONSUELO  
PUEYO PEPA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En Sept. 2019 se realiza una reunión de Equipo para presentar el Proyecto elaborado por un grupo de profesionales del centro de salud.

Se solicita a cada profesional binomio médico-enfermero, que realicen una búsqueda activa de ptes mayores de 70 años que vivan solos y con índice de Barthel mayor/igual a 90.

(2 ptes por cupo). Además se priorizan aquellos que:

1.- se hallen en situación de vulnerabilidad por disponer de otros criterios de fragilidad y/o aislamiento social.

2.- Sin soporte familiar o apoyo social.

Se realiza una ficha de recogida de datos cumplimentada, que se remite al responsable del programa para la selección.

Muestra finalmente seleccionada: 18 ptes.

A estos pacientes se les realizó:

1.- Test de Barthel de las Act. Básicas de la Vida Diaria.

2.- Cribado de fragilidad: Escala FRAIL.

3.- Bateria SPPB: para valorar equilibrio y marcha.

4.- Escala J.H.Downtown: riesgo de caídas.

5.- Test YESAVAGE (versión 5 items): valoración del estado de depresión.

Las 18 personas seleccionadas serán subsidiarias de intervención en estilos de vida y alimentación saludables, así como otras intervenciones encaminadas a prevención de caídas, AF, revisión de polimedicación y reducción de riesgos en el hogar.

Se han realizado 5 sesiones grupales (1/ mes).

Son interactivas. Una primera parte donde se exponen ideas generales-estilos saludables ( 15 minutos) con espacio para preguntas y participación, y 10 minutos para realizar ejercicios de respiración-estiramientos.

Todas las sesiones se realizaron en el C.S. ( Sala Multiusos del C.S. Bombarda: miércoles de 12,30 - 13,30h).

#### \* SESIONES:

1ª.- Presentación del proyecto, de los profesionales, objetivos.

Consejos de Estilo de Vida Saludable.

2ª.- Polimedicación y cómo afecta negativamente a personas frágiles con riesgos de caídas.

3ª.- EF y Act. Física: resistencia aeróbica, flexibilidad, equilibrio y fuerza.

4º.- Alimentación y riesgos ambientales en el hogar: alimentación y nutrición saludable, riesgo de caídas en el hogar,...

5º.- Recursos sociales/activos en salud.

Al final de cada reunión se les entrega un pequeño resumen de lo explicado para que lo lean en su domicilio, y se adquiere un compromiso de grupo para practicarlo hasta la próxima reunión.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

La actividad ha sido muy satisfactoria tanto para los profesionales que hemos colaborado como para los ptes. Hemos cumplido con los indicadores de actividad, ya que el proyecto se ha ceñido al guión, la cobertura de asistencia ha alcanzado un 90%, y no hemos perdido a ningún paciente durante el desarrollo de la actividad.

En cuanto a los indicadores de impacto:

+ mejoras en la práctica clínica: han mejorado su función respiratoria y su movilidad.

+ Una alta satisfacción de la actividad por parte de los ptes. con ánimo de seguir o ampliar a otros proyectos, como: "Paseos Saludables".

+ Mejora en la comunicación y expresión de situaciones de soledad, depresión, tristeza,....

+ Aumento de la calidad de vida,...

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se realiza una sesión informativa al Equipo del C.S para explicar todo el desarrollo del Proyecto y las Conclusiones.

Alta satisfacción por parte de los profesionales que han participado y también por los ptes integrados en la

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1130

### 1. TÍTULO

#### AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL C.S. EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

actividad.

Se valora la posibilidad de extender este proyecto a otras personas.

Desde el grupo, surge la iniciativa de darle continuidad, con un proyecto nuevo: "Paseos Saludables".

Los pacientes valoran muy positivamente el haberse reunido con otras personas con sus mismas necesidades.

#### 7. OBSERVACIONES.

DENTRO DEL TITULO ORIGINAL DEL PROGRAMA HEMOS INTRODUCIDO UN PROGRAMA-PROYECTO QUE PODRIAMOS TITULAR: "PROYECTO DE ACTIVIDAD COMUNITARIA DE AYUDA AL ANCIANO EN RIESGO DE AISLAMIENTO SOCIAL".

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1130 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1130

Título  
AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL CENTRO DE SALUD EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Autores:  
ALUTIZ PEÑA LUIS MIGUEL, PRADES ELENA, MARTINEZ CEREZO MARIA PILAR, GUTIERREZ MORENO FELIX, FERNANDEZ FALCON CAMINO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS BOMBARDA

#### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

EN EL C.S. SE DETECTO UN INTERES POR REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÒN DE LA SALUD FUERA DE LAS CONSULTAS. CONSULTADO CON EL CONSEJO DE SALUD.  
DADA LA PREVALENCIA DE DOLORS OSTEO MUSCULARES EN UNA POBLACIÒN ENVEJECIDA, ASÌ COMO LA IMPORTANCIA DE COMBATIR EL SEDENTARISMO Y MEJORAR LA ALIMENTACIÒN NOS PLANTEAMOS REALIZAR ACTIVIDADES EN PEQUEÑOS GRUPOS.  
PARA ELLO SE SELECCIONARON VARIOS TEMAS:  
1.- EJERCICIOS CERVICO- DORSALES PARA FOMENTAR EL AUTOCUIDADO Y LA DISMINUCIÒN DEL USO DE ANALGÈSICOS PARA PROCESOS BANALES.  
2.- PROMOCIÒN DE HÀBITOS SALUDABLES COMO EJERCICIO DE BAJO IMPACTO LESIVO, ADECUACIÒN DE LA DIETA CON RECETAS CARDIOSALUDABLES, AUTOCONTROL Y SEGUIMIENTO.  
3.- ALIMENTACION SALUDABLE BAJA EN AZUCARES: CONOCIMIENTO DEL CONTENIDO EN AZUCAR DE LOS ALIMENTOS DE CONSUMO HABITUAL.  
4.- CONOCIMIENTO DE LA RCP BASICA.

#### RESULTADOS ESPERADOS

PROMOVER LA INTERACCIÒN DE LOS SANITARIOS CON LA POBLACIÒN HACIENDO MÀS CERCANA LA FIGURA DEL PROFESIONAL.  
- DAR HERRAMIENTAS NO FARMACOLÒGICAS PARA EL TRATAMIENTO DE DOLORS OSTEO MUSCULARES, MEDIANTE LA REALIZACION DE EJERCICIOS Y ESTIRAMIENTOS, ASÌ COMO EL CORRECTO ENFOQUE ERGONÒMICO DE LAS DIVERSAS ACTIVIDADES COTIDIANAS CON EL FIN DE QUE SEAN CAPACES DE APLICARLOS EN SU EXPERIENCIA VITAL.  
- PROMOVER HÀBITOS SALUDABLES COMO EJERCICIO DE BAJO IMPACTO LESIVO, ADECUACIÒN DE LA DIETA CON RECETAS CARDIOSALUDABLES, CONTROL DEL PESO Y DEL INDICE CINTURA CADERA.

#### MÈTODO

- SELECCIÒN DE TEMAS  
- ELABORACION DE LA PARTE TEÒRICA Y SELECCIÒN DE LOS EJERCICIOS.  
- ELABORACIÒN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÒN.  
- INFORMAR A LA POBLACIÒN Y DISTRIBUCIÒN DE CARTELES INFORMATIVOS.  
- PREPARACION DE ALIMENTOS CON GRAN CONTENIDO EN AZUCAR PARA SU FACIL VISUALIZACION.  
- DEMOSTRACION CON MUÑECO DE RCP BASICA.  
- RECOGIDA DE DATOS Y EVALUACION.  
-....

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1130

### 1. TÍTULO

#### AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL C.S. EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

##### INDICADORES

- N° DE TALLERES PROGRAMADOS / N° TALLERES REALIZADOS > 80 %
- N° ASISTENTES SATISFECHOS CON LA UTILIDAD DEL TALLER / N° ASISTENTES > 80 %

##### DURACIÓN

###### I TRIMESTRE:

- FORMACION DEL GRUPO DE TRABAJO DEL PROYECTO.
- DISEÑO DEL PROCESO.

###### II TRIMESTRE:

- REALIZACION DE LOS TALLERES

###### III TRIMESTRE:

- EVALUACION PARCIAL DE LO REALIZADO
- CONTINUACION DE LOS TALLERES.

###### IV TRIMESTRE:

- EVALUACION FINAL: MARZO 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 ..... :

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 16/01/2018

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

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

MEZQUITA ADAN CRISTINA  
ALVAREZ LAGARES MERCEDES  
SAN MIGUEL ARBUES MARIA DOLORES  
MAS SANCHEZ ADORACION  
ROYO OCHOA ARANZAZU

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

El total de pacientes con el episodio indicado es de 474

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

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

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

#### INDICADOR NUEVO MÁS SENSIBLE

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

-----  
Total de pacientes atendidos con Episodio Herida AC fin de semana

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

El proyecto es sostenible y continua en este año 2018.

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

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

Nº de registro: 0370

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CARIÑENA

#### TEMAS

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

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

#### PROBLEMA

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

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

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

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

Se propone pegar una pegatina en el botiquín ya revisado.

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

Tras la aprobación: reunión de EAP para unificar criterios.

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

### 1. TÍTULO

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

A los 2 meses reunión de seguimiento.

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

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

#### OBSERVACIONES

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

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

#### Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0784

### 1. TÍTULO

#### AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL CENTRO DE SALUD EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Fecha de entrada: 13/02/2019

2. RESPONSABLE ..... AFRICA ORENSANZ ALAVA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CARIÑENA  
· Localidad ..... CARIÑENA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ALVAREZ LAGARES MERCEDES  
ALIAGA GONZALEZ CARMELO  
PALLARES SISAMON FELIPE  
BALLESTEROS ABAD ANA  
SANCHO ARIÑO VIRGINIA  
SAN MIGUEL ARBUES MARIA DOLORES

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El EAP informo a la población sobre la posibilidad de realizar un taller para detectar una parada cardiorrespiratoria y realizar adecuadamente los primeros eslabones de la cadena de supervivencia ante una RCP hasta que llegue el soporte sanitario, Las enfermeras de referencia detectaron que la población creía conveniente que el EAP debía ir a la comunidad para salir de la consulta y de su zona de confort para ser una figura mas cercana y proporcionar estos conocimientos en la población adolescente.

Ante esta demanda, el EAP se puso en contacto con el Instituto Joaquín Costa de Cariñena para ofertar un taller sobre RCP, promoción de hábitos saludables (alimentación y actividad física), prevención de consumo de drogas. El taller tuvo lugar para el alumnado y profesorado de bachillerato con una duración de una hora y media con cada curso. Primero tuvo lugar la parte teorica sobre hábitos saludables, consumo de drogas y RCP, para posteriormente realizar la parte práctica. Los alumnos se dividieron en 3 grupos: RCP adulto y uso del DEA, PLS y maniobra de heimlich, RCP y heimlich en lactantes donde tanto el alumnado como el profesorado pusieron en práctica los conocimientos adquiridos mediante la simulación de casos.

El calendario sufrió alguna modificación a causa de la demanda de la población:  
El contenido se preparo entre Junio y Agosto: una presentación en power point tras realizar una revisión sistemática sobre los temas descritos anteriormente  
El taller tuvo lugar a final del último trimestre del año

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

La encuesta de satisfacción que rellenaron los participantes al finalizar el taller demuestra que el taller cumplió con sus expectativas en el 100%. De hecho, todos lo consideraron como una actividad comunitaria muy importante e imprescindible para evitar muertes súbitas. Dada la buena acogida que tuvo entre el alumnado y profesorado, desde el instituto nos propusieron realizar este taller anualmente.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

A causa del movimiento interno del equipo por traslados, no se pudo realizar adecuadamente un cuestionario previo y post para valorar los conocimientos presentes y adquiridos. El EAP se siente muy satisfecho con la actividad comunitaria realizada gracias a la buena acogida que ha tenido entre los participantes, y sobre todo por enseñar unos conocimientos básicos que salvan vidas.

#### 7. OBSERVACIONES.

Como consecuencia del movimiento interno del equipo, algunos componentes del proyecto no son los mismos que cuando se envió el proyecto inicial.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/784 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0784

Título  
AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL CENTRO DE SALUD EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Autores:  
ORENSANZ ALAVA AFRICA, SANCHO ARIÑO VIRGINIA, BALLESTEROS ABAD ANA, ALVAREZ LAGARES MERCEDES, CASTELLANO IRALDE SUSANA, SAN MIGUEL ARBUES MARIA DOLORES

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0784

### 1. TÍTULO

#### AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL CENTRO DE SALUD EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CARIÑENA

##### TEMAS

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

Desde el EAP se detectó un interés por realizar actividades de promoción de la salud fuera de las consultas.

Como consecuencia de los casos de muerte súbita extrahospitalaria detectada en la Comarca de Cariñena y el impacto provocado en la sociedad, el equipo se plantea realizar actividades en pequeños grupos de diversas edades ante la posibilidad de que se produzcan nuevamente y la población esté bien formada para poder actuar hasta que lleguen los recursos sanitarios.

Para ello se seleccionaron dos temas:

1. Las maniobras de RCP básica en población adolescente y adulta.
2. Concienciación sobre hábitos saludables.

##### RESULTADOS ESPERADOS

- Promover la interacción de los sanitarios con la población haciendo más cercana la figura del profesional.

- Propocionar los conocimientos y habilidades necesarios para detectar una parada cardiorrespiratoria y realizar adecuadamente los primeros eslabones de la cadena de supervivencia, porque una intervención rápida ante una PCR hace viable que los equipos de emergencia puedan actuar y salvar a la persona una vez que se presenten.

- Promoción de hábitos saludables como alimemtación saludable, ejercicio y prevención de consumo de drogas.

##### MÉTODO

El EAP pondrá carteles en el CS de referencia y en los consultorios locales informando de la actividad que se propone con la fecha y lugar.

La población > de 14 años podrá apuntarse a este actividad formativa comunicandose a su enfermera de referencia.

Además el EAP se pondrá en contacto con el Instituto de la zona para ofertar una charla sobre promoción de hábitos saludables (alimentación y ejercicio) y prevención del consumo de drogas.

Una vez se tenga el numero de interesados para la actividad formativa se procederá a la organización de talleres según número.

Los componentes del EAP realizarán una presentación en formato power point sobre RCP, otra sobre hábitos saludables y prevención del consumo de drogas. Después, se pondrá en práctica la teoría expuesta.

Se pasará a los asistentes un cuestionario previo y post taller para valorar los conocimientos presentes y adquiridos. También una encuesta de satisfacción y se procederá a la recogida de datos y su posterior evaluación.

##### INDICADORES

-Nº asistentes satisfechos con la utilidad del taller/nº asistentes > 80%

##### DURACIÓN

Planificación del proyecto: Mayo 2018

Preparación del contenido de los talleres entre Junio y Julio

Realización de los talleres teorico-práctico entre Septiembre y Octubre 2018 con dos horas de duración; 30 minutos de teoría y una hora y media de práctica orientativamente.

Se concertará con el Instituto para impartir una charla sobre hábitos saludables y prevención de consumo de drogas en Octubre al inicio del nuevo curso lectivo.

Evaluación Final: Noviembre 2018

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0784**

**1. TÍTULO**

**AUMENTAR LA PARTICIPACION DEL CENTRO DE SALUD EN LA COMUNIDAD, FOMENTANDO EL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES**

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0693

### 1. TÍTULO

#### APOYO A LA CRIANZA Y MASAJE INFANTIL

Fecha de entrada: 31/01/2020

2. RESPONSABLE ..... NURIA GARIN PORTERO  
· Profesión ..... FISIOTERAPEUTA  
· Centro ..... CS CARIÑENA  
· Localidad ..... CARIÑENA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
POSTIGO MARTINEZ MARIA ISABEL  
JIMENEZ FERNANDEZ MARIA TERESA  
ORESANZ ALAVA AFRICA  
AGUDO GARCIA ROSA MARIA  
MARQUES ROYO MARIA JESUS  
ALVAREZ LAGARES MERCEDES

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

La primera reunión con Pediatra y Enfermeras fue el 20 de febrero donde decidimos realizar este proyecto. Durante el Mes de mayo fuimos organizando la manera de captación y la distribución de tareas. El 2 y 4 de octubre nos reunimos para cerrar horarios y fechas en agendas y comenzar a captar a las familias. Se comunicó al EAP y coordinadores.

El Proyecto consta de 4 talleres comenzando el 30 de octubre hasta el 27 de noviembre en horario de 9:00 a 10:30 en la sala de Fisioterapia del CS Cariñena.

CAPTACIÓN (realiza durante el mes de octubre)

Consulta pediatría recién nacidos, Pediatra informa verbal y coge teléfonos. Se les informa de la actividad y se pide el compromiso de acudir a los 4 talleres. Las familias deben aportar su aceite, toalla y manta.

#### PRIMER DÍA:

30 octubre

Acuden 6 familias

-Cuestionario inicial y autorización de imágenes.  
-Principios del masaje infantil y Masaje EEII y estiramientos  
-Dudas, lactancia o fórmula, temas que quieran hablar, ...

#### SEGUNDO DÍA:

8 noviembre

Acuden 4 familias

-Masaje Abdomen y pecho  
-Cólico lactante, gases, estreñimiento  
- Las mamás se animan a realizar preguntar y a compartir experiencias,

#### TERCER DÍA: (pendiente de realizar)

20 noviembre

-Masaje Brazos y cara  
-Infección respiratorias, fiebre ¿?

#### CUARTO DÍA:

27 noviembre

-Masaje Espalda y repaso global  
-Dudas  
-Cuestionario final (repetir la del primer día)  
-Encuesta de satisfacción

#### EVALUACIÓN

Cuestionario antes y después de los talleres para medir datos objetivos  
Encuesta de satisfacción  
Observación de los Profesionales (Enfermeras de Pediatría, Pediatra)  
Imágenes y vídeos durante las sesiones

#### MATERIALES Y RECURSOS

Cuestionario antes y después de los talleres para medir datos objetivos  
Encuesta de satisfacción  
Se les entrega al final del curso un dossier personalizado a las familias con las técnicas y recomendaciones  
Autorización de imágenes

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

##### RESULTADOS-OBJETIVOS

Han asistido 6 familias el primer día y el segundo día 4 familias. Ha habido una diversidad cultural, lo que ha enriquecido enormemente el grupo de crianza. Contábamos con una bebé prematura y con bebés en diferentes meses. Todavía quedan por realizar 2 sesiones más.

Resultados no tendremos hasta completar el programa y volver a realizar el cuestionario el último día, de ahí

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0693

### 1. TÍTULO

#### APOYO A LA CRIANZA Y MASAJE INFANTIL

sacaremos conclusiones.

En todos los casos ha acudido el bebé con su madre (los papás estaban trabajando)

#### SITUACIÓN INICIAL-FINAL

Primer día asistieron 6 familias, el segundo 4 familias, quedan sesiones por realizar.

#### GRADO CUMPLIMIENTO OBJETIVOS

Se han cumplido los objetivos

#### Generales:

Promover nuevas relaciones y apoyo mutuo y proporcionar un espacio de intercambio entre familias y los profesionales sanitarios de AP.

#### PARTICIPACIÓN

En las dos sesiones que hemos realizado, el primer día asistieron 6 familias y el segundo día 4 familias. Ha habido un enorme intercambio cultural., lo que ha enriquecido enormemente el grupo de crianza.

En todos los casos ha acudido el bebé con su madre (los papás estaban trabajando)

EL primer día el coloquio y preguntas fue muy escueto; el segundo día, las mamás comenzaron a formular más cuestiones y a contar más experiencias personales, creándose una atmósfera enriquecedora y muy amena.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El equipo del proyecto ha funcionado coordinadamente, tanto en la gestión antes y durante el proyecto. Y todos los miembros han participado de una u otra manera en el desarrollo adecuado del mismo

Ha funcionado por la participación y el compromiso de las familias, por la actividad en sí que no requiere de un espacio ni material concretos, y por la predisposición del equipo del proyecto y las familias.

#### REORIENTACIÓN

Mejorar la difusión

Traducción del cuestionario a diferentes lenguas.

La no continuidad de algunas familias en los talleres

Crear nexo unión con guardería

Lograr que quedaran solas las familias tras el proyecto

#### SOSTENIBILIDAD

Sí, se puede exportar a otro Centro de Salud

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/693 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0693

#### Título

APOYO A LA CRIANZA Y MASAJE INFANTIL

#### Autores:

GARIN PORTERO NURIA, POSTIGO MARTINEZ MARIA ISABEL, JIMENEZ FERNANDEZ MARIA TERESA, ORESANZ ALAVA AFRICA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CARIÑENA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos

Edad .....: Lactantes

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

Otro Tipo Patología: Lactante

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Otros

Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:

Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

El proyecto actual se centra en realizar un apoyo a las familias en los primeros meses de vida del bebé y enseñar la correcta técnica de masaje infantil para mejorar el disconfort del lactante.

Promoviendo las relaciones y como herramienta para llegar a familias de los 11 municipios que componen la

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0693

### 1. TÍTULO

#### APOYO A LA CRIANZA Y MASAJE INFANTIL

Zona de Salud de Cariñena

##### RESULTADOS ESPERADOS

Población diana: bebés 2-4 meses y padres

Los objetivos de este proyecto son:

- Proporcionar un espacio de intercambio entre las familias y los profesionales sanitarios de AP
- Mejorar el disconfort del lactante
- Promover nuevas relaciones y apoyo mutuo
- Reducir costes al Sistema Sanitario al tener bebés más saludables

##### MÉTODO

Talleres prácticos acompañados de charlas para aumentar los conocimientos y eliminar tabúes, donde se adiestrará a las familias en las técnicas del masaje infantil y apoyo a la crianza

Se realizará un programa de 4 talleres prácticos donde se enseñaran las técnicas de masaje y cada día se plantearán diferentes aspectos relacionados con la crianza: nutrición, cólico del lactante, cuidados del bebé, cuidados de la madres, porteo, sueño...

##### INDICADORES

Se realizará la captación e información a las familias en las consultas programadas de Pediatría y enfermería Pediátrica

Al finalizar se realizará una encuesta.

##### DURACIÓN

Programa de 4 talleres en función de nacimientos

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0818

### 1. TÍTULO

#### HABITOS SALUDABLES Y RECOMENDACIONES POR LA RADIO

Fecha de entrada: 09/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MERCEDES ALVAREZ LAGARES

· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CARIÑENA  
· Localidad ..... CARIÑENA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Por problemas de cambio de persona responsable en la radio de Cariñena y carga de trabajo no se ha podido llevar a cabo este proyecto y se intentara llevar a cabo durante 2020, si es posible y se nos permite

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Por ahora no valorables

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Me gustaría poder en este 2020 realizar este proyecto ya que en 2019 por diversos problemas no ha podido ser posible.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/818 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0818

Título  
HABITOS SALUDABLES Y RECOMENDACIONES EN LA RADIO

Autores:  
ALVAREZ LAGARES MARIA MERCEDES, GARIN PORTERO NURIA, MILLAN PLANO EDUARDO, JIMENEZ FERNANDEZ MARIA TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CARIÑENA

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El proyecto actual se centra en la difusión a través de la radio Campo de Cariñena de hábitos saludables y recomendaciones de salud para la Comunidad.

RESULTADOS ESPERADOS  
Población diana: Comunidad  
Los objetivos de este proyecto son:  
-Fomentar el autocuidado  
-Propagar información en forma de ideas y conceptos  
-Convertir al ciudadano en agente activo  
-Fomentar los cambios activos y de comportamiento

MÉTODO  
Propagación de información a través de este medio de comunicación masas  
Participación planificada en el programada de Radio Campo de Cariñena

INDICADORES  
Se realizaran diferentes secciones: hábitos salud, recomendaciones posturales, alimentación, vacunación, prevención accidentes domiciliarios, uso adecuado antibióticos,....  
Acceso a los Podcast de las intervenciones de los componentes del proyecto

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0818**

**1. TÍTULO**

**HABITOS SALUDABLES Y RECOMENDACIONES POR LA RADIO**

DURACIÓN

Secciones mensuales y/o semanales programadas en la Radio de Campo de Cariñena

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0875

### 1. TÍTULO

#### RCP-ANDO EN EL COLE

Fecha de entrada: 24/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA TERESA JIMENEZ FERNANDEZ  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS CARIÑENA  
· Localidad ..... CARIÑENA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GARIN PORTERO NURIA  
ORENSANZ ALAVA AFRICA  
POSTIGO MARTINEZ MARIA ISABEL  
ALVAREZ LAGARES MERCEDES  
MEZQUITA ADAN CRISTINA  
VELERO GUILLEN PATRICIA  
BALLESTEROS ABAD ANA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En Marzo de 2019 se contacta con la Jefa de Estudios del colegio Santo Cristo Santiago de Cariñena para proponer realizar el proyecto en el centro con muy buena aceptación. Se les ofrece realizar cualquier tipo de sugerencia o cambios que consideren. Nos comunican que ya tienen hecha la programación de ese curso escolar 2018-2019 por lo que quedamos en volver a contactar en Septiembre para incluirlo en el curso escolar 2019-2020.

El 18 de Septiembre, nos reunimos con la Directora del centro escolar para unificar ideas, valorar sus necesidades, concretan los objetivos del proyecto y valorar sus propuestas. Se decide inicialmente poner en marcha el proyecto para los alumnos de 5º y 6º de primaria. Queda pendiente concertar número de sesiones y fechas, en espera de que la directora transmita toda la información al resto del equipo docente. Considera que un buen momento sería cuando se trabaje en el centro el tema del cuerpo humano, hábitos saludables y primeros auxilios. El 27 de Septiembre contacta nuevamente con nosotros la Directora del centro para comunicarnos lo que el resto del equipo docente le ha transmitido. Se decide poner en marcha el proyecto en los cursos de 5º y 6º. Son dos vías por curso con un total de 34 niños por curso. Para mayor comodidad a la hora de hacer los talleres, nos ofrecen la posibilidad de juntar las dos vías de cada curso en un aula, distribuirnos el personal sanitario entre las dos clases y poder dar simultáneamente el taller en ambos cursos. Nos proponen realizarlo durante el mes de Noviembre que es cuando estarán dando los alumnos/as en el centro el cuerpo humano. Nos dan libertad para elegir día y el horario.

Nos reunimos en nuestro Centro de Salud los componentes del equipo del proyecto para determinar fecha y hora y elaborar el material necesario para impartir los talleres. Se propone como fecha el 6 de Noviembre y se comunica a la Dirección del Centro Escolar.

Se elabora material didáctico para impartir el taller:

Se prepara una presentación de power point para la parte teórica para hacerlo de una forma más visual y amena adaptada a la edad de los niños/as. En la presentación se les enseña a reconocer lo que es una pérdida de conciencia, a comprobar la seguridad en la escena, a reconocer la parada cardiorespiratoria, cómo pedir ayuda y el uso correcto del teléfono de emergencias 112, cómo se realiza la posición lateral de seguridad y los pasos de la reanimación cardiopulmonar básica mediante la administración de compresiones torácicas.

Se elabora también un vídeo para apoyar la parte práctica en la que repasa de nuevo la secuencia de la RCP y en el que se visualizan personas haciendo maniobras de masaje cardiaco siguiendo el ritmo de varias canciones. El objetivo es que los alumnos/as puedan practicar el ritmo al que debe realizarse el masaje cardiaco y reforzar las nociones teóricas.

Se elaboran test de evaluación y encuestas de satisfacción:

Se elabora un test inicial de valoración de conocimientos para pasar a los alumnos antes de que se les imparta el taller. Se realiza en forma de preguntas con respuestas cerradas tipo test. Se les pregunta si saben lo que es una parada cardiorespiratoria, lo que significan las siglas RCP, si creen que un niño/a de su edad es capaz de salvar una vida con sus manos, si conocen el teléfono al que hay que pedir ayuda si te encuentras una persona inconsciente y si conocen lo que es la posición lateral de seguridad.

Se prepara el mismo test para que lo realicen cuando termine el proyecto.

Se elabora una encuesta de satisfacción también con preguntas tipo test con respuesta cerrada sobre el taller para pasar a los alumnos. Se les pregunta si antes de que se les impartiera el curso sabían algo sobre lo que se les ha explicado de parada cardiaca y RCP, si les ha gustado recibir esa formación y si creen que es útil saberla, si se consideran pequeños para aprender ese tipo de cosas, si les gustaría que volvieran a realizarse este tipo de talleres en su colegio, si ahora se encontraran una persona inconsciente si sabrían que hacer y si se atreverían a poner en marcha las maniobras aprendidas. También se añade un apartado para hacer una valoración general del taller puntuando con caras de satisfacción del 1 al 5. Se incluye un apartado de observaciones y sugerencias para que los niños/as puedan escribir libremente.

Se elabora también una encuesta de satisfacción para pasar a los profesores donde se les pregunta si habían recibido los niños algún taller similar desde que habían entrado al centro, si les ha parecido adecuado en cuanto a contenidos, metodología y tiempo, si conocían o habían practicado alguna vez las maniobras de RCP, compresiones torácicas, posición lateral de seguridad, si consideran que es útil comenzar con la enseñanza de estos conceptos y maniobras de atención a la emergencia a niños tan pequeños, si creen que sería recomendable que estos talleres se repitieran de forma reglada para los niños de este curso y si se ven preparados para recordar estos conceptos a los alumnos a lo largo del curso. También se deja un apartado de opiniones y sugerencias para que los docentes puedan escribir libremente.

Se concierta otra reunión con la Directora del centro. Se le muestra el material elaborado para impartir el

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0875

### 1. TÍTULO

#### RCP-ANDO EN EL COLE

taller con muy buena acogida y se le dan los test iniciales para pasar a todos los alumnos/as antes de que impartamos en taller. Se le indica que los niños/as lleven ese día a clase algún muñeco o peluche para realizar la parte práctica.

El 6 de Noviembre se acude al centro escolar a impartir el taller. Asisten del centro de salud 3 enfermeras, la MIR de medicina de familia y comunitaria que está rotando en este momento en pediatría y la pediatra. Se distribuyen médicos y enfermeras en dos aulas. En una de ellas se ha agrupado a los alumnos de 6º con sus dos tutores y en otra a los de 5º con sus dos tutores. Los tutores nos hacen entrega de las encuestas de valoración de conocimientos inicial que habían rellenado los alumnos el día anterior.

Se imparte la teoría con el apoyo del power point a la vez que otros de los miembros del equipo van haciendo demostración práctica de lo que se va contando. Después, se repasa la secuencia de reanimación con los niños. Practican por parejas supervisados por el personal sanitario, la maniobra frente mentón, comprobación de respiración y posición lateral de seguridad.

La técnica del masaje cardiaco se practica sobre muñecos y peluches. Se proyecta al mismo tiempo el vídeo elaborado con canciones para ayudarles a mantener el ritmo adecuado.

Se les deja en los ordenadores del centro el material elaborado para que puedan utilizarlo si precisan. Se comenta nuevamente a los tutores la idea de seguir con el proyecto, que elaboren material para colgar por el colegio con la secuencia de reanimación y con el 112 y que estos alumnos pudieran ayudar a formar a alumnos de otros cursos más pequeños. Así se implica a todos en el proyecto, alumnos/as, personal docente y personal sanitario y los niños/as reforzarían los conocimientos aprendidos. Se les ofrece apoyo del personal sanitario para continuar con el proyecto en el centro. Los tutores nos comentaron que tienen toda la programación muy ajustada y que podrían ir haciéndolo ellos en pequeños grupos durante las clases de educación física.

La semana de después de realizar los talleres, se envían al centro las encuestas de evaluación final y las encuestas de satisfacción para los alumnos/as y del profesorado.

Se hace recuento de los resultados obtenidos en las encuestas iniciales (7-8 Noviembre).

El 7 de Enero, contactamos con la Dirección del centro escolar para recoger los resultados de los test de evaluación de conocimiento finales y encuestas de satisfacción. Nos comentan que no los pudieron pasar en Diciembre. Nos los entregan el 14 de enero, 2 meses después de la realización del taller. Quedan pendientes en hablar con los tutores para comunicarnos las actividades que han realizado después en el centro.

El 23 de Enero, volvemos a contactar con la Dirección del centro. Nos comunican que los alumnos de 5º han realizado más prácticas de RCP para reforzar conocimientos con el tutor de una de las aulas durante algunas de las sesiones de educación física que el mismo imparte. No han realizado la actividad de impartir el taller a alguno de los otros cursos más pequeños como concertamos en la fase inicial del proyecto y donde el personal del Centro de Salud nos ofrecimos también a participar y apoyar. Nos comentan que han tenido unos meses complicados con obras de ampliación en el centro escolar y que el profesor de educación física que imparte a los alumnos de 5º sólo da clase en último ciclo de primaria. Tienen la programación escolar preestablecida que les limita mucho sacar tiempo para otras actividades; con lo que según nos refieren, no les ha sido posible continuar con el proyecto en cursos de otros ciclos.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Resultados obtenidos en los test iniciales de evaluación de conocimientos:

¿Sabes lo que es una parada cardiorespiratoria?

Alumnos 6º: Test inicial: Respuesta correcta el 61,8% Test final: respuesta correcta 85,7%

Alumnos 5º: Test inicial: respuesta correcta 67,6% Test final: respuesta correcta 94,7%

¿Sabes lo que significa RCP?

6º: Test inicial: Respuesta correcta el 64,7% Test final: respuesta correcta 97,1%

5º: Test inicial: respuesta correcta el 55,9% Test final: respuesta correcta 94,7%

¿Crees que un niño/a de tu edad es capaz de salvar una vida con sus manos?

6º: Test inicial: El 70,6% respondieron que sí, Test final: 97,1%

5º: Test inicial: 47,1% respondieron que sí Test final 94,7% respondieron que sí

Si te encuentras una persona inconsciente (desmayada, dormida, que no responde al llamarla...), ¿Sabes a que teléfono habría que llamar para pedir ayuda?

6º: Test inicial: El 91,2% respuesta correcta Test final: 100%

5º: Test inicial: 90,9% respuesta correcta Test final: 94,7%

¿Sabes que es la posición lateral de seguridad?

6º: Test inicial: 58,8% respuesta correcta Test final: 74,3%

5º: Test inicial: 58,8% respuesta correcta Test final: 92,2%

Encuestas de satisfacción alumnos/as:

¿Antes de recibir este taller sabías algo de lo que te han explicado sobre parada cardiaca y RCP?

6º: Al 57,1% les sonaba alguna cosa porque ya les habían explicado algo alguna vez y un 17% habían recibido algún taller antes.

5º: Al 73,5% les habían explicado algo alguna vez y el 8,8% habían recibido algún taller.

¿Te ha gustado aprender estas cosas? ¿Crees que es útil saberlas?

6º: Al 91% Sí

5º: 100% contestaron que sí

¿Consideras que todavía eres pequeño para que te enseñen este tipo de cosas?

6º: 91,4% respondieron que no se consideraban pequeños

5º: 94,1%

¿Te gustaría que se volvieran a hacer en tu colegio talleres de este tipo?

6º: Al 88,6% les gustaría que se repitieran y un 5,7% les gustaría aunque no les interesa el tema

5º: Al 91,2% les gustaría que se repitieran y un 8,8% les gustaría, aunque no les interesa el tema.

Si ahora te encontraras a una persona inconsciente. ¿Sabrías que hacer? ¿Te atreverías a practicar la RCP?

6º El 94% sabría que hacer y se atrevería a poner en marcha las maniobras y el 2,9% sabría que hacer aunque no se atrevería a poner en marcha las maniobras.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0875

### 1. TÍTULO

#### RCP-ANDO EN EL COLE

5º El 88,2% sabría que hacer y se atrevería a poner en marcha las maniobras y el 8, 8% sabría que hacer aunque no se atrevería a ponerlas en práctica

Puntuación de de 1 a 5 de satisfacción en forma de caritas :

6º: 75,3% 5 puntos, 17,1 % 4 puntos, 5,7% (2 alumnos) 2 puntos, 2,9%(1 alumno) 1 punto.

5º: 79,4% 5 puntos, 14,7% 4 puntos, 5,9% (2 alumnos) 3 puntos.

Encuestas satisfacción profesores:

En total acudieron cuatro profesores a los talleres que son los tutores de las cuatro clases. Resultados:

Sólo en una de las clases refieren haber recibido un taller similar .En dos de ellas no habían recibido ningún taller pero los profesores ya les habían rexplicado algo.

Los cuatro tutores consideran que el taller contenidos, metodología es muy interesante; pero uno de ellos comenta que vería mejor que hubiera tenido una mayor duración.

Respecto a si conocían las maniobras explicadas a los niños.Sólo uno conocía todas .El resto sólo alguna de ellas.

Los cuatro consideran que es necesario que los niños aprendan este tipo de cosas desde pequeños.

Los cuatro consideran que los talleres se repetirían de forma reglada.

Tres de ellos se ven preparados para recordar los conceptos aprendidos a los alumnos con el material de apoyo adecuado .Uno de ellos considera que no se siente preparado de ninguna manera.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La realización del taller ha sido una experiencia satisfactoria para los participantes en el proyecto.

Se han cumplido los objetivos iniciales de contribuir en la formación de los niños/as para que estén preparados para reconocer la parada cardio-respiratoria, poner en marcha servicios de emergencias e iniciar maniobras básicas de RCP.

Los resultados de los test de valoración de conocimientos inicial y final nos muestran una mejora significativa en los conocimientos adquiridos con resultados de respuesta correcta por encima del 85% en todas las preguntas en los resultados finales.Alcanzando cifras de hasta el 100% en el conocimiento del teléfono de emergencias 112 .Sólo en uno de los cursos, parece haber más dudas con respecto a la posición lateral de seguridad con cifras de 74,5 % de respuestas correctas pero mejorando el resultado del test inicial que era 58,8%.

Las encuestas de satisfacción de los alumnos han sido en general muy positivas.A la mayoría les ha gustado recibir esa formación, creen que es útil saberla, consideran que no son pequeños para poner en práctica la maniobra, les gustaría que se repitieran este tipo de talleres y sabrían que hacer y pondrían en marcha la maniobras aprendidas. En cuanto a la puntuación de satisfacción del 1 a 5 en forma de caras, la mayoría puntúan 5 (> 70%).

La mayoría de los alumnos manifiestan que ya les habían explicado algún concepto similar en alguna ocasión.En los test iniciales se objetiva que más de la mitad de los alumnos sabían que era la RCP, la parada cardiaca y la posición lateral de seguridad y alrededor del 90% conocían el 112.A pesar de esto, hay una mejoría significativa en los resultados obtenidos después del taller;lo que indica que sería necesario reforzar y recordar los conceptos de forma periódica.La mayoría de los alumnos (> 90%) después de realizar el taller, refieren que sabrían que hacer en caso de parada cardiorespiratoria.

En el apartado de comentarios y observaciones, la mayoría de los alumnos de 6º no ha hecho ninguna aportación y los de 5º sin embargo, lo han rellenado la mayoría escribiendo que les había gustado mucho, que les gustaría que se hicieran otros talleres con otros aspectos de primeros auxilios.Uno de los alumnos sugería que se hicieran en grupos más pequeños.

La valoración de los profesores ha sido también positiva .Todos consideran necesario que los niños aprendan este tipo de cosas y se repitieran los talleres de forma reglada .Sólo uno de ellos conocía todas las maniobras; por lo que consideramos que sería bueno que el profesorado recibieran también este tipo de formación .Al final del taller, tres de ellos se consideran preparados para recordar a los alumnos los conceptos del taller con material de apoyo adecuado; aunque en la práctica,de momento,sólo uno de ellos ha seguido recordando conceptos y repasando las maniobras aprendidas con los alumnos.

Lo ideal del proyecto hubiera sido que desde el centro educativo y con el material aportado pudieran mantener el proyecto en el tiempo y que la enseñanza de primeros auxilios y RCP quedara incluida dentro de la programación del centro contando con nuestra colaboración siempre que fuera necesario .

La acogida por el colegio fue muy buena, aunque el realizar actividades conjuntas siempre se ve limitado porque tienen que entregar las programaciones de todo el curso escolar en Octubre y no siempre tienen tiempo disponible para realizar proyectos en común.No coincide su curso escolar y su época de programación con el periodo en que los Centros de Salud tenemos que enviar nuestras propuestas de proyectos.Nuestras propuestas son en Marzo y ellos programan en Septiembre -Octubre.De un curso para otro, hay cambios de profesorado y a veces coordinarse o sacar adelante un proyecto resulta complicado.Ha quedado pendiente la segunda parte del proyecto que consistía en que esos mismos alumnos con nuestro apoyo y el de sus profesores ayudaran a formar a los alumnos/as de otros cursos más pequeños.Segun el centro escolar, no ha sido viable por obras en el centro, falta de tiempo por la programación preestablecida y coordinación entre ciclos de primaria.

El realizar el taller con ellos ha sido una buena forma de abrir puertas para que nos conozcan al equipo sanitario y realizar nuevas colaboraciones .

Al haber un sólo pediatra en la Comarca,la población a la que atendemos en el centro de salud coincide 100% con los alumnos/as con los que ellos trabajan.Los problemas que detectamos y las necesidades de estos niños y sus familias son muchas veces compartidos .Aprovechamos la experiencia para hablarles de la Estrategia Comunitaria y la posibilidad de realizar más actividades en común según sus necesidades o apoyarles en alguna actividad de educación para la salud que ellos realicen .

#### 7. OBSERVACIONES.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0875

### 1. TÍTULO

#### RCP-ANDO EN EL COLE

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/875 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0875

Título  
RCP-ANDO EN EL COLE

Autores:  
JIMENEZ FERNANDEZ MARIA TERESA, GARIN PORTERO NURIA, ORENSANZ ALAVA AFRICA, POSTIGO MARTINEZ MARIA ISABEL, ALVAREZ LAGARES MERCEDES, MEZQUITA ADAN CRISTINA, VALERO GUILLEN PATRICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CARIÑENA

#### TEMAS

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Los niños son capaces de asimilar los conocimientos y habilidades necesarias para la realización de maniobras de reanimación, así como de transmitirlos entre sus propios familiares y amigos.  
El Real Decreto 126/2014 de 28 de Febrero indica a los colegios a incluir la enseñanza de primeros auxilios en el currículo básico de la Educación Primaria. Todavía no se hace en todos los colegios, ni de forma reglada ni obligatoria ; sólo formando parte de proyectos, iniciativas, talleres voluntarios y campañas . El equipo sanitario de atención primaria puede tener un papel importante de apoyo al personal docente para la enseñanza de primeros auxilios.  
El proyecto consistiría en acudir al colegio público de Cariñena Santo Cristo Santiago para apoyar al personal docente y enseñar a los escolares a reconocer la parada cardiaca, puesta en marcha de los servicios de emergencias y enseñar los pasos de la reanimación cardiopulmonar básica.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Contribuir a la formación de los niños del colegio público de Cariñena para que estén preparados para reconocer la parada cardiorespiratoria, poner en marcha los servicios de emergencias e iniciar las maniobras básicas de RCP por medio de charlas formativas teóricas y prácticas.  
Enseñar habilidades para:  
-Reconocer una parada cardiorespiratoria  
-Enseñarles a comprobar la seguridad en la escena  
-Enseñar la obtención de ayuda. Explicar el uso correcto del 112  
-Posición lateral de seguridad.  
-Enseñar los pasos de la reanimación cardiopulmonar básica mediante la administración de compresiones torácicas.

#### MÉTODO

-Se ha contactado previamente con la Jefa de estudios del Centro educativo para ofrecer el proyecto con muy buena disposición por parte del colegio .  
-Una vez aprobado el proyecto se concertará una reunión para unificar ideas, objetivos, valorar sus propuestas y necesidades y concretar fechas para establecer número de sesiones adecuadas para trabajar en principio con los alumnos de 5º y 6º de primaria y establecer el resto de cursos en los que se difundiría el proyecto.  
Inicialmente se pasaría un pequeño test a los alumnos para evaluar conocimientos previos.  
Según las sesiones que se concreten con el centro escolar :  
-Se impartirían las nociones teóricas sobre el reconocimiento de parada, activaciones de servicios de emergencias y realización de RCP básica .  
-Puesta en marcha de lo aprendido por medio de maniqués de entrenamiento o por medio de muñecos .Práctica de las maniobras y ejemplos de situaciones.  
-Se les invitará a preparar material en las aulas para que ellos mismo junto con el apoyo del profesorado nos ayuden al personal sanitario a enseñar las maniobras a alumnos de cursos inferiores para ayudar a difundir los conocimientos aprendidos a otros alumnos del centro .Se implicará a los niños en la forma más adecuada de enseñar habilidades sobre RCP a sus compañeros de cursos inferiores para reforzar su aprendizaje por medio de canciones, vídeos, murales, uso de muñecos, etc.  
Posteriormente se realizarán las charlas en otros cursos sobre las maniobras de RCP con el apoyo del material

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0875

### 1. TÍTULO

#### RCP-ANDO EN EL COLE

preparado por los alumnos y con la ayuda de los propios alumnos . De esta manera los alumnos más mayores reforzarían su aprendizaje y se consigue la implicación de todos en el proyecto ;alumnos, personal docente y personal sanitario.

-Se pasaran posteriormente un test para valorar conocimientos adquiridos.

#### INDICADORES

-Mejora de los resultados obtenidos en los test tras realizar el proyecto respecto a los resultados obtenidos en los test previos.

-Encuestas de satisfacción

#### DURACIÓN

Presentación del proyecto al equipo directivo del centro educativo .Valorar sus propuestas, necesidades, forma más adecuada de implementar el proyecto y concertar número de sesiones por curso para realizar la formación teórica y práctica .

-A lo largo del curso escolar y según fechas que nos indiquen en el centro; realización de las sesiones .Primero se formará a los alumnos de 5º y 6º de primaria .Se les hará la propuesta para preparar material para participar en la formación de los alumnos de cursos inferiores (3º y 4º) y se realizarán las sesiones en estos cursos .

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0987

### 1. TÍTULO

#### BLOG CENTRO DE SALUD CASSETAS

Fecha de entrada: 26/02/2019

2. RESPONSABLE ..... ANA KARIN ANDRES NILSSON  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS CASSETAS  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

IBAÑEZ ALGORA MARIA JOSE  
PENON GIMENO ANA  
ESPARZA GARCIA CARMEN  
ESCRICHE NAVAS MARTA  
NAVARRO ASENSIO ELENA  
GARVI SOLER PAULA  
TAPIA VILLALBA MERCEDES

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Este proyecto es Inter-sectorial y Comunitario.  
En enero de 2018 surge la idea de realizar un blogg del EAP de Casetas a manera de información y proyecto para la comunidad en colaboración con Sector Zaragoza 1(EAP Villamayor- Dirección Sector 1)  
En abril de 2018 se contacta con la responsable de dicho blogg para poner en común las ideas e iniciar el proyecto realizando un boceto inicial.  
A lo largo de julio, agosto y septiembre se esboza dicho proyecto, con alguna dificultad técnica.  
Se incorpora la herramienta de traductor para que la información pueda ser asimilada por personas de distinta lengua y hacer más fácil su entendimiento.  
En los meses de Noviembre Diciembre y Enero se han ido aportando entradas de interés Sanitario y Social.  
En Septiembre iniciamos realización de vídeo de presentación y que será colgado en fechas próximas al 28 de febrero.  
Se informa de dicho blogg en construcción en el consejo de Salud de la Zona para dar información a los Ayuntamientos y en el proyecto de Salud en Red Comunitaria en el que el EAP Casetas forma parte como proyecto del Sector Zaragoza 3.  
Dejamos el enlace para que se pueda consultar <https://centrodesaludcasetas.blogspot.com/>

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hasta el momento el número de visitantes ha sido de 433.  
Dado que no está completo el blogg no se ha dado opción en la actualidad a los comentarios externos.  
Cuando el proyecto esté en fase más avanzada se informará de la pagina a colegios y entidades comunitarias de la zona.  
Se dará por concluido el proyecto cuando consideremos la fluidez de la información apta por parte del EAP y sus colaboradores

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La información en red es parte importante de comunicación a la sociedad.  
Puede ser una gran herramienta para los profesionales sanitarios y los usuarios del Sistema público de Salud.  
Es importante la información fiable y la posibilidad de que se entienda en diversos idiomas.  
Este proyecto está en construcción y esperamos que sea una herramienta que forme parte de el buen uso del sistema sanitario y de nuestro EAP.

#### 7. OBSERVACIONES.

El proyecto esta sin concluir, a lo largo del año 2019 se ira perfeccionando y se dará concluido como proyecto, aunque el blogg siga funcionando como una herramienta mas de información de nuestro EAP Casetas.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/987 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0987

Título  
BLOG CENTRO DE SALUD CASSETAS

Autores:  
ANDRES NILSSON ANA KARIN, IBAÑEZ ALGORA MARIA JOSE, PENON GIMENO ANA, ESPARZA GARCIA CARMEN, ESCRICHE MARTA, NAVARRO ELENA, GARVI SOLER PAULA, TAPIA VILLALBA MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASSETAS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0987

### 1. TÍTULO

#### BLOG CENTRO DE SALUD CASETAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

El uso de las nuevas tecnologías se ha convertido hoy en día en herramienta fundamental para la información. Desde el EAP de Casetas vemos la oportunidad de poner al servicio de la comunidad estas herramientas para transmitir información sanitaria fiable y de interés para los usuarios de nuestra Zona Básica de Salud (Casetas, La Joyosa, Pinseque, Sobradiel, Torres de Berrellen y Villarrapa). En el momento en que la actividad Comunitaria es clave para el buen funcionamiento del sistema Sanitario, nuestro Equipo apuesta por crear un Blog para colaborar en esta actividad.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Transmitir a nuestros pacientes información básica y útil sobre servicios sanitarios, administrativos, optimización de recursos, cuidados de la salud, promoviendo la autonomía del paciente y su responsabilidad e incorporando las novedades de nuestro sistema sanitario (Salud Informa, alertas Sanitarias, actividades comunitarias)  
Esperamos conseguir que nuestros usuarios utilicen esta herramienta comunitaria como complemento a la consulta sanitaria o administrativa.  
Mejorar la colaboración y la confianza de la comunidad para la que trabajamos  
Está dirigida a todos los usuarios, incluidos los pacientes pediátricos bajo supervisión familiar, incorporando la herramienta de traductor para que puedan acceder usuarios de distinta lengua facilitando su uso.  
Este medio permite además recibir sugerencias del usuario y facilitando la posibilidad de interactuar con otros servicios al cuidado de las personas.

#### MÉTODO

Describir las acciones previstas para lograr los objetivos, el plan de comunicación, actividades de formación, de participación comunitaria, investigación, ... Describir los recursos previstos para cada acción (número de reuniones, trabajo de campo ... recursos materiales...). Señalar los cambios previstos en la oferta de servicios.  
Contactar con compañeras de otros sectores sanitarios con experiencia en este tipo de actividades.  
Contactar con Servicios Informáticos del Sector 3 y con CAU para apoyo sobre el proyecto.  
Contamos con la colaboración de profesionales del EAP para llevar a cabo este objetivo.  
Promocionarlo a través de carteles en las consultas y a través del Consejo de Salud. I información a los ayuntamientos  
El Blog está en construcción.

#### INDICADORES

- Recuento de visitantes del blog.
- Número de consultas y sugerencias recibidas.
- Participación de los profesionales en la información publicada y consultas atendidas.
- Consulta a los ayuntamientos sobre su interés y el de su población en la información que se pone a su disposición y recepción de sus propuestas.
- Consulta directa a los pacientes/usuarios.
- Registro de reclamaciones.
- Encuestas de satisfacción.

#### DURACIÓN

ENERO DE 2018: CONSTRUCCION DEL BLOG. CONTAMOS CON PROFESIONALES DEL SECTOR 1 PARA SU INICIO.  
MARZO DE 2018: FORMACIÓN DE USO Y MANTENIMIENTO.  
MAYO 2018: SE ENVÍA PROYECTO.  
JUNIO 2018: SE INICIA DESARROLLO CON PRESENTACIÓN AL EAP. REALIZACION DE AUDIOVISUAL.  
JULIO A DICIEMBRE 2018 SE REALIZARAN LAS ACTUALIZACIONES  
POSTERIORMENTE PERMANENCIA DEL BLOG EN LA RED DE MANERA CONTINUADA

#### OBSERVACIONES

ES UN PROYECTO INTER-SECTORIAL EN EL QUE COLABORA M<sup>a</sup> JOSE IBAÑEZ ALGORA ADMINISTRATIVA DE DIRECCION SECTOR 1

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS .....:

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0987**

**1. TÍTULO**

**BLOG CENTRO DE SALUD CASETAS**

---

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0987

### 1. TÍTULO

#### BLOGG CENTRO DE SALUD CASSETAS

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ANA KARIN ANDRES NILSSON  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS CASSETAS  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

IBAÑEZ ALGORA MARIA JOSE  
PENON GIMENO ANA  
ESCRICHE NAVAS MARTA  
NAVARRO ASENSIO ELENA  
GARVI SOLER PAULA  
TAPIA VILLALBA MERCEDES  
RUBIO MORALES LAURA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A lo largo del año 2019 se ha ido completando el diseño del Blogg.  
Se ha informado a los profesionales del equipo de su continuidad y mantenimiento invitando a la participación.  
Se ha realizado promoción a lo largo de los consejos de Salud llevados a cabo en Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre de 2019.  
Se ha colgado información de interés comunitario (vacunas, paseos saludables, ...).

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Entradas al Blogg 2229  
Ultima actualización 30 Enero 2020

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La presencia de un Blogg en un EAP sanitario hoy en día es parte importante de información a la comunidad.  
Debe dar una información actualizada y veraz.  
Dado que existe traductor puede llegar a usuarios de todas las nacionalidades.  
Es una herramienta de educación sanitaria.  
Puede llegar a miles de usuarios y dar información fiable sin estar supeditada a opiniones individuales, aunque se tramitan las opciones de mejora según opiniones de los usuarios .  
Posiblemente los jóvenes hagan uso de otras técnicas mas actuales para estar informados, lo cual nos hace pensar que posiblemente nuestro blogg deba estar enlazado a otros medios de comunicación para llegar a usuarios más jóvenes.

#### 7. OBSERVACIONES.

Aunque damos finalizado el proyecto, seguiremos actualizando el blogg de forma continua.  
Es un proyecto inter-sectorial con la colaboración de profesionales de otro sector que nos ayuda al mantenimiento y mejora en el formato.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/987 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0987

Título  
BLOG CENTRO DE SALUD CASSETAS

Autores:  
ANDRES NILSSON ANA KARIN, IBAÑEZ ALGORA MARIA JOSE, PENON GIMENO ANA, ESPARZA GARCIA CARMEN, ESCRICHE MARTA, NAVARRO ELENA, GARVI SOLER PAULA, TAPIA VILLALBA MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASSETAS

#### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0987

### 1. TÍTULO

#### BLOG CENTRO DE SALUD CASETAS

##### PROBLEMA

El uso de las nuevas tecnologías se ha convertido hoy en día en herramienta fundamental para la información. Desde el EAP de Casetas vemos la oportunidad de poner al servicio de la comunidad estas herramientas para transmitir información sanitaria fiable y de interés para los usuarios de nuestra Zona Básica de Salud (Casetas, La Joyosa, Pinseque, Sobradiel, Torres de Berrellen y Villarrapa). En el momento en que la actividad Comunitaria es clave para el buen funcionamiento del sistema Sanitario, nuestro Equipo apuesta por crear un Blog para colaborar en esta actividad.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Transmitir a nuestros pacientes información básica y útil sobre servicios sanitarios, administrativos, optimización de recursos, cuidados de la salud, promoviendo la autonomía del paciente y su responsabilidad e incorporando las novedades de nuestro sistema sanitario (Salud Informa, alertas Sanitarias, actividades comunitarias)  
Esperamos conseguir que nuestros usuarios utilicen esta herramienta comunitaria como complemento a la consulta sanitaria o administrativa.  
Mejorar la colaboración y la confianza de la comunidad para la que trabajamos  
Está dirigida a todos los usuarios, incluidos los pacientes pediátricos bajo supervisión familiar, incorporando la herramienta de traductor para que puedan acceder usuarios de distinta lengua facilitando su uso.  
Este medio permite además recibir sugerencias del usuario y facilitando la posibilidad de interactuar con otros servicios al cuidado de las personas.

##### MÉTODO

Describir las acciones previstas para lograr los objetivos, el plan de comunicación, actividades de formación, de participación comunitaria, investigación, ... Describir los recursos previstos para cada acción (número de reuniones, trabajo de campo ... recursos materiales...). Señalar los cambios previstos en la oferta de servicios.

Contactar con compañeras de otros sectores sanitarios con experiencia en este tipo de actividades.

Contactar con Servicios Informáticos del Sector 3 y con CAU para apoyo sobre el proyecto.

Contamos con la colaboración de profesionales del EAP para llevar a cabo este objetivo.

Promocionarlo a través de carteles en las consultas y a través del Consejo de Salud. I

información a los ayuntamientos

El Blog está en construcción.

##### INDICADORES

- Recuento de visitantes del blog.
- Número de consultas y sugerencias recibidas.
- Participación de los profesionales en la información publicada y consultas atendidas.
- Consulta a los ayuntamientos sobre su interés y el de su población en la información que se pone a su disposición y recepción de sus propuestas.
- Consulta directa a los pacientes/usuarios.
- Registro de reclamaciones.
- Encuestas de satisfacción.

##### DURACIÓN

ENERO DE 2018: CONSTRUCCION DEL BLOG. CONTAMOS CON PROFESIONALES DEL SECTOR 1 PARA SU INICIO.

MARZO DE 2018: FORMACIÓN DE USO Y MANTENIMIENTO.

MAYO 2018: SE ENVÍA PROYECTO.

JUNIO 2018: SE INICIA DESARROLLO CON PRESENTACIÓN AL EAP. REALIZACION DE AUDIOVISUAL.

JULIO A DICIEMBRE 2018 SE REALIZARAN LAS ACTUALIZACIONES

POSTERIORMENTE PERMANENCIA DEL BLOG EN LA RED DE MANERA CONTINUADA

##### OBSERVACIONES

ES UN PROYECTO INTER-SECTORIAL EN EL QUE COLABORA M<sup>a</sup> JOSE IBAÑEZ ALGORA ADMINISTRATIVA DE DIRECCION SECTOR 1

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0125

### 1. TÍTULO

#### CONOCE TU CENTRO

Fecha de entrada: 31/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ANA ISABEL TAPIA PEREZ  
· Profesión ..... FISIOTERAPEUTA  
· Centro ..... CS CASETAS  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. FISIOTERAPIA EN AP  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

SANCHEZ MATEO OLGA  
TAPIA VILLALBA MERCEDES  
RODRIGUEZ ESCUDERO CRISTINA  
GARVI SOLER PAULA  
RUBIO MORALES LAURA  
LOPEZ GREGORIO ALICIA  
ANDRES NILSSON ANA KARIN

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se ha enviado información a la Dirección de los colegios de Casetas: CP Ricardo Mur, CP Martinez Garay, Colegio Infantil San Miguel.

En dicho documento se explica el proyecto destinado a la población infantil de 7-8 años de 2º de Educación Primaria.

Presentamos dos charlas-talleres que consideramos imprescindibles: "Buylling" y "Cuidamos nuestra espalda" y se programa una visita de los alumnos al Centro de Salud.

Realización de un breve cuestionario para dar a los niños y valorar el grado de asimilación de la información dada.

Se informa del proyecto en el Consejo de Salud de la zona como actividad comunitaria del Centro de Salud, mostrando interés por parte de los participantes en el Consejo en que estos talleres se impartan también en los Colegios de los Municipios pertenecientes a la ZBS.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hemos contactado telefónicamente con las Direcciones escolares y se han concretado fechas para iniciarse a partir del mes de Marzo de 2020.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El proyecto se ha visto retrasado en su inicio debido al traslado de el responsable del proyecto a otro centro de Salud y la época vacacional de verano. También hemos encontrado el "handicap" de la epidemia de gripe que afecta a la población infantil y hace imposible unas fechas inicialmente programadas. Damos por finalizado el proyecto pero se seguirá desarrollando a lo largo del año en el resto de Colegios interesados.

#### 7. OBSERVACIONES.

Aunque la responsable del proyecto actualmente trabaja en el Sector 1 se mantiene y se envía la memoria del proyecto como perteneciente al Sector 3 (EAP Casetas) destino al que pertenecía cuando se programó, envió y donde se está desarrollando.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/125 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0125

Título  
C. S. CASETAS "CONOCE TU CENTRO"

Autores:  
TAPIA PEREZ ANA ISABEL, SANCHEZ MATEO OLGA, TAPIA VILLALBA MERCEDES, ANDRES NILSSON ANA KARIN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASETAS

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0125

### 1. TÍTULO

#### CONOCE TU CENTRO

Otro Tipo Patología: Niños de 2º año de Educación Infantil.  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: Educación para la Salud

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

En Atención Primaria debería ser prioritaria la Educación para la Salud y la Prevención y cuanto más temprana sea esta actuación mejores resultados se obtienen.  
La edad escolar, y en concreto los 7-8 años, es un momento idóneo para aprender hábitos saludables de una forma integral desde el comienzo. Esto nos permitirá trabajar sobre la promoción de la salud y no sólo actuar sobre el problema.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Promover hábitos saludables en la población infantil desde un punto de vista de salud integral.  
"Acercar" nuestro Centro de Salud a los más pequeños y mostrarlo como algo cercano y accesible para ellos.

#### MÉTODO

Presentaremos 2 charlas-talleres que consideramos imprescindibles: "Buylling" y "Cuidamos nuestra espalda".  
Haremos reuniones en los colegios con sus respectivas direcciones y profesorado para que nos muestren otras necesidades detectadas para su trabajo en posteriores intervenciones.  
Asimismo se programará una visita de los alumnos al Centro de Salud.

#### INDICADORES

Tras la visita y los talleres, nueva reunión en el Centro de Educación para objetivar cambios en el alumnado. Para ello proporcionaremos a los niños unos sencillos cuestionarios para valorar el grado de asimilación de la información dada. La aportación subjetiva del profesorado también se tendrá en cuenta.

#### DURACIÓN

Dos reuniones en el Centro de Educación: una previa a la visita y otra posterior.  
Una visita anual al Centro de Salud de los niños de 2º curso de educación Infantil.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### TALLER PARA CUIDADORES "CUIDAR Y CUIDARSE"

Fecha de entrada: 22/01/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

Año 2017 Actividades realizadas:

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

Cómo objetivos especificos se han alcanzado:

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1630

Título  
TALLER CUIDADORES. CUIDAR Y CUIDARSE

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASSETAS

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

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

### 1. TÍTULO

#### TALLER PARA CUIDADORES "CUIDAR Y CUIDARSE"

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

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

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

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

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

**DURACIÓN**  
INICIO DE SESIONES EN SEPTIEMBRE SEGUN DEMANDA COMUNITARIA

**OBSERVACIONES**  
chezm@salud.aragon.es

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0678

### 1. TÍTULO

#### "CUIDARTE"

Fecha de entrada: 21/02/2019

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

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

MEDRANO ALCAY LIDIA  
MARZAL CALVO DOLORES  
LOPEZ GREGORIO ALICIA  
TAPIA PEREZ ANA  
TAPIA VILLALBA MERCEDES  
GALLEGO RODRIGO CARMEN

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El objetivo de éste taller es mejorar la calidad de vida de las cuidadoras, proporcionándoles estrategias y recursos para desarrollar eficazmente su papel de cuidadoras.

Año 2018 Actividades Realizadas:

Mayo - Junio.- Realización del taller de cuidadoras ( ocho sesiones )  
octubre - Noviembre.- Realización del taller de cuidadoras ( ocho sesiones )

Material empleado: Carteles, dípticos, videos, power point, camilla, esterillas, folios...

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El objetivo principal es promover el autocuidado por parte de los asistentes al taller, tanto a nivel físico como a nivel psicológico

Cómo objetivos específicos se han alcanzado:

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

A través de los resultados de las encuestas proporcionadas sabemos que es un taller muy bien valorado por las cuidadoras, considerándolo como un recurso necesario en la comunidad.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En nuestro objetivo se encuentra la continuidad del proyecto

Haciendo dos convocatorias al año en función del número de cuidadoras.

La experiencia es muy positiva y enriquecedora tanto para las cuidadoras como para los profesionales esto nos motiva para seguir realizándolo.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/678 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0678

Título  
"CUIDARTE"

Autores:  
SANCHEZ MATEO OLGA, MEDRANO ALCAY LIDIA, MARZAL CALVO DOLORES, LOPEZ GREGORIO ALICIA, TAPIA PEREZ ANA, TAPIA VILLALBA MERCEDES, GALLEGO RODRIGO CARMEN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASETAS

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: sobrecarga del cuidador/ Atención psicológica  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:  
-----

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0678

### 1. TÍTULO

#### "CUIDARTE"

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Gran parte de las personas dependientes reciben el cuidado que precisan por parte de la cuidadora principal, sobre la que recae la mayor parte de responsabilidad y cuidados, esto hace que se cree una fuerte dependencia de la persona dependiente hacia su cuidadora, esta dependencia repercute en varias áreas de la vida de la cuidadora, provocando el "síndrome del cuidador". Este taller lo que pretende es que a través de la información y de la formación de las cuidadoras éstas tengan una mejor calidad de vida y puedan afrontar con más recursos su realidad diaria.

#### RESULTADOS ESPERADOS

La población a la que va dirigida es a cuidadoras de personas dependientes.  
El objetivo principal es promover el autocuidado por parte de los asistentes al taller tanto a nivel emocional y psicológico como a nivel físico.  
Los objetivos específicos son:  
- Encontrar un espacio donde se sientan comprendidas y escuchadas.  
- Mejorar la percepción de la autoestima así como aprender a gestionar la esfera emocional aplicando los conocimientos aprendidos en el taller.  
- Manejo positivo de la soledad y gestionar adecuadamente las emociones.  
- Reforzar y potenciar los conocimientos de cuidados básicos  
- Incorporar técnicas de higiene postural y movilizaciones.

#### MÉTODO

Al detectar desde la consulta la necesidad por parte de las cuidadoras de una atención más enfocada en aspectos emocionales y de autocuidados, se consideró esencial impartir un taller específico para ésta necesidad.  
Se realizaron test de carga del cuidador para saber el nivel de carga en cada uno de los asistentes, y comprobar la necesidad de cada uno de ellos.  
Febrero 2018:  
Propuesta del proyecto al EAP, aceptación del proyecto por parte del EAP.  
Marzo 2018:  
Creación del equipo responsable del proyecto  
Obtención del material y divulgación del mismo ( dipticos, carteles )  
- Reunión informativa al EAP  
- Información al Consejo de Salud de Casetas, difusión a la población.  
Abril 2018 :  
Información del proyecto a la población.  
Mayo - Junio 2018 :  
Creación del primer grupo de cuidadores y realización de las sesiones  
Noviembre-Diciembre 2018:  
Creación del segundo grupo de cuidadores y realización de las sesiones.

#### INDICADORES

nº de cuidadores que acuden  
----- x 100  
nº de cuidadores captados en talleres anteriores

nº de cuidadores captados  
----- X 100  
nº de pacientes dependientes en la zona básica de salud

Número de sesiones dadas.

#### DURACIÓN

Son dos talleres a realizar:  
El primero en Mayo-Junio y el segundo en Noviembre-Diciembre  
En cada taller se impartirán ocho sesiones de una hora y media de duración en cada una de ellas.  
Se realizarán ocho sesiones presenciales de una hora y media de duración en cada una de ellas.  
Los participantes en principio el número idóneo es diez  
Sesiones:  
1.- ¿Qué es el grupo? cómo cuidarnos a nosotras mismas.  
2.- Necesidades Humanas y Hábitos saludables.  
3.- Aprendiendo a sentirnos bien.  
4.- La soledad, tipos, características y estrategias para la prevención y el manejo positivo de la soledad  
5.- Autoestima  
6.- Comunicación con el entorno y Gestión del tiempo libre.  
7.- Cuidados esenciales ante el paciente ( higiene, alimentación, aseo, cambios posturales ..)  
8.- Espalda sana..

#### OBSERVACIONES

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0678**

**1. TÍTULO**

**"CUIDARTE"**

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ----- \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN EL ANCIANO FRAGIL

Fecha de entrada: 20/12/2017

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

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

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

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

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

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

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

Nº de registro: 1302

Título  
EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN EL ANCIANO FRAGIL

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS NORTE

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

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

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

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

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

### 1. TÍTULO

#### EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN EL ANCIANO FRAGIL

ejercicios de equilibrio, coordinación y pesas

##### INDICADORES

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

##### DURACIÓN

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

##### OBSERVACIONES

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

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ----- \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA

Fecha de entrada: 16/02/2018

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1640

Título  
GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS NORTE

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

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

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

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

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

DURACIÓN

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

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA

Un año renovable de forma indefinida

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0733

### 1. TÍTULO

#### EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN ANCIANO FRAGIL

Fecha de entrada: 07/02/2019

2. RESPONSABLE ..... RAQUEL LAVEDAN SANTAMARIA  
· Profesión ..... MIR  
· Centro ..... CS DELICIAS NORTE  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
PINILLA LAFUENTE MARINA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Todos los lunes, de 17 horas a 18 horas, en el centro cívico Delicias: ejercicio físico monitorizado:

- Movilización articular
- Ejercicios de equilibrio
- Tonificación muscular
- Elasticidad

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Un 15,78% de los pacientes mejoran su equilibrio, el 73,68% mejoran la velocidad de la marcha y el 36,84% mejoran en el test de levantarse de la silla. De forma global, el 78,94% han mejorado y consiguen un 44,24% de la mejoría posible. Además, destaca una disminución de las caídas, en los 3 meses previos un 15,78% habían sufrido al menos 1 caída y durante los 6 meses analizados un 0% de caídas.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Dados los buenos resultados de este proyecto, la realización de ejercicio físico monitorizado y adaptado debería ser un pilar fundamental en el manejo de pacientes frágiles de nuestra comunidad, considerándose este una actividad necesaria para un envejecimiento saludable.

#### 7. OBSERVACIONES.

Desde las instituciones sanitarias debería promoverse el ejercicio e instaurarse la figura de un monitor de ejercicio físico en todos los centros de salud.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/733 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0733

Título  
PREVENCION DE LA FRAGILIDAD EN EL ANCIANO MEDIANTE EJERCICIO FISICO MONITORIZADO

Autores:  
LAVEDAN SANTAMARIA RAQUEL, PINILLA LAFUENTE MARINA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS NORTE

#### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

La población de referencia es anciana, detectando gran fragilidad, polifarmacia, poca actividad física, sin disponer en la actualidad de otros programas de actividad física monitorizada; que se ha demostrado que previene la fragilidad.

#### RESULTADOS ESPERADOS

\* La población diana son mayores de 70 años con un Barthel mayor de 90.

#### Objetivos:

- Adherencia a la actividad física.
- Disminuir las caídas que precisen asistencia sanitaria.
- Disminuir la polifarmacia.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0733

### 1. TÍTULO

#### EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN ANCIANO FRAGIL

MÉTODO  
Todos los lunes, de 17horas a 18horas, en el centro cívico Delicias: ejercicio físico monitorizado:

- Movilización articular
- Ejercicios de equilibrio
- Tonificación muscular
- Elasticidad

INDICADORES  
% de usuarios que han acudido de forma regular a realizar la actividad.  
% de caídas que han precisado asistencia sanitaria durante el periodo de actividad.  
% reducción de fármacos.

DURACIÓN  
1 año

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0733

### 1. TÍTULO

#### EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN ANCIANO FRAGIL

Fecha de entrada: 15/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA JOSE PARICIO HERNANDEZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS DELICIAS NORTE  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
PINILLA LAFUENTE MARINA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN ANCIANO FRAGIL TODOS LOS LUNES DE 17 A 18 HORAS EN EL CENTRO CIVICO DELICIAS

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
EL 15,7% HA MEJORADO EL EQUILIBRIO 9.82% HA MEJORADO LA VELOCIDAD DE LA MARCHA, EL 36.84 HA MEJORADO EN EL TEST DE LEVANTARSE DE LA SILLA. MEJORAN EN GENERAL UN 78.9% Y PRESENTARON UN 83.5 % DE ADHERENCIA A LA ACTIVIDAD

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
El ejercicio fisico monitorizado, en ancianos que nunca lo han hecho, les mejora notablemente su forma fisica .  
Ademas a los que viven solos les ayuda a socializar

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/733 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0733

Título  
PREVENCION DE LA FRAGILIDAD EN EL ANCIANO MEDIANTE EJERCICIO FISICO MONITORIZADO

Autores:  
LAVEDAN SANTAMARIA RAQUEL, PINILLA LAFUENTE MARINA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS NORTE

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
La población de referencia es anciana, detectando gran fragilidad, polifarmacia, poca actividad física, sin disponer en la actualidad de otros programas de actividad física monitorizada; que se ha demostrado que previene la fragilidad.

RESULTADOS ESPERADOS  
\* La población diana son mayores de 70 años con un Barthel mayor de 90.  
Obejtivos:  
- Adherencia a la actividad física.  
- Disminuir las caídas que precisen asistencia sanitaria.  
- Disminuir la polifarmacia.

MÉTODO  
Todos los lunes, de 17horas a 18horas, en el centro cívico Delicias: ejercicio físico monitorizado:  
- Movilización articular

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0733**

**1. TÍTULO**

**EJERCICIO FISICO MONITORIZADO EN ANCIANO FRAGIL**

- Ejercicios de equilibrio
- Tonificación muscular
- Elasticidad

INDICADORES

% de usuarios que han acudido de forma regular a realizar la actividad.

% de caídas que han precisado asistencia sanitaria durante el periodo de actividad.

% reducción de fármacos.

DURACIÓN

1 año

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0929

### 1. TÍTULO

#### ELABORACION DE LA AGENDA COMUNITARIA DEL C.S. DELICIAS NORTE

Fecha de entrada: 31/01/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA PILAR SERRANO ANDRES  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS DELICIAS NORTE  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GARCIA FERNANDEZ CONCEPCION  
GARIJO GALLEGO CELIA  
PINA SANZ ARANCHA  
SANCHO RUBIO CRISTINA  
SANZ MARTINEZ DIANA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-Elaboración presentación power point para explicar al EAP lo que es una agenda comunitaria. (junio 2018)  
-Reunión con equipo. (septiembre 2018)  
-Recopilación de todas las actividades realizadas p el EAP fuera de la consulta (diciembre 2018)  
-Reunión con Carmen Llorente (Centro de Convivencia para mayores "Delicias"). Recopilar actividades que se realizan en dicho centro orientadas a la prevención y el mantenimiento de las capacidades físicas, cognitivas y sociales de las personas mayores.  
-Elaboración de la agenda y presentación al EAP (febrero 2019)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1. Que todos los profesionales del C.S Delicias Norte conocen las actividades tanto grupales como comunitarias que en dicho centro se realizan.  
2. Una mayor asistencia y uso de dichas actividades.  
3. El EAP se ha implicado mas en participar en actividades comunitarias.  
4. Mayor difusión de dichas actividades.  
5. Mayor comunicación y colaboración con centros del entorno.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La importancia de una buena comunicación y colaboración con el EAP en cuanto a la visibilización de actividades realizadas para conseguir mayor cobertura y equidad.  
La motivación del equipo aumenta en la medida que participa y colabora en dichas actividades.  
La necesidad de seguir trabajando en la atención comunitaria, tanto en consulta recomendando activos; como a nivel grupal. Siempre priorizando las necesidades de la población, haciéndoles participe de todo el proyecto y conseguir así un mayor empoderamiento.  
La importancia de la agenda para el EAP, el seguir actualizándola y ampliando.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/929 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0929

Título  
ELABORACION DE LA AGENCIA COMUNITARIA DEL C.S.DELICIAS NORTE

Autores:  
SERRANO ANDRES MARIA PILAR, GARCIA FERNANDEZ CONCEPCION, GARIJO GALLEGO CELIA, PINA SANZ ARANCHA, SANCHO RUBIO CRISTINA, SANZ MARTINEZ DIANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS NORTE

#### TEMAS

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0929

### 1. TÍTULO

#### ELABORACION DE LA AGENDA COMUNITARIA DEL C.S. DELICIAS NORTE

##### PROBLEMA

Hemos detectado que se realizan diferentes actividades comunitarias por diferentes miembros del EAP pero no todo el mundo conoce lo que hace el compañero. Por lo que sentimos la necesidad de hacer visibles todas las acciones grupales y comunitarias que ya se están realizando en el EAP y de esta forma conseguir mejorar la equidad de estos servicios.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Visibilizar y organizar las acciones grupales y comunitarias que ya se están realizando en el C.S. Delicias Norte. Que un mayor número de usuarios puedan beneficiarse de estas actividades. Conseguir una mayor implicación del EAP en el trabajo comunitario

##### MÉTODO

Preparar una sesión clínica para el EAP para explicar lo que es una agenda comunitaria. Q cada miembro del equipo de a conocer todas las actividades comunitarias y grupales que realizan a parte de consulta individual. Elaboración de la agenda comunitaria

##### INDICADORES

Encuesta de participación de la población en las actividades antes y después de realizar la agenda

##### DURACIÓN

1. elaborar presentación sesión del EAP. Antes del 31 de junio
2. Sesión al EAP: septiembre 2018.
3. Elaboración de la Agenda Comunitaria. De septiembre a diciembre de 2018.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1059

### 1. TÍTULO

#### SOLEDAD NO DESEADA

Fecha de entrada: 24/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA PILAR SERRANO ANDRES  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS DELICIAS NORTE  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
FERRER ESTEBAN VICTORIA  
PARICIO MARIA JOSE  
PINILLA LAFUENTE MARINA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Reuniones mensuales en la asociación de vecinos de Delicias los primeros jueves de mes, con las trabajadoras sociales de la asociación, responsables de C.S.Delicias Sur y centros municipales de base.  
Durante los 6 primeros meses de 2019 se ha realizado la captación de todas las personas que viven solas en el centro de salud. En la 2ª quincena del mes de junio realizamos entrevistas pasando escalas sobre la soledad social a 40 personas, con un 29% de varones y 71% de mujeres. El 69,68% eran viudos/as.  
El resultado en la soledad social: 53.4% daban resultados altos, siendo mucho más elevada en las mujeres.  
En más de la mitad de los casos tanto en varones como mujeres sienten en muchas ocasiones que nadie les hace caso. Un tercio de las mujeres sienten especialmente la soledad por las noches.  
El 86.27% no usan nunca internet.  
La mitad de los entrevistados no hacen uso de los servicios para las personas mayores existentes en el barrio. Y resulta curioso que el 50% le gustaría participar en las actividades que se realizan en el barrio.  
Los resultados en cuanto a las actividades que les gustaría hacer, la mayoría solicitan: salir a pasear y poder hablar, así como talleres de memoria.  
Finalmente, en cuanto a los servicios que conocen solo un tercio de los pacientes conocen los centros de convivencia, la ayuda a domicilio y la teleasistencia.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Tenemos registrado el número de ancianos que viven solos y con las encuestas conocemos las necesidades sentidas por ellos.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En el barrio de las Delicias hemos detectado un porcentaje muy elevado de personas que viven solas y con necesidades de atención.  
Durante el año 2020 formaremos voluntarios para intervenir en las necesidades más prioritarias.

#### 7. OBSERVACIONES.

La trabajadora social Eva Domingo, que inició este proyecto ya no está trabajando con nosotras. Por este motivo ha cambiado la responsable.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1059 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1059

Título  
SOLEDAD NO DESEADA

Autores:  
DOMINGO HIJAR EVA, PARICIO HERNANDEZ MARIA JOSE, SERRANO ANDRES PILAR, LAGUNA MARTINEZ PATRICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS NORTE

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Ancianos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: ancianos mayores de 70 años que viven solos  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1059

### 1. TÍTULO

#### SOLEDAD NO DESEADA

En los últimos años estamos asistiendo a cambios demográficos relevantes con un incremento progresivo de personas con edades avanzadas, destacando aquellas que viven solas, con al aparición del fenómeno de soledad no deseada en nuestros mayores.

La mayor parte de la población del centro de Salud tiene más de 70 años. Creemos que hay un alto porcentaje de personas mayores que viven solas.

La soledad tiene un impacto en la salud y la calidad de vida de las personas mayores.

El proyecto que se presenta pretende localizar a personas mayores que viven solas y han elegido seguir viviendo en su casa y que lo puedan hacer en condiciones de seguridad y bienestar.

La prioridad es reducir la soledad y el riesgo de aislamiento y exclusión social.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Mejorar la calidad de vida de las personas mayores que se sienten solas en Delicias, disminuyendo los efectos de la soledad no deseada, incidiendo también en la prevención de situaciones de riesgo.

Identificar y cuantificar las personas en situación de soledad no deseada y riesgo de aislamiento social pertenecientes al Centro de Salud para intervenir en función de las necesidades que se detecten.

Establecer canales de comunicación, colaboración y coordinación con las entidades del barrio de Delicias que trabajan con el colectivo de personas mayores, para responder a la problemática social derivada de la soledad.

Conocer los recursos y proyectos de Delicias que puedan suponer oportunidades para las personas mayores que se sientan solas y ejercer un efecto positivo sobre su estado de salud.

#### MÉTODO

Sesión informativa en el Centro de Salud presentando el proyecto y solicitando colaboración en la búsqueda de pacientes.

Colocación de carteles en la consultas para facilitar la búsqueda activa.

Realización de sesiones de trabajo de comunicación, colaboración de forma periódica con entidades del barrio (sistema sanitario, servicios sociales, centro cívico...) que trabajan con personas mayores para conocer los recursos de cada entidad y establecer mecanismos de coordinación integrada, conjunta y organizada de actuaciones.

Sensibilización en torno a la soledad no deseada

Fortalecimiento de redes de apoyo: vecindad, voluntariado, recursos

#### INDICADORES

Numero de personas mayores de 70 años que viven solas

Número de peronas mayores que viven solas y carecen del suficiente apoyo familiar y social

#### DURACIÓN

Primer trimestre 2019 recogida de datos

Segundo trimestre 2019 seleccion de personas mayores vulnerables

Tercer y cuarto trimestre 2019 intervención

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 28/12/2017

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

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

### 1. TÍTULO

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

implicando a 10 profesionales.

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

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

Nº de registro: 0430

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**1. TÍTULO**

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

SEA RECONOCIDO A TODOS LOS EFECTOS.

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE LACTANCIA Y CRIANZA EN DELICIAS-SUR

Fecha de entrada: 14/02/2018

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

Todos los martes de 12 a 13,30.

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

Alimentacion complementaria a partir de los 6 meses.

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

Prevencion de accidentes en el niño

Sesion musicoterapia.(Banda de musica Musethica)

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

Taller de masaje infantil.

Taller sobre sexualidad y metodos anticonceptivos

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

-Concienciacion sobre desarrollo psicomotriz saludable en los bebes.

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

-Concienciacion de dietas saludables en la familia como educacion

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1399

Título  
GRUPO DE LACTANCIA-CRIANZA EN DELICIAS-SUR

Autores:  
VAL LECHUZ BELEN, SORLI LATORRE DIEGO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

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

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

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE LACTANCIA Y CRIANZA EN DELICIAS-SUR

Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

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

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

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

##### RESULTADOS ESPERADOS

-Asesoramiento y fomento de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementada con alimentos hasta mas de los dos años segun OMS y Asociacion Española de Pediatría.

-Fomento de crianza respetuosa.

- Implementacion de habitos saludables en bebes, niños y familias

##### MÉTODO

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

-Fisiologia de la lactancia materna en las diferentes etapas.

-Conocimiento de la extraccion manual de leche/conservacion/almacenamiento.

-Amamantamiento y trabajo.

-Alimentacion complementaria a partir de los 6 meses

-Masaje infantil,

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

-Prevencion de accidentes .

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

-Incidencia de musica clasica en bebes ( apoyado por musicoterapeutas

- Sexualidad y Maternidad.

- Suelo Pelvico Postparto.

-Dudas de padres, aportaciones

La charlas se iran ampliando o cambiando segun necesidad del grupo

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

Material necesario: colchonetas, ordenador, cañon

##### INDICADORES

-Aumento del nivel de tasas de lactancia materna.

-Aumento del nivel de satisfaccion de las familias

-Disminucion de las visitas en consultas de pediatra.

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

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE LACTANCIA Y CRIANZA EN DELICIAS-SUR

-Disminucion de la frecuentacion de visitas a Urgencias.

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

#### DURACIÓN

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

De septiembre a julio

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 19/01/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

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

Nº de registro: 1415

#### Título

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

#### Autores:

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

#### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

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

### 1. TÍTULO

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

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

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

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

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

#### MÉTODO

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

Pediatría:2;

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

1: Documentación y conocimiento del tema objeto de estudio.

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

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

desigualdad en adolescentes de Delicias.

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

las cuestiones planteadas.

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

6: Recogida de datos y análisis de resultados.

7: Planificación de la intervención.

#### INDICADORES

Para la primera fase los indicadores son:

1. Constitución y mantenimiento del grupo de trabajo multidisciplinar

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

3- Tener elaborado el informe con los resultados del análisis

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

#### DURACIÓN

Cursos: 2016-2017 y 2017-2018

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

Para el curso siguiente se planificará la intervención en el aula

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....

DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....

MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....

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

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 20/02/2019

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Todavía no pueden valorarse puesto que el proyecto sigue en marcha

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Todavía no pueden valorarse puesto que el proyecto sigue en marcha

7. OBSERVACIONES.

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

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

Nº de registro: 1415

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

TEMAS

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

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

### 1. TÍTULO

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

Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

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

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

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

#### MÉTODO

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

Pediatría:2;

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

1: Documentación y conocimiento del tema objeto de estudio.

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

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

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

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

6: Recogida de datos y análisis de resultados.

7: Planificación de la intervención.

#### INDICADORES

Para la primera fase los indicadores son:

1. Constitución y mantenimiento del grupo de trabajo multidisciplinar

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

3- Tener elaborado el informe con los resultados del análisis

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

#### DURACIÓN

Cursos: 2016-2017 y 2017-2018

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

Para el curso siguiente se planificara la intervención en el aula

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:

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

MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....:

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

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0720

### 1. TÍTULO

#### ¡CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!

Fecha de entrada: 03/01/2020

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
AGUIRRE ABADIA NOELIA  
CERON MACHADO PILAR  
SOLA ANTON JOSE FERNANDO  
COBOS MANCHON DAVID

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A lo largo de 2019 se han llevado a cabo las actividades de intervención.

El proyecto se ofreció a los 6 colegios de la zona básica de Delicias Sur, de los que 3 participaron finalmente.

La Intervención en el Centro de Salud (ya descrita en la Memoria inicial) se llevó a cabo en las fechas siguientes:

27/2/19 CEIP Emilio Moreno Calvete.

27/3/19 Colegio Santa María Reina.

8/5/19 CEIP Andrés Manjón.

Posteriormente, los profesionales Gema Galindo y Noelia Aguirre, acudieron al centro educativo para realizar una segunda intervención y reforzar los aspectos aprendidos y/o ampliarlos (ej. Nociones de primeros auxilios).

Posteriormente, se llevó a cabo la evaluación del proyecto.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1. Eficacia de la intervención: N° de encuestas realizadas con resultados favorables (3 o más respuestas contestadas correctamente) después de la intervención/ N° de encuestas realizadas en total x 100  
 $(24+22+21) / 73 \times 100 = 67 / 73 \times 100 = 91,7\%$

2. Indicador cualitativo: Sensación/Opinión de los profesores del centro educativo y de los propios alumnos a través de la elaboración de dibujos y carteles sobre su visita.

La valoración de los profesores ha sido positiva en los 3 colegios. Uno de los puntos fuertes ha sido el vídeo elaborado de presentación que los alumnos tenían que visualizar antes de acudir a realizar la intervención.

También nos exponen que cuando enseñamos y/o reforzamos conocimientos desde el centro de salud los niños muestran más interés y quedan más interiorizados.

La ficha que los niños realizaban posteriormente en clase, incluido el dibujo, muestra que el mensaje sobre la cercanía del centro de salud ha llegado; los conceptos sobre hábitos saludables están claros y la actividad les ha resultado amena.

3. Grado de participación (número de niños que participaron en el proyecto):

$25+24+24 = 73$ .

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se han alcanzado los objetivos de dar a conocer el centro de salud y los hábitos saludables a los niños, y de sensibilizar a docentes, pero no sabemos si ha tenido alcance con las familias.

Por otro lado, no hemos conocido la razón exacta por la que los otros 3 centros no se han interesado por la actividad.

Un gran porcentaje de los niños que acuden a la visita conocen previamente la figura de pediatra y enfermero, lo que aumenta el número de encuestas favorables.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/720 ===== \*\*\*

N° de registro: 0720

Título  
PROYECTO COMUNITARIO ¡CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!

Autores:  
GALINDO MORALES GEMA, AGUIRRE ABADIA NOELIA, CERON MACHADO PILAR, SOLA ANTON JOSE FERNANDO, COBOS MANCHON DAVID

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

TEMAS

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0720

### 1. TÍTULO

#### ¡CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Niños sanos  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: Educación comunitaria

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Se detecta mediante una necesidad sentida de los profesionales de salud posibles situaciones de desigualdad de género y problemas de espalda en niños asociados a malos hábitos de salud que es necesario controlar desde la infancia.  
Desde los centros educativos el profesorado corrobora esta necesidad y manifiesta un desconocimiento de los alumnos del Primer Ciclo de Educación Primaria sobre determinados hábitos saludables básicos así como del centro de salud, sus profesionales y las diferentes labores que realizan, lo que les provoca desconfianza y miedo a la hora de recibir asistencia sanitaria.  
La edad escolar, y en concreto los 7-8 años, es un momento idóneo para aprender hábitos saludables de una forma integral desde el comienzo. Por este motivo, este proyecto va dirigido a la población infantil de Segundo Curso de Educación Primaria de los Centros Educativos de la Zona Básica de Delicias Sur y en él participan profesionales de : Higiene bucodental, Enfermería y Fisioterapia.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Promover hábitos saludables en la población infantil desde un punto de vista de salud integral.  
Sensibilizar a familias (a través del alumnado y personal del centro educativo) y profesores sobre la importancia de la educación para la salud desde la infancia.  
Dar a conocer el Centro de Salud a la población infantil, presentándolo como un organismo "cercano, amigo y que presta ayuda".

#### MÉTODO

1. Actividades de organización:
  - 1.1. Reunión en el centro educativo con el Jefe de Estudios y a través del correo electrónico con los tutores del curso implicado para recoger sus necesidades de salud concretas.
  - 1.2. Reunión con los tutores en el centro educativo para explicarles qué aspectos tendrían que trabajarse en el aula antes de realizar la intervención con los niños. Visionado de un vídeo de presentación del Centro de Salud.
2. Preparación: Elaboración del vídeo de presentación del Centro de Salud por los profesionales implicados. Elaboración de una presentación tipo Power-Point para apoyar la explicación teórica de la intervención. Elaboración de una encuesta para los alumnos que realizarán antes y después de la intervención sobre conceptos sencillos sobre los profesionales y los conceptos aprendidos. Preparación de los talleres.
3. Actividades de intervención:
  - 3.1. Intervención comunitaria, que se desarrollará a través de una visita de los niños al Centro de Salud, que constará de dos partes:
    - 3.1.1. Visita conociendo el centro de Salud y sus diferentes consultas y unidades.
    - 3.1.2. Exposición teórica sobre temas relacionados con la salud, según necesidades del Centro Educativo.
  - Realización de talleres relacionados. Encuestas a los niños antes y después de la intervención.
  - 3.2. Visita de los profesionales sanitarios al Centro Educativo para realizar una segunda intervención a través de dibujos, carteles...
4. Actividades de comunicación:
  - 4.1. Difusión a Dirección de Enfermería del Sector AP Zaragoza III.
  - 4.2. Difusión a los miembros del EAP del CS Delicias Sur.

#### INDICADORES

1. Eficacia de la intervención:  
Nº de encuestas realizadas con resultados favorables (3 o más de 5 preguntas contestadas correctamente) después de la intervención a los niños que participan en el proyecto desde septiembre 2018 a junio 2019 - Nº de encuestas con resultados favorables (3 o más de 5 preguntas contestadas correctamente) antes de la intervención a los niños que participan en el proyecto desde septiembre 2018 a junio 2019 / Nº de encuestas realizadas de la intervención a los niños que participan en el proyecto desde septiembre 2018 a junio 2019x100
2. Indicador Cualitativo: Sensación/Opinión de los profesores del centro educativo y de los propios alumnos a través de la elaboración de dibujos y carteles sobre su visita.
3. Grado de participación: Nº de niños que participan en el proyecto desde septiembre 2018 a junio 2019.

#### DURACIÓN

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0720

### 1. TÍTULO

#### ¡CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!

Enero a Septiembre/18: Gema Galindo, Noelia Aguirre, José Sola Antón.  
Elaboración del vídeo de presentación del centro de Salud.  
Elaboración del Power Point para la exposición teórica.  
Elaboración de las encuestas para la evaluación.

Septiembre/18 a Junio/19:  
Reunión en los centros educativos: Gema Galindo y Noelia Aguirre.  
Difusión a la Dirección AP Sector III y EAP CS Delicias Sur: Gema Galindo y Noelia Aguirre.  
Intervención en los centros de salud de los centros educativos de la zona básica de Delicias Sur: Pilar Cerón, David Cobos, Noelia Aguirre y Gema Galindo.  
Segunda intervención en los centros educativos: Gema Galindo y Noelia Aguirre.

Junio/19: Fin de proyecto.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0921

### 1. TÍTULO

#### LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS

Fecha de entrada: 27/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA PILAR LLORENTE FAURO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS DELICIAS SUR  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ANTOÑANZAS LOMBARTE MANUEL ANGEL  
GRACIA MORTE CONCEPCION  
GALDEANO BIEL ANA MARIA  
OCHOA MONEO PURIFICACION  
LABORDA BAZAN GREGORIO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Desde el comienzo del proyecto hasta ahora hemos realizado 5 reuniones en la Asociación de Vecinos de Delicias "Manuel Viola". En ellas hemos estado representantes de varias entidades: Cáritas, centros de convivencia de Delicias, Centro Municipal de Servicios Sociales, asociación de vecinos y de los centros de salud Delicias Norte y Delicias Sur. Así, todos juntos y desde una visión mas amplia, podemos conocer de este modo la situación de la población de la zona de Delicias y plantear estrategias de acción desde varios ámbitos: el comunitario, social y sanitario.

Hemos configurado una serie de objetivos generales y específicos del grupo que formamos este proyecto y se ha definido la edad de las personas incluidas en el estudio en mayores de 70 años que viven en soledad no deseada. Nuestros objetivos generales irán enfocados a mejorar la calidad de vida y prevenir situaciones de riesgo en este colectivo.

En las primeras reuniones se creó una ficha de recursos para que cada organismo la rellenara con las actividades que realizan y así en las reuniones, compartirlas con el resto de los miembros y ponerlas todas en común. Con ello todos los que formamos parte del grupo estamos siendo conocedores de las actividades que se hacen en nuestro entorno, y así podemos transmitir las al resto de nuestros compañeros de trabajo. Muchas veces, las personas del barrio no saben todos los recursos que tienen a mano.

Los 2 Centros de Salud hemos recopilado unos listados con las personas mayores de 70 años que viven solas en cada zona. Así de manera objetiva y con cifras, entre todos estableceremos las directrices a seguir para conseguir mejorar la situación de estas personas.

En dichas reuniones, se ha informado también de la existencia de un grupo de investigación de soledad formado por personas de la comunidad de delicias que analiza las características de la población utilizando como metodología la investigación de acción participativa.

Se recopilan datos relacionados con nuestro proyecto de soledad de otras CCAA u otros barrios a través de prensa, internet u otros medios de comunicación y se pone en común toda la información, se analiza en nuestro grupo y en el de investigación nombrado anteriormente.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hemos conseguido mantener unas reuniones periódicas entre todos los grupos que formamos el proyecto, algo difícil de conseguir dadas las características de nuestros trabajos. Teniendo una serie de objetivos claros, se tienen aún que definir en las siguientes reuniones hacia donde queremos ir con toda la información que cada entidad está dando al resto del grupo.

Se han mandado varios correos a todo el personal del Centro de Salud para poder reunir de cada cupo, las personas mayores de 70 años que viven solas y así juntarlos a los datos que proporcionen los compañeros del centro de salud Delicias Norte.

Queda pendiente realizar una sesión clínica con todas las actividades y recursos de la zona para darlas a conocer a todo el personal.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La organización compleja de las administraciones hace que no todas las personas de la misma ciudad dispongan de los mismos periodos de espera para las ayudas en cuidados. Dado el problema de envejecimiento de nuestra población, pensamos que es un grave problema.

Deberían adaptarse los recursos de los que disponemos a las necesidades de la población ya que en nuestro barrio de Delicias hay mucha población en riesgo.

Este proyecto debe continuar en 2019 para afianzar lo conseguido y avanzar en las mejoras para la población de riesgo del barrio de Delicias.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0921

### 1. TÍTULO

#### LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS

##### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/921 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0921

Título  
LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS

Autores:  
LLORENTE FAURO MARIA PILAR, GALDEANO BIEL ANA MARIA, ANTOÑANZAS LOMBARTE MANUEL ANGEL, GRACIA MORTE CONCEPCION, OCHOA MONEO PURIFICACION, LABORDA BAZAN GREGORIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Ancianos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: ATENCION AL ANCIANO SOLO  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
Se trata de un proyecto intersectorial en el que participan el Centro Municipal de Servicios Sociales, Cáritas, Asociación de Vecinos Manuel Viola de Delicias, Centro de Salud Delicias Norte y Centro de Salud Delicias Sur. Se ha detectado un incremento de las situaciones de soledad no deseada en personas mayores en Delicias, con una tasa de envejecimiento de 230,28%, tasa de sobre-envejecimiento de 17,79% y una tasa de dependencia de 56,4%. A todo esto le sumamos escasas redes de apoyo (tanto familiar, de vecindario y servicios públicos) y con un modelo urbanístico que favorece el aislamiento.

RESULTADOS ESPERADOS  
\*Conocer la problemática y necesidades actuales de soledad no deseada en la población mayor, de dos polígonos de Delicias, coincidiendo con las zonas de salud Delicias Sur y Delicias Norte.  
\*Proporcionar a este grupo de población una asistencia sanitaria integral, acorde con sus necesidades y expectativas de salud manteniendo el mayor grado posible de autonomía personal y de integración en su entorno y en la sociedad.

MÉTODO  
Mediante la metodología de la Investigación-Acción-Participativa que es una combinación de investigación, educación-aprendizaje y acción, se va a crear un Grupo de Investigación formada por personas de la comunidad de Delicias que será coordinado y asesorado por un Equipo Multidisciplinar formado por representantes de los agentes que promueven el Proyecto. Se aplicarán instrumentos de investigación cualitativos y cuantitativos para conocer la situación de este grupo de la población y sus necesidades. Se elaborará un informe para dar a conocer los resultados y se plantearán estrategias de acción para los diferentes ámbitos implicados: comunitario, social, sanitario.

INDICADORES  
1. Equipo multidisciplinar constituido con los diferentes agentes  
2. Grupo de investigación constituido  
3. Aplicación de los instrumentos de investigación  
4. Elaboración del informe de situación  
5. Planteamiento de estrategias de acción

DURACIÓN  
El Proyecto tiene una duración prevista de 2 años  
DE MAYO DE 2018 A MAYO DE 2020

OBSERVACIONES

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0921**

**1. TÍTULO**

**LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS**

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ----- \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0921

### 1. TÍTULO

#### LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA PILAR LLORENTE FAURO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS DELICIAS SUR  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ANTOÑANZAS LOMBARTE MANUEL ANGEL  
GRACIA MORTE CONCEPCION  
GALDEANO BIEL ANA MARIA  
OCHOA MONEO PURIFICACION  
LABORDA BAZAN GREGORIO  
PARDOS ARCOS CARMEN

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Como seguimiento al proyecto comenzado en el año 2018 sobre la soledad no deseada en Delicias, nos hemos seguido reuniendo durante el año 2019 las diferentes entidades que participamos en este proyecto (Centro Municipal de Servicios Sociales, Cáritas, Asociación de Vecinos Manuel Viola, centros de convivencia de Delicias, C.S. Delicias Norte y C.S. Delicias Sur). Las reuniones las hemos realizado en la asociación de vecinos de manera mensual el primer jueves de cada mes exceptuando agosto.

En este año 2019 hemos terminado de poner en común las actividades que cada asociación o entidad realiza y así poder difundirla a las personas susceptibles del uso de las mismas. Cada centro de salud hemos cuantificado el número de personas mayores de 70 años que viven solas. En nuestro centro son aproximadamente 650 personas. Dentro de éstas hay personas que están en riesgo de aislamiento social ya sea porque no tienen red de apoyo familiar o por las dificultades arquitectónicas de su domicilio.

En la reunión de abril de 2019 nos reunimos el personal de ambos centros de salud para definir las características de las personas que formarán la muestra de nuestro trabajo y valoramos los diferentes caminos hacia los que el estudio puede ir.

En la reunión de mayo se determina que, para conocer mejor las necesidades de las personas del estudio, se pasarán en las consultas de los centros de salud unas encuestas junto a una escala de soledad a las personas mayores de 70 años que viven solas y acuden al centro de salud. Elegimos la escala validada Este II de soledad social que junto a una serie de preguntas y un espacio de sugerencias pasamos durante un periodo de 15 días.

Después del verano retomamos las reuniones con las conclusiones de las escalas. Se expone al grupo las conclusiones generales y diferenciadas por sexos. Acordamos plantear unas propuestas y conclusiones generales para poner en común en la siguiente reunión.

A final de año dentro de las propuestas que se realizan, está la de entrevistar a 20 personas que elijan los equipos sanitarios, para poder personalizar las necesidades y carencias. Como propuesta está la de formar a un grupo de voluntarios para poder actuar en este pequeño grupo y ayudarles en las actividades que, aunque están pendientes de definir todavía en las próximas reuniones, ya en las encuestas pasadas en verano salía que las actividades de salir a pasear, conversar, talleres de memoria y atención o ayudar en trámites administrativos eran las más demandadas por la población.

En enero de 2020 se estudia un tríptico que nos pueda servir como base para difundir en la población y así sensibilizar al entorno e intentar fortalecer las redes de apoyo de vecindad y de la comunidad. Queda pendiente ahora en marzo de este año la realización de una sesión en el centro de salud sobre nuestro proyecto de la soledad no deseada en Delicias.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En primer lugar llama la atención en la puntuación total de la Escala de Soledad Social (ESS) que un 40 % de los encuestados tienen puntuaciones por encima de 15 lo que corresponde a niveles medio-altos y altos de sentimiento de soledad social, por género las mujeres tienen puntuaciones mas altas que los varones -42 % en niveles medio-altos y altos en las mujeres frente al 33 % en varones -.

Por apartados destaca el sentimiento de soledad en el componente afectivo con puntuaciones muy altas en el ítem "sentirse solo y sentirse triste" lo que contrasta con bajas puntuaciones en el ítem "sentirse querido", lo que podría explicarse por la contradicción de tener personas significativas que te quieren pero no pueden dedicar el tiempo que se consideraría necesario. Este sentimiento de soledad se acrecienta cuando se refiere al tiempo de la noche.

A pesar de tener amigos o familiares que, en general se preocupan por ellos -tener en cuenta no obstante un 29 % que no tienen este sentimiento - un alto porcentaje -44% - manifiesta que sienten que se les hace poco caso

En el apartado de comunicación es muy manifiesto que un 43% sienten que les resulta difícil hablar con alguien y un 59 % refiere que les llaman pocas veces o nunca.

Muy demostrativo resulta que todavía un 48 % utilizan pocas veces o nunca el teléfono móvil para comunicarse y mucho menos internet 93 % a veces o nunca.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0921

### 1. TÍTULO

#### LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS

También a destacar el bajo nivel de participación social en los recursos existentes 69 % solo a veces o nunca acude a centros de mayores, asociaciones, etc, y también muy llamativo la percepción de un sentimiento de rechazo a la socialización a través de estos recursos un 64% manifiesta no gustarle las actividades de ocio.

ESTOS RESULTADOS NOS MUESTRAN UNA SITUACION DE ALTO SENTIMIENTO DE SOLEDAD EN LA POBLACIÓN ESTUDIADA, MAS ALTO EN MUJERES, CON GRANDES NECESIDADES DE COMUNICACIÓN POR UN SENTIMIENTO DE SOLEDAD AFECTIVA, CON BAJA PARTICIPACION EN LOS RECURSOS SOCIALES PARA MAYORES Y CON UN GRADO MUY BAJO DE UTILIZACION DE LAS NUEVAS TECNOLOGIAS DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

##### PROPUESTAS:

- En primer lugar se hace necesario establecer una red coordinada en el barrio de Delicias formada por servicios sociales sanitarios, movimiento vecinal y otros agentes sociales del barrio que sea capaz de:
- Detectar las necesidades de las personas que viven solas
- Detectar a las personas solas en riesgo de aislamiento social
- Establecer prioridades de intervención en las personas mas vulnerables
- Impulsar conocimiento de los múltiples servicios existentes en el barrio entre las personas mayores ya que se detecta una escasa motivación y participación
- Promover el uso de las nuevas tecnologías de la información y comunicación con nuevas propuestas en el barrio de Delicias
- Difundir los resultados de este proyecto y elaborar materiales accesibles con los recursos existentes para personas mayores en el barrio: comedores sociales, centros de mayores, actividades de la asociación de vecinos...
- Coordinar un proyecto de voluntariado dirigido a las personas con mayor riesgo de aislamiento social
- Desde el centro de salud Delicias Sur se propone.
- Para las personas que viven solas incapacitadas para salir del domicilio: en primer lugar detecta las necesidades reales de estas personas, extendiendo entre todas ellas los servicios de teleasistencia, ayuda a domicilio y recursos de la dependencia. Se ve prioritario para este grupo el voluntariado de acompañamiento y la formación tanto de este voluntariado como de las cuidadoras principales.
- Para las personas mas válidas también es importante detectar sus necesidades reales mediante entrevistas o grupos focales, extender la teleasistencia en los mayores de 70 años, así como los servicios de ayuda a domicilio. También se ve prioritario informar sobre los recursos existentes para los mayores promoviendo entre ellos la incorporación como voluntarios de acompañamiento a mayores en riesgo de aislamiento. Y por ultimo también la formación tanto a voluntarios como a cuidadoras.

#### 7. OBSERVACIONES.

El trabajador social Gregorio Laborda Bazan se ha jubilado en 2019 y se incorpora Carmen Pardos Arcos como nueva trabajadora social al proyecto.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/921 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0921

Título  
LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS

Autores:  
LLORENTE FAURO MARIA PILAR, GALDEANO BIEL ANA MARIA, ANTOÑANZAS LOMBARTE MANUEL ANGEL, GRACIA MORTE CONCEPCION, OCHOA MONEO PURIFICACION, LABORDA BAZAN GREGORIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Ancianos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: ATENCION AL ANCIANO SOLO  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0921

### 1. TÍTULO

#### LA SOLEDAD NO DESEADA EN DELICIAS

##### PROBLEMA

Se trata de un proyecto intersectorial en el que participan el Centro Municipal de Servicios Sociales, Cáritas, Asociación de Vecinos Manuel Viola de Delicias, Centro de Salud Delicias Norte y Centro de Salud Delicias Sur. Se ha detectado un incremento de las situaciones de soledad no deseada en personas mayores en Delicias, con una tasa de envejecimiento de 230,28%, tasa de sobre-envejecimiento de 17,79% y una tasa de dependencia de 56,4%. A todo esto le sumamos escasas redes de apoyo (tanto familiar, de vecindario y servicios públicos) y con un modelo urbanístico que favorece el aislamiento.

##### RESULTADOS ESPERADOS

\*Conocer la problemática y necesidades actuales de soledad no deseada en la población mayor, de dos polígonos de Delicias, coincidiendo con las zonas de salud Delicias Sur y Delicias Norte.  
\*Proporcionar a este grupo de población una asistencia sanitaria integral, acorde con sus necesidades y expectativas de salud manteniendo el mayor grado posible de autonomía personal y de integración en su entorno y en la sociedad.

##### MÉTODO

Mediante la metodología de la Investigación-Acción-Participativa que es una combinación de investigación, educación-aprendizaje y acción, se va a crear un Grupo de Investigación formada por personas de la comunidad de Delicias que será coordinado y asesorado por un Equipo Multidisciplinar formado por representantes de los agentes que promueven el Proyecto. Se aplicarán instrumentos de investigación cualitativos y cuantitativos para conocer la situación de este grupo de la población y sus necesidades. Se elaborará un informe para dar a conocer los resultados y se plantearán estrategias de acción para los diferentes ámbitos implicados: comunitario, social, sanitario.

##### INDICADORES

1. Equipo multidisciplinar constituido con los diferentes agentes
2. Grupo de investigación constituido
3. Aplicación de los instrumentos de investigación
4. Elaboración del informe de situación
5. Planteamiento de estrategias de acción

##### DURACIÓN

El Proyecto tiene una duración prevista de 2 años  
DE MAYO DE 2018 A MAYO DE 2020

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1030

### 1. TÍTULO

#### MIS MARIPOSAS VUELAN LIBRES

Fecha de entrada: 17/01/2020

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GALINDO MORALES GEMA  
SOLA ANTON JOSE FERNANDO  
SANCHEZ PRIETO YASMINA  
ANTOÑANZAS SERRANO ALMA  
COOMONTE TUNEZ PABLO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Realización del cuestionario por el alumnado de sexto de primaria de los CEIP Moreno Calvete y CEIP Andrés Manjón.  
Realización de una intervención en ambos CEIP, donde se habla con un lenguaje adaptado a su edad y por medio de contenidos audiovisuales, juegos, talleres..  
Realización de cuestionario tras la intervención para poder valorarla y evaluarla.  
Presentación de una Sesión Clínica al EAP Delicias Surpara concienciar sobre la VG y la actuación en caso de detección de algún caso .  
Devolución de resultados de la encuesta realizada a los/as alumnos/as de tercero de ESO el año pasado, que este curso cursan cuarto ESO. Debate tras la devolución  
Intervención en todas las vias de 1º ESO del IES Jerónimo Zurita sobre comunicación relacionada con VG ( a petición del equipo orientador del IES por haber identificado múltiples problemas a lo largo del curso relacionados con este tema )  
Realización del cuestionario por los /as alumnos/as de 2ºESO  
Seguir con la elaboración y diseño de la unidad didáctica de prevención De VG para intervención con toda la comunidad educativa.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Del análisis de las encuestas que se realizan cada año obtenemos, de las 27 preguntas tipo test, resultados cuantitativos y de las preguntas abiertas, resultados cualitativos, con los que valoramos qué tipo de intervención se adapta más a las necesidades de dicho grupo.  
La valoración cualitativa del proyecto por la comunidad educativa es muy positiva, incluyéndola cada año en el programa educativo del IES y de los CEIP.  
La valoración de las intervenciones por el grupo de trabajo es muy positiva, por la gran participación, el interés mostrado y la aportación de ideas por el alumnado.  
Incremento de las intervenciones sobre VG tanto en el IES como en los CEIP

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Hay un gran desconocimiento por parte de los/as adolescentes de la Violencia de género, siguen pensando que es exclusiva de adultos.  
Relacionan la VG con la violencia física y no con otros tipos.  
Normalizan la VG y conviven con ella a diario.  
En caso de ser testigos no saben cómo ayudar.  
Normalizan la violencia verbal y creen que es una forma de expresarse propia de su edad.  
Los centros educativos de educación primaria y secundaria constituyen un espacio privilegiado para llevar a cabo estudios de detección de violencia y/o desigualdad por razón de género.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1030 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1030

Título  
MIS MARIPOSAS VUELAN LIBRES

Autores:  
AGUIRRE ABADIA NOELIA, GALINDO MORALES GEMA, SANCHEZ PRIETO YASMINA, COBOS MANCHON DAVID, ANTOÑANZAS SERRANO ALMA, SOLA ANTON JOSE FERNANDO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1030

### 1. TÍTULO

#### MIS MARIPOSAS VUELAN LIBRES

##### TEMAS

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

Aumento de casos de VG detectados en los primeros cursos de la ESO y en las revisiones del C. S. Delicias Sur . En reuniones con los colegios Andrés Manjón y Moreno Calvete han mostrado su preocupación por el tema y la necesidad de que se les hable.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Que los niños de 12 años hayan trabajado la igualdad, respeto y prevención de la violencia de Género

##### MÉTODO

Se realizará un proyecto comunitario que consiste en :

- Reunirnos con los profesores de 6º de primaria para pactar los temas que creen más importantes a tratar
- Se realizará un cuestionario tipo test ( que será una primera intervención )
- Se realizará una intervención en el colegio de aproximadamente 2 h con juegos y talleres
- Se volverá a realizar el test para ver lo que han mejorado

RECURSOS : Horas de trabajo con sustitución ( para reuniones, preparación e intervención ) . Las fotocopias correrán a cargo del colegio . El soporte será de presentación power point

##### INDICADORES

Se valorará el cambio en los test

##### DURACIÓN

1 año renovable

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0720

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO COMUNITARIO ;CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!"

Fecha de entrada: 07/02/2019

2. RESPONSABLE ..... GEMA GALINDO MORALES  
· Profesión ..... FISIOTERAPEUTA  
· Centro ..... CS DELICIAS SUR  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. FISIOTERAPIA EN AP  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
AGUIRRE ABADIA NOELIA  
CERON MACHADO PILAR  
SOLA ANTON JOSE FERNANDO  
COBOS MANCHON DAVID

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se está cumpliendo el calendario de actividades programado en la memoria inicial.

De Enero a Septiembre/18, Gema Galindo, Noelia Aguirre y José Sola Antón han llevado a cabo las siguientes actividades:

Elaboración del vídeo de presentación del centro de Salud.

Elaboración del Power Point para la exposición teórica a los niños durante la intervención en el centro de salud.

Elaboración de las encuestas para la evaluación.

Desde Septiembre/18 Gema Galindo y Noelia Aguirre se han comunicado con los centros educativos de la zona de Delicias, ofreciendo la actividad a todos los centros durante este curso escolar.

Además, han realizado la difusión del Proyecto a la Dirección AP Sector III y al EAP CS Delicias Sur.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

La Intervención en los centros de salud de los centros educativos de la zona básica de Delicias Sur se llevará a cabo por Pilar Cerón, David Cobos, Noelia Aguirre y Gema Galindo durante los meses de febrero a mayo de 2019 puesto que han sido las fechas convenientes con los centros educativos en base a su programación escolar. Por tanto no disponemos de indicadores para evaluar resultados por el momento.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

No podemos obtener conclusiones puesto que no tenemos resultados todavía.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/720 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0720

Título  
PROYECTO COMUNITARIO ;CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!"

Autores:  
GALINDO MORALES GEMA, AGUIRRE ABADIA NOELIA, CERON MACHADO PILAR, SOLA ANTON JOSE FERNANDO, COBOS MANCHON DAVID

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DELICIAS SUR

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Niños sanos  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: Educación comunitaria

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Se detecta mediante una necesidad sentida de los profesionales de salud posibles situaciones de desigualdad de género y problemas de espalda en niños asociados a malos hábitos de salud que es necesario controlar desde la infancia.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0720

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO COMUNITARIO ;CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!''

Desde los centros educativos el profesorado corrobora esta necesidad y manifiesta un desconocimiento de los alumnos del Primer Ciclo de Educación Primaria sobre determinados hábitos saludables básicos así como del centro de salud, sus profesionales y las diferentes labores que realizan, lo que les provoca desconfianza y miedo a la hora de recibir asistencia sanitaria. La edad escolar, y en concreto los 7-8 años, es un momento idóneo para aprender hábitos saludables de una forma integral desde el comienzo. Por este motivo, este proyecto va dirigido a la población infantil de Segundo Curso de Educación Primaria de los Centros Educativos de la Zona Básica de Delicias Sur y en él participan profesionales de : Higiene bucodental, Enfermería y Fisioterapia.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Promover hábitos saludables en la población infantil desde un punto de vista de salud integral. Sensibilizar a familias (a través del alumnado y personal del centro educativo) y profesores sobre la importancia de la educación para la salud desde la infancia. Dar a conocer el Centro de Salud a la población infantil, presentándolo como un organismo "cercano, amigo y que presta ayuda".

#### MÉTODO

1. Actividades de organización:
  - 1.1. Reunión en el centro educativo con el Jefe de Estudios y a través del correo electrónico con los tutores del curso implicado para recoger sus necesidades de salud concretas.
  - 1.2. Reunión con los tutores en el centro educativo para explicarles qué aspectos tendrían que trabajarse en el aula antes de realizar la intervención con los niños. Visionado de un vídeo de presentación del Centro de Salud.
2. Preparación: Elaboración del vídeo de presentación del Centro de Salud por los profesionales implicados. Elaboración de una presentación tipo Power-Point para apoyar la explicación teórica de la intervención. Elaboración de una encuesta para los alumnos que realizarán antes y después de la intervención sobre conceptos sencillos sobre los profesionales y los conceptos aprendidos. Preparación de los talleres.
3. Actividades de intervención:
  - 3.1. Intervención comunitaria, que se desarrollará a través de una visita de los niños al Centro de Salud, que constará de dos partes:
    - 3.1.1. Visita conociendo el centro de Salud y sus diferentes consultas y unidades.
    - 3.1.2. Exposición teórica sobre temas relacionados con la salud, según necesidades del Centro Educativo. Realización de talleres relacionados. Encuestas a los niños antes y después de la intervención.
  - 3.2. Visita de los profesionales sanitarios al Centro Educativo para realizar una segunda intervención a través de dibujos, carteles...
4. Actividades de comunicación:
  - 4.1. Difusión a Dirección de Enfermería del Sector AP Zaragoza III.
  - 4.2. Difusión a los miembros del EAP del CS Delicias Sur.

#### INDICADORES

1. Eficacia de la intervención:  
Nº de encuestas realizadas con resultados favorables (3 o más de 5 preguntas contestadas correctamente) después de la intervención a los niños que participan en el proyecto desde septiembre 2018 a junio 2019 - Nº de encuestas con resultados favorables (3 o más de 5 preguntas contestadas correctamente) antes de la intervención a los niños que participan en el proyecto desde septiembre 2018 a junio 2019 / Nº de encuestas realizadas de la intervención a los niños que participan en el proyecto desde septiembre 2018 a junio 2019x100
2. Indicador Cualitativo: Sensación/Opinión de los profesores del centro educativo y de los propios alumnos a través de la elaboración de dibujos y carteles sobre su visita.
3. Grado de participación: Nº de niños que participan en el proyecto desde septiembre 2018 a junio 2019.

#### DURACIÓN

Enero a Septiembre/18: Gema Galindo, Noelia Aguirre, José Sola Antón.  
Elaboración del vídeo de presentación del centro de Salud.  
Elaboración del Power Point para la exposición teórica.  
Elaboración de las encuestas para la evaluación.

#### Septiembre/18 a Junio/19:

Reunión en los centros educativos: Gema Galindo y Noelia Aguirre.  
Difusión a la Dirección AP Sector III y EAP CS Delicias Sur: Gema Galindo y Noelia Aguirre.  
Intervención en los centros de salud de los centros educativos de la zona básica de Delicias Sur: Pilar Cerón, David Cobos, Noelia Aguirre y Gema Galindo.  
Segunda intervención en los centros educativos: Gema Galindo y Noelia Aguirre.

Junio/19: Fin de proyecto.

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0720**

**1. TÍTULO**

**PROYECTO COMUNITARIO ;CONOCE TU CENTRO DE SALUD Y APRENDE A CUIDARTE!“**

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 28/12/2017

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

PARA ELLO SE HAN IDO REALIZANDO LAS REUNIONES TAL Y COMO ESTABAN PREVISTAS EN EL CRONOGRAMA.

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

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

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

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

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

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

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

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

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

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

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

### 7. OBSERVACIONES.

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

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

Nº de registro: 1547

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EJEA DE LOS CABALLEROS

#### TEMAS

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

##### ACTIVIDADES

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

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

**1. TÍTULO**

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

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

ENTRE ELLAS: AL MENOS TRES REUNIONES:

- REUNION CON EL CONCEJAL DEL AYUNTAMIENTO DE EJEJA, PARA LA REACTIVACIÓN DEL CONSEJO.
- REUNIÓN CON LA PRESIDENTA DEL CONSEJO
- REUNION PARA FIJAR LA PRIMERA CONVOCATORIA Y MANDAR LA CARTA DE CONVOCATORIA.

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

-APROBACION DE ACTAS Y ENVIO DE ESTAS A DIRECCION.

INDICADORES

- MODIFICACIÓN DEL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO...SI/NO
- % DE REUNIONES REALIZADAS . OBJETIVO MINIMO TRES
- % DE ACTAS REALIZADAS Y ENVIADAS A DIRECCIÓN.OBJETIVO MINIMO DOS.
- % DE PERSONAS QUE ACUDEN A LA CITACION DEL CONSEJO DE SALUD.OBJETIVO MINIMO EL 60% DE LOS CONVOCADOS.

FUENTE DE DATOS. ACTAS DE LAS REUNIONES

DURACIÓN

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

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

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

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

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

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

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

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

PATRICIA CLEMENTE

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1237

### 1. TÍTULO

#### AYUDA AL DUELO EN ATENCION COMUNITARIA

Fecha de entrada: 26/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA ROSARIO SANJUAN CORTES  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS EJEJA DE LOS CABALLEROS  
· Localidad ..... EJEJA DE LOS CABALLEROS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
VAL JIMENEZ NURIA  
SORINAS DELGADO NOELIA  
VICENTE GUTIERREZ MARIA PILAR  
ROMEO LAMBAN MERCEDES  
MURILLO CONTIN MARIA JESUS  
GALLEGO ROYO ALBA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se ha realizado la presentación del proyecto al equipo de atención primaria en sesión clínica de equipo, al iniciar el proyecto.  
Se realizó nueva sesión informativa, exponiendo la nueva herramienta de uso a los profesionales. "Búsqueda de activos".  
Se ha iniciado la recomendación de activos en toda la zona básica de salud, incluidas zonas rurales, que antes no eran influencia activa de la asociación.  
PROTOCOLO: Sistema de registro primero incluyendo la palabra Duelo (P02) en OMI y haciendo la recomendación de activos. Enlace directo con la persona de enlace de la asociación.  
Actualmente no existe Trabajadora social de SALUD dentro del centro de salud de Ejeja de los Caballeros. Esto ha supuesto una barrera de acceso a los servicios sociales para incluirlos dentro del protocolo de acción.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se ha dado a conocer por todo el nuevo equipo de atención primaria. El inicio sufrió una demora por los cambios estructurales del equipo y de la puesta en marcha del "Buscador de activos" por parte de la estrategia de atención comunitaria del Gobierno de Aragón.  
Previo a la inclusión del buscador de activos, fueron incluidas 4 personas. En el mes que lleva activo, se han incluido dos de población rural (antes esto no ocurría) y una de otra zona básica de salud.  
Tres cuartas partes de los profesionales del equipo han acudido a las reuniones  
Se han realizado 3 reuniones del equipo de atención comunitaria en los últimos 3 meses, en dos de ellas ha estado presente la coordinadora por parte de la asociación. El equipo de comunitaria del centro ha sido transmisor de la recomendación de la actividad y a ofrecido ayuda para la informatización e inclusión de la misma.  
Protocolo de actuación: tras la llegada de un familiar en proceso de duelo, se realiza una visita de abordaje donde se incluye el diagnóstico en OMI y se da la recomendación en papel del activo. Si el caso es importante, desde el grupo de atención comunitaria del centro se informa de la derivación a la coordinadora de la asociación para que conozcan el caso. Se ha intentado realizar el test de duelo, pero no se ha visto de utilidad práctica para los pacientes (test itrđ), siendo de características muy invasivas en el momento agudo del duelo.

#### INDICADORES

? El proyecto se inició en Septiembre de 2018, recomendando a los profesionales que incluyeran el diagnóstico reacción de duelo (CIAP P02). En total han sido 29 pacientes. Hay que destacar que el CIAP P02 también incluye el proceso trastorno adaptativo, que puede o no ser parte de una reacción de duelo.  
? No podemos contabilizar el número de personas a los que se les recomendó el activo hasta Enero de 2019 en el que se incluyó el activo en el protocolo de "recomendación de activos" de OMI.  
? De los 29 pacientes, a partir de Enero de 2019 fueron diagnosticados 14 personas. 7 estaban incluidos en un trastorno adaptativo no por fallecimiento. Del total relacionados con duelo, 5 tienen la recomendación de activos mediante protocolo OMI. De ellos asisten 3 personas a las sesiones. Más de un 50% de las personas a las que se les recomendó el activo han acudido a las sesiones.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los conocimientos de los recursos de la zona son de gran importancia en nuestra práctica diaria. Muchas veces los cambios de equipo de atención primaria tienen como consecuencia un inicio de 0 el proyecto comunitario de la zona básica de salud. Para esto, se está desarrollando la agenda comunitaria en nuestro equipo.  
Asociaciones con larga evolución en la población, deben ser difundidas por los profesionales. Están ya asentadas y nuestro trabajo debe dirigirse al apoyo de la misma, darles valor y estar abiertos a solventar dudas o cualquier cosa que se pueda aportar desde el ámbito sanitario.  
La difusión en el centro sanitario amplía la zona de referencia del recurso a toda la zona básica de salud. Esto ha sido beneficioso para los núcleos rurales, que no conocían las actividades que se realizan fuera de su municipio.  
La informatización puede ser un handicap en diferentes zonas, y el apoyo puede dirigirse más al ámbito técnico en algunas ocasiones. Debemos tener en cuenta la accesibilidad a internet y otros recursos informáticos poco accesibles en zonas rurales.

#### 7. OBSERVACIONES.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1237

### 1. TÍTULO

#### AYUDA AL DUELO EN ATENCION COMUNITARIA

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1237 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1237

Título  
AYUDA AL DUELO EN ATENCION COMUNITARIA

Autores:  
SANJUAN CORTES MARIA ROSARIO, VAL JIMENEZ NURIA, SORINAS DELGADO NOELIA, VICENTE GUTIERREZ MARIA PILAR, ROMEO LAMBAN MERCEDES, MURILLO CONTIN MARIA JESUS, GOÑI ELORRI YOLANDA, MARTIN NASARRE DE LETOSA MARIA TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EJECA DE LOS CABALLEROS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Trastornos mentales y del comportamiento  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros  
Otro tipo Objetivos: RECOMENDACIÓN COMUNITARIA DE ACTIVOS

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El duelo no es una enfermedad pero si un acontecimiento vital estresante. La reacción de duelo genera una demanda asistencial que debe ser atendida desde una perspectiva tanto social como sanitaria. Es un motivo de consulta habitual en Atención 1ª y existe un alto riesgo de medicalización. Ejea de los Caballeros cuenta con recursos sociales para su abordaje, además de los recursos sanitarios, pero es frecuente que los profesionales sanitarios desconozcan dichos recursos. La colaboración con asociaciones locales redundará en una mejor atención a la población.

RESULTADOS ESPERADOS  
-Mejorar la atención socio-sanitaria de la población en situación de duelo en colaboración con servicios sociales y la asociación de la zona de apoyo al duelo (Osiris).  
- Dar a conocer a los profesionales del EAP (equipo de atención primaria) la existencia y servicios que oferta dicha asociación estableciendo vínculos estables de colaboración.  
-Ofrecer a la población cuidados complementarios para el duelo mediante la recomendación de activos por parte del EAP.  
- Mejorar la prestación de servicios de la asociación mediante la oferta de asesoramiento y formación desde el Centro de Salud.  
- Lograr a medio plazo mejorar la percepción de bienestar de los pacientes derivados a Osiris.

MÉTODO  
-Presentación del proyecto, que se llevará a cabo en colaboración con la asociación de ayuda al duelo (Osiris), al EAP.  
-Charla informativa impartida por la asociación al EAP, explicando su finalidad y las actividades que realiza.  
-Ofertar asesoramiento y formación a la asociación para coordinar los criterios de atención al duelo.  
-Definir los criterios de inclusión de los pacientes, sistema de registro, protocolo del servicio y criterios de derivación desde el EAP a la asociación.  
-Colaboración con servicios sociales de la comarca con el objetivo de difundir y estimular la participación de otras entidades vinculadas al duelo.

INDICADORES  
-Número de profesionales del EAP que asisten a las reuniones informativas.  
-Número de reuniones entre el grupo de Atención Comunitaria, servicios sociales y la asociación de ayuda al duelo, cuantificando su participación.  
-Protocolo de actuación médica para pacientes susceptibles de inclusión en el proyecto.  
-Número de pacientes con episodio de duelo en OMI registrado en 6 meses y de ellos cuantificar a los que se ha realizado la recomendación de activos.  
-Número de pacientes, remitidos desde el Centro de Salud mediante hoja de derivación, que acuden a Osiris.  
-Evaluación del grado de mejora de los pacientes mediante el uso de test específicos al inicio y a los 6 meses (test ITRD)  
- Evaluación del grado de mejora percibida por los colaboradores de la asociación tras el asesoramiento y formación impartida.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1237

### 1. TÍTULO

#### AYUDA AL DUELO EN ATENCION COMUNITARIA

##### DURACIÓN

- Presentación del proyecto al equipo, impartido por el responsable del proyecto. Sesión de 1 h de duración en la primera semana de junio de 2018.
- Charla informativa impartida por Osiris al EAP. Sesión de 1 h de duración la última semana de mayo de 2018.
- Formación a la asociación impartido por los componentes del proyecto en 2 sesiones de 1 h de duración entre los meses de julio y agosto de 2018.
- El proyecto tendrá una duración de 6 meses con inicio en junio de 2018 y finalización en diciembre de 2018.
- La evaluación de los objetivos planteados se realizará en la primera quincena de enero de 2019.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0982

### 1. TÍTULO

#### ATENCIÓN AL PACIENTE Y FAMILIAR CON CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL: UTILIZACIÓN DE ACTIVOS DE NUESTRA COMUNIDAD PARA EL APOYO DURANTE EL PROCESO DE DESHABITUACIÓN

Fecha de entrada: 23/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ALBA GALLEGO ROYO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS EJEJA DE LOS CABALLEROS  
· Localidad ..... EJEJA DE LOS CABALLEROS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
VICENTE GUTIERREZ MARIA PILAR  
GOÑI ELORRI MARIA YOLANDA  
ROMEO LAMBAN MERCEDES  
MURILLO CONTIN MARIA JESUS  
VAL JIMENEZ NURIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
Durante el primer semestre de 2019, se ha realizado una valoración por el equipo de la pertinencia del proyecto. Se hizo una reunión inicial explicando la población diana y el código CIAP 15 utilizado además de cómo realizar la recomendación de activos. Se explicó la asociación y, de acuerdo con el equipo, contactar con UASA Ejeja de los Caballeros para conocer las diferencias y coordinar las recomendaciones. Durante el verano, dado la gran demanda y el periodo vacacional, no se pudo continuar con el proyecto. Además, tras el verano hubo un cambio completo de todo el equipo médico (OPE y Traslados) por lo que se decidió continuar con la FASE 1 e iniciar la FASE 2 durante el año 2020.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
No se ha podido realizar una primera evaluación del número de pacientes con el código CIAP 15 dado los cambios de equipo y la necesidad de nueva formación. Se mantiene el contacto con la asociación ACVAAR con la recomendación de este activo para la comunidad de forma puntual a varios pacientes, con gran aceptación tanto por ellos como por sus familiares. Se mantienen los indicadores de evaluación sugeridos al inicio del proyecto, pero realizándolo durante 2020.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
Es de vital importancia la longitudinalidad de este tipo de proyectos. Se ha realizado la agenda comunitaria del centro de salud con la finalidad de que los nuevos profesionales que acudan a este centro de salud conozcan desde el inicio los proyectos comunitarios y las actividades que se han en la zona básica de salud.

7. OBSERVACIONES.  
Cabe destacar, que del grupo de comunitaria inicial del proyecto, el 50% de los profesionales han cambiado de centro de salud asignado, causa de la dificultad de finalización durante este año, y la decisión de continuarlo y finalizarlo el próximo 2020.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/982 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0982

Título  
ATENCIÓN AL PACIENTE Y FAMILIAR CON CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL: UTILIZACIÓN DE ACTIVOS DE NUESTRA COMUNIDAD PARA EL APOYO DURANTE EL PROCESO DE DESHABITUACIÓN

Autores:  
GALLEGO ROYO ALBA, VICENTE GUTIERREZ MARIA PILAR, GOÑI ELORRI MARIA YOLANDA, ROMEO LAMBAN MERCEDES, MURILLO CONTIN MARIA JESUS, VAL JIMENEZ NURIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EJEJA DE LOS CABALLEROS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología .....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: CIAP (P15 ABUSO CRÓNICO DE ALCOHOL)  
Línea Estratégica ..: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos ..: Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0982

### 1. TÍTULO

#### ATENCIÓN AL PACIENTE Y FAMILIAR CON CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL: UTILIZACIÓN DE ACTIVOS DE NUESTRA COMUNIDAD PARA EL APOYO DURANTE EL PROCESO DE DESHABITUACIÓN

##### PROBLEMA

Dentro de nuestra práctica diaria en la zona básica de salud de Ejea de los Caballeros, observamos un alto porcentaje de pacientes con consumo de alcohol excesivo. Dicho consumo, es asumido por la población general como "normal" y, excepto en ocasiones muy llamativas, con consumos muy excesivos, no es consultado ni por el propio paciente ni por los familiares.

Dentro de la comunidad, impresiona de la existencia de un tabú sobre el tema. A pesar de las múltiples campañas nacionales por parte de las instituciones, ha aumentado en los últimos años por la llegada de población joven inmigrante con consumo excesivo previo o, población joven sin consumo previo pero con escaso apoyo familiar actualmente y que se ha refugiado en el consumo como forma de socialización. Por lo tanto, destacan dos núcleos de población de riesgo: personas con un consumo excesivo desde la juventud que lo asocia a "consumo normal" y población joven inmigrante que utiliza el alcohol como forma de sociabilización.

Valoramos ese consumo excesivo calculando el número de gramos de alcohol por semana (Varones > 280 y Mujeres > 168). En muchas ocasiones, este consumo no se observa como un problema, y es descubierto por parte de los sanitarios a partir de alteraciones en pruebas complementarias como elevación de GGT, VCM o Triglicéridos.

Dentro de la comunidad, la asociación ACVAAR (Asociación Cinco Villas Alcohólicos y Adictos Rehabilitados), asentada en Ejea desde 1993, realiza diversas actividades de apoyo y ayuda mutua durante el proceso de deshabituación que en muchas ocasiones es desconocida para parte del equipo de atención primaria (EAP).

##### RESULTADOS ESPERADOS

Dada la problemática actual en nuestra zona básica de salud, nos parece pertinente incidir durante este próximo año en conocer y diagnosticar a la población de riesgo de esta patología. Inicialmente, con un periodo de valoración de si las hipótesis generadas por el equipo de atención primaria sobre la población de riesgo son correctas y posteriormente continuar con el proyecto en sí o adecuarlo a la población en riesgo actual.

Los resultados que esperamos son aumentar el diagnóstico de los pacientes (realizar el protocolo de hábitos tóxicos con el cálculo de gramos de alcohol/semana, y si es mayor realizar el test CAGE), etiquetarlos con su correspondiente código CIAP (P15 ABUSO CRÓNICO DE ALCOHOL) y realizar la recomendación de activos (Asociación ACVAAR) para apoyar en la deshabituación, si así lo quieren, o darles la información por si posteriormente quisieran solicitar ayuda.

##### MÉTODO

###### FASE 1

Reunión de equipo: Realizar valoración de hábitos tóxicos, calculando el número de gramos y el test CAGE si hay consumo excesivo.

Sesión clínica impartida por la asociación a todo el equipo de atención primaria. Feedback por parte del equipo de atención primaria hacia la asociación.

Iniciar la recomendación de activos.

###### FASE 2

Analizar los datos demográficos de los pacientes etiquetados con el código CIAP P15. Valorar la población de riesgo de nuestra población.

Reunión con ACVAAR para la realización de actividades dirigidas a esa población de riesgo (derivación mediante la recomendación y comunicación con el referente, coordinación con salud mental, referentes de la comunidad como traductores para población extranjera...).

##### INDICADORES

- Número de pacientes con diagnóstico CIAP P15 desde el mes de Abril de 2019 hasta Junio respecto al Número de pacientes con diagnóstico CIAP P15 desde el mes de Enero 2019 hasta el mes de Marzo de 2019.
- Número de paciente con diagnóstico CIAP P15 a los que se le ha realizado la recomendación de activos ACVAAR.
- Porcentaje de pacientes que han acudido a la ACVAAR con la hoja de recomendación de activos del centro de salud.

##### DURACIÓN

- Marzo: Inclusión del activo en la herramienta de búsqueda de activos de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón.

- Abril-Junio: Inicio de recomendación. Formación al equipo por parte de ACVAAR.

- Julio-Septiembre: Evaluación de la población de riesgo mediante datos demográficos. Valoración de viabilidad de hipótesis inicial sobre población de riesgo.

- Octubre-Diciembre: Reunión entre asociación y grupo de atención comunitaria del centro para iniciar actividades dirigidas a la población de riesgo.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0982**

**1. TÍTULO**

**ATENCION AL PACIENTE Y FAMILIAR CON CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL: UTILIZACION DE ACTIVOS DE NUESTRA COMUNIDAD PARA EL APOYO DURANTE EL PROCESO DE DESHABITUACION**

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 29/01/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

Los objetivos de dichos talleres son:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

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

¿Le ha parecido útil este taller? :

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

¿La duración del taller la considera apropiada? :

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

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

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

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

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

¿Repetiría el taller dentro de unos meses? :

Si: 86% No: 14%

¿Se lo recomendaría a la gente? :

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

### 1. TÍTULO

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

Si: 100% No:

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

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

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

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

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

convulsiones y accidentes.

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

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

Dificultades observadas:

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

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

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

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

Nº de registro: 1420

Título

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

Autores:

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EPILA

TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos

Edad .....: Adultos

Tipo Patología ....: Enfermedades del sistema circulatorio

Otro Tipo Patología:

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

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

### 1. TÍTULO

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

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

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

#### MÉTODO

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

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

Duración prevista: Desde septiembre de 2017 hasta septiembre 2018.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 26/01/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

##### Justificación:

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

##### Objetivos:

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

##### Metodología:

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

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

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

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

Nº de registro: 1421

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EPILA

#### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

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

### 1. TÍTULO

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

##### DURACIÓN

Los cursos tendrán una duración de 2 horas, y serán de carácter semestral.

Duración: De septiembre de 2017 a septiembre de 2018.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ----- \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0917

### 1. TÍTULO

#### EDUCACION PARA LA SALUD EN PRIMEROS AUXILIOS PEDIATRICOS EN LOS CENTROS DE EDUCACION INFANTIL DE EPILA, LA MUELA Y LUMPIAQUE

Fecha de entrada: 14/03/2019

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GRACIA ANDRES MERCEDES  
FUERTES PUEYO SERGIO  
SANZA PILAS JESUS

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El objetivo del proyecto consiste en realizar una formación en primeros auxilios pediátricos en los centros de educación infantil y primaria de la zona de salud de Épila. Está dirigido a la población adulta en contacto con niños.

En junio de 2018 se informa del proyecto al resto de profesionales implicados, así como a las directoras de los centros de educación, para planificar posibles fechas y temas a tratar.

En octubre de 2018 se presenta la idea en el Consejo de Salud, junto al resto de actividades de atención comunitaria.

Durante los meses de septiembre a diciembre de 2018 se elabora el contenido del taller y se revisan los temas a tratar: anafilaxia, convulsiones, síncope, hipoglucemia en niño diabético, heridas, quemaduras, TCE, crisis de asma, RCP básica y atragantamiento. Se preparan casos clínicos simulando situaciones reales para realizar un taller dinámico y participativo. Se utilizan simuladores de adrenalina autoinyectable y midazolam bucal, glucagón, microenemas de diazepam, que permitan familiarizarse con los diferentes fármacos. Se solicitan los maniqués para poder realizar la parte práctica de RCP. Se realizan hojas para valorar el grado de satisfacción.

En diciembre de 2018 la dirección del colegio de Épila solicita nuestra participación para colaborar en la escuela de padres, realizando un taller sobre hábitos y alimentación saludables y de trastornos alimenticios, además de primeros auxilios, por lo que se decide incluir también en el proyecto, llevándose a cabo en febrero de 2019.

Por problemas de disponibilidad de maniqués, se modifica el calendario inicial, postponiendo los talleres de los centros de educación infantil de Lumpiaque y Épila a la primera semana de abril de 2019.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han proporcionado los conocimientos básicos en primeros auxilios pediátricos que permiten realizar una primera asistencia antes de recibir atención médica.

Se ha conseguido un elevado grado de satisfacción de los asistentes a los talleres ya realizados, que manifiestan estar más preparados para actuar con mayor seguridad ante situaciones de emergencia.

Se han resuelto y aclarado todas las dudas planteadas.

El proyecto no está concluido ya que queda pendiente la realización del taller en los centros de educación infantil de Épila y Lumpiaque los días 2 y 3 de abril de 2019.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Creemos que sería importante extrapolar este tipo de formación, principalmente las maniobras de RCP, a los alumnos del colegio. Los niños pueden salvar vidas, y una rápida intervención en caso de parada cardíaca aumenta las posibilidades de supervivencia.

Es muy gratificante trabajar y promover la educación para la salud fuera de las paredes de nuestra consulta. Esto permite crear un vínculo especial con la población de nuestra zona de salud y favorece el acercamiento.

Se propone crear la Agenda Comunitaria de nuestro centro de salud.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/917 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0917

Título  
EDUCACION PARA LA SALUD EN PRIMEROS AUXILIOS PEDIATRICOS EN LOS CENTROS DE EDUCACION INFANTIL DE EPILA, LA MUELA Y LUMPIAQUE

Autores:  
GRACIA CERVERO ETHEL, SANCHEZ NUÑEZ JAVIER, SANZA PILAS JESUS, IZQUIERDO RIOS CRISTINA, LOPEZ ALONSO BEATRIZ, GRACIA ANDRES MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EPILA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0917

### 1. TÍTULO

#### EDUCACION PARA LA SALUD EN PRIMEROS AUXILIOS PEDIATRICOS EN LOS CENTROS DE EDUCACION INFANTIL DE EPILA, LA MUELA Y LUMPIAQUE

##### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

- El proyecto surge como respuesta a la petición de los centros de educación infantil de nuestra zona de salud, de recibir formación en primeros auxilios.
- Tener una formación básica en primeros auxilios es fundamental para poder hacerse cargo de la primera atención en situaciones de urgencia, en las que es necesario actuar antes de recibir la asistencia sanitaria especializada.
- Una rápida intervención es esencial para prevenir secuelas importantes que puedan derivarse del retraso en la atención a dichas situaciones.

##### RESULTADOS ESPERADOS

- Dotar al personal docente de los centros de educación infantil, así como a los padres y madres, de las habilidades y conocimientos necesarios para una eficaz respuesta ante situaciones de emergencia hasta la llegada de los efectivos sanitarios.
- Capacitar a la población adulta en contacto con niños para prestar la asistencia inmediata ante una emergencia pediátrica, que pueda acontecer en el centro escolar o en el domicilio.
- Facilitar la relación entre personal sanitario y resto de la población, fomentando la participación comunitaria.
- Explicar el modo correcto de actuación en situaciones que requieran maniobras de primeros auxilios tales como: Convulsiones, anafilaxia, hipoglucemia, traumatismos, hemorragias, atragantamiento, síncope, crisis de asma.
- Disminuir el temor ante situaciones complicadas y resolver las dudas.

##### MÉTODO

- Presentación del proyecto al equipo de atención primaria.
- Contacto telefónico con las directoras de los centros de educación infantil de Épila, La Muela y Lumpiaque para elaborar un calendario conjunto.
- Reuniones de equipo para diseñar la actividad y preparar los recursos audiovisuales y el material necesario.
- Difusión a través del equipo docente y del centro de salud a padres y madres.
- Explorar las necesidades e inquietudes de la población mediante la solicitud previa de dudas y temas que susciten mayor interés.
- Realización de talleres teórico- prácticos, simulacros con casos clínicos y prácticas con maniqués.
- Evaluación del proyecto y presentación de resultados.

##### INDICADORES

- Participación: N° asistentes en cada sesión impartida/N° asistentes previsto.
- Dudas planteadas/dudas resueltas.
- Encuestas de satisfacción: > 90% satisfechos o muy satisfechos.
- Evaluación de conocimientos y destrezas alcanzados a través de casos prácticos.

##### DURACIÓN

El proyecto se desarrollará a lo largo del curso escolar 2018-19.  
Las sesiones teórico-prácticas tendrán una duración de 2 horas.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1142

### 1. TÍTULO

#### REHABILITACION COMUNITARIA, MEJORANDO LA MOVILIDAD DE NUESTROS PACIENTES

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ALEJANDRO ASTARRIAGA CABANAS  
· Profesión ..... FISIOTERAPEUTA  
· Centro ..... CS EPILA  
· Localidad ..... EPILA  
· Servicio/Unidad .. FISIOTERAPIA EN AP  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
TEJERO SANCHEZ ARTURO  
SERRANO CUBERO MIGUEL  
ESTEBAN GIMENO ANA BELEN  
LOPEZ ALONSO BEATRIZ

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Sesión formativa sobre el servicio de fisioterapia de nuestra Unidad, qué y cómo derivar, realizada en CS Épila el 9 de abril 2019

Sesión formativa sobre el proyecto y las actividades a realizar, también esa misma fecha.

Elaborar un dossier con ejercicios para patologías de columna cervical, columna lumbar y miembro superior para que todos los facultativos del CS Épila, sigamos las mismas directrices y hagamos una breve explicación de dichos ejercicios

Inicialmente se propusieron tres sesiones presenciales con población de Épila para ejercicios comunitarios sobre cervicalgia, lumbalgia y dolor extremidad superior, pero finalmente dado que la patología de hombro podía resultar muy compleja, ésta última se desestimó.

En la primera quincena de noviembre se procedió a seleccionar pacientes candidatos para dichas sesiones de espalda. Dentro del núcleo urbano de Épila se seleccionaron 12 pacientes con patología cervical y 12 con patología lumbar

Se elaboró también una pequeña encuesta de satisfacción entre los pacientes que acudieron a dichas sesiones durante la segunda quincena de noviembre y por último durante el mes de enero hemos realizado las dos sesiones grupales

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Participación de la población en sesiones grupales,  
mejorar la comunicación entre los profesionales del centro fisioterapia-médicos-ats  
mejorar la comunicación entre profesionales y población  
unificar criterios a la hora de abordar ciertas patologías

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El principal inconveniente de esta actividad es que disponemos de un fisioterapeuta dos días a la semana, para una población que ya describimos como "más envejecida, que por las condiciones socioculturales, laborales... presenta todavía más patología osea que la que podemos encontrar en núcleos urbanos. A esto hay que añadirle el aumento de la esperanza de vida, que entre otros factores afecta también al deterioro osteomuscular y articular de los pacientes y muchas veces las condiciones sociosanitarias y de vivienda que encontramos en medio rural".

Actualmente la demora es de 7 meses y las condiciones en las que trabaja el fisioterapeuta son entremas, atendiendo a tres pacientes en el mismo hueco. Lo cual no deja mucho tiempo para realizar actividades de este tipo Otro inconveniente es el espacio del gimnasio, que permite realizar estas actividades para grupos pequeños de no más de 10 pacientes.

#### 7. OBSERVACIONES.

El cronograma tuvimos que adaptarlo un poco debido a los cambios de personal por los traslados y por la OPE, así como por la disponibilidad del fisioterapeuta

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1142 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1142

Título  
REHABILITACION COMUNITARIA, MEJORANDO LA MOVILIDAD DE NUESTROS PACIENTES

Autores:  
ASTARRIAGA CABANAS ALEJANDRO, LOPEZ ALONSO BEATRIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS EPILA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Ancianos

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1142

### 1. TÍTULO

#### REHABILITACION COMUNITARIA, MEJORANDO LA MOVILIDAD DE NUESTROS PACIENTES

Tipo Patología ....: Enfermedades del sistema ósteomuscular y del tejido conectivo  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad, Otros  
Otro tipo Objetivos: agenda comunitaria

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

**PROBLEMA**  
La población que visitamos en medio rural, es en general una población más envejecida, que por las condiciones socioculturales, laborales... presenta todavía más patología osea que la que podemos encontrar en núcleos urbanos. A esto hay que añadirle el aumento de la esperanza de vida, que entre otros factores afecta también al deterioro osteomuscular y articular de los pacientes, por todo ello creemos necesario, reforzar los consejos y medidas que damos en la consulta con educación sanitaria y sesiones de rehabilitación comunitaria

**RESULTADOS ESPERADOS**  
Conseguir que los pacientes adquieran un mayor conocimiento de su patología osteomuscular y articular  
conseguir que los pacientes aprendan ejercicios de rehabilitación que les ayuden a mejorar esa patología crónica  
conseguir que adquieran una autonomía para la realización de ejercicio físico o incluso formen grupos para realizarlo de forma comunitaria

**MÉTODO**  
Sesión formativa sobre el servicio de fisioterapia de nuestra Unidad, qué y cómo derivar  
Sesión formativa sobre el proyecto y las actividades a realizar  
Elaborar un dossier con ejercicios según las diferentes patologías para que todos los facultativos del CS Épila, sigamos las mismas directrices  
Una sesión de ejercicios comunitaria para dolencias de espalda en el CS con los pacientes seleccionados  
Una sesión de ejercicios comunitaria para dolencias de miembros superiores en el CS con los pacientes seleccionados  
Una sesión de ejercicios comunitaria para dolencias de miembros inferiores en el CS con los pacientes seleccionados

**INDICADORES**  
Realización de todas las actividades propuestas  
Encuesta de satisfacción por parte de los usuarios tras finalizar las sesiones comunitarias

**DURACIÓN**  
Inicio abril a enero  
Abril-junio sesiones de equipo y elaboración de los dossiers de ejercicios  
Sesiones comunitarias: una por trimestre

**OBSERVACIONES**  
Población diana de ambos sexos con patología osteoarticular

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### DIABETES Y COLEGIO

Fecha de entrada: 23/01/2018

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

-VISONADO DE UN CD DE FUNDACION PARA LA DIABETES

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-ACERCAMIENTO DE LA ENFERMERÍA AL COLEGIO

-LA DIABETES NO ES UNA DESCONOCIDA

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1419

Título  
DIABETES Y COLEGIO

Autores:  
CHICOTE ABADIA MARIA BEGOÑA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS GALLUR

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

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

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

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

### 1. TÍTULO

#### DIABETES Y COLEGIO

##### PRINCIPAL:

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

##### SECUNDARIOS:

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

Perder el miedo a los pinchazos

Conocer y reconocer aparatos de autocontrol // nuevas tecnologías

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

##### MÉTODO

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

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

Etc

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

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

##### INDICADORES

Al finalizar la sesión los chavales serán capaces de:

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

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

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

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

Una bolsa pequeña de ganchitos

Un chicle sin azúcar

Unas pinturas o algún otro pequeño detalle

Nada

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

Evitar competir por ver quien lleva más

Comer más sano.....

##### DURACIÓN

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

##### OBSERVACIONES

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

##### Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1022

### 1. TÍTULO

#### PASEOS SALUDABLES POR MALLÉN Y BOQUIÑENI

Fecha de entrada: 26/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARINA SARASA OLANO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS GALLUR  
· Localidad ..... GALLUR  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BERNAL GARCIA ALICIA  
LOPEZ CUARTERO ELENA  
BARREDO ALLOZA ARSENIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

La actividad realizada consiste en tres paseos semanales de 45 m. de duración, adaptando la marcha a las posibilidades de cada individuo. Se realiza un calentamiento previo y un estiramiento posterior a la actividad con el fin de evitar lesiones. Uno de estos tres paseos se realiza con el acompañamiento de los profesionales sanitarios.

Dicha actividad se realizó de forma simultánea en las localidades de Boquiñeni y Mallén durante los meses de junio a octubre de 2018.

Esta actividad se comunicó a los profesionales mediante reunión con el equipo, mientras que la comunicación a la población diana se realizó a través de la colocación de carteles informativos en los diferentes edificios públicos, así como la captación directa en el centro de salud durante la consulta.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se ha utilizado como indicador el nº de personas que comienzan la actividad frente al nº de personas que la mantienen como rutina, siendo los resultados obtenidos más satisfactorios en Boquiñeni que en Mallén. En la primera localidad comenzaron la actividad un total de 30 personas, de las cuales finalizaron la actividad todas, mientras que en Mallén, tan sólo se sumaron a esta iniciativa 20 personas, de las cuales finalizaron 14, si bien es cierto, que el total de participantes, mantienen este hábito, sea en el horario y días propuestos al principio de la actividad, o bien en otros días y horarios.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La principal conclusión es que los hábitos saludables como los paseos semanales propuestos son una actividad con suficiente aceptación por parte de la población, que consigue convertir la realización de la actividad física en un hábito.

Además, al realizar la actividad en grupo, fomenta las relaciones interpersonales y es más fácil evitar los abandonos.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1022 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1022

Título  
PASEOS SALUDABLES POR MALLÉN Y BOQUIÑENI

Autores:  
SARASA OLANO MARINA, BERNAL GARCIA ALICIA, BARREDO ALLOZA ARSENIA, LOPEZ CUARTERO ELENA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS GALLUR

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1022

### 1. TÍTULO

#### PASEOS SALUDABLES POR MALLÉN Y BOQUINÉNI

Detectamos en la población general falta de hábito de ejercicio físico. Pensamos que desde nuestra posición de sanitarios podemos influir en la actitud de determinado grupo de pacientes, para empezar a pasear. Nos parece muy oportuno iniciar a la población de la ZBS al hábito del paseo (caminar 45 min.). El recurso va a ser los tiempos de los sanitarios comprometidos con el proyecto. Los beneficios hacia los individuos y hacia la comunidad creemos que van a ser muy importantes.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Con esta actividad se pretende habituar a la población de mediana edad a realizar 3 paseos semanales de 45 minutos.

Así pensamos conseguir mejorar y/o prevenir a nivel individual:

- Problemas cardio-respiratorios.
- Circulatorios.
- Músculo-esqueléticos.(artrosis, osteoporosis...)
- Mejora salud mental (reducción del stress, mejorar el insomnio...)
- Ayuda a perder peso o a mantenerlo .

A nivel comunitario:

- Ayuda a socializar y dinamiza grupos activos en la comunidad.

#### MÉTODO

Realizar 3 paseos semanales de 45 minutos con calentamiento previo y estiramiento adecuado después de la actividad, evitando lesiones y adaptando la marcha a las posibilidades de cada individuo. Los paseos acompañados por los sanitarios serán semanales. Pero el grupo se reunirá 2 veces más por semana. Se convocará a una reunión previa al arranque de la actividad para proponer horarios. Los paseos se realizarán por las zonas aptas para paseos de cada municipio y se utilizarán para inicio y final de paseo las zonas verdes municipales.

#### INDICADORES

Número de personas que terminan la actividad / número de personas que comienzan. Pensamos que un grupo óptimo serían 20 personas.

#### DURACIÓN

De junio a octubre 2018. Apartir de en octubre a convenir con los grupos.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

**1. TÍTULO**

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

Fecha de entrada: 15/02/2018

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

7. OBSERVACIONES.

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

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

Nº de registro: 1357

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

### 1. TÍTULO

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

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

#### MÉTODO

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

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

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 16/02/2018

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se pone en conocimiento del consejo de salud la pertinencia de esta actividad y se concreta en qué puntos de la zona de salud se van a llevar a cabo.  
El taller comienza desde el momento de la adquisición del inhalador: ¿Por qué lo usamos?, ¿para qué?, ¿cómo lo guardamos?...higiene y mantenimiento de las cámaras e inhaladores.  
Aprendemos la higiene de las fosas nasales con lavado de las mismas (es muy importante respirar bien) así como el uso correcto de inhaladores nasales cuando sean necesarios.  
Hemos recopilado para el taller prácticamente todos los inhaladores que hay en el mercado algunos de ellos placebo y con sonido, de gran ayuda para conocer el manejo de los mismos.  
Nos hemos apoyado con el uso de vídeos, dípticos y consejos ilustrativos para los pacientes.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Esta actividad nos pareció interesante por el mal uso en general que se hace de los inhaladores y la importancia de estos en el control de las distintas enfermedades respiratorias.  
Este proyecto está inacabado, pues estaba pensado, dadas las características del centro de salud, realizarlas en tres puntos de la zona, de los cuales sólo se ha llevado a cabo en uno.

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1358

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

#### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

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

### 1. TÍTULO

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

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

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

#### OBSERVACIONES

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

#### Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 16/02/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Este proyecto está programado para el próximo mes de abril.

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

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Esta actividad está programada para el mes de abril

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1359

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

##### RESULTADOS ESPERADOS

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

##### MÉTODO

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

##### INDICADORES

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

##### DURACIÓN

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

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

##### OBSERVACIONES

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

##### Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### RCP PRIMEROS AUXILIOS

Fecha de entrada: 15/02/2018

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

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

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

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

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

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

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

Nº de registro: 1360

Título  
RCP/PRIMEROS AUXILIOS

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

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

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

### 1. TÍTULO

#### RCP PRIMEROS AUXILIOS

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

Enero- Junio: Realización de los talleres.

#### OBSERVACIONES

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

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

#### Valoración de otros apartados

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

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0589**

**1. TÍTULO**

**PROGRAMA PARA AUMENTAR LA PARTICIPACION DE LA POBLACION ADSCRITA AL CS DE HERRERA DE LOS NAVARROS, EN LA PREVENCIÓN DE LA PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR DE LA ESPALDA Y LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES**

Fecha de entrada: 10/01/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA PILAR ELIAS VILLANUEVA  
 · Profesión ..... MEDICO/A  
 · Centro ..... CS HERRERA DE LOS NAVARROS  
 · Localidad ..... HERRERA DE LOS NAVARROS  
 · Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
 · Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
 DUEÑAS ANGULO FRANCISCO JESUS  
 ESTEBAN MARTINEZ IGNACIO  
 BELLOSO ABAD ANA MARIA  
 BOIRA CUEVAS MARINA  
 ALCÁINE ALEGRE BEATRIZ  
 MARTIN GOMEZ SUSANA  
 GARCIA ALEJANDRE MARIA EUGENIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
 En el mes de junio se iniciaron las actividades del proyecto realizando un primer taller teórico con objetivos formativos, en el que se explicaron los principales factores de riesgo para la salud de la espalda, las normas de higiene postural y ergonómicas, así como las buenas prácticas posturales en la realización de las actividades tanto en el ámbito laboral como en la vida diaria.  
 Comenzamos el taller con una encuesta de autoevaluación (de 22 ítem repartidos en 10 grupos de información) para conocer la situación de partida de las personas asistentes. Para que la actividad resultara más amena, se utilizó un vídeo de consejos y recomendaciones, se realizó una presentación con diapositivas y uno de los asistentes actuó de monitor para reproducir las posturas y movimientos correctos.  
 En la segunda parte del proyecto, que se llevó a cabo en los meses de noviembre y diciembre, se desarrollaron 3 talleres prácticos en los que se enseñaron una selección de ejercicios con la ayuda de un vídeo, intentando aprenderlos todos los asistentes mientras los realizaban según las posibilidades de cada uno y sin forzar las limitaciones individuales. Finalmente se realizó otra encuesta de valoración global del proyecto.  
 El material audiovisual utilizado en los talleres se ha puesto a disposición de la población en el Centro de Salud.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
 Tras realizar un análisis de la información recogida en las encuestas, se obtuvieron los siguientes resultados:  
 Nivel de participación: El nivel de participación fue del 3,3 % de la población objetivo. Si consideramos únicamente la población de las localidades en las que se realizaron los talleres el nivel de participación sube al 5,69%.  
 Características de los/as asistentes: El 55% de los asistentes fueron mujeres con una edad media de 42 años; y el 45 % fueron varones con una edad media de 45 años. El 90% había sufrido algún episodio de dolor de espalda, con mayor frecuencia (78%) en la zona lumbar; seguido de la columna cervical con un 66,6 % y en todas las zonas de la columna un 33,3 %. El 50% necesitó tratamiento farmacológico y solamente el 20% estuvo de baja laboral o incapacitado/a temporalmente para realizar sus tareas habituales.

Factores de riesgo identificados (diferenciados en 10 grupos de información)

AL DORMIR		
Adoptar posturas incorrectas .....		29,40 %
Colchón que no se adapta a la curvatura natural de la columna.....	58,82 %	
EN POSICIÓN DE PIE		
Mantener la postura largo tiempo sin apoyar un pie en algún objeto elevado intercambiando el pie de apoyo.....		64,90 %
Mantenerse largo tiempo de pie sin variar la postura o sin bascular el peso del cuerpo de una pierna a otra.....		17,65 %
Realizar giros con el tronco en vez de girar los pies.....	42,60 %	
AL ESTAR SENTADO		
No apoyar la zona lumbar en el respaldo o brazos en el reposabrazos...	32,60 %	
Mantener la misma postura durante una hora o más tiempo.....	47,06 %	
EN EL ASEO PERSONAL		
Doblar la espalda sin apoyo en el lavabo .....		53,43 %
AL RECOGER OBJETOS DEL SUELO		
Agacharse doblando la espalda sin flexionar las rodillas.....	68,30 %	
AL REALIZAR LABORES DE LIMPIEZA		
No mantener la espalda recta al pasar la fregona o el cepillo, así como para limpiar zonas bajas.....	64,71 %	
MANEJO DE CARGAS		
Doblar la espalda sin flexionar las rodillas al levantar cargas del suelo...	70,58%	
No manipular la carga cerca del cuerpo.....		29,40%
No utilizar artillos para coger objetos objetos o cargas situadas a una altura		

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0589**

**1. TÍTULO**

**PROGRAMA PARA AUMENTAR LA PARTICIPACION DE LA POBLACION ADSCRITA AL CS DE HERRERA DE LOS NAVARROS, EN LA PREVENCIÓN DE LA PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR DE LA ESPALDA Y LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES**

por encima de los hombros.....	23,52 %
AL CONDUCIR VEHICULOS	
No regular la altura del asiento, el respaldo o el volante antes de iniciar la marcha	
.....	
28,60 %	
En viajes largos no descansar cada 2 horas para estirar las piernas.....	64,70 %
EJERCICIO FÍSICO	
No realizar ejercicio físico moderado de forma habitual .....	58,82 %
No realizar ejercicios de estiramiento antes y después del ejercicio.....	100 %
SOBREPESO	
Considerar que se tiene algo de sobrepeso.....	78,50%

Valoración de las actividades realizadas en el Proyecto  
 Todos los participantes valoraron la información recibida como muy útil. La gran mayoría (73%) pudo realizar todos los ejercicios y el 27 % sólo algunos.

También valoraron positivamente todos/as los/as asistentes las siguientes cuestiones:  
 1.- Tener a su disposición el material audiovisual utilizado para profundizar en los consejos y recomendaciones de higiene postural, así como para facilitar el aprendizaje y la práctica de ejercicios en su domicilio.  
 2.- Estar más concienciados para implicarse en el cuidado de la salud de su espalda.  
 3.- Poder realizar alguna actividad física (pilates, yoga, etc) o terapéutica para la salud de la espalda, impartida periódicamente por un profesional.  
 Del mismo modo el 100% de asistentes coincidieron en tener un alto grado de satisfacción tras participar en las actividades de este proyecto.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
 Las persona que han participado en este proyecto han mostrado gran interés por los contenidos y desarrollo de las actividades realizadas. Al mismo tiempo, han manifestado quedar más comprometidas con el cuidado y salud de su espalda, así como la utilidad del material que se ha puesto a su disposición para poder reafirmar los conocimientos teóricos y la práctica de ejercicios en su domicilio. Podemos considerar, por tanto, que se han alcanzado los objetivos planteados en este proyecto.  
 No obstante, la dispersión geográfica de las localidades adscritas al Centro de Salud Herrera de los Navarros, así como la escasa población de muchas de estas localidades, ha influido negativamente en el nivel de participación que ha sido inferior al esperado. Esta circunstancia se comentó en una reunión del Consejo de Salud, planteándose la conveniencia de que se repita este proyecto en el próximo ejercicio para consolidar sus objetivos y poder llegar a todas las localidades y todas las personas interesadas.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/589 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0589

Título  
 PROGRAMA PARA AUMENTAR LA PARTICIPACION DE LA POBLACION ADSCRITA AL CENTRO DE SALUD DE HERRERA DE LOS NAVARROS, EN LA PREVENCIÓN DE LA PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR Y LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES

Autores:  
 ELIAS VILLANUEVA MARIA PILAR, DUEÑAS AGULLO FRANCISCO JESUS, ESTEBAN MARTINEZ IGNACIO, BELLOSO ABAD ANA MARIA, BOIRA CUEVAS MARINA, ALCAINE ALEGRE BEATRIZ, MARTIN GOMEZ SUSANA, GARCIA ALEJANDRE MARIA EUGENIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

TEMAS  
 Sexo .....: Ambos sexos  
 Edad .....: Todas las edades  
 Tipo Patología ....: Enfermedades del sistema ósteomuscular y del tejido conectivo  
 Otro Tipo Patología:  
 Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
 Tipo de Objetivos .: Sobre inputs/consumos  
 Otro tipo Objetivos:  
 -----  
 Enfoque .....:  
 Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0589

### 1. TÍTULO

#### **PROGRAMA PARA AUMENTAR LA PARTICIPACION DE LA POBLACION ADSCRITA AL CS DE HERRERA DE LOS NAVARROS, EN LA PREVENCIÓN DE LA PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR DE LA ESPALDA Y LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES**

En el C. S. de Herrera de los Navarros, se detectó un interés por realizar actividades de promoción de la salud fuera de las consultas. Teniendo en cuenta que el dolor de espalda es un motivo muy frecuente de consulta médica, dado que según determinados estudios cerca del 80% de la población sufrirá dolor de espalda o de cuello a lo largo de su vida, siendo además un motivo frecuente de baja laboral; creemos interesante plantearnos realizar actividades en pequeños grupos para fomentar hábitos de vida saludables, promoviendo pautas de higiene postural, así como ejercicios de estiramiento y potenciación muscular, con el objetivo de prevenir sobrecargas, mejorar la forma física y conseguir la disminución de prescripción de analgésicos en procesos banales.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Incrementar la interacción de los profesionales sanitarios con su población objetivo fuera de las consultas, favoreciendo su proximidad y mejorando así su nivel de confianza.
- Dotar a nuestros pacientes de herramientas y conocimientos teórico-prácticos adecuados, desarrollando un programa educacional de la salud de la espalda para evitar trastornos musculoesqueléticos y lesiones cervicales y dorso-lumbares generadas, en muchas ocasiones, por malas posturas y hábitos de vida insanos.
- Facilitar la identificación de las situaciones de riesgo musculoesquelético tanto en la vida diaria como en el entorno laboral.
- Proporcionar estrategias y consejos útiles para la realización de actividades de la vida diaria, economizando esfuerzos y evitando tensiones innecesarias.
- Concienciar a la población sobre la importancia de tener hábitos saludables y de practicar, de forma regular en su domicilio, los ejercicios de estiramiento, fortalecimiento y corrección muscular aprendidos y adaptados a sus características individuales, para prevenir la aparición de episodios dolorosos o acelerar su recuperación.

#### MÉTODO

##### 1.- Selección de temas

- Factores de riesgo para la columna vertebral.
- Normas de higiene postural y ergonomía. Buenas prácticas posturales en las actividades de la vida diaria.
- Ejercicios prácticos: Posturas básicas. Columna cervical. Columna dorso-lumbar.
- Salud integral de la espalda: Actividad física y deporte. Alimentación y sobrepeso. Tabaquismo. Estrés y sueño.

##### 2.- Elaboración de la parte teórica y elección de los ejercicios.

Programa Educativo de la salud de la espalda: Utilizaremos material audiovisual, (PowerPoint y videos) para amenizar tanto la parte teórica como la práctica. En cuanto a los ejercicios físicos se realizarán estiramientos y fortalecimiento muscular utilizando la regla del "no dolor", evitando todos aquellos movimientos que produzcan dolor a cada paciente para adaptarlos de forma individual.

##### 3.- Elaboración de las encuestas de satisfacción.

Se elaborará una encuesta de autoevaluación al inicio del programa, con el objeto de poder detectar los posibles hábitos perjudiciales y otra al finalizar el programa para valorar los conocimientos adquiridos, así como la satisfacción con la realización del programa educativo.

##### 4.- Información a la población y carteles informativos.

Informaremos a la población de la realización del taller educativo en las consultas, tanto médicas como de enfermería. Además, se elaborarán carteles informativos que se colocarán en la zona de admisión del Centro de Salud de Herrera de los Navarros y en los consultorios.

##### 5.- Recogida de datos y evaluación.

Los datos se reflejarán en una Tabla diseñada para este fin.

En las evaluaciones se medirán diferentes parámetros tales como: mejoría del dolor, práctica de ejercicios, adhesión y/o mantenimiento de hábitos saludables, etc..

Se realizará una evaluación parcial al término del primer ciclo y una evaluación final en diciembre. Una vez transcurridos seis meses se realizará otra evaluación de control para conocer el impacto del programa y mantenimiento del aprendizaje.

#### INDICADORES

Nº talleres programados / nº talleres realizados >80%

Los talleres se realizarán mensualmente. Durante el mes de mayo se hará difusión del programa y se captará a los pacientes interesados. Se desarrollará un primer ciclo con 2 talleres durante los meses de junio-julio y un segundo ciclo durante los meses de octubre-noviembre con otros 2 talleres.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0589

### 1. TÍTULO

#### **PROGRAMA PARA AUMENTAR LA PARTICIPACION DE LA POBLACION ADSCRITA AL CS DE HERRERA DE LOS NAVARROS, EN LA PREVENCIÓN DE LA PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR DE LA ESPALDA Y LA PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES**

Nº asistentes satisfechos con la utilidad del taller/nº asistentes >80%  
Se evaluará el porcentaje de pacientes satisfechos respecto al número de asistentes con una encuesta de 10 items y una escala de valoración que irá del 1 al 10

#### DURACIÓN

Planificación del proyecto: Mayo 2018

La duración estimada de cada sesión será de unos 60 minutos, pero se podrá adaptar a las circunstancias que se produzcan.

Realización de los talleres: primer ciclo: junio-julio; segundo ciclo: octubre-noviembre

Evaluación parcial: septiembre 2018

Evaluación final: diciembre 2018

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0370

### 1. TÍTULO

#### **"TU PUEDES SALVAR VIDAS". FORMACION EN RCP BASICA Y MANEJO DE LA OBSTRUCCION DE LA VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO DE LOS ALUMNOS DEL CEIP SAN JORGE (HERRERA DE LOS NAVARROS)**

Fecha de entrada: 24/12/2019

2. RESPONSABLE ..... SUSANA MARTIN GOMEZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS HERRERA DE LOS NAVARROS  
· Localidad ..... HERRERA DE LOS NAVARROS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GORDO BLANCO ISABEL  
DUEÑAS AGULLO FRANCISCO  
BOIRA CUEVAS MARINA  
POLO PASCUAL MANUELA  
GARCIA ALEJANDRE MARIA EUGENIA  
BELLOSO ABAD ANA MARIA  
ELIAS VILLANUEVA MARIA PILAR

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En el mes de Abril de 2019 se creó el grupo de trabajo del que formaron parte 8 miembros del EAP del CS Herrera de los Navarros. A lo largo de sucesivas reuniones de trabajo se fueron generando diferentes materiales didácticos (vídeos, presentación PPT, encuestas de evaluación, etc). Ese mismo mes se iniciaron los primeros contactos con la Dirección del CEIP San Jorge, explicándose la iniciativa, objetivos de la misma y el posible calendario de implementación de la intervención educativa. Siendo ya en el mes de Octubre cuando se cerró la fecha y horario de los talleres.

En el mes de Diciembre de 2019 se impartieron en las instalaciones del Colegio 2 talleres de 120 minutos de duración cada uno dirigidos a 24 alumnos de infantil y de primaria y a 4 docentes, respectivamente.

El taller dirigido a los docentes constó de:

1º. Prueba de evaluación de conocimientos inicial para los docentes.

2º. Cuerpo de la intervención, basado en la proyección de varios vídeos, la explicación con apoyo audiovisual de contenidos extraídos de las Guías de la European Resuscitation Council y demostración con entrenamiento ante situaciones de parada cardiorrespiratoria (PCR) y obstrucción de la vía aérea (OVACE).

3º. Situación simulada de PCR con actuación a cargo de los educandos, y posterior debriefing.

4º. Prueba de evaluación de conocimientos final (igual que la inicial) y encuesta de satisfacción con la experiencia.

El taller dirigido a los alumnos solo constó de la exposición educativa y de una parte práctica de entrenamiento de la respuesta ante una situación simulada de PCR (todo ello con la lógica y correspondiente adaptación de nivel).

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los 4 docentes del CEIP San Jorge que asistieron al taller evidenciaron una mejora significativa de los conocimientos en el test final respecto al inicial ( $p < 0,05$ ). Del mismo modo, todos ellos (100%) mostraron un buen desempeño en la situación simulada de PCR.

Respecto a los alumnos, un total de 21 de los 24 alumnos de infantil y primaria (87,5%) demostró un apropiada respuesta adecuada a una situación de PCR simulada en lo relativo a la secuencia de aproximación al escenario, la iniciativa de petición de ayuda y teléfono 112, el inicio de las maniobras de soporte vital básico o la colocación en posición lateral de seguridad.

La satisfacción de los docentes fue evaluada a través de una escala tipo Likert de 3 ítems confeccionada "ad hoc" (mínima satisfacción 1, máxima 5), obteniéndose un valor medio de satisfacción con la experiencia de 4,5 puntos. La satisfacción de los alumnos de infantil y primaria se realizó mediante un único ítem con 5 emoticonos como posible respuesta. Para la cuantificación de esta respuesta se identificó la cara más triste con un valor de 1 y la más alegre con un valor de 5. A partir de este criterio se calculó una satisfacción media de 4,08 puntos.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La metodología educativa propuesta tanto a docentes como a alumnos de un Centro de Educación Infantil y Primaria ha sido bien aceptada y útil para la adquisición de los conocimientos y destrezas relacionados con una situación de emergencia. Con objeto de afianzar lo conseguido consideramos pertinente repetir la experiencia en cursos sucesivos.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/370 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0370

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0370

### 1. TÍTULO

#### **"TU PUEDES SALVAR VIDAS". FORMACION EN RCP BASICA Y MANEJO DE LA OBSTRUCCION DE LA VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO DE LOS ALUMNOS DEL CEIP SAN JORGE (HERRERA DE LOS NAVARROS)**

##### Título

"TU PUEDES SALVAR VIDAS". FORMACION EN RCP BASICA Y MANEJO DE LA OBSTRUCCION DE LA VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO DE LOS ALUMNOS DEL CEIP SAN JORGE (HERRERA DE LOS NAVARROS)

##### Autores:

MARTIN GOMEZ SUSANA, GORDO BLANCO ISABEL, DUEÑAS AGULLO FRANCISCO, BOIRA CUEVAS MARINA, POLO PASCUAL MANUELA, GARCIA ALEJANDRE MARIA EUGENIA, BELLOSO ABAD ANA MARIA, ELIAS VILLANUEVA PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

##### TEMAS

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

El pronóstico de las personas que sufren una parada cardíaca extra-hospitalaria mejora exponencialmente con la atención y puesta en marcha precoz de la cadena de supervivencia. Asociaciones de reconocido prestigio como la European Resuscitation Council (ERC) o la American Heart Association, recomiendan que la formación en resucitación cardiopulmonar (RCP) y manejo de la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE) se imparta en los centros educativos a niños y adolescentes. En base a esta realidad, este proyecto se dirige a todos los alumnos de primaria y trabajadores del CEIP San Jorge de Herrera de los Navarros. Este centro cuenta en esta etapa educativa con 17 alumnos educados por hasta 6 docentes.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Capacitar a los alumnos de primaria y trabajadores del CEIP San Jorge en:

- El reconocimiento de una situación de parada cardíaca u OVACE.
- La activación de la cadena de supervivencia.
- La realización de una correcta RCP y/o maniobras de desobstrucción de la vía aérea.
- La adecuada colocación en posición lateral de seguridad (PLS).

##### MÉTODO

- Contacto con la dirección del centro educativo, razonamiento de la iniciativa y concreción de objetivos y calendario de trabajo comunes.
- Formación de un grupo de trabajo en el EAP de Herrera de los Navarros, distribución de roles para la actividad educativa y preparación de materiales didácticos.
- Se realizará una sesión teórico-práctica de 120 minutos de duración dirigida a los alumnos y a profesores, donde les enseñaremos a reconocer una PCR y una OVACE, y cómo actuar ante ellas según los criterios y recomendaciones recogidos en las guías actualizadas de la ERC. Se asegurará una ratio educador/educando máxima de 1/4.

##### INDICADORES

- En la evaluación se valorará la adquisición de conocimientos y habilidades, así como el grado de satisfacción de los participantes (educadores y educandos).
- El aumento de conocimientos de los trabajadores del CEIP San Jorge se demostrará a través de la cumplimentación antes y después de la sesión educativa de un cuestionario confeccionado "ad hoc" compuesto por preguntas con múltiples opciones de respuesta siendo una única correcta.  
Indicador: % de participantes con mejoría de al menos dos puntos en la puntuación del cuestionario antes y después de la sesión. Estándar: >90%.
  - El campo de las habilidades se evaluará a través de la observación del desempeño en una situación simulada. A través de una rúbrica se valorará la secuencia de aproximación al escenario, la iniciativa de petición de ayuda y teléfono 112, la calidad de la RCP y maniobras de desobstrucción de la vía aérea y la colocación en PLS.  
Indicador: % de alumnos con observación del desempeño en una situación simulada con maniqués con valoración positiva. Estándar: >90%.
  - Satisfacción de los participantes: La satisfacción de los educadores y educandos se evaluará a través de un cuestionario tipo Likert (1-5) al finalizar la experiencia. En el caso de los niños este cuestionario se adaptará mediante el uso de pictogramas (emoticonos). Estándar: Puntuación media >4.

##### DURACIÓN

- ABRIL 2019.
- Contacto con la dirección del centro educativo.
  - Creación de grupo de trabajo, distribución de roles para la actividad y preparación de materiales.
- OCTUBRE-NOVIEMBRE 2019.
- Realización de sesiones educativas y análisis de los resultados obtenidos.

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0370**

**1. TÍTULO**

**“TU PUEDES SALVAR VIDAS”. FORMACION EN RCP BASICA Y MANEJO DE LA OBSTRUCCION DE LA VIA AEREA POR CUERPO EXTRAÑO DE LOS ALUMNOS DEL CEIP SAN JORGE (HERRERA DE LOS NAVARROS)**

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA

Fecha de entrada: 07/02/2018

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

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

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

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

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

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

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

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

Nº de registro: 0474

Título  
LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA

Autores:

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

### 1. TÍTULO

#### LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA

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

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

#### TEMAS

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

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

#### PROBLEMA

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

Todos ellos mejorables desde la infancia

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

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

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....: 3 Bastante

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

### 1. TÍTULO

#### LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR UNOS BUENOS HABITOS DURANTE LA INFANCIA

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 23/01/2018

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

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

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

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

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

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

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

Nº de registro: 1531

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

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

### 1. TÍTULO

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

##### Autores:

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

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

##### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

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

##### RESULTADOS ESPERADOS

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

##### MÉTODO

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

##### INDICADORES

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

##### DURACIÓN

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

##### OBSERVACIONES

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

**1. TÍTULO**

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

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### PASEOS PARA UN CORAZON SANO

Fecha de entrada: 09/02/2018

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

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

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

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1540

Título  
PASEOS PARA UN CORAZON SANO

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

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

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

### 1. TÍTULO

#### PASEOS PARA UN CORAZON SANO

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0813

### 1. TÍTULO

#### **CAMPAÑA 2018 DEL TEMPORERO EN LA COMARCA DEL VALDEJALON. GESTION DE TARJETA SANITARIA Y ATENCION SANITARIA AL TEMPORERO, COMO PROYECTO DE ATENCION COMUNITARIA**

Fecha de entrada: 11/03/2019

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

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE  
BAYONESTA BRUSEL MARIA JOSE  
BUENO VALERO ALICIA  
BLESA RAMIREZ MARIA  
LABORDA CEBRIAN CARMEN  
SAN MIGUEL HERNANDEZ CONSUELO  
AGANZO LOPEZ FRANCISCO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Previamente al inicio de la Campaña del temporero se realizaron reuniones informativas en Centro de Salud dónde se Consensuaron Carteles informativos a la vista en la Zona de Urgencias, que es dónde acude principalmente el Temporero, así como en Admisión.

Dichos carteles informativos se realizaron en idiomas como inglés, árabe y rumano, a parte de castellano, con el fin de facilitar la comunicación con los pacientes.

Así mismo se hicieron fotocopias de las fichas de registro quedando a disposición de los sanitarios de Atención Continuada en cada consulta de urgencias, en unas carpetas específicas, con el fin de facilitarla al paciente si era atendido en horario de Atención Continuada. Así el paciente salía de la consulta con la información correspondiente que debería aportar al Servicio de Admisión, facilitando la conciliación con su jornada laboral. Reuniones con Consejo de Salud de Zona Básica 14/2/2018, 2/5/2018 y 14/9/2018, dónde se expone a sus alcaldes la estrategia a seguir así como a trabajadores sociales correspondientes.

Se expone en la Mesa de Campaña 22/6/2018, valorando positivamente los resultados del año anterior.

Se expone el Proyecto en la Dirección General de Igualdad y familia, en la Comisión de Educación, formación y Empleo del Foro de la Inmigración con Dolores Bernal, y se nos concede mención especial como Programa de Buena Práctica.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se aprecia un número de altas ascendente desde inicio de la primera fase del Proyecto en 2017 (2.415 TiS) en comparación con años, contabilizando de marzo a septiembre.

Pero en año 2018 el número de altas descendió ligeramente a 1.366, evaluamos diferentes causas:

- llegada de menor número de temporeros
- algunos de ellos ya tenían su tarjeta solicitada de la temporada anterior

Sí que observamos que el conocimiento del protocolo era mayor, y que acudían a urgencias con su documentación correctamente cumplimentada.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración es muy positiva desde entidades sociales y usuarios, y los profesionales sanitarios también consideramos que este Proyecto a supuesto una mejora de calidad en las jornadas de atención Continuada.

Hemos conseguido una Enfermera/o de Refuerzo durante la Campaña 2018.

Pero seguimos solicitando un apoyo Administrativo para tarmitar todas esas Tarjetas Sanitarias durante la Campaña.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/813 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0813

Título  
CAMPAÑA 2018 DEL TEMPORERO EN LA COMARCA DEL VALDEJALON.GESTION DE TARJETA SANITARIA Y ATENCION SANITARIA AL TEMPORERO, COMO PROYECTO DE ATENCION COMUNITARIA

Autores:  
TIRADO AZNAR MARTA, LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE, BUENO VALERO ALICIA, BAYONESTA BRUSEL MARIA JOSE, LOPEZ MONTEAGUDO GEMA, BLESA RAMIREZ MARIA, AGUARON CRESPO MARIA ANGELES

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0813

### 1. TÍTULO

#### **CAMPAÑA 2018 DEL TEMPORERO EN LA COMARCA DEL VALDEJALON. GESTION DE TARJETA SANITARIA Y ATENCION SANITARIA AL TEMPORERO, COMO PROYECTO DE ATENCION COMUNITARIA**

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

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Atención comunitaria, acceso sanitario al inmigrante  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

Para entender esta iniciativa es obligado explicar que la llegada de 5.000 a 8.000 temporeros a nuestra Comarca, se hace de forma masiva a lo largo de cuatro o cinco meses, y que, desde hace años, las condiciones laborales y sociales no son siempre las adecuadas.  
"La Mesa de Campaña" se reúne previamente y también al finalizar la campaña, para mejorar la coordinación entre los distintos sectores que participan en el desarrollo de la misma: servicios sociales, educación, salud, seguridad ciudadana, sindicatos, organizaciones empresariales, entidades sociales y representantes municipales e institucionales. aspectos variados de la organización sanitaria, policial, salarial, de mediación, de alojamiento, etc.  
Desde el Centro de Salud objetivamos este aumento masivo de la población y nos dimos cuenta de que raramente acuden a las consultas a demanda, y no tienen médico de cabecera asignado, por lo que principalmente se les atiende de urgencia por cualquier motivo, sea urgente o no.  
En ocasiones el entorno habitacional de estas personas no es el mas adecuado, y sus jornadas laborales les impiden acudir por la mañana a una consulta médica, pues su objetivo es trabajar y no ausentarse; es por ello que acuden al Servicio de Urgencias al finalizar la jornada para solicitar asistencia sanitaria.  
El no haber regularizado su Tarjeta Sanitaria previamente conlleva problemas de registro y sanitarios importantes.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Los objetivos de dicho Proyecto son los siguientes:  
-Informar a la población que acude a trabajar de su derecho a asistencia sanitaria, pero solicitando su Tarjeta Sanitaria correspondiente de forma reglada y con sus documentos identificativos correspondientes.  
-Solicitar la ayuda para la difusión de dicha información al Consejo de Salud, Entidades Sociales y Mesa de Campaña.  
-Difundir información y solicitar colaboración a las organizaciones empresariales, asociaciones de empresarios y a empresas agrícolas que gestionan contratos laborales.  
-Diseñar en colaboración con la Dirección General de Derechos y Garantías de los Usuarios un Documento de Recogida de datos básicos y accesibles para el temporero, con el fin de que pueda darse de alta como "Desplazado Temporal" en nuestro Sistema Sanitario.  
-Facilitar dicha gestión desde Unidad de Admisión del Centro de Salud de La Almunia.  
-Atención Sanitaria de calidad con pacientes activos en el sistema informático del SALUD.  
-Registro adecuado de las atenciones sanitarias con el objetivo de solicitar apoyo Médico, Enfermero y Administrativo a la Dirección de Atención Primaria, justificado por la sobrecarga de demanda asistencial.

##### MÉTODO

Reuniones del Consejo de Salud Trimestrales.  
Reunión informativa inicial con Empresarios y Entidades colaboradoras el 14 de mayo 2018.  
Reunión de "Mesa de Campaña" al comienzo de campaña y al final.  
Reunión con Mediadores y Personal de Duchas y Trabajadoras Sociales.  
Cartelería Informativa en español, inglés, rumano y árabe.  
Comunicación desde el FORO DE LA INMIGRACIÓN.

##### INDICADORES

Indicadores a medir:  
Tramitación de tarjeta sanitaria desde Servicio de Admisión del C.S. de La Almunia durante los meses de Campaña (mayo a octubre).

##### DURACIÓN

Fecha de inicio en Mayo 2018 hasta Octubre de 2018.  
Reuniones previas informativas en Consejo de salud.  
Reuniones con Entidades Sociales durante estos meses.  
Reuniones de "Mesa de Campaña"  
Reuniones evaluadoras del Proyecto tras finalizar Campaña durante los meses de octubre y noviembre

##### OBSERVACIONES

Somos conscientes de que el proceso es largo, y de la necesidad de la colaboración desde todos los ámbitos, ya que es un Proyecto Transversal.

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0813**

**1. TÍTULO**

**CAMPAÑA 2018 DEL TEMPORERO EN LA COMARCA DEL VALDEJALON. GESTION DE TARJETA SANITARIA Y ATENCION SANITARIA AL TEMPORERO, COMO PROYECTO DE ATENCION COMUNITARIA**

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0960

### 1. TÍTULO

#### ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CON EJERCICIO CARDIOSALUDABLE

Fecha de entrada: 24/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ABDELOUAHED AMAL AMANE  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Localidad ..... LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GARCIA MALLA FRANCISCA  
MELUS GUTIERREZ ANGEL  
GARCIA SOLA JUAN LUIS  
ASTARRIAGA CABANAS ALEJANDRO  
LEGASA PEREZ ISABEL  
BENITO LOPEZ ANA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Iniciar y o continuar una rutina en la poblacion sedentaria del centro de salud de la almunia, para que realice una actividad fisica de intensidad acorde con cada persona y con su edad que se realice diariamente, o casi todos los días, con una duracion minima 30 mn.  
Durante este año hemos incorporado para los participantes sesiones de estiramientos con el fisio del centro.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En el centro de salud de la almunia hemos conseguido una media de participacion de 14 personas de 31 inscritos, y en el ambulatorio de Ricla 15 participantes.  
No hemos podido realizar el impacto de dicha actividad sobre los participantes en este curso.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se ha consolidado la actividad entre los participantes que la valoran positivamente.  
La incorporacion del fisio del centro de salud al proyecto, nos permitio comenzar una actividad de estiramientos para los participantes del grupo interesados. Esta actividad ha causado interés en el grupo.  
Queda pendiente, por falta de tiempo, haber hecho un toma de peso y tension arterial al principio, durante y al final del proyecto .

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/960 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0960

Título  
ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CON EJERCICIO CARDIOSALUDABLE

Autores:  
LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE, TIRADO AZNAR MARTA, MELUS GUTIERREZ ANGEL, SANMIGUEL HERNANDEZ CONSULELO, BADESA MONREAL MARIA JOSE, LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA, RIVERO SANZ OLGA, GARCIA MALLO FRANCISCA

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

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: pacientes con factores de riesgo cardiovascular y sanos  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: modificacion del estilo de vida

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

La inactividad física es uno de los mayores condicionantes para la salud El sedentarismo se asocia con diversidad de indicadores negativos de salud: el aumento de la mortalidad y mayor riesgo de padecer diabetes y enfermedades cardiovasculares

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0960

### 1. TÍTULO

#### ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CON EJERCICIO CARDIOSALUDABLE

El ejercicio cardiosaludable mas accesible y facil para todos es caminar. Caminar al menos 30 minutos diarios reduce el riesgo de sufrir enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares hasta en un 27% Lo más importante con la actividad física es la constancia, que perdure en el tiempo, así podremos visualizar a través del paso de los días el resultado de nuestro esfuerzo, y obtener a parte de un físico y peso deseado, una salud en estado óptimo

#### RESULTADOS ESPERADOS

iniciar y o continuar una rutina en la poblacion sedentaria del centro de salud de la almunia, para que realice una actividad fisica de intensidad acorde con cada persona y con su edad que se realice diariamente, o casi todos los días, con una duración mínima de 30 minutos.

#### MÉTODO

se han iniciado paseos en la almunia, alpartir, almonacid y ricla, con un dia y horario concreto semanales En esta etapa se trata de

- fortalecer los grupos existentes y animarlos en su continuidad
  - analizar la irregularidad de algunos grupos ver causas y soluciones
  - buscar apoyos externos para mantener continuidad (consejo salud, tecnicos deporte de la comarca...)
- participacion activa del personal sanitario para motivar a los pacientes

#### INDICADORES

- existencia de paseos en los 5 lugares previstos con perioricidad semanal
- numero de poarticpantes-

#### DURACIÓN

duracion anual, teniendo en cuenta que puede haber una pausa en el periodo estival, y comienzo en los lugares donde no existen dePerioricidad de septiembre a junio

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0960

### 1. TÍTULO

#### ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CON EJERCICIO CARDIOSALUDABLE

Fecha de entrada: 04/03/2019

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

TIRADO AZNAR MARTA  
MELUS GUTIERREZ ANGEL  
SANMIGUEL HERNANDEZ CONSUELO  
BADESA MONREAL MARIA JOSE  
LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA  
RIVERO SANZ OLGA  
GARCIA MALLO FRANCISCA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

se ha mantenido y reforzado grupos establecidos con apoyo sanitario  
se ha buscado apoyo en tecnicos deportivos en algunas localidades  
se ha cambiado horario dependiendo de la climatologia  
en grupos donde no habia apoyo sanitario, se ha incluido  
se ha motivado por parte del personal sanitario en las consultas a la poblacion

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

hay grupos de paseo establecidos en als 5 localidades  
el numero de apticipantes medio oscilo en 10 aproximadamente

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

la irregularidad de algun grupo se basa en problemas tan sensillos como el cambio de hora o dia  
el apoyo sanitario es importante a la hora de iniciar la actividad, y mantenerla  
el consejo sanitario en las consultas es fundamental

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/960 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0960

Título  
ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CON EJERCICIO CARDIOSALUDABLE

Autores:  
LAPUENTE ARRUEBO MARIA JOSE, TIRADO AZNAR MARTA, MELUS GUTIERREZ ANGEL, SANMIGUEL HERNANDEZ CONSULELO, BADESA MONREAL MARIA JOSE, LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA, RIVERO SANZ OLGA, GARCIA MALLO FRANCISCA

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

TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: pacientes con factores de riesgo cardiovascular y sanos  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: modificacion del estilo de vida

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La inactividad física es uno de los mayores condicionantes para la salud El sedentarismo se asocia con diversidad de indicadores negativos de salud: el aumento de la mortalidad y mayor riesgo de padecer diabetes y enfermedades cardiovasculares  
El ejercicio cardiosaludable mas accesible y facil para todos es caminar.Caminar al menos 30 minutos diarios reduce el riesgo de sufrir enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares hasta en un 27% Lo más importante con la actividad física es la constancia, que perdure en el tiempo, así podremos visualizar a través del paso de los días el resultado de nuestro esfuerzo, y obtener a parte de un físico y peso deseado,

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0960

### 1. TÍTULO

#### ENVEJECIMIENTO ACTIVO, CON EJERCICIO CARDIOSALUDABLE

una salud en estado óptimo

##### RESULTADOS ESPERADOS

iniciar y o continuar una rutina en la poblacion sedentaria del centro de salud de la almunia, para que realice una actividad fisica de intensidad acorde con cada persona y con su edad que se realice diariamente, o casi todos los días, con una duración mínima de 30 minutos.

##### MÉTODO

se han iniciado paseos en la almunia, alpartir, almonacid y ricla, con un dia y horario concretosemanales En esta etapa se trata de

- fortalecer los grupos existentes y animarlos en su continuidad
- analizar la irregularidad de algunos grupos ver causas y soluciones
- buscar apoyos externos para mantener continuidad (consejo salud, tecnicos deporte de la comarca...)

participacion activa del personal sanitario para motivar a los pacientes

##### INDICADORES

- existencia de paseos en los 5 lugares previstos con perioricidad semanal
- numero de poarticipantes-

##### DURACIÓN

duracion anual, teniendo en cuenta que puede haber una pausa en el periodo estival, y comienzo en los lugares donde no existen dePerioricidad de septiembre a junio

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0999

### 1. TÍTULO

#### TALLERES EN EL INSTITUTO Y/O ESCUELA: ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA

Fecha de entrada: 13/03/2019

2. RESPONSABLE ..... ANA MARIA LORENTE HERNANDEZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Localidad ..... LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ABENGOECHEA COTAINA BELEN  
COMPES LORENTE ALBERTO  
LOPEZ MONTEAGUDO GEMA  
MANJON LLORENTE GENMA  
BRAVO ANDRES RAQUEL  
RUIZ GUTIERREZ MARTA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1- Charla taller con practicas de Primeros Auxilios

Se realizo en Octubre ( al comienzo del curso con intención de abarcar al mayor numero de profesores)

Lugar Colegio Publico Nertobriga de La Almunia de Doña Godina

Dirigida a profesorado

Ponentes: Cristina Vera ( pediatra)

M José Lapuente ( Medico de familia)

Se contó con la colaboración de un bombero

2 -Charla sesión " Reanimación Cardio Pulmonar"

Fecha 28/03/2018

Lugar Instituto Cabañas de La Almunia de Doña Godina

Dirigido a profesorado

Ponentes : Daniel Escribano ( Medico de Familia)

Belen Abengoechea ( Pediatra)

3- Charla /Taller con practicas de " Urgencias :Des obstrucción vía aérea, posición lateral de seguridad RCP y 112"

Fecha 21/03/2018

Lugar Colegio Publico Arzobispo Domenech de Almonacid de la Sierra

Dirigido :Alumnos de primaria divididos en dos grupos

de 6 a 8 años

de 9 a 11 años

Ponentes : Alberto Compes ( Medico de Familia)

Ana Lorente ( Enfermera de Atención Primaria)

El proyecto surge de la demanda de un taller de urgencias en el ámbito escolar por parte de una unidad educativa de la zona Se decidió intentar abarcar más unidades de diferentes poblaciones poniéndonos en contacto con los directores/as de los colegios/ institutos de las poblaciones abarcadas por los profesionales que van a impartir las sesiones ( posteriormente se vera la posibilidad de llegar a otros centros)

En cuanto a los materiales utilizados en las diferentes sesiones fueron:

En las dirigidas a profesorado se utilizaron power point

En las dirigidas a población escolar se utilizaron muñecos de peluche en menores de 9 años

y muñeco de rcp en mayores de 9 años

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En cuanto a los resultados, se pasaron encuestas cualitativas en las sesiones dirigidas a profesorado

siendo su valoración bastante positiva

En las dirigidas a alumnos las valoro a los profesores que estuvieron presentes siendo también muy positiva

En ambos casos demandaron mas sesiones para posteriores cursos

Se mostraron interesados en formación/ información sobre :

Actuación ante ataques epilépticos

Mejora del uso de botiquín disponible

Manejo de herida y quemaduras

Picaduras

Actuación ante un síncope

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0999

### 1. TÍTULO

#### TALLERES EN EL INSTITUTO Y/O ESCUELA: ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA

Manejo de diabetes glucometros e hipoglucemias

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El equipo considera muy positiva mente la implantación de estos talleres a los que se va a dar continuidad durante este curso  
Teniendo previstos diferentes talleres durante los meses de abril y mayo en distintos colegios de la zona basica de salud y dirigidos tanto a profesorado como alumnos  
Alguno de estos talleres van a ir dirigidos:  
Higiene en edad escolar, salud buco dental y alimentación saludable  
Primeros auxilios RCP posicion lateral de seguridad, convulsiones etc

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/999 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0999

Título  
TALLERES EN EL INSTITUTO Y / O ESCUELA : ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA

Autores:  
LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA, ABENGOCHEA COTAINA BELEN, ESCRIBANO PARDO DANIEL, COMPES LORENTE ALBERTO, LOPEZ MONTEAGUDO GEMA, MANJON LLORENTE GEMA, BRAVO ANDRES RAQUEL

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

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Educación para la salud  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: mejorar conocimiento de la poblacion

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

La iniciativa surge ante la inquietud manifestada por medio de los Consejos de Salud y del profesorado de algunos centros educativos de la ZBS, en los que se nos solicita la posibilidad de dar algún tipo de formación o de pautas de actuación ante situaciones de emergencia o de urgencia que puedan surgir en los mismos centros  
Consideramos que es factible y necesario que se adquiriera ese conocimiento se decide que se darán charlas/talleres prácticos diferenciando Educadores y Alumnos (estos últimos también en grupos dependiendo de la edad)

#### RESULTADOS ESPERADOS

-Los educadores saldrán de la charla/taller/ sesión Conociendo :  
\* Teléfono de emergencias 112  
\* Posición lateral de seguridad  
\* RCP básica  
\* Como actuar ante un atraganta miento Maniobra de Heimlich  
-Los alumnos dependiendo de la edad el taller se impartirá de forma distinta( no es lo mismo 5 años que 11) pero todos saldrán conociendo:  
\*Teléfono de Emergencias 112 y la dirección de su domicilio ( cuando se esta nervioso se olvidan cosas )Usaremos en caso de niños dibujo o triptico que colocaran en un lugar visible ( puerta de casa, al lado del teléfono o nevera )  
\*Que hacer y que no hacer ante un atraganta miento  
\* Posición Lateral de Seguridad

#### MÉTODO

- Charlas y talleres en la escuela / instituto dirigidos a educadores ( precisaremos muñeco para realizar practica de RCP, Hemlich y PLS  
-Charlas y talleres en la escuela para alumnos diferenciando por edades en los mayores sera muy similar a los adultos En niños pequeños :  
\* harán un dibujo con plantilla para recortar y colorear en el que pondrán su dirección y teléfono de emergencias y lo colocaran en un lugar accesible y visible ( teléfono, nevera, puerta de casa)

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0999**

**1. TÍTULO**

**TALLERES EN EL INSTITUTO Y/O ESCUELA: ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA**

INDICADORES

- Encuesta cualitativa al finalizar la sesión a los educadores y alumnos mayores la encuesta tendrá un apartado para que nos escriban otros posibles temas de su interés
- En los niños valoraremos después del taller su actitud y respuesta ante los temas tratados

DURACIÓN

Durante el curso escolar, que se podrá repetir ciclicamente

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0999

### 1. TÍTULO

#### TALLERES EN EL INSTITUTO Y/O ESCUELA: ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA

Fecha de entrada: 20/12/2019

2. RESPONSABLE ..... ANA MARIA LORENTE HERNANDEZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Localidad ..... LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ABENGOCHEA COTAINA BELEN  
ESCRIBANO PARDO DANIEL  
COMPES LORENTE ALBERTO  
LOPEZ MONTEAGUDO GEMA  
MANJON LLORENTE GEMMA  
BRAVO ANDRES RAQUEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
ACTIVIDADES REALIZADAS 2018

LUGAR  
Colegio Publico Arzobispo Domenech de Almonacid de la Sierra  
Fecha 26 de Abril 2019  
Dirigido :Alumnos de infantil 3, 4 y 5 años  
Urgencias :Desobstrucción vía aérea, posición lateral de seguridad RCP y 112"  
Material utilizado muñecos de peluche y musica Impartido por Alberto Compes y Ana Lorente  
Fecha 25 de mayo Dirigida a profesorado Taller /Sesion primeros auxilios, Convulsiones,RCP,  
Posicion lateral de seguridad Desobstruccion via aerea Hemlich

Colegio publico Ramon y Cajal de Alpartir  
Fecha 2 de Abril  
Dirigido a alumnos de 6,7 y8 años impartido por Ana Lorente Hernandez  
alumnos de 9, 10 y 11 años impartido por Marta Ruiz Gutierrez  
Colegio Publico Domingo Jimenez Beltran de Calatorao  
Fecha 15 de mayo  
Dirigido a alumnos de 6 curso  
Urgencias :Desobstrucción vía aérea, posición lateral de seguridad RCP y 112"  
Material utilizado torso cedido por la unidad docente  
Impartido por Genma Manjon pediatra

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
RESULTADOS  
Los resultados han sido altamente satisfactorios Las encuestas que se pasaron a los adultos fueron altamente positivas  
En cuanto a los alumnos menores salieron del aula muy contentos y con ganas de repetir

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
Todos los alumnos han salido del taller sabiendo el telefono de emergencias como responder a las preguntas realizadas por el 112  
saben PLS y maniobras basicas de RCP  
Tambien saben lo que hay que hacer y lo que no ante un atragantamiento  
En cuanto a profesores han salido sabiendo realizar una Rcp basica Maniobra de Hemlich y como actuar ante un atragantamiento  
Y se han resuelto dudas  
El equipo considera que hay un alto grado de satisfaccion y una buena respuesta tanto de educadores, alumnos y padres

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/999 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0999

Título  
TALLERES EN EL INSTITUTO Y / O ESCUELA : ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0999

### 1. TÍTULO

#### TALLERES EN EL INSTITUTO Y/O ESCUELA: ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA Y/O EMERGENCIA

**Autores:**  
LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA, ABENGOCHEA COTAINA BELEN, ESCRIBANO PARDO DANIEL, COMPES LORENTE ALBERTO, LOPEZ MONTEAGUDO GEMA, MANJON LLORENTE GEMA, BRAVO ANDRES RAQUEL

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

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Educación para la salud  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: mejorar conocimiento de la poblacion

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

La iniciativa surge ante la inquietud manifestada por medio de los Consejos de Salud y del profesorado de algunos centros educativos de la ZBS, en los que se nos solicita la posibilidad de dar algún tipo de formación o de pautas de actuación ante situaciones de emergencia o de urgencia que puedan surgir en los mismos centros. Consideramos que es factible y necesario que se adquiriera ese conocimiento se decide que se darán charlas/talleres prácticos diferenciando Educadores y Alumnos (estos últimos también en grupos dependiendo de la edad)

#### RESULTADOS ESPERADOS

-Los educadores saldrán de la charla/taller/ sesión Conociendo :  
\* Teléfono de emergencias 112  
\* Posición lateral de seguridad  
\* RCP básica  
\* Como actuar ante un atraganta miento Maniobra de Heimlich  
-Los alumnos dependiendo de la edad el taller se impartirá de forma distinta( no es lo mismo 5 años que 11) pero todos saldrán conociendo:  
\*Teléfono de Emergencias 112 y la dirección de su domicilio ( cuando se esta nervioso se olvidan cosas )Usaremos en caso de niños dibujo o triptico que colocaran en un lugar visible ( puerta de casa, al lado del teléfono o nevera )  
\*Que hacer y que no hacer ante un atraganta miento  
\* Posición Lateral de Seguridad

#### MÉTODO

- Charlas y talleres en la escuela / instituto dirigidos a educadores ( precisaremos muñeco para realizar practica de RCP, Hemlich y PLS  
-Charlas y talleres en la escuela para alumnos diferenciando por edades en los mayores sera muy similar a los adultos En niños pequeños :  
\* harán un dibujo con plantilla para recortar y colorear en el que pondrán su dirección y teléfono de emergencias y lo colocaran en un lugar accesible y visible ( teléfono, nevera, puerta de casa)

#### INDICADORES

-Encuesta cualitativa al finalizar la sesión a los educadores y alumnos mayores la encuesta tendrá un apartado para que nos escriban otros posibles temas de su interés  
- En los niños valoraremos después del taller su actitud y respuesta ante los temas tratados

#### DURACIÓN

Durante el curso escolar, que se podra repetir ciclicamente

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0938

### 1. TÍTULO

#### EDUCACION PARA LA SALUD EN EL AMBITO ESCOLAR: HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ANA MARIA LORENTE HERNANDEZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Localidad ..... LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ABENGOECHEA COTAINA BELEN  
COMPES LORENTE ALBERTO  
MANJON LLORENTE GEMA  
LOPEZ MONTEAGUDO GEMA  
RUIZ GUTIERREZ MARTA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

LUGAR  
Colegio Publico Arzobispo Domenech de Almonacid de la Sierra  
Con fecha 24 de mayo sesion dirigida a los Alumnos de  
1º, 2º y 3º Impartida por Ana Lorente  
4º, 5º y 6º impartida por Alberto Compes  
Higiene y salud bucodental Nociones basicas de alimentacion saludable  
Colegio publico Ramon y Cajal de Alpartir  
Con fecha 2 de abril Alumnos de primaria  
primeros auxilios PLS 112 Desobstruccion via aerea y Rcp  
Con fecha 4 de abril  
Dirigida a alumnos de infantil  
primeros auxilios rcp desobstruccion via aerea  
Ambas impartidas por Ana Lorente y Marta Ruiz  
Colegio Publico Domingo Jimenez Beltran de Calatorao  
Dirigida a alumnos de 6º curso  
taller sobre RCP y PLS...  
Impartido por Genma Manjon  
Colegio publico Maestro Monreal de Ricla  
Dirigida a alumnos de 6º curso  
taller sobre RCP y PLS...  
Impartido por Genma Manjon  
CEIP Florian Rey de la Almunia  
taller sobre vacunas y alimentacion saludable e higiene a los alumnos e 4 y 5 años dias 8 y 15 de mayo  
impartido por Belen Abengoechea y Gema Lopez  
CEIP Nertobriga  
taller sobre vacunas y alimentacion saludable e higiene a los alumnos e 4 y 5 años  
dia 25 de mayo  
impartido por Belen Abengoechea y Gema Lopez

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los resultados han sido altamente satisfactorios Las encuestas que se pasaron a los adultos fueron altamente positivas

En cuanto a los alumnos menores salieron del aula muy contentos y con ganas de repetir  
Se comprobo que conceptos que se habian impartido el curso anterior aun se recordaban  
con lo cual se considera que los talleres son altamente positivos

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Todos los alumnos han salido del taller sabiendo el telefono de emergencias  
como responder a las preguntas realizadas por el 112 saben PLS y maniobras basicas de RCP  
Tambien saben lo que hay que hacer y lo que no ante un atragantamiento  
En cuanto a profesores han salido sabiendo realizar una Rcp basica Maniobra de Hemlich y como actuar ante un atragantamiento  
Saben como realizar un correcto lavado de dientes, como realizar y cuando la higiene de ducha, manos etc  
Saben reconocer alimentos saludables y los que se pueden tomar a diario y los que esporadicamente  
Y se han resuelto dudas  
El equipo considera que hay un alto grado de satisfaccion y una buena respuesta tanto de educadores, alumnos y padres

#### 7. OBSERVACIONES.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0938

### 1. TÍTULO

#### EDUCACION PARA LA SALUD EN EL AMBITO ESCOLAR: HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/938 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0938

Título  
EDUCACION PARA LA SALUD EN EL AMBITO ESCOLAR : HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA

Autores:  
LORENTE HERNANDEZ ANA, COMPE LORENTE ALBERTO, RUIZ GUTIERREZ MARTA, MANJON LLORENTE GENMA, ABENGOCHEA COTAINA BELEN, LOPEZ MONTEAGUDO GENMA

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

#### TEMAS

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

La mayoría de las situaciones que requieren una actuación de urgencia se producen fuera del ámbito sanitario y son presenciadas y atendidas por personal no sanitario  
Estando demostrado que el tiempo en ser atendido es directamente proporcional a la supervivencia y a la disminución de secuelas Se vio la pertinencia de desarrollar unos talleres de primeros auxilios y RCP en las aulas dirigidos tanto a alumnos de infantil, primaria como a profesorado  
Cuando se propone la actividad a los colegios se muestran muy interesados por la actividad  
A la vez nos demandan alguna charla encaminada a higiene personal alimentación y salud buco-dental por lo que decidimos intentar integrarlo en el proyecto

#### RESULTADOS ESPERADOS

La población diana serán los alumnos y profesores de los diferentes colegios de la zona básica de salud  
Esperamos que adquieran las habilidades necesarias para actuar y reconocer diferentes situaciones de urgencia  
Así como en caso de los niños de infantil y primaria sepan solicitar la ayuda necesaria llamando al 112 y sean capaces de describir la situación contestar las preguntas que se les haga desde el 112 y dar la dirección correcta a la que tiene que acudir la ayuda  
Saber actuar en el orden adecuado  
En el apartado de vida saludable saldrán de las charlas/ taller :  
- Sabiendo lavarse los dientes correctamente  
Conociendo los principales alimentos saludables y los que no lo son tanto  
Sabiendo que es lo que pueden llevar de almuerzo y lo que no  
Sabiendo la importancia de la higiene ( ducha, lavado de manos et)

#### MÉTODO

Durante los meses de Abril Y Mayo

#### Colegio publico de Alpartir

Se van a impartir talleres teórico/ prácticos de pautas de actuación ante un atraganta miento, posición lateral de seguridad y RCP básica  
En los alumnos de primaria se van a hacer dos grupos uno para alumnos de 6,7 y 8 años  
En los alumnos de infantil se realizara con todos los alumnos juntos y sera impartido y otro grupo alumnos de 9, 10 y 11 años

#### Colegio publico Almonacid de la Sierra

Taller teórico practico en urgencias posición lateral de seguridad atragantamiento y RCP para alumnos de infantil  
Charla taller para alumnos de primaria de hábitos de vida saludables higiene y alimentación divididos en dos grupos de 5 a 8 años uno y otro de 9 a 11 años  
Taller teórico practico de urgencias, atragantamiento RCP y actuación en caso de convulsiones  
Colegios públicos de Ricla y Calatorao  
Se impartirán talleres teórico prácticos de urgencias atragantamiento, RCP y posición lateral de seguridad Se harán diferentes grupos  
Colegio publico de la Almunia de Doña Godina

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0938

### 1. TÍTULO

#### EDUCACION PARA LA SALUD EN EL AMBITO ESCOLAR: HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ACTUACION ANTE SITUACIONES DE URGENCIA

Se impartirá charla de hábitos de vida saludables, higiene salud buco dental y alimentación dirigida a a alumnos de primaria

Un taller teórico practico de urgencias atragantamiento posición lateral de seguridad y RCP

#### INDICADORES

A los adultos y alumnos mayores se les pasara una encuesta con un apartado para sugerencia

Y en los menores valoraran los profesores atendiendo al grado de satisfacción e implicación de los alumnos

#### DURACIÓN

Las charlas y talleres se realizaran durante el periodo lectivo

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1068

### 1. TÍTULO

#### EDUCACION PARA LA CRIANZA Y SALUD EN EL LACTANTE

Fecha de entrada: 27/01/2020

2. RESPONSABLE ..... GEMA MANJON LLORENTE  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Localidad ..... LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CALAVIA CONTRERAS MERCEDES  
GALLEL URGEL MARIA MERCEDES  
BENITO LOPEZ ANA MILAGROS  
PUERTAS ERAUSO PAULA  
BRAVO ANDRES RAQUEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
Durante este año se ha puesto en marcha esta actividad grupal con periodicidad semanal y un total de 7 sesiones, apoyadas con presentaciones de power point .  
Se han hecho dos ediciones, la primera en los meses de mayo-junio, y la segunda en los meses de octubre-noviembre. Se realizaron carteles para difundir la actividad colocados en las zonas de consulta de pediatría, de la matrona y de admisión tanto del centro de salud como de los consultorios locales. Se explicó también el proyecto en el consejo de salud de la zona.  
Se diseñaron encuestas para la valoración de la adquisición de conocimientos y de satisfacción. En las encuestas se evaluó la organización, la actividad formativa y el profesorado, en una escala del 1 al 4.  
Los resultados se han expuesto en sesión clínica ante todo en equipo el 19 de diciembre de 2019.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
En la primera edición hubo un total de 9 participantes, de los cuales 3 de ellos acudieron al 50% de las sesiones respecto al total (33,3%).  
Hay que tener en cuenta que es una actividad nueva y que aunque se había dado difusión mediante carteles y también de manera verbal, algunos cuidadores tuvieron conocimiento de ella una vez que la actividad hubo comenzado y fueron incorporándose progresivamente.  
Al finalizar la actividad se pasaron las encuestas para la valoración de la adquisición de conocimientos y de satisfacción. En esta primera edición se recogieron 5 encuestas rellenas.  
En la segunda edición hubo un total de 6 participantes, de los cuales los 6 acudieron al menos al 50 % de las sesiones respecto del total(100%).  
En esta segunda edición hubo menos participantes pero con un mayor porcentaje de asistencia y se recogieron 5 encuestas rellenas.  
Evaluación final.  
Como conclusión podemos decir que en total hubo 15 cuidadores que han participado en la actividad, de los cuales 9 de ellos acudieron al 50% de las sesiones (60%).  
En las encuestas se evaluó la organización, la actividad formativa y el profesorado, siendo la evaluación global, en una escala del 1 al 4, un 4 en todos los ítems y en todas las encuestas, salvo en 3 ítems de día de las encuestas (1 en una y 2 en otra), que fue de 3.  
En general los resultados son bastantes buenos, tanto en el nivel de asistencia como en el de adquisición de conocimientos y de satisfacción, de lo que se deduce que si que se alcanzaron los objetivos del proyecto.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
Se decide continuar con el proyecto durante el próximo año. Para las próximas ediciones se va a intentar mejorar la difusión elaborando trípticos que entregar a los padres en las revisiones del niño sano en las consultas de pediatría y en las clases de educación maternal de la matrona.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1068 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1068

Título  
EDUCACION PARA LA CRIANZA Y SALUD EN EL LACTANTE

Autores:  
MANJON LLORENTE GENMA, CALAVIA CONTRERAS MERCEDES, GALLEL URGEL MARIA MERCEDES, BENITO LOPEZ ANA MILAGROS, PUERTAS ERAUSO PAULA, BRAVO ANDRES RAQUEL

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1068

### 1. TÍTULO

#### EDUCACION PARA LA CRIANZA Y SALUD EN EL LACTANTE

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Lactantes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Lactancia y primeros años de vida  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros  
Otro tipo Objetivos: Educación para la salud.

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

Se observa en los últimos años una tendencia al aumento, tanto en las consultas de pediatría como en las urgencias del centro de salud, de las consultas por aspectos propios de la crianza y el desarrollo de los lactantes que no suponen necesariamente una patología ni enfermedad como tal, por ejemplo: los cólicos, el lactante que no duerme, dudas sobre la alimentación complementaria, etc.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Se espera que los padres de los lactantes se sientan mas seguros en la crianza de sus hijos, en los diferentes aspectos de esta etapa.  
Obtengan conocimientos que les permitan mejorar en la prevención de accidentes y solucionar pequeños problemas que puedan surgir con nociones básicas de primeros auxilios sin necesitar acudir a urgencias.  
Crear un ambiente en el que los padres y sobre todo las madres puedan exponer sus preocupaciones y compartirlas con otras mujeres que están en su misma situación.

##### MÉTODO

Se va a iniciar una actividad grupal, con periodicidad semanal, en ciclos de sesiones con periodicidad cuatrimestral, en el que se expondrá brevemente un tema y se dejará tiempo para preguntas y dudas.  
Temas a desarrollar: Cuidados básicos e higiene en el lactante. Lactancia y alimentación complementaria.  
Prevención de accidentes y primeros auxilios. Cólicos y problemas digestivos.  
Fiebre e infecciones respiratorias. Taller de masaje infantil. Desarrollo del sueño.

##### INDICADORES

Número de cuidadores que acuden al 50 % de las sesiones respecto al total  
Encuesta de valoración de adquisición de conocimientos y satisfacción.

##### DURACIÓN

Se va a implantar durante el año 2019 a partir del 8 de mayo y según la acogida que tenga entre la población se continuará en los años sucesivos.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1324

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION Y APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Fecha de entrada: 10/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MONICA MARCO OLLOQUI  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS MARIA DE HUERVA  
· Localidad ..... MARIA DE HUERVA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
VIDAL CIRAC ISABEL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Información teórica que permita a las familias elegir como alimentar a los bebes.
- Información actualizada, personalizada y anticipatoria sobre lactancia, sus posibles problemas y la prevención de dichos problemas los primeros días de vida
- Pautas clínicas para el manejo de los problemas de lactancia materna los primeros días
- Información práctica sobre técnica de amamantamiento
- Información sobre técnica de extracción, almacenamiento y conservación de leche materna
- Educación para la salud materno-infantil
- Control del estado nutricional de los lactantes de alto riesgo (prematuros, gemelares,...) y de niños sanos
- Captación de madres donantes de leche
- Ofrecer pautas de manejo para continuar con la lactancia tras la incorporación materna al mundo laboral
- Información sobre crecimiento y desarrollo del lactante y niño pequeño, sobre la alimentación complementaria y consejos para el destete gradual
- Recomendaciones a la madres con respecto a su dieta y hábitos saludables

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Satisfacción percibida en las madres que participan en la actividad.  
Captación de una forma precoz al recién nacido por parte de la enfermera de pediatría.  
Crear un espacio donde las madres se sienten protagonistas con confianza para mostrar sus dudas, inquietudes compartiendo información y apoyo emocional y profesional para conseguir una lactancia materna feliz y exitosa.  
Participación y apoyo entre las distintas madres para afianzar su confianza.  
Con la información recibida por parte de las madres, reducir en cierta manera las visitas al pediatra.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Intentar captar a todas la madres primerizas desde la consulta de la matrona y/o primera visita del recién nacido.  
Reflejar en el OMI del niño, la asistencia de la madre al grupo de lactancia

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1324 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1324

Título  
PROMOCION Y APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Autores:  
MARCO OLLOQUI MONICA, VIDAL CIRAC ISABEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MARIA DE HUERVA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Embarazo, parto y puerperio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: mejoría y satisfacción en la lactancia y crianza

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

La lactancia materna es considerada el método óptimo de alimentación infantil por sus ventajas nutricionales,

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1324

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION Y APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

emocionales e inmunológicas, además de ser la forma natural de alimentar a los bebés. Por lo que, trabajar para aumentar las tasas de lactancia contribuirá a mejorar la salud materno-infantil. Por todo esto, es por lo que desde hace 4 años nos reunimos semanalmente los miércoles, una hora y media, un grupo de lactancia y crianza.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Aumentar el número de niños alimentados con lactancia materna y prolongar la duración de la misma, mejorando la satisfacción de las madres  
Ayudar a madres y familias a tomar una decisión, correctamente informada, de la mejor forma de alimentar a sus hijos  
Estimular el apego entre padres y niños haciendo que la crianza los primeros meses de vida sea más gratificante  
Realizar precozmente por parte de enfermería la primera visita del recién nacido  
Revisiones del programa de salud infantil del niño menor a 2 años  
Captación de madres donantes de leche

#### MÉTODO

Información teórica que permita a las familias elegir como alimentar a los bebés.  
Información actualizada, personalizada y anticipatoria sobre lactancia, sus posibles problemas y la prevención de dichos problemas los primeros días de vida  
Pautas clínicas para el manejo de los problemas de lactancia materna los primeros días  
Información práctica sobre técnica de amamantamiento  
Información sobre técnica de extracción, almacenamiento y conservación de leche materna  
Educación para la salud materno-infantil  
Control del estado nutricional de los lactantes de alto riesgo (prematuros, gemelares,...) y de niños sanos  
Captación de madres donantes de leche  
Ofrecer pautas de manejo para continuar con la lactancia tras la incorporación materna al mundo laboral  
Información sobre crecimiento y desarrollo del lactante y niño pequeño, sobre la alimentación complementaria y consejos para el destete gradual  
Recomendaciones a la madres con respecto a su dieta y hábitos saludables

#### INDICADORES

Satisfacción materna de las asistentes al grupo

#### DURACIÓN

Reuniones semanales todos los miércoles de 16 a 17:30h de enero a diciembre  
Evaluación de resultados en diciembre

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1324

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION Y APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Fecha de entrada: 19/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MONICA MARCO OLLOQUI  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS MARIA DE HUERVA  
· Localidad ..... MARIA DE HUERVA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
VIDAL CIRAC ISABEL  
LAHUERTA ROYO JESUS

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Reunion semanal de dos horas en el gimnasio del Auditorio de Cuarte, en un ambiente cómodo de acogida para las madres y sus bebés (acompañados de sus parejas y/o familiares si quieren), donde ellas son las protagonistas junto con sus bebés. Nuestro objetivo es promocionar la lactancia materna y ayudar en la crianza, proporcionando los conocimientos y el apoyo emocional suficiente para conseguir que las madres amamenten de forma satisfactoria todo el tiempo que deseen.

- Información teórica que permita a las familias elegir como alimentar a los bebés.
- Pautas para el manejo de los problemas de lactancia materna los primeros días( grietas, problemas de agarre, hipogalactia..)
- Información práctica sobre técnica de amamantamiento
- Información sobre técnica de extracción, almacenamiento y conservación de leche materna
- Control del estado nutricional de los lactantes de alto riesgo (prematuros, gemelares,...) y de niños sanos
- Captación de madres donantes de leche
- Ofrecer pautas de manejo para continuar con la lactancia tras la incorporación materna al mundo laboral
- Información sobre crecimiento y desarrollo del lactante y niño pequeño, sobre la alimentación complementaria, desarrollo psicomotor del bebe...
- Recomendaciones a la madres con respecto a su dieta y hábitos saludables

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Es una actividad satisfactoria para las madres y los profesionales, las madres acuden de forma continua, (muchas de ellas hasta su incorporación al trabajo), encuentran apoyo entre ellas de forma que se van haciendo mas seguras de si mismas y con confianza para tomar decisiones.

Captación de una forma precoz al recién nacido por parte de la enfermera de pediatría.

Crear un espacio donde las madres se sienten protagonistas con confianza para mostrar sus dudas, inquietudes compartiendo información, apoyo emocional y profesional para conseguir una lactancia materna feliz y exitosa. Con la información recibida por parte de las madres, reducir en cierta manera las visitas al pediatra.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Intentar captar a más madres desde las consultas de enfermería/pediatría, o desde la consulta de la matrona, captar a la embarazada en sus últimas semanas antes de dar a luz.

En estos grupos de apoyo, la madre inexperta, se convierte en una madre experta capaz de dar lo que ella recibió en el grupo: apoyo emocional, experiencia, consejos, calma y cariño

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1324 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1324

Título  
PROMOCION Y APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Autores:  
MARCO OLLOQUI MONICA, VIDAL CIRAC ISABEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MARIA DE HUERVA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Embarazo, parto y puerperio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1324

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION Y APOYO EN LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Otro tipo Objetivos: mejoría y satisfacción en la lactancia y crianza

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

La lactancia materna es considerada el método óptimo de alimentación infantil por sus ventajas nutricionales, emocionales e inmunológicas, además de ser la forma natural de alimentar a los bebés. Por lo que, trabajar para aumentar las tasas de lactancia contribuirá a mejorar la salud materno-infantil.  
Por todo esto, es por lo que desde hace 4 años nos reunimos semanalmente los miércoles, una hora y media, un grupo de lactancia y crianza.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Aumentar el número de niños alimentados con lactancia materna y prolongar la duración de la misma, mejorando la satisfacción de las madres  
Ayudar a madres y familias a tomar una decisión, correctamente informada, de la mejor forma de alimentar a sus hijos  
Estimular el apego entre padres y niños haciendo que la crianza los primeros meses de vida sea más gratificante  
Realizar precozmente por parte de enfermería la primera visita del recién nacido  
Revisiones del programa de salud infantil del niño menor a 2 años  
Captación de madres donantes de leche

#### MÉTODO

Información teórica que permita a las familias elegir como alimentar a los bebés.  
Información actualizada, personalizada y anticipatoria sobre lactancia, sus posibles problemas y la prevención de dichos problemas los primeros días de vida  
Pautas clínicas para el manejo de los problemas de lactancia materna los primeros días  
Información práctica sobre técnica de amamantamiento  
Información sobre técnica de extracción, almacenamiento y conservación de leche materna  
Educación para la salud materno-infantil  
Control del estado nutricional de los lactantes de alto riesgo (prematuros, gemelares,...) y de niños sanos  
Captación de madres donantes de leche  
Ofrecer pautas de manejo para continuar con la lactancia tras la incorporación materna al mundo laboral  
Información sobre crecimiento y desarrollo del lactante y niño pequeño, sobre la alimentación complementaria y consejos para el destete gradual  
Recomendaciones a la madres con respecto a su dieta y hábitos saludables

#### INDICADORES

Satisfacción materna de las asistentes al grupo

#### DURACIÓN

Reuniones semanales todos los miércoles de 16 a 17:30h de enero a diciembre  
Evaluación de resultados en diciembre

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1564

### 1. TÍTULO

#### HABITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA Y PIRAMIDE NUTRICIONAL MODIFICADA

Fecha de entrada: 26/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MERCEDES GONZALEZ SANCHEZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MARIA DE HUERVA  
· Localidad ..... MARIA DE HUERVA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CABRERO CABORNERO MARIA CARMEN  
ALCALA BORDONABA MARIA  
SANCHEZ LOPEZ MODESTA  
ELVIRO MAYORAL LUIS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
Entrevista con los docentes  
Charla informativa a los padres  
Charlas interactivas con los alumnos  
Actividades diversas, audiovisuales, recreación de un mercado...

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
Aprendizaje de alimentación sana y prevención de ella obesidad. Fomento del ejercicio físico.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
Como hacer comprensible la importancia de la alimentación a los niños, y los que puede pasar si no se come de forma adecuada.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1564 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1564

Título  
HABITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA Y PIRAMIDE NUTRICIONAL MODIFICADA

Autores:  
GONZALEZ SANCHEZ MERCEDES, CABRERO CABORNERO MARIA CARMEN, ALCALA BORDONADA MARIA, SANCHEZ LOPEZ MODESTA, ELVIRO MAYORAL LUIS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MARIA DE HUERVA

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

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El colegio demandó actividades para promover hábitos saludables psicoemocional

RESULTADOS ESPERADOS  
- Disminuir obesidad  
- Conocer los alimentos nutricionales más saludables  
- Promover conductas y actividades positivas durante las comidas  
- Promover el trabajo en equipo

MÉTODO  
- Entrevista con los docentes  
- Charla informativa a los padres  
- Charlas interactivas con los alumnos  
- Actividades diversas: audiovisuales, recreación de un mercado...

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1564

### 1. TÍTULO

#### HABITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA Y PIRAMIDE NUTRICIONAL MODIFICADA

##### INDICADORES

- Encuesta a los alumnos antes y después de la charla
- Valoración de los resultados

##### DURACIÓN

- Febrero: Muel, 4 sesiones / semanales
- Octubre: Cadrete, 2 sesiones
- Noviembre: Cuarte, 2 sesiones

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1564

### 1. TÍTULO

#### HABITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA Y PIRAMIDE NUTRICIONAL MODIFICADA

Fecha de entrada: 28/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MERCEDES GONZALEZ SANCHEZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MARIA DE HUERVA  
· Localidad ..... MARIA DE HUERVA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CABRERO CABORNERO MARIA CARMEN  
ALCALA BORDONABA MARIA  
SANCHEZ LOPEZ MODESTA  
ELVIRO MAYORAL LUIS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
Destinatarios; Escolares de 3 a 12 años  
Taller realizado en Febrero 2019  
Un taller cada semana  
En la escuela de Muel  
Duración de 9 a 15 horas

Entrevista con los docentes  
Charla informativa a los padres  
Charlas interactivas con los alumnos  
Actividades diversas, audiovisuales, recreación de un mercado...

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
Aprendizaje de alimentación sana y prevención de ella obesidad. Fomento del ejercicio físico.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
Como hacer comprensible la importancia de la alimentación a los niños, y los que puede pasar si no se come de forma adecuada.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1564 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1564

Título  
HABITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA Y PIRAMIDE NUTRICIONAL MODIFICADA

Autores:  
GONZALEZ SANCHEZ MERCEDES, CABRERO CABORNERO MARIA CARMEN, ALCALA BORDONADA MARIA, SANCHEZ LOPEZ MODESTA, ELVIRO MAYORAL LUIS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MARIA DE HUERVA

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El colegio demandó actividades para promover hábitos saludables psicoemocional

RESULTADOS ESPERADOS  
- Disminuir obesidad  
- Conocer los alimentos nutricionales más saludables  
- Promover conductas y actividades positivas durante las comidas  
- Promover el trabajo en equipo

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1564

### 1. TÍTULO

#### HABITOS SALUDABLES EN LA ESCUELA Y PIRAMIDE NUTRICIONAL MODIFICADA

##### MÉTODO

- Entrevista con los docentes
- Charla informativa a los padres
- Charlas interactivas con los alumnos
- Actividades diversas: audiovisuales, recreación de un mercado...

##### INDICADORES

- Encuesta a los alumnos antes y después de la charla
- Valoración de los resultados

##### DURACIÓN

- Febrero: Muel, 4 sesiones / semanales
- Octubre: Cadrete, 2 sesiones
- Noviembre: Cuarte, 2 sesiones

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 09/01/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

Priorizar las actividades urgentes a realizar.

Instrucciones de uso y manejo del desfibrilador semiautomático.

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se contacta con los colegios del barrio de Miralbueno.

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

Favorecer la integración del centro de salud en la comunidad.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1336

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS

#### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

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

### 1. TÍTULO

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

##### MÉTODO

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

##### INDICADORES

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

##### DURACIÓN

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

##### OBSERVACIONES

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

##### Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0636

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA ALIMENTACION CARDIOSALUDABLE EN LA COMUNIDAD

Fecha de entrada: 23/01/2019

2. RESPONSABLE ..... CARMEN NAVARRO ZAPATA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
MARTINEZ ESPLIGARES LAURA  
FERRER MUÑOZ PILAR  
GARCIA ENTRENA MERCEDES  
LOPEZ HERVAS CRISTINA  
HERAS GIRONELLA MERCEDES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
1. Elección de un grupo de trabajo:  
-MARTINEZ ESPLIGARES LAURA.  
· FERRER MUÑOZ PILAR.  
· GARCIA ENTRENA MERCEDES.  
· LOPEZ HERVAS CRISTINA.  
· HERAS GIRONELLA MERCEDES

Posteriormente se unieron médicoas residentes, que no estan incluidos en el grupo de trabajo

2.- Motivación de los profesionales del centro de salud

Se realizó una sesion clinica informando del Proyecto de salud. Con fecha 21 /02/2018  
Posteriormente se desarrolló en el centro de salud la misma sesión práctica que se desarrolaría en los colegios.  
Con fecha 21/03/2018

5.- Contactar con los colegios de la Zona Básica, proponiéndoles la actividad y establecer las fechas de la actividad.  
Se contacto con los colegios y las AMPAs, que organizaron la actividad en sus respectivos colegios

6.-Desarrollo de las actividades en los colegios ..  
En el mes de mayo se desarrolló la actividad en 2 colegios, en horario de mañana . lo que dificultó la actividad asistencial

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
Los objetivos palnteados en este proyecto, eran establecer un grupo de trabajo, plantaera una sesion informativa ene l centro y motivacional desarrollando la actividad para los profesionales y desarrollar la actividad en el colegio  
Los ptres indicadores se cumpñieron de manera que consideramos el proyecto cumplido

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
La promoción de la salud es una de las actividades prioritarias de un E.A.P. Actuar en este sentido sobre población infantil, sus padres y sus profesores, en el entorno escolar es una actividad que puede tener alto grado de ganancia de estándares de salud.  
Consideramos recomendable continuar esta actividad incluyendo las modificaciones que se vayan planteando

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/636 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0636

Título  
PROMOCION DE LA ALIMENTACION CARDIOSALUDABLE EN LA COMUNIDAD

Autores:  
NAVARRO ZAPATA CARMEN, MARTINEZ ESPLIGARES LAURA, FERRER MUÑOZ PILAR, GARCIA ENTRENA MERCEDES, LOPEZ HERVAS CRISTINA, HERAS GIRONELLA MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS

TEMAS

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0636

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA ALIMENTACION CARDIOSALUDABLE EN LA COMUNIDAD

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Enfermedades del sistema circulatorio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

La patología cardiovascular actualmente continúa siendo una de las mayores causas de mortalidad y de patología crónica.  
La promoción de la salud es una de las actividades prioritarias de un E.A.P. Actuar en este sentido sobre población infantil, sus padres y sus profesores, en el entorno escolar es una actividad que puede tener alto grado de ganancia de estándares de salud.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Desarrollar en ambiente escolar un actividad educativa dirigida a saber interpretar las etiquetas de los productos alimentarios que se encuentran en el comercio

#### MÉTODO

1. Elección de un grupo de trabajo
- 2.- Motivación de los profesionales del centro de salud
- 3.- Sesión clínica en el C. Salud dirigida a los profesionales y estudiantes del centro desarrollando el proyecto
- 4.-Sesion clínica desarrollando la actividad a desarrollar en los colegios
- 5.- Contactar con los colegios de la Zona Básica, proponiéndoles la actividad y establecer las fechas de la actividad
- 6.-Desarrollo de las actividades en los colegios .

#### INDICADORES

Establecer grupo de trabajo  
Si/no  
I  
Sesión clínica en C.S. a los profesionales  
SI/NO

Actividad comunitaria  
Si/NO

#### DURACIÓN

1. Elección de un grupo de trabajo----- febrero 2018
- 2.- Motivación de los profesionales del centro de salud -- febrero - marzo 2018
- 3.- Sesión clínica en el C. Salud dirigida a los profesionales y estudiantes del centro desarrollando el proyecto ----- marzo 2018
- 4.-Sesion clínica desarrollando la actividad a desarrollar en los colegios -----abril 2018
- 5.- Contactar con los colegios de la Zona Básica, proponiéndoles la actividad y establecer las fechas de la actividad ----- abril 2018
- 6.-Desarrollo de las actividades en los colegios .----- mayo 2018

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados  
-----

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0636

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA ALIMENTACION CARDIOSALUDABLE EN LA COMUNIDAD

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

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0521

### 1. TÍTULO

#### UNA EXCURSIÓN SALUDABLE

Fecha de entrada: 27/12/2019

2. RESPONSABLE ..... CRISTINA RODRIGUEZ ESCUREDO  
· Profesión ..... FISIOTERAPEUTA  
· Centro ..... CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

SANCHEZ NAVARRO SUSANA  
NAVARRO ZAPATA CARMEN  
GASCON VAL MARIVEL  
GARCIA ENTRENA MERCEDES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

? Organizativas

? Reunión miembros componentes del proyecto - Febrero 2019

? Reunión Directora del Colegio Río Sena - Abril 2019

? Comunicación

? Difusión a Dirección de Enfermería Sector III - Marzo 2019

? Sesión clínica explicativa al EAP de la actividad comunitaria a realizar - Mayo 2019

? Contacto telefónico con Colegio Público Río Sena para establecer colaboración y futura reunión de estar interesados en realizar el proyecto - Marzo 2019

? Intervención

? Visita al Centro de Salud de niños de 3º de Primaria (7-8años) - 3 clases

Día 14/6/2019 - 1 clase

Día 17/6/2019 - 2 clases

? Presentación de los profesionales del equipo

? Visita a las diferentes consultas del Centro

? Presentaciones Power Point con material audiovisual en sala de reuniones

? Talleres prácticos en Unidad de Fisioterapia

? Evaluación

? Encuesta de conocimientos pre y post-intervención

? Hoja a rellenar post-intervención de valoración: lo que más te ha gustado, lo que menos te ha gustado y dibujo (análisis documental)

? Materiales y recursos

? Presentación Power Point

? Vídeos de cada hábito saludable

? Vídeo presentación del Centro y sus profesionales

? Marcapáginas con decálogo hábitos saludables

? Talleres prácticos: mochila y material escolar, camillas simulando pupitres y sillas, fotos de alimentos, fotos del proceso de lavado de manos, toallas, jabón y grifo, phantoma con cepillo.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

? Resultados - Objetivos

? Situación inicial - final

? Total encuestas iniciales = 65

? Nº encuestas favorables previas (4/6) = 62

? Total encuestas finales = 60

? Nº encuestas favorables postintervención (4/6) = 60

? Grado de cumplimiento de objetivos

? Acercar el centro de salud a los niños: se ha cumplido el objetivo al acudir 60 niños a la visita al Centro de Salud.

? Participación

? 60 niños de 3º de Primaria (3clases) del Colegio Río Sena Miralbueno

? 2 Fisioterapeutas AP

? 1 Pediatra

? 1 Enfermera de Pediatría

? 1 Jefa de Admisión

? Objetivos no alcanzados - Efectos no previstos

? Cooperación continuada con Centro Educativo

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

? Factores de desarrollo de proyecto

? Apoyo de Dirección de Enfermería Sector III

? Apoyo de coordinador médico y coordinadora de enfermería del Centro de Salud

? Reorientación

? La información extraída del análisis documental nos hace replantearnos algunas de las charlas, talleres y vídeos para posterior modificación

? Sostenibilidad

? Lo ofertamos a otros colegios de la Zona Básica de Salud.

7. OBSERVACIONES.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0521

### 1. TÍTULO

#### UNA EXCURSIÓN SALUDABLE

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/521 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0521

Título  
UNA EXCURSION SALUDABLE

Autores:  
RODRIGUEZ ESCUREDO CRISTINA, SANCHEZ NAVARRO SUSANA, NAVARRO ZAPATA CARMEN, GASCON VAL MARIVEL, GARCIA ENTRENA MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Adquisición de Hábitos Saludables  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: Aprendizaje de hábitos saludables de los escolares. Actividad comunitaria

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

**PROBLEMA**  
Se detectan en la población infantil, por parte de distintos profesionales de Atención Primaria y desde los Centros Educativos, unos hábitos inadecuados posturales, nutricionales, de higiene de manos y bucodental. Además se corrobora un desconocimiento del Centro de Salud, sus profesionales y las funciones que realizan lo que les genera miedo o desconfianza cuando tienen que acudir para recibir asistencia sanitaria.

Es necesario un aprendizaje correcto de estos hábitos saludables y crear un cambio de conducta desde la infancia consiguiendo con ello una disminución de problemas de espalda, alimentación, bucodentales o de infecciones a través de las manos. También es un aspecto positivo el que los niños se familiaricen con su Centro de Salud para que lo puedan asociar como un lugar seguro y de confianza.

La edad escolar y en concreto los 7-8 años es un momento idóneo para la educación en hábitos saludables de una forma completa.

El proyecto va dirigido a la población infantil de Segundo Curso de Educación Primaria de un Centro Educativo de la Zona Básica de Miralbueno, participando en él los profesionales de: Medicina Pediátrica, Enfermería, Fisioterapia y Servicio de Admisión.

**RESULTADOS ESPERADOS**  
-Promoción de hábitos saludables en población infantil abarcando higiene postural, alimentación saludable, salud bucodental e higiene de manos.  
-Sensibilización de la familia y personal del Centro Educativo sobre la importancia de la educación en hábitos saludables en niños y los problemas derivados de unas conductas inadecuadas.  
-Acercamiento de la población infantil al Centro de Salud, dando a conocer sus instalaciones, profesionales y las funciones de cada uno dando una visión del lugar "amigo, cercano y seguro"

**MÉTODO**  
**ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN**  
-Difusión a Dirección de Enfermería Sector Atención Primaria Zaragoza III  
-Difusión a miembros del EAP Centro de Salud Miralbueno

**ACTIVIDADES ORGANIZATIVAS**  
-Contacto mediante teléfono/email con Centro Educativo explicando el Proyecto y solicitando su colaboración si lo considera necesario para sus alumnos  
-Reunión con Centro Educativo, Jefe de Estudios y Tutores del curso implicado, para presentación de la actividad y explicación de los aspectos a trabajar en el aula previos a la visita de los niños a Centro de Salud, además de recogida de necesidades específicas de sus alumnos

**ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN DE LA ACTIVIDAD**  
-Elaboración de video de presentación del Centro de Salud por los profesionales implicados en el Proyecto  
-Elaboración de presentaciones Power Point como apoyo a la explicación teórica para visualización en la intervención  
-Elaboración de videos explicativos adecuados a la edad

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0521

### 1. TÍTULO

#### UNA EXCURSIÓN SALUDABLE

- Elaboración de encuesta para alumnos que realizarán antes y después de intervención sobre conceptos aprendidos
- Preparación de talleres de higiene de manos, higiene postural, alimentación saludable e higiene bucodental
- Preparación de póster para colocación en Centro Educativo posterior a intervención

#### ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN

- Intervención comunitaria a través de una visita de los niños al Centro de Salud que constara de 2 partes:

1. Visita del Centro de Salud enseñando las consultas/unidades y presentando a los profesionales
2. Exposición teórica mediante presentaciones adaptadas a la edad sobre los temas relacionados con la salud según las necesidades expresadas por Centro Educativo anteriormente. Realización de talleres prácticos. Encuestas a los niños antes y después de la intervención

- Visita de los profesionales sanitarios al Centro Educativo para la realización de una segunda intervención a través de pósters didácticos visuales

#### INDICADORES

##### INDICADOR CUANTITATIVO

Número de encuestas realizadas favorables (4 o más contestadas correctamente de 6 preguntas) después de la intervención a los niños que han participado

##### INDICADOR CUALITATIVO

- Opinión/Sensación de los tutores en relación al cambio de conducta observado posterior a la intervención en relación a los hábitos saludables
- Elaboración por parte de los niños de dibujos y carteles sobre su visita

#### GRADO DE PARTICIPACIÓN

Número de niños participantes en el proyecto

#### DURACIÓN

Marzo

- Difusión a la Dirección de Atención Primaria Sector III Zaragoza y al EAP Centro de Salud de Miralbueno
- Contacto vía email/teléfono con Centro Educativo para explicación del proyecto y confirmar reunión

Marzo y Abril

- Elaboración de video presentación del Centro de Salud
- Elaboración de Power-Points para la exposición teórica
- Elaboración de encuestas para evaluación
- Elaboración de videos explicativos de teoría
- Preparación de material necesario para talleres

Mayo-Junio y curso escolar 2019-2020

- Intervención en Centro de Salud con la visita de los niños
- Segunda intervención en los Centros Educativos con preparación de poster final

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

Fecha de entrada: 14/02/2018

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

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

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

Grupos de educación para la salud

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

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

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

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

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

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

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Taller cómo evaluar actividades comunitarias 21 de noviembre

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1306

Título

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

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS OLIVER

#### TEMAS

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

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

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

##### DURACIÓN

ENERO-DIC 2017 excepto verano: - 1 reunion mensual mesa agentes, - 2 reuniones/año del consejo de salud - Reuniones Comisión de Salud Comunitaria (CSC): 1/trimestre.- 1 sesion semanal yoga y relajación para el equipo centro de salud.- Se realizan entrevistas previas al comienzo de las actividades en enero-feb 2017.  
MARZO-ABRIL 2017: - Reunion CSC.  
- Visita a los colegios de Ramiro Solans y Fernando el Catolico, 3º infantil. MAYO-2017: - Redaccion del proyecto de salud comunitaria en la plataforma de proyectos de acuerdo de gestion clinica y contratos programa en el servicio aragones de salud. - Visita colegio Ramiro Solans 1º de Primaria. JUNIO-OCT 2017: - Sesion clinica.  
NOV-DIC 2017:- Entrevistas y encuestas de control de actividades realizadas.- Recogida de datos y puesta en comun.- Elaboracion memoria.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### PASEOS Y SALUD EN OLIVER

Fecha de entrada: 12/02/2018

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

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Actividades de difusión

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

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

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

Reuniones

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

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

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

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

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

El café saludable se realiza a partir de 16,30

Seguiremos acudiendo centro de salud,

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

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

### 1. TÍTULO

#### PASEOS Y SALUD EN OLIVER

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

### 1. TÍTULO

#### PASEOS Y SALUD EN OLIVER

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

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

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

También está pendiente el curso de marcha nórdica.

No se terminó lo del proyecto de remedios caseros por cansancio.

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

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

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

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

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

### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1320

Título  
PASEOS Y SALUD EN OLIVER

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS OLIVER

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

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

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

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

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

### 1. TÍTULO

#### PASEOS Y SALUD EN OLIVER

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

\*\*\* ===== \*\*

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

### 1. TÍTULO

#### PASEOS SALUDABLES EN EL PARQUE OLIVER

Fecha de entrada: 26/01/2020

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

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

4-Tras realizar las encuestas, hemos obtenidos los datos siguientes:

1. Todos los participantes que finalicen la actividad, habrán mejorado sus conocimientos sobre los hábitos higiénico dietéticos.

2. El 66% de los participantes inscritos en la actividad, completaron el total de las sesiones. . En el grupo

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1320

### 1. TÍTULO

#### PASEOS SALUDABLES EN EL PARQUE OLIVER

de Santo Ángel el 90%

3. El 71% de los pacientes, mostrarán alta satisfacción con las relaciones personales alcanzadas gracias a esta actividad comunitaria.

4. El 71% de los pacientes se mostró satisfecho o muy satisfecho con la actividad comunitaria realizada.

Hay que tener en cuenta datos pueden estar sesgados ya que la encuesta final ha sido respondida por menos participantes que la inicial y se le ha aplicado el denominador de paseantes iniciales. Sin embargo se ha conseguido superar los indicadores estándar del proyecto

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración global es muy positiva, se consigue motivar a caminar y a realizarlo en grupo, con muy importante mejora de las relaciones interpersonales, contacto con la naturaleza e indirectamente mejorando el riesgo cardiovascular. Manteniendo el hábito sin el acompañamiento de los profesionales del centro.

Valoración del grupo, excelente, con voluntariedad, con gran capacidad de crear alianzas de relación,...

Proyecto sostenible en el tiempo, aunque sería conveniente evaluarlo 2/3 veces al año, para ver su evolución o dificultades que puedan surgir.

Proyecto replicable, desarrollándose en etapas progresivas; iniciando acompañamiento, valorando posteriormente las riquezas del grupo, características de cada paseante, su valor como líder, el entusiasmo,...

#### 7. OBSERVACIONES.

Ha sido fundamental, no sólo el paseo, sino el café compartido tras el mismo. Las relaciones personales han sido más numerosas, más conocimiento de los demás, con ambiente óptimo para compartir.

Que el grupo autónomo pasee más días, está consiguiendo una actividad, no sólo física sino de relación personal y combatiendo la soledad (varias paseantes viven solas)

El grupo ha sido mayoritariamente femenino; se tendría que analizar las causas para intentar atraer a población masculina.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1320 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1320

Título  
PASEOS Y SALUD EN OLIVER

Autores:  
LOPEZ GRANADA MANUEL, OLIVEROS BRIZ TERESA, MARTINEZ BURGOS BEATRIZ, GASCON BRUMOS CARMEN, CAROD BENEDICO ETHEL, TAPIA RUIZ MARIA, GUILLEN BALLARD TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS OLIVER

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: promoción de la salud  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
La estrategia 2011-2016 pasear de promoción de alimentación y actividad física saludable en Aragón se origina en el plan estratégico de salud pública de Aragón 2006 .Uno de sus ámbitos de actuación es el comunitario y dentro de este unos de los objetivos es promover entornos físicos que faciliten a los ciudadanos la práctica cotidiana de actividad física.El parque Oliver es un espacio idóneo para facilitar la práctica de la actividad física. Varios de los objetivos del proyecto del centro de salud "Recursos para tu salud" son: Fomentar la salud física mental y social desde el punto de vista holístico. Abordar la salud medioambiental y la importancia que tienen los entornos saludables en nuestras vidas.En el mapeo de activos en salud de la fiesta de otoño de 2013, los vecinos del barrio Oliver señalaron en mayoría al parque del oeste de Oliver como recurso importante y saludable del barrio.La coordinadora del parque también promueve que el parque se utilice por los vecinos.Hay un recurso del barrio que es el proyecto de animación deportiva.Con lo que en marzo de 2014 comenzamos a utilizar el parque como recurso saludable del barrio para realizar el proyecto paseos y salud.Centro de salud, coordinadora del parque y proyecto de animación deportiva del barrio.

RESULTADOS ESPERADOS

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1320

### 1. TÍTULO

#### PASEOS SALUDABLES EN EL PARQUE OLIVER

Aumentar el nivel de salud y calidad de vida de la población de la zona de salud de Oliver a través del ejercicio físico. Aumentar el número de personas que caminan en la zona de salud de Oliver. Establecer relaciones con otros vecin@s del barrio. Promover caminar por el parque como un activo de salud del barrio, la limpieza y el respeto por el parquer, la igualdad de género señalando la importancia de que todas las personas necesitan realizar ejercicio y relacionarse. Empoderar a l@s vecin@s en sus capacidades y su autocuidado

#### MÉTODO

Breve saludo y evaluación de cómo nos encontramos. Se comenta alguna novedad, noticia, actividad o algún concepto de salud. 5-10'. movilización y estiramientos 10'. caminar-50'. estiramientos-5-7'. preparación para el ejercicio y recuperación a través de ejercicios de movilización y estiramientos. caminar por el parque por diferentes itinerarios según capacidad y condición física, aumentando intensidad y resistencia. se establece diálogo y relaciones durante todo el proceso con apoyo de los monitores y vecinos activos. Se aprovecha después de los estiramientos de hablar de hábitos saludables y compartiendo experiencias y conocimientos. De forma transversal en todas las actividades se dialoga en diferentes formas de organizarse para que todos los miembros de la familia o unidad de convivencia, puedan acudir a la actividad de paseos y salud y a cualquier otra actividad. Mapeo de grupos estables que caminan por el parque para ofertar en las consultas y en otros proyectos. Actividades de conocimiento de los diferentes rincones del parque, Utilización e historia del mismo. En algunas sesiones se utilizan podómetros para tomar conciencia de los pasos que se dan y lo que se recomienda. Se utilizan los aparatos de gimnasia del parque se han hecho sesiones de enseñar ejercicios de tonicidad y elasticidad. De la técnica correcta de caminar, respiración y relajación: la importancia de conectar con nuestro cuerpo, con la naturaleza y nuestro entorno en un momento de silencio, teniendo en cuenta todos los ruidos y prisas que nos acompañan diariamente. Diez minutos de hablar y comentar beneficios de la actividad física y situaciones de salud. Café- tertulia (30-45') hablando de diferentes situaciones de salud, se enseñara a tomar pulso radial, intercambiando consejos. A principios de año se ha metido en un bote de cristal un objetivo de salud a conseguir este año. Al finalizarlo en la evaluación abriremos el bote para recordar objetivos y evaluaremos conjuntamente en que medida se han alcanzado, porque y futuro. En una libreta vamos anotando remedios sencillos de salud que nos resultan útiles para difundirlo este año o el que viene entre los vecinos

#### INDICADORES

Encuesta de satisfacción, dafo, actividades realizadas, actas al finalizar el proyecto. Metodología accion-participacion y cualitativa. Sesion clinica en junio al equipo y presentacion al consejo de salud en junio. Evaluación: numero, fechas de reuniones y actas. Memoria anual

#### DURACIÓN

DE ENERO A JUNIO Y DE OCTUBRE A DICIEMBRE 2017 paseo y ejercicios: martes de 15,30 a 16, 30. café u otra actividad de 16,30-17h. en junio martes 9,30-10,30 paseo y ejercicios. Café u otra actividad de 10,30-11h. Reuniones de evaluacion con agentes dos veces /año-enero y junio o septiembre. Evaluacion con agentes y paseantes una vez año-diciembre-enero. Una sesión clinica al equipo en junio. Presentación en consejo de salud. Memoria en diciembre.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1095

### 1. TÍTULO

#### FOMENTO DEL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Fecha de entrada: 15/03/2019

2. RESPONSABLE ..... MANUEL LOPEZ GRANADA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS OLIVER  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

CASADO VELILLA ISABEL  
LLORENTE PRESOL TAMARA  
BERGA CELMA MONTSERRAT  
CAROD BENEDICO ETEL  
MIRANDA ANAYA ANA BELEN  
GARCIA RUIZ MARIA PILAR  
HERRERO ALONSO SUSANA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Reuniones Consejo de salud realizada el 12 de junio y 11 de diciembre 2018 de 15,30-17,30h.en las cuales se invita a todos los agentes del barrio y se explica la estrategia Atención Comunitaria y la repercusión en el Consejo de Salud, para seguir desarrollando el proyecto comunitario; el estado del proyecto de promoción de la salud de adicciones; la inclusión del proyecto en recursos para tu.

Recordar la necesidad de orientarlo según la estrategia de atención primaria que se está trabajando.

Se ha realizado un mapeo de activos ayuntamiento y asociación de vecinos. Explicación las jornadas del parque en las que ha participado el proyecto del centro paseos y salud contando la experiencia de los paseantes y técnicos (atafes, coordinadora del parque, proyecto de animación deportiva y centro de salud) que llevan esta actividad realizada en el parque. Seguimos aprendiendo juntos dentro del consejo de salud para que sea efectivo, junto con el Grupó activo. Las jornadas de salud en el centro de mayores.

Tres reuniones en el año en 2018, de las cuales se envía información a todos los miembros del consejo de la estrategia de atención comunitaria. Seguimos enviando información diversa (reglamento de funcionamiento, órdenes y material de la caja de herramientas de saludinforma) para leer e ir trabajando el consejo.

Reuniones Mesa de agentes mensuales el 23 de enero, el 27 defebrero,,24 de abril,29 de mayo,25 de septiembre, 30 de octubre y 27 de noviembre de 10 a 14h.,en las que se ha continuado trabajado programa de promoción de la salud, de adicciones, los objetivos y realizar actividades, y en el que el centro de salud ha de ser un escaparate del barrio con frases e imágenes positivas en las paredes, invitación a seguir pautas de cuidado del cuerpo, la mente, y de aprovechar el test de hábitos tóxicos de omi para hacer educación individual en consulta y detectar consumos de riesgo para derivarlos a recursos planteados en el proyecto. En estas reuniones se exponen lo que van trabajando los diferentes recursos con el plan integral del barrio Oliver de forma coordinada.

Continuación de web en la que se puede colgar información, noticias, etc para todo el barrio, trabajando la convivencia en el barrio y como abordarla.

Reuniones: asociación de vecinos, centro comunitario, zaragoza vivienda, cáritas, centro de mayores, colegio Ramiro Solans, colegio Fernando el Católico, servicios sociales ayuntamiento, mesa de infancia, asociación dDialoga, fundación Down, Centro de tiempo libre, centro de prevención de adicciones, cooperativa "La Bezindalla", Taller de técnicas de relajación y autocontrol semanales de una hora de duración los martes a las 14h. durante el primer semestre y en octubre, noviembre.

A través del yoga con una profesional del centro de salud experta que trabaja toma de consciencia con el cuerpo, centrar la atención y favorecer relaciones en las sesiones de forma tranquila en grupo con una especializada en el tema. Han participado 18 personas en diferentes momentos y con un grupo estable de 10.

Grupos de educación para la salud: Taller de mindfulness a un grupo de mujeres que toman ansiolíticos.se hicieron 4 sesiones, una semanal de 9 a10,30h.con participación activa e intercambio de experiencias en agosto-septiembre coordinadas con una profesional del centro de salud experta en el tema y una observadora.

Taller de maternaje, preparación al parto y lactancia materna una profesional del centro de salud (matrona) enseñando diferentes etapas, síntomas y recursos para llegar a un parto e inicio de lactancia materna eficaz.

Comienza la semana 28 del embarazo y son 8 sesiones en total aunque suelen acudir hasta el parto. Se realiza los jueves de 10 a 12h.todo el año salvo vacaciones.

Sesión de introducción al mindfulness el 26 de noviembre a las 14h comunicación con el equipo fluida a través del correo de omi y electrónico del salud para anunciar actividades, pedir colaboración u opinión, transmitir resultados. Aconsejar recursos del barrio como herramienta de prescripción social.

Sesiones a alumn@s de 2ºy 4º de enfermería de prácticas explicando el proyecto y conceptos de salutogénesis y activos.

Reuniones del grupo de salud comunitaria: 3 de abril,19, 26 de abril, 22 octubre de 8a9h. Planteando dinámicas, y trabajar proyecto-contrato de gestión y otras actividades o demandas que van surgiendo.

Trabajamos en el grupo de derechos sociales-temas socioeducativos con el tema actuaciones de formación empleo inclusión en barrio Oliver. Actuaciones de mejora de la intervención de las administraciones públicas y en la gestión conjunta a través de actuaciones compartidas, donde se trabaja también fortificación de la red de salud y proyecto recursos para tu salud, acuden diferentes colectivos y agentes que actúan en el barrio y ayuntamiento. Otras actividades Se ha participado en actividades que han ido surgiendo como "formación en mediación y sensibilización comunitaria" dentro del plan integral de Oliver.

El 12 de diciembre con Amediar se realizó una actividad en relación al objetivo de salud comunitariapara la intervención en el barrio y de mapeo de activos individuales, familiares y comunitarios en el barrio para ayudarles a descubrir activos en salud y empoderarles dentro del curso de mediadores y posibilita aumentar

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1095

### 1. TÍTULO

#### FOMENTO DEL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

sus conocimientos y la percepción de control sobre la realidad que los rodea y los factores que influyen en la calidad de vida a la vez que mejora la cohesión social de la comunidad. Con la biblioteca del barrio en la que se ha hecho una actividad de recomendación de libros por tu matrona y recomendación de libros por tu pediatra. Con la finalidad de visibilizar a la biblioteca del barrio y fomentar la lectura y el intercambio para mejorar activos hacia conductas saludables, los carteles se han puesto en la biblioteca y el centro de salud. Se ha difundido entre los compañeros por correo electrónico y correo omi y animado a prescribirlos en la consulta. También hemos hecho sesión con la bibliotecaria para explicar lo que son activos en salud y pasado documentación. Participación en el proyecto cuéntame Oliver a través de una encuesta para visibilizar los logros alcanzados.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hemos dado continuidad al proyecto de promoción de la salud, seguimos trabajando y surgiendo propuestas y actividades nuevas como la de amediar o la colaboración con la biblioteca o el proyecto "cuentame oliver"., hemos conseguido aumentar la participación comunitaria intersectorial mejorando la comunicación y el lenguaje común, además del reconocimiento del proyecto al incluirlo en el plan integral de Oliver por conversaciones y observación-también incluye el consejo de salud. Hemos consolidado la comisión de salud comunitaria con un grupo estable de trabajo. Hemos participado en la mesa de agentes con el proyecto de promoción de la salud y adicciones. Hemos acudido a las reuniones convocadas por el consejo de salud e introducido iniciar la estrategia de atención comunitaria. Se hace acta de cada reunión, comunicación por correo electrónico, se han cumplido objetivos realizando las dos reuniones previstas. La continuidad del taller de mindfulness participaron 6 personas y se ha observado que han disminuido el consumo de ansiolíticos en tres y empoderamiento en el total del grupo de mindfulness .técnica empleada: observación, entrevistas y revisión del consumo de medicación mirado en receta electrónica del paciente. Grupo maternaje, preparación al parto y lactancia materna: el 90%de las mujeres que han sido madres expresan que les ha ayudado a cuidarse en el embarazo, afrontar más eficazmente el parto e inicio de lactancia de forma eficaz. Evaluación: a través de la entrevista con matrona en la primera visita postparto .han acudido 80 personas. Grupo de relajación y control de estrés: l@s compañeros del centro que manifiestan que les ayuda y han fortalecido las relaciones entre ellos. Técnica: entrevista y observación. Han participado 16 personas en total y un grupo estable de 9 en cada sesión.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Creemos que se han cumplido objetivos al haber realizado todas las actividades propuestas y más que han ido surgiendo. Es una continuidad del proyecto iniciado en el 2013. También hemos mejorado la intersectorialidad y unirlo a la estrategia de atención comunitaria. Nos cuesta trabajar con objetivos, metodología, indicadores, evaluación, impacto, coordinación y metodología de trabajo en grupo dentro y fuera, etc. para eso estamos comenzando a formar en los cursos de la estrategia de atención comunitaria, RAPPS (red aragonesa de proyectos de promoción de la salud) - salud pública, que se necesitan más y no solo introductorios al tema para ir construyendo. El grupo de salud comunitaria está más consolidado.. Teniendo en cuenta que también nos reunimos con la mesa de agentes mensualmente y hemos asistido a reuniones entorno al PIBO (plan integral del barrio Oliver) No hemos podido crear agenda con espacio en omi para reuniones y actividades. Algunas se han hecho en horario laboral pero con mucho coste y la mayoría fuera de horario, sin compensación alguna.Debería haber alguna formula para compensar las horas invertidas fuera del horario de trabajo. Echamos en falta recursos materiales como cartulinas, poster, rotuladores, fotocopias a color en A2, un panel con ruedas para anunciar e interactuar con la población a la entrada del centro.

#### 7. OBSERVACIONES.

PROBLEMA Surge de un proyecto existente desde 2013 de la rapps y partió de un análisis de la situación del barrio Oliver Realización de un dco de barrio en 2010 en el que participaron muchos agentes y se materializó en un plan estratégico y formó una mesa de agentes para desarrollarlo que superaba los modelos de participación biomédicos. En todo este proceso participa el CS en el que se sumaba marginalidad, conflictividad, población pluripatológica y abundantes y diversos países de origen con muy diferentes costumbres, en unos núcleos concretos del barrio, uso incorrecto de recursos sanitarios y sociales, que son limitados, excesiva medicalización de la vida cotidiana, dependencia de lo sanitario, poca valoración de los propios recursos personales, familiares y comunitarios así como de hábitos saludables.Sabemos que la evidencia de los determinantes sociales que convierten la salud en un asunto colectivo. Los servicios médicos pueden mejorar la salud pero no es el único, ni el más importante, sino del conjunto de los determinantes .Necesidad de cohesionar al EAP y sin dejar recaer en la voluntariedad de las acciones por parte de algunos profesionales. En resumen el trabajo interdisciplinar e intersectorial, la lucha contra la medicalización de la vida y el enfoque de la atención primaria debe fundamentarse en el modelo psicosocial y salutogénico, incorporando la orientación comunitaria.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1095 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1095

Título

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1095

### 1. TÍTULO

#### FOMENTO DEL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

FOMENTO DEL AUTOCUIDADO Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES

Autores:  
LOPEZ GRANADA MANUEL, CAROD BENEDICO ETEL, BERGA CELMA MONTSERRAT, HERRERO ALONSO SUSANA, LLORENTE PRESOL TAMARA, CASADO VELILLA ISABEL, MIRANDA ANAYA ANA BELEN, GARCIA RUIZ MARIA PIAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS OLIVER

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

INTERÉS POR REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD FUERA DEL CENTRO  
PREVALENCIA DE DOLORES OSTEOMUSCULARES SEDENTARISMO, ALTERACIÓN DEL ÁNIMO, TABAQUISMO

#### RESULTADOS ESPERADOS

PROMOVER INTERACCIÓN CON LA POBLACIÓN  
DAR HERRAMIENTAS PARA TTO DE DOLORES MEDIANTE EJ FÍSICO Y ESTIRAMIENTOS  
PROMOVER HÁBITOS SALUDABLES, ADECUACIÓN DEL PESO  
DESHABITUACIÓN TABÁQUICA, CONTROL DEL ESTRES Y LA ANSIEDAD  
APOYO EN EL EMBARAZO

#### MÉTODO

PASEOS  
PREPARACIÓN PARTO, GIMNASIA PREMATERNAL  
CONSULTA DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA  
CONSULTA MONOGRÁFICA DE SALUD MENTAL  
GRUPO DE YOGA PARA LOS PROFESIONALES

#### INDICADORES

ASISTENTES Y GRADO DE SATISFACCIÓN, ENCUESTA  
INTERVENCIÓN E INTERRELACIÓN DE DIFERENTES ASOCIACIONES COMO FORMA DE INTEGRACIÓN DE LAS PERSONAS DEL BARRIO

#### DURACIÓN

EL AÑO EN CURSO  
PASEOS Y CALENTAMIENTO 1 VEZ POR SEMANA  
MATERNAL: CADA 15 DÍAS EN EL CENTRO CÍVICO  
PERIODICIDAD DE LAS CONSULTAS MONOGRÁFICAS Y DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA, A DETERMINAR

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1156

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD (PROYECTO DE CONTINUIDAD)

Fecha de entrada: 15/03/2019

2. RESPONSABLE ..... CARMEN GASCON BRUMOS  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS OLIVER  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

LLORENTE FRESOL TAMARA  
CASADO VELILLA ISABEL  
GARCIA RUIZ PILAR  
CEBOLLA GRACIA DOLORES  
LOZANO SUSANA  
BERGA CELMA MONTSERRAT  
CAROD BENEDICO ETEL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

CONSEJO DE SALUD 1 POR TRIMESTRE  
MAPEO DE ACTIVOS/RECURSOS, EN COLABORACIÓN CON ASOCIACIONES VECINALES: FORTALEZAS DE OLIVER, EMBAJADA ESCUCHA ACTIVA  
PROMOCIÓN DE SALUD EN POSITIVO, DESMEDICALIZACIÓN: RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS, CENTRO DE MAYORES OLIVER

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

ELABORACION DEL REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO DEL CONSEJO DE SALUD OLIVER  
SE REALIZARON LAS REUNIONES CON PARTICIPACIÓN DE LOS DIFERENTES COLECTIVOS CONVOCADOS  
SE PARTICIPA EN JORNADAS Y CURSOS DE FORMACIÓN EN ATENCIÓN COMUNITARIA  
SE MANTIENEN REUNIONES CON LA MESA DE AGENTES, PLAN INTEGRAL DEL BARRIO OLIVER  
SE REALIZAN ACCIONES Y SE PARTICIPA EN JORNADAS DE VISIBILIZACIÓN DE FORTALEZAS DE OLIVER  
SE TRABAJA EN LA RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS: INFORMACIÓN AL EQUIPO Y DERIVACIÓN

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

DEBEMOS SEGUIR TRABAJANDO, APRENDIENDO Y ABRIENDO EL CENTRO A LOS DIFERENTES COLECTIVOS FORMARNOS EN ATENCIÓN COMUNITARIA

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1156 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1156

Título  
RECUSOS PARA TU SALUD. PROYECTO DE CONTINUIDAD EN ATENCION COMUNITARIA. CS OLIVER

Autores:  
GASCON BRUMOS CARMEN, LLORENTE PRESOL TAMARA, CASADO VELILLA ISABEL, GARCIA RUIZ PILAR, CEBOLLA GRACIA MARIA DOLORES, LOZANO SUSANA, BERGA CELMA MONTSERRAT, CAROD BENEDICO ETEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS OLIVER

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
CONTINUACIÓN DEL PROYECTO DE ATENCIÓN COMUNITARIA, YA CONSOLIDADO

RESULTADOS ESPERADOS  
SEGUIMIENTO Y CONTINUIDAD DEL PROYECTO

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1156

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD (PROYECTO DE CONTINUIDAD)

MÉTODO  
CONSEJO DE SALUD  
MAPEO DE ACTIVOS/RECURSOS  
ACTIVIDADES Y REUNIONES CON DISTINTOS COLECTIVOS  
PROMOCIÓN DE SALUD EN POSITIVO  
DESMEDICALIZACIÓN

INDICADORES  
REUNIONES CONSEJO DE SALUD

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES ORGANIZADAS EN EL BARRIO

PARTICIPACIÓN EN FORMACIÓN

DURACIÓN  
2018

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1156

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

Fecha de entrada: 03/02/2020

2. RESPONSABLE ..... CARMEN GASCON BRUMOS  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS OLIVER  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CAROD BENEDICO ETEL  
CASADO VELILLA MARIA ISABEL  
GARCIA RUIZ MARIA PILAR  
PAMPLONA CIVERA ANA MARIA  
LOPEZ GRANADA MANUEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
Acta de Constitución de GRUPO DE TRABAJO Comunitaria Oliver  
AGENDA COMUNITARIA: Renovación, junio 2019

Diseño y realización de mapa de recursos del Barrio Oliver; inicio para convertir esos recursos en activos de salud. <https://drive.google.com/open?id=1LMo06p10Qzy8CzCL4DNf0MVIUcFnZcbz&usp=sharing>  
Introducción en OMI el activo: Paseos Saludables  
REUNIONES DEL GRUPO DE COMUNITARIA en año 2019  
7 febrero, 9 abril, 21 mayo, 10 septiembre, 22 octubre y 3 diciembre; planteando dinámica, recomendación de activos, realización de PowerPoint y exposición al AEP Oliver, evaluar actividades, comunicar activo Paseos saludables, creación cuenta correo para Comunitaria, realización mapa de recursos en drive,...  
Reunión PACAD ARAGON, 17 mayo

SESIONES COMUNITARIA OLIVER  
· Inicial de Estrategia, posibles proyectos comunitarios y de calidad, voluntarios para incorporarse al Grupo de Trabajo, 19 febrero.  
· Dirección de Centro de Mayores Oliver, su inclusión de como activo de salud en Estrategia comunitaria  
· Presentación de la Estrategia comunitaria, agenda y proyecto; 18 abril, al EAP Oliver. Desarrollo, actividades y mapa de recursos.  
· Prescripción de activos en OMI-AP, derivaciones, hoja de recomendación y web de Estrategia Comunitaria, 8 junio  
· Sesión de Matrona M<sup>a</sup> Jesús Pobes: Educación maternal, Derivaciones y asesoramiento en anticoncepción, Prevención de embarazos no deseados  
· e Ana Gracia Mercé, directora de Hogar de Personas mayores del IASS de Valdefierro, 12 junio, informa y explica los activos ya incluidos desde esta entidad: Servicio de Prevención y Promoción de Autonomía Personal, Programa Cuidarte y Formación de formadores, Hogar de personas mayores  
· Sesiones a alumnos de 2º y 4º de enfermería: proyecto comunitario, conceptos de salutogénesis y activos, una por trimestre.  
La comunicación con el equipo se ha realizado en sesiones, correo de omi y electrónico: anunciando actividades, colaboración u opinión, transmitidor resultados, activos como herramienta de prescripción. Sin embargo no ha dado "feedback" adecuado.

REUNIONES CONSEJO DE SALUD  
Sede: Centro de Salud Oliver; trimestrales, en año 2019: Días 6 marzo, 5 junio y 13 noviembre.  
Asistentes: Asociación Vecinos Oliver, UGT., Servicios Sociales, Colegios Fernando El Católico y Ramiro Soláns, Veterinario Y Farmacéutica, Zaragoza Vivienda, Centro De Mayores, CMAPA, Asociación Pares Suelos, Cáritas, Coordinadora Parque Oliver, Adunare, "La Bezindalla", Técnico PIBO, Zaragoza Vivienda, Centro Salud.

Abordándose temas de salud que preocupan a la población del barrio y las actuaciones comunitarias.  
· Se elabora un documento con deficiencias del centro de salud.  
· Se explica las diversas actuaciones que se realizan en el Plan de prevención de las adicciones 2016-2022.  
· Información sobre contrato de gestión 2019.  
· Explicación de la Agenda comunitaria Animando al resto de entidades a introducir sus recursos en la estrategia como Activos, y difundir los mismos.  
· comunicados a Salud Pública refiriendo localización de plagas ratas y palomas.  
· Se traslada la preocupación de la situación de las listas de espera en las consultas del centro, y como hacer un buen uso de los recursos.  
Se invita al I Paseo Intergeneracional y Jornada Programa de Fortalezas Oliver  
· Se envía este año información a todos los miembros de la estrategia de atención comunitaria  
· Se revisa el reglamento de funcionamiento del Consejo

REUNIONES MESA DE AGENTES  
Mensuales, teniendo lugar en el Centro Comunitario Oliver; en el año 2019:  
22 enero, 19 febrero, 19 marzo, 2 abril, 21 mayo, 18 junio, 24 septiembre, 22 octubre, 19 noviembre y 17 diciembre.  
Participantes Asociación Vecinos, Centro Comunitario, Zaragoza Vivienda, Cáritas, Centro Mayores, Colegios Ramiro Solans y Fernando El Católico, Servicios Sociales Ayuntamiento, Mesa Infancia, Asociación Ddialoga, Fundación Down, Centro Tiempo Libre, Centro Prevención De Adicciones, Cooperativa "La Bezindalla" y

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1156

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

##### Residencia Ozanam

La misión es compartir las visiones y análisis del barrio permitiéndonos plantear acciones conjuntas, aunar esfuerzos y desarrollar acciones comunitarias; trabajando en red en temas como la educación - escolarización, convivencia, salud comunitaria, situación de la vivienda...

- Enero, valoración 10º Aniversario CENTRO COMUNITARIO.
- En marzo se evalúan el proyecto de Buildheat y el proyecto Cuéntame y Fortalezas Oliver,
- Plan de Desarrollo Sostenible y Comunitario.
- Campaña de acciones por un barrio limpio y amable.
- Mesa de redacción del Boletín Integral Oliver.
- Varias: valoración de la cincomarzada/entrega de premios/ Prevención /castañada/ fiesta de Paz/cabalgata...
- En octubre se presenta Activos en salud. El Centro de Salud comparte como subir a la plataforma las actividades o recursos como activos en salud.

- En septiembre se presenta nuevo proyecto comunitario, Red de embajadas.
- Proceso comunitario con CMAPA para la elaboración y desarrollo del Plan de prevención de adicciones en el barrio Oliver.
- Prevención de inicio al tabaco en menores
- Exposición con PowerPoint Estrategia comunitaria, web y inclusión Activos. Colaboración de todos agentes en el mapa de recursos.
- web en la que se puede colgar información, noticias, etc. p, trabajar la convivencia en el barrio y como abordarla.

REUNIONES CON EL PROGRAMA COMUNITARIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES DEL BARRIO OLIVER  
Centro de salud participa en dos de los cuatro objetivos.

OBJETIVO 2: Incrementar habilidades comunicativas, afectivas y organizativas en el contexto familiar. Dotar

de herramientas para el manejo de conductas. Actuaciones:

- Se hace un estudio previo de los recursos que trabajan con familias.
- ¿Qué se está haciendo y trabajando con las familias?
- ¿A qué familias se llega y como poder acceder al resto de familias?

Reuniones: 18 enero, 6 febrero, 1 marzo, 22 marzo, 3 mayo, 14 junio, 29 noviembre.

OBJETIVO 3: Sensibilizar a la población de los efectos del consumo de sustancias y conductas asociadas.

Se incluyen actividades de prevención en eventos que ya tenemos, en Koncierto ritmo, se prepara concurso de cócteles sin alcohol. En la contada de cuentos se incluyen relatos preventivos.

- Elaboramos un documento PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ante diversas situaciones relacionadas con el consumo, tenencia, tráfico... de sustancias psicoactivas, así como ante aquellas conductas capaces de generar adicción.
- Bases del concurso ZERO COLILLAS; ZERO RIESGO para sensibilizar a la población del Barrio de las consecuencias de tirar las colillas al suelo, consecuencias medioambientales y de salud, ya que los chicos del barrio las están reutilizando. Del concurso sacaremos un mensaje y dibujo ganador que se imprimirá ceniceros de bolsillo. Los regalos para los ganadores serán relacionados con el deporte y la salud

Reuniones: 18 enero, 1 febrero, 2 marzo, 3 mayo, 31 mayo, 28 junio, 26 julio, 30 agosto, 27 septiembre, 25 octubre, 22 noviembre, 16 diciembre.

REUNIONES CON CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO Y SERVICIO DE TELEASISTENCIA  
Mensuales en 2019: 18 enero, 15 febrero, 22 marzo, 26 abril, 24 mayo, 21 junio, 13 septiembre, 18 octubre, 15 noviembre y 20 diciembre.

Reuniones fundamentadas en el incremento de personas mayores con edades avanzadas, viven solas, sin redes familiares o sociales, con deterioro del organismo y enfermedades, y bajos ingresos con consecuencias negativas para la salud y situaciones de aislamiento social.

OBJETIVOS:

- Coordinación de casos, dando respuesta a la soledad no deseada y situaciones de aislamiento social
- Seguimiento de casos con Servicio de ayuda a domicilio y Teleasistencia
- Valoración de nuevos casos

REUNIONES CON EL PROYECTO FORTALECE OLIVER. ESCUELA DE CIUDADANÍA VIVA

Proyecto de intervención comunitaria 2019, cuyo objetivo es fortalecer/afianzarla red de embajadas de fortalezas Oliver para hacerla sostenible en el tiempo y que sirva a las necesidades actuales del barrio, de manera colectiva.

- En el primer semestre del año, se ha dado visibilidad a las fortalezas a través de las redes sociales y pancartas distribuidas en seis edificios del barrio.
- Desde el centro de salud se elige la fortaleza de la capacidad de escucha, en marzo se diseñan carteles y chapas con los que transmitir la importancia de la escucha en nuestro centro. Las chapas las preparamos conjuntamente con el Centro de Tiempo Libre "El Zardacho"
- En septiembre se realiza un encuentro de trabajo conjunto, para programar un calendario común de las acciones, individuales y colectivas, que aborden necesidades del barrio desde las fortalezas.
- En otoño encuentro de reflexión-acción sobre las necesidades sentidas por el barrio.
- 4 noviembre reunión del grupo de acción colectiva de educación para la salud
- Desde la fortaleza "Capacidad de escucha" responde a la necesidad de disminuir la sensación de soledad no deseada y mejora autoestima colectiva.
- El pasado viernes 13 de diciembre, el Grupo de Acción Colectiva de Encuentros intergeneracionales

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1156

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

organizamos un paseo intergeneracional al que llamamos: «paseando entre villancicos». Participando Instituto María Moliner, odel barrio, Centro Comunitario, residencia Federico Ozanam, personal del Centro de Salud, Coordinadora Parque Oliver y La Bezindalla.

##### PARTICIPACIÓN EN EL PLAN INTEGRAL DEL BARRIO OLIVER

RED de Salud de Oliver, tutelada por el Centro de Salud Oliver, tiene como objetivo impulsar acciones comunitarias en el ámbito de la salud, mejorar la utilización de los recursos sanitarios para ganar eficacia y calidad, y limitar y prevenir el consumo sanitario inapropiado de recursos y tecnologías

- COORDINACIÓN CON ZARAGOZA VIVIENDA: Servicio de Atención que la propia Zaragoza Vivienda mantiene para informar a los vecinos sobre cuestiones: subvenciones, viviendas sociales, programa de viviendas para jóvenes, acondicionamiento de viviendas...
- Paseo grupal en el barrio, 29 de mayo, con PACAP y agentes del Barrio para conocer sus

recursos y estrategia comunitaria.

- Visita de 3 profesionales del centro de Salud al centro de mayores Oliver
- Visita de dos profesionales del centro de Salud al Hogar de mayores del IASS de Valdefierro
- Reunión con SARES: orientación de la estrategia comunitaria y recursos, en el centro de Salud Oliver.

Taller de técnicas de relajación y autocontrol semanales de una hora de duración los martes. En el primer semestre. A través del yoga con una profesional del centro de salud experta que trabaja toma de consciencia con el cuerpo, centrar la atención y favorecer relaciones. Participan 14 personas.

Grupos de educación para la salud en diabetes; se han formado 2 grupos con 4 sesiones semanales. Actividad que fue bien acogida por los participantes. No se ha realizado ningún método/ encuesta para su evaluación.

Taller educación bucodental y comida saludable, en el centro de tiempo libre "El Zardacho", impartido por personal del centro de salud, colaborando los niños con la realización de chapas con el texto "Yo te escucho"

Taller de mindfulness a un grupo de mujeres que toman ansiolíticos se hicieron 3 sesiones, una semanal. Con participación activa e intercambio de experiencias en junio con una profesional del centro de salud experta en el tema, una observadora y residente de medicina de familia.

Taller de educación maternal, preparación al parto y lactancia materna, enseñando diferentes etapas, síntomas y recursos para llegar a un parto e inicio de lactancia materna eficaz. Comienza la semana 28 del embarazo y son 8 sesiones. Se realiza los jueves.

##### FORMACIÓN:

- Taller Formación de Formadores 27 de marzo
- Atención Comunitaria Basada En Activos: 16 Mayo a 13 Junio
- ¿Cómo iniciar un Proceso de Atención Participación Comunitaria desde un centro de Salud? 21 mayo a 20 junio
- ¿Cómo elaborar un Proyecto de Atención Comunitaria en un Centro de Salud? 23 mayo al 30 junio
- Jornada de Formación: Actividad física y Recomendación de Activos para la Salud, 25 septiembre
- Simposio: Participación comunitaria en Salud. 27 de noviembre de 2019
- I Encuentro en Salud Comunitaria y XVIII Jornada de la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud 28 noviembre
- Simposio: La equidad en Salud Comunitaria, 28 noviembre
- Reunión de PACAP Aragón 19 diciembre
- Curso de Promoción de la Salud y Equidad 11 diciembre 2019 a 31 marzo 2020.

### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

. Hemos intentado dar continuidad al proyecto de promoción de la salud, seguimos trabajando y surgiendo propuestas y actividades nuevas: fortalezas Oliver y Red de Embajadas ; hemos conseguido aumentar la participación comunitaria intersectorial mejorando la comunicación y el lenguaje común

Hemos creado Grupo de salud comunitaria con un grupo estable de trabajo, que sin embargo la mayoría de los profesionales somos noveles en esta estrategia.

Hemos participado en la mesa de agentes con el proyecto de promoción de la salud y adicciones, analizando problemas del barrio, desarrollando acciones conjuntas tras valorar debilidades y fortalezas.

Hemos acudido a las reuniones y convocado el consejo de salud.

En el taller de mindfulness se ha observado que han disminuido el consumo de ansiolíticos en dos; y empoderamiento en el total del grupo

Taller Centro de Tiempo Libre. Se ha observado que toman conciencia de cuáles son los hábitos saludables y alimentación.

Grupo maternaje: el 90% de las mujeres que han sido madres expresan que les ha ayudado a cuidarse en el embarazo, afrontar más eficazmente el parto e inicio de lactancia de forma eficaz. Técnica: a través de la entrevista con la matrona.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1156

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
Los traslados de personal y cambio de profesionales ha hecho que se avanzará más despacio.  
La Mesa de Agentes como motor de Estrategia Comunitaria  
Tenemos que mejorar objetivos, indicadores, evaluación, coordinación y metodología de trabajo; para eso estamos comenzando a formar en los cursos de la estrategia comunitaria.  
No sabíamos que había que crear Agenda, Actos en OMI-AP con las actividades comunitarias que se han ido realizando; lo cual podría haber servido para evaluación de asistentes, frecuencia  
La asistencia a Mesa de Agentes ha recaído en 2 personas y el consejo de Salud en otras dos. Unas se han hecho en horario laboral, y otras fuera pero con mucho coste y la mayoría fuera sin compensación alguna. No se pueden contabilizar las horas dedicadas. Estamos trabajando con mucha voluntariedad, lo cual puede determinar la continuidad.  
Echamos en falta recursos materiales como cartulinas, rotuladores, fotocopias a color, plastificaciones de carteles, un panel con ruedas para anunciar e interactuar con la población a la entrada del centro,...  
Poco apoyo por el resto del equipo y por la dirección  
El grupo ha decidido que sea una memoria final para terminar el proyecto de "Recursos para tu Salud"  
Es esencial seguir trabajando y avanzando en Salud Comunitaria; pero con valoración del EAP, de dirección y dentro de la agenda de OMI-AP. No ha de depender de la voluntariedad

7. OBSERVACIONES.  
Proyecto de 4 años que han participado diferentes profesionales, unos u otros años.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1156 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1156

Título  
RECUSOS PARA TU SALUD. PROYECTO DE CONTINUIDAD EN ATENCION COMUNITARIA. CS OLIVER

Autores:  
GASCON BRUMOS CARMEN, LLORENTE PRESOL TAMARA, CASADO VELILLA ISABEL, GARCIA RUIZ PILAR, CEBOLLA GRACIA MARIA DOLORES, LOZANO SUSANA, BERGA CELMA MONTSERRAT, CAROD BENEDICO ETEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS OLIVER

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
CONTINUACIÓN DEL PROYECTO DE ATENCIÓN COMUNITARIA, YA CONSOLIDADO

RESULTADOS ESPERADOS  
SEGUIMIENTO Y CONTINUIDAD DEL PROYECTO

MÉTODO  
CONSEJO DE SALUD  
MAPEO DE ACTIVOS/RECURSOS  
ACTIVIDADES Y REUNIONES CON DISTINTOS COLECTIVOS  
PROMOCIÓN DE SALUD EN POSITIVO  
DESMEDICALIZACIÓN

INDICADORES  
REUNIONES CONSEJO DE SALUD

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1156

### 1. TÍTULO

#### RECURSOS PARA TU SALUD: PROYECTO SALUD COMUNITARIA EN OLIVER

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES ORGANIZADAS EN EL BARRIO

PARTICIPACIÓN EN FORMACIÓN

DURACIÓN  
2018

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1372

### 1. TÍTULO

#### CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA [HTTPS://CONSEJOSALUDSADABA.WORDPRESS.COM](https://consejosaludsadaba.wordpress.com)

Fecha de entrada: 24/01/2018

2. RESPONSABLE ..... MARIA CARMEN PEREZ-CABALLERO BONA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS SADABA  
· Localidad ..... SADABA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

LAITA EZQUERRA ROSARIO  
PEREZ GUZMAN MARIA TERESA  
ALCOLADO ARANDA ANA MARIA  
LABORDA EZQUERRA ROSARIO  
MARIN MURILLO MARIA PILAR  
ROMEO LAMBAN MARIA MERCEDES  
ALVAREZ SANCHEZ MARTA MARIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

##### ORGANIZACIÓN:

Sesión de constitución del grupo de trabajo  
Reunión de EAP para distribución de tareas

##### COMUNICACIÓN:

Presentación del proyecto al Consejo de Salud, para su aprobación y posteriormente presentación de la página web (14 Junio 2017 y 22 Noviembre 2017)

Presentación del proyecto y página web al EAP

Elaboración de tríptico para difusión general de la página web entre los usuarios del Centro de Salud.

##### INTERVENCIÓN:

Diseño de la página web: Esta tarea no se pudo realizar según el cronograma establecido, ya que ningún ordenador de Centro de Salud tiene los programas necesarios para realizar una página web; por lo que a través del Consejo de Salud, se consiguió uno con el software necesario. La página web se abrió a la red el 23 de Noviembre.

Actualización de sus contenidos: Con una periodicidad mensual se quieren incluir artículos de divulgación, que promuevan estilos de vida saludable, consejos de autocuidado... Hasta la fecha se han incluido dos post

Se planteó también como medida de intervención la contestación a todas las sugerencias/quejas recibidas a través del correo electrónico habilitado. Hasta hoy no ha habido ningún correo, por lo que no se ha podido realizar esta actividad

Actividad pendiente de realizar: Diseño de una encuesta de satisfacción; con el blog y con sus contenidos.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se plantearon como indicadores para la evaluación:

1. Número de entradas al blog:
2. Evaluación anual de satisfacción a través del consejo de salud:
3. Resultados de la encuesta
4. Numero de sugerencias recibidas

##### RESULTADOS ALCANZADOS

##### CONSECUION DE OBJETIVOS:

1. ENTRADAS AL BLOG: Noviembre: 162; Diciembre: 0; Enero 4

##### OBJETIVOS NO ALCANZADOS:

No se ha podido realizar la encuesta de satisfacción al Consejo de Salud, dado que la página web solo lleva abierta menos de dos meses, tiempo a nuestro parecer insuficiente para valorarla.

Tampoco se ha podido realizar un análisis de necesidades a través del buzón de sugerencias, dado que no se ha recibido ninguna.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Ha habido una escasa difusión de la existencia de esta página web, por lo que nos planteamos como actividad pendiente incluir su manejo en posibles cursos de informática que se pudieran dar desde los ayuntamientos. También plantear un contacto con las escuelas de la zona y hacer una charla a los niños de primaria sobre la existencia del consejo de salud, funciones... etc; y plantear un concurso de dibujos, en el que el ganador seria la portada de la página web

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1372 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1372

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1372

### 1. TÍTULO

#### CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA [HTTPS://CONSEJOSALUDSADABA.WORDPRESS.COM](https://consejosaludsadaba.wordpress.com)

##### Título

CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA

##### Autores:

PEREZ-CABALLERO BONA MARIA CARMEN, LAITA EZQUERRA ROSARIO, PEREZ GUZMAN MARIA TERESA, ALCOLADO ARANDA ANA MARIA, LABORDA EZQUERRA ROSARIO, MARIN MURILLO MARIA PILAR, ROMEO LAMBAN MARIA MERCEDES, ALVAREZ SANCHEZ MARTA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SADABA

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: poblacion sana  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:

Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

El C.S. tiene un consejo de salud constituido desde el año 1996 a lo largo de estos años, se han renovado los componentes que no así las asociaciones que lo integran, apareciendo asociaciones nuevas que no se han incorporado. En los últimos años se observa una inercia, con baja participación a pesar de tener una alta motivación.

Este proyecto se adscribe en los objetivos del acuerdo de gestión del centro de salud de Sadaba, dentro de las estrategias del Salud en promoción comunitaria de salud

Con este proyecto se pretende dinamizar el consejo de salud

##### RESULTADOS ESPERADOS

La población diana será toda la población adscrita a la ZBS (con la limitación de aquellas personas que no tengan acceso informático, bien por carecer de ordenador, o no tener conocimientos de usuario)

Como objetivos se plantean:

1. Dar visibilidad al consejo de salud y dar a conocer sus funciones y contenidos
2. Utilizar el blog como buzón de sugerencias. Conocer las necesidades sentidas por la población tanto en salud, como formativas
3. Facilitar la comunicación con la comunidad
4. Servir de plataforma para impulsar nuevos proyectos comunitarios

##### MÉTODO

Acciones previstas:

1. Informar al consejo de salud del proyecto y de sus progresos en todas las reuniones
2. Diseño de la página web; para ello se solicitara el apoyo técnico a los Ayuntamientos o bien a usuarios del C.S.
3. Difusión de su existencia: diseñar unas hojas informativas que se dejaran en admisión  
Incluir su manejo en los cursos de informática que se ofrece a la población a través de los ayuntamientos
4. Incluir artículos de divulgación, que promuevan estilos de vida saludable
5. Diseño de una encuesta de satisfacción; con el blog y con sus contenidos
6. Incluir un buzón de sugerencias relativas a la salud y servicios sanitarios. Todas ellas se analizaran en el consejo de Salud, y por los componentes del proyecto

##### INDICADORES

1. Número de entradas al blog
2. Evaluación anual de satisfacción a través del consejo de salud
3. Resultados de la encuesta
4. Numero de sugerencias recibidas

##### DURACIÓN

Mayo-Junio: Dar a conocer el proyecto en el consejo de Salud por parte del responsable.  
Sesión en EAP de presentación del proyecto

Reparto de tareas entre los componentes del proyecto

Mayo- Julio: creación de la página web

Diseño de la encuesta de satisfacción del blog y del consejo de salud

Diseño de las hojas informativas

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1372**

**1. TÍTULO**

**CREACION DE UN BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA  
HTTPS://CONSEJOSALUDSADABA.WORDPRESS.COM**

Julio: Apertura de la página web y difusión

Julio- Noviembre: Incluir de forma mensual un artículo divulgativo

Noviembre-Diciembre: Realizar la evaluación de los indicadores propuestos  
Presentar los resultados en EAP y Consejo de Salud

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0838

### 1. TÍTULO

#### DIFUSION DEL BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA

Fecha de entrada: 06/02/2019

2. RESPONSABLE ..... PILAR MARIN MURILLO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS SADABA  
· Localidad ..... SADABA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
LAITA EZQUERRA ROSARIO  
ALVAREZ SANCHEZ MARTA MARIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-Se diseñaron carteles de divulgación del blog que se colgaron en lugares visibles del Centro de Salud y Consultorios locales. Se solicitó a los Ayuntamientos de la ZBS, CRA Los Bañales, Comarca de las Cinco Villas, Prensa Comarcal la inclusión del enlace de blog en sus páginas web, blog o redes sociales. La actividad planificada en el proyecto con la escuela no se ha llevado a cabo por falta de planificación con calendario escolar unida a la situación de inestabilidad vivida en el EAP por la falta de hasta el 50% de los profesionales.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En el año 2018 el blog ha tenido 2632 visitas con 1317 visitantes

2 redes sociales de entidades de la ZBS incluyen enlace del blog / 7 entidades a las que se les solicito.

El buzón de sugerencias del blog no ha recibido ninguna entrada

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Aunque la divulgación del blog ha sido menor de la esperada, el nº de publicaciones realizadas por los profesionales del CS ha sido constante, con temática variada e interesante.

#### 7. OBSERVACIONES.

A lo largo del 2019 se completará el proyecto con la actividad conjunta con la escuela organizando concurso de dibujo.

Se volverá a solicitar a las entidades que incluyan el enlace del blog en sus redes sociales.

Se pensará en alguna actividad para activar el buzón de sugerencias.

Se instará a los miembros del Consejo de Salud a que realicen alguna publicación

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/838 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0838

Título  
DIFUSION DEL BLOG DEL CONSEJO DE SALUDO DE LA ZBS DE SADABA

Autores:  
MARIN MURILLO PILAR, LAITA EZQUERRA ROSARIO, ALVAREZ SANCHEZ MARTA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SADABA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Población sana y con patología  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: Proyectos Comunitarios

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

El Consejo de Salud cuenta con un blog desde Nov 2017. Por distintos motivos la divulgación del mismo ha sido escasa por lo que el nº de entradas es bajo.

El blog se creó con objeto de dar a conocer el funcionamiento del Consejo de Salud y como estrategia del Salud en promoción comunitaria de salud.

El buzón de sugerencias disponible en blog no ha tenido ninguna entrada.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0838

### 1. TÍTULO

#### DIFUSION DEL BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZBS DE SADABA

A lo largo de la corta existencia se han publicado de manera periódica artículos de promoción de hábitos saludables, información al usuario de pj : campaña VAG, campaña PCCR...

#### RESULTADOS ESPERADOS

- 1- La población adscrita a la ZBS conocerá la existencia del blog
- 2- La población visitará el blog
- 3- El blog servirá de plataforma para nuevos proyectos comunitarios.
- 4-El blog servirá de comunicación entre la comunidad y el Consejo de Salud

#### MÉTODO

- 1- Diseñar carteles para dar a conocer el blog en la población
- 2-Solicitar a ayuntamientos, asociaciones y entidades de la ZBS que incluyan en sus web, blog o redes sociales el enlace al blog del Consejo de Salud.
- 3- Plantear un actividad de modalidad concurso en la escuela con temática de hábitos saludables que será publicada en blog, de esta manera dar a conocer el blog y el Consejo de Salud entre la población infantil

#### INDICADORES

- Incremento nº de entradas en blog
- nº web/blog/redes sociales que incluyen enlace a blog / nº web/blog/redes sociales a las que se ha solicitado inclusión
- Incremento nº sugerencias recibidas en buzón.

#### DURACIÓN

- MAYO 2018: Diseñar carteles.
- JUNIO 2018 Contactar con entidades para solicitar inclusión de enlace a blog en sus redes sociales.
- JUNIO 2018 Contacta con escuela para plantear actividad.
- OCT-NOV 2018:Realizar actividad en escuela.
- DIC 2018: Medir indicadores.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0838

### 1. TÍTULO

#### COMPLETAR LA DIFUSION DEL BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE SADABA

Fecha de entrada: 10/01/2020

2. RESPONSABLE ..... PILAR MARIN MURILLO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS SADABA  
· Localidad ..... SADABA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
LAITA EZQUERRA ROSARIO  
ALVAREZ SANCHEZ MARTA MARIA  
BUENACASA LAFUENTE CARMEN  
TENIAS GUALLAR JESUS  
POLA COBA REBECA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En Enero 2019 se realiza reunión con equipo directivo del CRA Los Bañales para establecer las bases y organigrama del concurso de dibujo sobre HÁBITOS SALUDABLES.  
Se confecciona cartel convocando el concurso de dibujo el cual se publica en blog del Consejo de Salud de Sádaba el día 3 febrero  
Durante el mes de Marzo los alumnos realizan los dibujos para el concurso.  
El 27 Marzo se reúne el jurado ( equipo directivo + responsable del blog)para determinar los ganadores del concurso.  
El 28 Marzo se publican los dibujos ganadores en el blog.  
Las publicaciones en blog referentes al concurso de dibujo son compartidas como enlace al blog desde las redes sociales del CRA con el fin de difundir el blog entre las familias del alumnado  
La actividad de diseño de cartel para dar a conocer el buzón de sugerencias del blog no ha sido realizada.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Incremento nº visitas: Se alcanzaron 409 visitas al blog con 209 visitantes coincidiendo con la publicación de los dibujos del concurso

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

A pesar de que la actividad del blog es constante con publicaciones con temática variada e informaciones en materia de salud y servicios, no se logra incrementar el nº de visitas al blog.  
Por otro lado el blog se creó desde el Consejo de Salud y a pesar de la insistencia y oferta en las reuniones del Consejo, solamente los miembros del EAP han realizado publicaciones

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/838 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0838

Título  
DIFUSION DEL BLOG DEL CONSEJO DE SALUDO DE LA ZBS DE SADABA

Autores:  
MARIN MURILLO PILAR, LAITA EZQUERRA ROSARIO, ALVAREZ SANCHEZ MARTA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SADABA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Población sana y con patología  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: Proyectos Comunitarios

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El Consejo de Salud cuenta con un blog desde Nov 2017. Por distintos motivos la divulgación del mismo ha sido

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0838

### 1. TÍTULO

#### COMPLETAR LA DIFUSION DEL BLOG DEL CONSEJO DE SALUD DE SADABA

escasa por lo que el nº de entradas es bajo.

El blog se creó con objeto de dar a conocer el funcionamiento del Consejo de Salud y como estrategia del Salud en promoción comunitaria de salud.

El buzón de sugerencias disponible en blog no ha tenido ninguna entrada.

A lo largo de la corta existencia se han publicado de manera periódica artículos de promoción de hábitos saludables, información al usuario de pj : campaña VAG, campaña PCCR....

#### RESULTADOS ESPERADOS

- 1- La población adscrita a la ZBS conocerá la existencia del blog
- 2- La población visitará el blog
- 3- El blog servirá de plataforma para nuevos proyectos comunitarios.
- 4-El blog servirá de comunicación entre la comunidad y el Consejo de Salud

#### MÉTODO

- 1- Diseñar carteles para dar a conocer el blog en la población
- 2-Solicitar a ayuntamientos, asociaciones y entidades de la ZBS que incluyan en sus web, blog o redes sociales el enlace al blog del Consejo de Salud.
- 3- Plantear un actividad de modalidad concurso en la escuela con temática de hábitos saludables que será publicada en blog, de esta manera dar a conocer el blog y el Consejo de Salud entre la población infantil

#### INDICADORES

- Incremento nº de entradas en blog
- nº web/blog/redes sociales que incluyen enlace a blog / nº web/blog/redes sociales a las que se ha solicitado inclusión
- Incremento nº sugerencias recibidas en buzón.

#### DURACIÓN

- MAYO 2018: Diseñar carteles.
- JUNIO 2018 Contactar con entidades para solicitar inclusión de enlace a blog en sus redes sociales.
- JUNIO 2018 Contacta con escuela para plantear actividad.
- OCT-NOV 2018:Realizar actividad en escuela.
- DIC 2018: Medir indicadores.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0852

### 1. TÍTULO

#### UNCASTILLO SE MUEVE

Fecha de entrada: 13/02/2019

2. RESPONSABLE ..... CARMEN MORENO GUSTRAN  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS SADABA  
· Localidad ..... SADABA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GALAN ALAYETO BERTA ELISABET

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se presenta actividad en Consejo de Salud Sádaba  
Se realiza cartel anunciador para difusión del Proyecto y se publica en el blog del Consejo de Salud  
Con fecha 21 Septiembre se inician los paseos  
Se han realizado 20 rutas semanalmente.  
El Ayuntamiento de la localidad facilitó chalecos de seguridad con el logotipo del proyecto.  
Se ha creado grupo de whatsapp con los integrantes fijos del grupo  
Se han tratado distintos temas sobre hábitos saludables en las charlas impartidas durante los paseos.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Nº de personas que han mostrado interés por la actividad:45 personas  
Nº de participantes en cada sesión fluctuante entre 5 y 25 personas, con una media de 18 participantes

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La actividad ha tenido buena acogida en la población de Uncastillo.  
Se ha interaccionado socialmente entre población de distintas edades, siendo el sexo feme nino el más participativo, y entre población sana y población con RCV ya establecido.

#### 7. OBSERVACIONES.

Durante el desarrollo del proyecto tanto la persona responsable como la otra componente del equipo de mejora han sufrido ILT siendo asumida la consecución del proyecto por sus sustitutos.  
La actividad programada de encuesta de satisfacción no se ha realizado por encontrarse la responsable de baja laboral y se pospone al mes de junio en el que se dará por terminado el proyecto de mejora.  
Asi mismo se valora realizar alguna actividad conjunta con el colegio para dar continuidad al proyecto durante el 2019.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/852 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0852

Título  
UNCASTILLO SE MUEVE

Autores:  
MORENO GUSTRAN CARMEN, GALAN ALAYETO BERTA ELISABET

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SADABA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología .....: Enfermedades del sistema circulatorio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Caminar a paso ligero cinco veces a la semana, durante al menos 30 minutos puede alargar la esperanza de vida hasta tres años y reducir el riesgo cardiovascular hasta un 11%. Caminar beneficia, de muchas formas, a nuestro sistema cardiovascular. Ayuda a reducir sus principales factores de riesgo, como son la obesidad, la hipertensión, y la diabetes, además, se ha demostrado que también contribuye a un aumento del tono muscular y nos ayuda a controlar el estrés emocional.  
También se ha relacionado con la mejora de la interacción social y reafirmación personal  
Resulta de suma importancia el fomento de la actividad física, como factor para mejorar la calidad de vida de

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0852

### 1. TÍTULO

#### UNCASTILLO SE MUEVE

las personas

#### RESULTADOS ESPERADOS

##### PRINCIPAL:

Mejorar la salud cardiovascular de la población  
Fomentar el ejercicio físico en los adultos de Uncastillo

##### SECUNDARIOS:

Aumentar el conocimiento sobre hábitos saludables  
Fortalecer la red social en la comunidad  
Mejorar la calidad de vida en la población diana

#### MÉTODO

Los paseos tendrán una duración de unos 50 minutos de forma semanal

10 minutos de estiramientos y calentamiento

30 minutos de paseo

10 minutos de estiramientos

Durante el paseo y estiramientos se realizarán charlas sobre hábitos saludables, que habrán seleccionado los participantes durante el paseo anterior. De forma lúdica y en ambiente distendido

Se hará un resumen/ puesta en común del tema tratado ese día al final del paseo

#### INDICADORES

Grado de aceptación de la actividad: Población diana total / personas que han mostrado interés, aunque no hayan participado en ningún paseo

Número de participantes en cada sesión

Resultados de la encuesta de satisfacción

#### DURACIÓN

Mayo: Desarrollo del proyecto

Junio: Difusión de la actividad: En el Ayuntamiento de Uncastillo, EAP

Consejo de Salud, Redes sociales

Junio-Septiembre: Captación de personas interesadas

Septiembre: inicio de la actividad (De forma semanal en horario de 9:30- 10:30)

Diciembre: Evaluación y Encuesta de Satisfacción

Junio/19: Final de la actividad.

Evaluación y Encuesta de satisfacción final

#### OBSERVACIONES

Según el número de participantes y edades, se podrían plantear dos grupos de paseo

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....

DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....

MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) ..

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....

\*\*\* .....

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1122

### 1. TÍTULO

#### RUTAS AMABLES POR MI TIERRA, RUTAS SALUDABLES

Fecha de entrada: 28/02/2019

2. RESPONSABLE ..... CARMEN PEREZ-CABALLERO BONA

- Profesión ..... MEDICO/A
- Centro ..... CS SADABA
- Localidad ..... SADABA
- Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
- Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

PEREZ GUZMAN TERESA  
LAITA EZQUERRA ROSARIO  
VIDAL CANCER CONCHA  
ESPES BIESCAS MIGUEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

16 Mayo/18: Reunión con responsables de CRA Bañales para presentación preliminar del proyecto  
25 Mayo/18: Nuevo contacto con CRA Bañales para presentación definitiva del proyecto, concretar cronograma del mismo y personas responsables del proyecto dentro del Centro Educativo  
16 Junio/18: Comunicación del proyecto en el Consejo de Salud de Sadaba. Se realizó una presentación en power point.  
18 Junio/18: Presentación del proyecto al resto del EAP  
Por cuestiones de calendario escolar se pospuso la elaboración del contenido y actividades a realizar con el Equipo del CRA, a partir de Septiembre, con el nuevo curso escolar.  
Tras varios intentos de contactar con responsables de CRA entre Septiembre y Octubre/18, no se logro fijar fechas de trabajo. Por motivos de traslado del responsable del proyecto, no se pudo continuar con el cronograma establecido. desistiéndose del proyecto

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Al no poder completarse el proyecto, no se ha obtenido ningún resultado

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Ha quedado pendiente todo el desarrollo del proyecto.  
Al ser un proyecto presentado desde el C.S, quizá los profesores no se implicaron en su consecución y falto motivación. Ya que en las reuniones las necesidades sentidas y manifestadas eran diferentes.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1122 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1122

Título  
RUTAS AMABLES POR MI TIERRA, RUTAS SALUDABLES

Autores:  
PEREZ-CABALLERO BONA CARMEN, PEREZ GUZMAN TERESA, LAITA EZQUERRA ROSARIO, VIDAL CANCER CONCHA, ESPES BIESCAS MIGUEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SADABA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Enfermedades del sistema circulatorio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
Una dieta inadecuada y la falta de actividad física son dos factores de riesgo de las principales causas de enfermedades evitables, como los trastornos cardiovasculares, la obesidad, algunos tipos de cáncer y la diabetes mellitus tipo 2. Frente a esto, caminar se considera a menudo como la forma de actividad física que mayores beneficios aporta para la salud. Además, es una práctica económica, que no requiere de un equipamiento complejo ni de instalaciones específicas, se adapta a multitud de horarios y se puede modular dependiendo de

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1122

### 1. TÍTULO

#### RUTAS AMABLES POR MI TIERRA, RUTAS SALUDABLES

las características personales, como la edad o el estado de salud  
La actividad física es uno de los activos que de modo más redundante identifican los niños y jóvenes  
El proyecto pretende diseñar una ruta saludable en cada municipio de la ZBS de Sadaba, contando para su diseño con la participación de todos los niños escolarizados en el Colegio Rural Agrupado Bañales; que es un único centro público compuesto por seis localidades (Alera, Biota, Castiliscar, Luesia, Sádaba, Uncastillo). Todos ellos pertenecientes a nuestra ZBS excepto Luesia.  
Pretendemos que estas rutas unan distintos puntos identificados como saludables por los niños, medir distancias y dificultad, y en un futuro que cuente con señalización estable

#### RESULTADOS ESPERADOS

Implicar y sensibilizar a la población escolar en la generación/ promoción de salud.  
Fomentar el ejercicio físico de toda la comunidad  
Mejorar la salud cardiovascular de la población  
Disminuir el grado de obesidad en la población de la ZBS de Sádaba

#### MÉTODO

1. Contacto con el Centro Educativo CRA Bañales, de la zona rural de Sadaba para presentar el proyecto y establecer una colaboración mutua.
  2. Presentar el proyecto en el Consejo de Salud de la zona
  3. Sesión en el C.S. para dar a conocer el proyecto a todos los integrantes del equipo
  4. Charla a todos los niños del CRA sobre salud
  5. Que los niños identifiquen zona saludables en su entorno
  6. Realizar una ruta saludable que pase por todos los puntos identificados como saludables en su pueblo
- Requisitos:
- a) Tener un recorrido de unos 3 km, que es la distancia aproximada para cumplir las recomendaciones de la OMS.
  - b) Que la ruta sea adecuada para las personas que potencialmente pueden hacer más uso de ella, normalmente personas mayores sin ningún factor invalidante que les impida cumplir las recomendaciones de realizar media hora diaria de actividad física por un trazado accesible y de dificultad baja.
7. Presentar estas rutas en Consejo de Salud, para su inclusión en las páginas Web de los ayuntamientos y su posible señalización estable.
  8. Fomentar los paseos saludables utilizando estas rutas desde las consultas de Atención Primaria.

#### INDICADORES

1. Numero de reuniones con el CRA Bañales
2. Número de niños que han participado en el trabajo/ total de niños escolarizados en el CRA entre 6-12 años.
3. Número de rutas diseñadas sobre el total de las escuelas del CRA.
4. Numero de reuniones con el Consejo de Salud, en las que se ha participado y trabajado el proyecto en el año.
5. Miembros del equipo participantes/ total de miembros del equipo.

#### DURACIÓN

1. Mayo 2018: Presentación del proyecto a comunidad Educativa y Miembros del EAP
2. Mayo/ Junio 2018: Elaboración y desarrollo teórico del programa. Contenidos y actividades consensuadas con el CRA Bañales
3. Septiembre 2018: Charla de unos 45 min de duración sobre salud a todos los niños escolarizados en el CRA Bañales de Sadaba
4. Septiembre / Octubre 2018: Trabajo grupal de los niños para la identificación de zonas saludables en cada municipio
5. Octubre 2018: Diseño de la ruta saludable que incluya los puntos identificados, con medición de la distancia entre cada uno de ellos y la distancia total.
6. Noviembre 2018: Presentación de las rutas al Consejo de Salud y difusión entre la población.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1424

### 1. TÍTULO

#### REANIMACION CARDIOPULMONAR DESDE COLEGIO

Fecha de entrada: 15/02/2018

2. RESPONSABLE ..... PALOMA LATORRE ORTE  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS TARAZONA  
· Localidad ..... TARAZONA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
NAVARRO ELIZONDO MARIEN  
TURRION GONZALEZ JESUS MARIA  
SANZ BURGOS LARA  
SORIA JIMENEZ MARIA  
LATORRE VELILLA MARIA CARMEN  
CIORDIA GARCIA MARIA LUISA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
REUNIDOS CON LOS DIRECTIVOS DE LOS EQUIPOS DOCENTES DE LA CIUDAD, SE ACUERDA AMPLIAR LA FORMACIÓN A TODA LA PRIMARIA, Y PONER EN MARCHA EL TALLER EN EL TERCER TRIMESTRE DE CURSO ESCOLAR, SALVO EN COLEGIO SAGRADA FAMILIA, QUE SE ABORDARA LA ACTIVIDAD EN MARZO DE 2017, COINCIDIENDO CON SU SEMANA SALUDABLE.  
PARA ELLO SE HA RECOPILOADO DURANTE DISTINTAS SESIONES REALIZADAS ENTRE LOS PROFESIONALES DEL GRUPO, MATERIAL Y SE HA LLEGADO A UN CONSENSO EN CUANTO A LA DINÁMICA DEL TALLER PARA ADQUIRIR HABILIDADES. HEMOS ELABORADO GUIÓN Y MATERIAL DE APOYO EN EL AULA. INCLUYENDO CANCIÓN DE REANIMACIÓN, PARA LOS ESCOLARES HASTA SEGUNDO CICLO DE PRIMARIA.  
EL RESTO DE MATERIAL NECESARIO ES CEDIDO POR CRUZ ROJA TARAZONA, PARA REALIZAR SIMULACIÓN CON MUÑECOS

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
EL PROYECTO ESTA EN CURSO POR LO QUE AUN NO PODEMOS VALORAR LOS RESULTADOS ALCANZADOS. LA PUESTA EN MARCHA HA SIDO MUY BIEN RECIBIDA POR LOS COLEGIOS.  
PARA SU POSTERIOR VALORACIÓN ESTA PREVISTO UN PRE Y POSTEST EN RELACIÓN AL TALLER, ASÍ COMO VALORACIÓN OBSERVACIONAL DURANTE EL TALLER EN EL QUE SE LES PONDRÁ A PRUEBA CON UN CASO REAL (SIMULADO).

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
ESTE PROYECTO ES UN PROYECTO DE CONTINUIDAD Y PERTINENCIA, DOTAR DE INFORMACIÓN Y CREAR HABILIDADES INMEDIATAS Y FUTURAS EN LA POBLACIÓN ES FUNDAMENTAL PARA RECONOCER SITUACIONES DE URGENCIA, ASÍ COMO AUMENTAR SUPERVIVENCIA EN LA PARADA CARDIORESPIRATORIA FUERA DEL ÁMBITO HOSPITALARIO.  
CREEMOS NECESARIO, QUE ESTAS HABILIDADES SEAN INCLUIDAS EN EL ÁMBITO ESCOLAR PARA QUE EN SITUACIÓN DE URGENCIA, EL MIEDO Y DESCONOCIMIENTO NO PARALICE A LA POBLACIÓN LEGO.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1424 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1424

Título  
REANIMACION CARDIOPULMONAR DESDE EL COLEGIO

Autores:  
LATORRE ORTE PALOMA, VILLANUA BONET MARIA TERESA, NAVARRO ELIZONDO MARIEN, TURRION GONZALEZ JESUS MARIA, SANZ BURGOS LARA, SORIA JIMENEZ MARIA, LATORRE VELILLA MARIA CARMEN, CIORDIA GARCIA MARIA LUISA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TARAZONA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1424

### 1. TÍTULO

#### REANIMACION CARDIOPULMONAR DESDE COLEGIO

##### PROBLEMA

La iniciativa surge de la solicitud de formación por parte del Colegio Sagrada Familia de Tarazona .

Justificación :

-Una actuación temprana y eficaz en situación de emergencia es vital en la supervivencia.

-La formación en estas edades crea habilidades inmediatas y futuras para actuar de forma adecuada en la urgencia vital, que paraliza a la población lego.

-El niño se convierte en primera agente de la Cadena de supervivencia.

-El presente proyecto queda incluido dentro del Proyecto Comunitario del Acuerdo de Gestión Clínica del Salud.

##### RESULTADOS ESPERADOS

El objetivo principal es que desde edades tempranas la población sepa reconocer la situación de emergencia, y desarrollar habilidades prácticas hasta la llegada del servicio sanitario.

La población diana son todos los alumnos de educación Primaria ( 6-12 años) de la zona básica de salud de Tarazona.

Como primera fase de actuación en el curso 2017 se realiza taller a los alumnos de tercer ciclo de Primaria ( 10-12 años)

##### MÉTODO

Con el fin de transmitir habilidades en la urgencia vital el equipo multidisciplinar que conformamos, médicos, enfermeras, celador:

-Nos reunimos dos semanas consecutivas ( una sesión semanal) en el que valoramos los conceptos básicos que deben adquirir los niños y los recursos con los que debemos contar.

-Se realiza un taller simulado entre los compañeros para establecer roles.

-Entre los cambios previstos conforme a lo inicial se decide abordar a toda la educación primaria (6-12 años) se establecen dos grupos de trabajo para trabajar con distinta metodología por grupos de edad.

-Se comunica a los centros por escrito el proyecto.

-Se realiza reunión para coordinar las fechas de los talleres con cada uno de los centros. Se adquiere material de préstamo necesario.

##### INDICADORES

Indicadores:

Se establece 4-5 grupos trabajo por aula que permiten preevaluar conocimientos y valorar la calidad de conocimientos adquiridos al finalizar.

Previo :

-Observacional a la respuesta ante una situación de urgencia vital. ¿ Como reaccionamos ? ¿ Que sabemos hacer?

- Se realiza un Pretest acorde con el grupo de edad.( lo realiza el colegio previamente) y un postest.

##### DURACIÓN

Inicio del Proyecto: Marzo de 2017: Responsables: Paloma Latorre y Maria Soria.

-Taller RCP. 6º Primaria. Colegio Sagrada Familia. (27-03-17).

-Taller RCP. 5º Primaria. Colegio Sagrada Familia (27-03-17).

-Taller RCP. 4º Primaria. Colegio Sagrada Familia (28-03-17).

-Taller RCP. 3 º Primaria. Colegio Sagrada Familia (30-03-17).

- Junio 2017: 3 Talleres dirigidos a los niños de 6 Primaria de los colegios restantes de Tarazona. Responsables: Todo el equipo del grupo de mejora.

Tras el inicio escolar 2017/2018 se realizará la implantación progresiva a los grupos de primer y segundo ciclo de Primaria. Pendiente de establecer nuevo calendario con los tutores docentes que estan pendientes de incorporarse al nuevo curso escolar.

Cada taller tiene una duración de una hora.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1434

### 1. TÍTULO

#### UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

Fecha de entrada: 14/02/2018

2. RESPONSABLE ..... FRANCISCA RIOS DOMINGUEZ  
· Profesión ..... CELADOR/A  
· Centro ..... CS TARAZONA  
· Localidad ..... TARAZONA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ARRONDO FERNANDEZ FRANCISCO  
MARCO MARCO MARIA CONCEPCION  
GARCIA HUERTA EMILIA  
VILLANUA BONET MARIA TERESA  
COSCOLIN GARCIA PILAR  
ADELL RUIZ RAFAEL  
TAUS GREGORIO MARIA PILAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El objetivo de éste proyecto es acercar el Centro Sanitario a la población escolar de los colegios e institutos de la Zona Básica de Salud, además de fomentar hábitos saludables entre los más pequeños y motivarlos en los cuidados de su salud.

Las visitas han sido de una de una hora de duración, se recibieron a los escolares y a sus profesores de:

- 3º de la ESO del Colegio Nuestra Señora del Pilar (Junio 2017).
- 3º de Educación Infantil: Colegio Comarcal Moncayo (Junio 2017).
- 2 y 3º de Educación Infantil: Colegio Joaquín Costa (Enero 2018).
- Niños de Educación Especial del Colegio Comarcal Moncayo (Febrero 2018).

La visita empieza desde la entrada del Centro de Salud, donde se les da la bienvenida a los escolares y profesores por parte de los coordinadores del C. Salud ( Pilar Coscolín y Rafael Adell) y por la persona responsable de guiar a los escolares por las distintas dependencias del C. Salud (Francisca Ríos, celadora de C. Salud).

Durante la visita les mostramos los diferentes profesionales que trabajan en Equipo en el Centro de Salud y alguna de sus funciones. Se hace hincapié en las actividades preventivas además de la asistencia sanitaria, además de recordar algunos hábitos saludables importantes, como el aseo personal, lavado de manos, la práctica de ejercicio físico.

En EDUCACION INFANTIL Se visitan las consultas de pediatría donde tanto la pediatra como la enfermera mostraron a los niños alguna de las técnicas que habitualmente realizan en su trabajo, haciendo partícipes a los niños, como auscultar, pesar, demostración de alimentos saludables. Desde allí pasan a la consulta de Odontología donde el odontólogo les enseña a realizar una correcta Higiene Buco-Dental con el adecuado cepillado dental, les ofrece un obsequio de cepillo y dentífrico a cada niño.

También visitaron, el Gimnasio dónde trabajan los fisioterapeutas, el Servicio de Rayos X, donde se realiza simulacro con algún voluntario, la sala de extracciones y para finalizar el Servicio de Urgencias

En EDUCACION SECUNDARIA además de mostrar todo lo anterior, se realiza una visita por una consulta de Atención Primaria de Medicina General y Enfermería y se les explica cómo funciona el Servicio de Admisión. (Horarios, citas, consultas.)

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para la evaluación de esta actividad se ha planificado analizar las impresiones de los participantes, donde se evalúa la organización, el trato recibido, la duración de la visita, y si les parece interesante la actividad realizada a través de un cuestionario de calidad / evaluación del visitante que se les ha dado a los niños de secundaria.

La valoración de estos cuestionarios ha sido muy positiva por parte de los escolares y de los profesores.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es un proyecto que se lleva realizando en el C.de Salud de Tarazona desde el 2015 surgió ante la petición de 2 Colegios de Tarazona (Nuestra Señora Del Pilar y La Sagrada Familia), durante éste año han querido colaborar en ésta iniciativa nuevos Colegios (Colegio Comarcal de Moncayo, Colegio Joaquín Costa) previa invitación por parte del Salud.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1434

### 1. TÍTULO

#### UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

Creemos que la escuela es un ámbito apropiado para la educación sanitaria y vemos la necesidad de continuar con éste proyecto.

Nos han quedado pendientes algunas actividades para mejorar los objetivos de éste proyecto:

- Realizar una presentación adaptada para la edad de los distintos escolares con temas de Educación para la Salud.
- Que los niños de infantil elaborasen un dibujo tras la visita donde reflejen sus impresiones, estos dibujos quedarían expuestos en la entrada del Centro de Salud.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1434 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1434

Título  
UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

Autores:  
RIOS DOMINGUEZ MARIA FRANCISCA, ARRONDO FERNANDEZ FRANCISCO, MARCO MARCO MARIA CONCEPCION, GARCIA HUERTA EMILIA, VILLANUA BONET MARIA TERESA, COSCOLIN GARCIA PILAR, ADELL RUIZ RAFAEL, TAUS GREGORIO MARIA PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TARAZONA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El proyecto surge ante la sugerencia y petición de los Colegios Sagrada Familia y Nuestra Señora del Pilar de Tarazona de mostrar las instalaciones y los servicios del Centro de Salud.

Se inició hace 3 años, las visitas se realizan 2 veces al año.

El presente proyecto queda incluido dentro del Proyecto Comunitario del Acuerdo de Gestión Clínica del Salud.

Tiene como objetivo, el que los estudiantes conozcan el Centro de Salud, los profesionales que en él trabajan y las funciones que en él desempeñan.

RESULTADOS ESPERADOS  
POBLACION DIANA:

- Niños de Tercero de Infantil: 5-6 años
  - Niños de Segundo ciclo de la ESO: 15-16 años.
  - Profesor tutor de los niños de infantil.
  - Profesor de Biología de E . Secundaria.
- En ambos casos, residentes en la zona básica de salud, correspondientes a los colegios de Tarazona.

OBJETIVOS:

-Mejorar el conocimiento que los escolares tienen del centro de Salud, dándoles una visión de nuestras funciones y actividades, así como de los profesionales sanitarios y no sanitarios que en él trabajamos, además de fomentar una buena educación sanitaria.

-Realizar una visita por las distintas dependencias del Centro.

-La visita se realiza como complemento de educación sanitaria que se imparte en el colegio:  
-tras unas jornadas sobre Salud y Alimentación ( en el caso de Educación Infantil)

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1434

### 1. TÍTULO

#### UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

-Para completar las clases de Biología propias de 2 ciclo de la ESO

##### MÉTODO

La actividad se difunde a todos los colegios de Tarazona previa invitación personal por parte de la coordinadora del C.Salud . ( El Colegio Sagrada Familia y Nuestra Señora del Pilar llevan 3 años realizándola) ahora ampliamos con el resto colegios: CEIP Comarcal Moncayo, IES Tubalcain y CEIP Joaquín Costa).

##### ACTIVIDADES

-La actividad se realiza en el C. Salud

- En EDUCACION INFANTIL :

-Presentación: charla en salón de Actos a continuación se realiza un recorrido por el c.salud enseñando las instalaciones:

-Consultas de pediatría, se enseña los instrumentos que utiliza la pediatra para la exploración física en la consulta.

-Odontología, se aprovecha para realizar educación en la higiene bucal . Se les ofrece obsequio de cepillo y dentrífico.

-Sala del matrn.

-Servicio de Rayos X. Se realiza simulacro con algún voluntario, se enseñan los aparatos de Rayos

-Laboratorio

-Gimnasio de Fisioterapia: Se enseñan las actividades que se realizan en el Gimansio.

-Consultas de Atención Primaria

-Servicio de Urgencias.

Al finalizar se realiza una charla en Salón de Actos de educación para la Salud.

En EDUCACION SECUNDARIA : se incluyen los mismos servicios y recorridos, haciendo hincapié en Atención primaria, completan lo impartido en clases de biología propias de ese ciclo relacionando lo estudiado con la práctica sanitaria.

-En la sala del Matron, reciben explicación sobre el uso de anticonceptivos .

-Se les enseña el servicio de Administración: horarios de citas, consultas ordinarias, de urgencias para que hagan un buen uso .

##### INDICADORES

Para la evaluación de este proyecto :

En Educación infantil: tienen que realizar un dibujo de lo que les ha parecido la visita.

En Educación Secundaria: se les pasa un cuestionario para recoger las impresiones de los participantes.

##### DURACIÓN

Es un proyecto que se inició en el 2015. y desde entonces se realiza dos veces al año por colegio.

Colegio: Sagrada Familia y Nuestra Señora del Pilar.

Este año estamos pendientes que nos confirmen los días de visita por parte de dichos colegios.

Se han realizado invitaciones al resto de colegios de Tarazona para que conozcan la iniciativa del proyecto y puedan participar en él si lo desean.

La coordinadora del C.Salud: Pilar Coscolin les da la bienvenida a alumnos y profesorado

Francisca Ríos: es la responsable de guiar a los alumnos por el C.Salud y en su ausencia Francisco Arrondo.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS .....:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1434

### 1. TÍTULO

#### UN PASEO POR EL CENTRO DE SALUD PARA NIÑOS DE INFANTIL Y SECUNDARIA

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES . . . . . :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0935

### 1. TÍTULO

#### EDUCANDO A LOS NIÑOS EN SALUD, PREVENCIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS

Fecha de entrada: 28/01/2019

2. RESPONSABLE ..... JULIA LASHERAS GARCIA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS TARAZONA  
· Localidad ..... TARAZONA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
RIOS DOMINGUEZ MARIA FRANCISCA  
MODREGO MOROS MARIA AMPARO  
TIRADO VALLEJO MARIA ANGELES  
LUJAMBIO CHUECA MIREN ITZIAR  
SANZ BURGOS LARA  
COSCOLIN MORENO MARIA INMACULADA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Una de las finalidades de este objetivo es acercar al Centro Sanitario a la población escolar de los colegios e institutos de la Zona Básica de Salud y educarlos en la prevención, salud y en los primeros auxilios. Nos reunimos el equipo para concretar las fechas de las visitas, exponer el material tanto teórico como práctico y la organización de los educadores

Las visitas fueron de 1 hora y media recibiendo a los escolares y profesorado :

- 2º y 3º Infantil Educación Especial Comarcal Moncayo (Diciembre 2018)
- 2º y 3º Infantil Comarcal Moncayo (Diciembre 2018)
- 2º ESO Colegio Nuestra Señora del Pilar (Mayo 2018)
- 2ª ESO Colegio Sagrada Familia ( Mayo 2018)
- 2º y 3º Infantil Colegio Joaquín Costa ( Marzo y Abril 2018)

Las visitas empiezan dando la bienvenida a los escolares y profesorado y se divide a los niños en grupos máximos de 25;

- En Educación Secundaria: mientras un grupo guía y muestra las distintas dependencias del centro de salud, el otro pasa a la clase teórica y a través de un Power Point se les enseña las prácticas de RCP, desfibrilador, maniobras de Heimlich, 112, posición lateral de seguridad y prevenciones. Seguidamente el equipo sanitario dividido en 2 secciones pasa a la práctica, siendo uno de ellos PLS y Heimlich y otro RCP básica (muñeco para masaje y desfibrilador); tres sanitarios para cada sección. Antes y después hacen un test de 5 preguntas eligiendo 1 de las 3 posibilidades y finalmente un cuestionario de calidad
- En Educación Infantil y Educación Especial: la enfermera de Pediatría muestra técnicas y aparatología que habitualmente se usa para las revisiones haciendo hincapié de la alimentación y consejos higiénicos

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para la evaluar esta actividad se ha sumado los aciertos de antes y después de las preguntas test que cumplimentaron los niños siendo de un 50 % de fallos antes de las clases teórico/prácticas y un 2% de fallos después de las clases siendo un resultado muy positivo en el aprendizaje de dichas clases

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Creemos que la escuela/colegio es un ámbito apropiado para la educación sanitaria y vemos la necesidad de continuar con este proyecto. El cuestionario de calidad demuestra la implicación de los niños para el aprendizaje y la impresión en general ha sido muy buena

#### 7. OBSERVACIONES.

En cuanto a los niños de Educación Infantil, quedaría pendiente para próximas visitar el elaborar un dibujo que refleje sus impresiones y dichos dibujos quedarían expuestos en la entrada del Centro de Salud

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/935 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0935

Título  
EDUCANDO A LOS NIÑOS EN SALUD, PREVENCIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS DESDE EL CENTRO DE SALUD

Autores:  
LASHERAS GARCIA JULIA, RIOS DOMINGUEZ MARIA FRANCISCA, MODREGO MOROS MARIA AMPARO, TIRADO VALLEJO MARIA ANGELES, LUJAMBIO CHUECA MIREN ITZIAR, SANZ BURGOS LARA, COSCOLIN MORENO MARIA INMACULADA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TARAZONA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0935

### 1. TÍTULO

#### EDUCANDO A LOS NIÑOS EN SALUD, PREVENCIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: EDUCACIÓN PARA LA SALUD  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:  
-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

Desde hace 4 años, varios colegios e institutos de Tarazona acuden a visitar el C.Salud para conocer sus instalaciones y servicios.  
Los profesionales hemos querido aprovechar estas visitas ya consolidadas para realizar talleres para la Educación en hábitos Saludables, Prevención de Accidentes y Adiestramiento en primeros auxilios. Creemos que el C.Salud es el espacio idóneo para ello.  
El presente proyecto queda incluido dentro del proyecto comunitario del acuerdo de Gestión Clínica del Salud.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Población diana:

- niños de Educación Infantil y Primaria (Colegio Comarcal Moncayo y Joaquín Costa, Colegio Ntra Sra Del Pilar y Colegio Sagrada Familia).
- niños de la ESO ( Nuestra Señora del Pilar, colegio Sagrada Familia e Instituto Jesús Rubio).
- niños de Educación Especia ( Colegio Comarcal Moncayo)

Los objetivos serán distintos según las edades de los niños, en general queremos que todos sepan reconocer las situaciones de riesgo vital, enseñar a activar el sistema de emergencias .

En niños de la ESO: Les entrenaremos a aplicar precozmente la RCP básica y primeros Auxilios.

En niños de infantil y Primaria siendo un grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad, les enseñaremos a prevenirlos y cómo actuar ante ellos.

Intentaremos concienciar y educar sobre los beneficios de distintos hábitos saludables a través de unos conocimientos básicos sobre la influencia de la alimentación y el ejercicio físico en la salud y en su defecto de los graves problemas que se derivan del abuso de determinados alimentos, del sedentarismo y el consumo de sustancias tóxicas .

##### MÉTODO

Mayo 2018: reunión semanal

REUNION del grupo de mejora para determinar :

- Responsable de realizar recorrido en el c- salud.
- Responsables del Taller de RCP.
- Responsables del Taller para niños de infantil y Primaria.
- Responsables del Taller de Educación en hábitos saludables.

Realizar invitación a los distintos Colegios e Institutos de Tarazona

##### INDICADORES

Niños de infantil: se les da un cuestionario con tres iconos: positivo, neutro y negativo.

Niños de Primaria: se les pasa un cuestionario para recoger las impresiones de los participantes.

Niños de la ESO. Se les da un pretest y un postest adecuado para los niños y para valorar los conocimientos adquiridos.

##### DURACIÓN

Es un proyecto que viene determinado por el calendario escolar .

En Mayo : visita prevista de alumnos de la ESO (2º de la ESO del Colegio Ntra Sra Del Pilar el 25/05/2018)

Estamos pendientes que nos confirmen los días de visita por parte de dichos colegios.

Fecha inicio del proyecto: Mayo 2018

Finalización del proyecto: Enero 2019.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0935

### 1. TÍTULO

#### EDUCANDO A LOS NIÑOS EN SALUD, PREVENCIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1205

### 1. TÍTULO

#### PASEOS SALUDABLES DESDE EL C.S. DE TARAZONA

Fecha de entrada: 05/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA AMPARO MODREGO MOROS  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS TARAZONA  
· Localidad ..... TARAZONA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

VILLANUA BONET MARIA TERESA  
LATORRE BARRERA SARA  
CIORDIA GARCIA MARIA LUISA  
LASHERAS GARCIA JULIA  
PASCUAL ZALDIVAR JULIA  
GIL LAHOZ MARIA PILAR  
SANCHEZ DIAZ RAFAELA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El 11/05/18 elaboramos y distribuimos folletos informativos por el Centro de Salud.  
El 31/05/18 las componentes del grupo andamos el trayecto elegido valorando el piso, tránsito de vehículos y longitud. Elaboramos calendario de turnos de paseos.  
El 06/06/18 hacemos una charla informativa con los interesados explicando en qué consiste, objetivos, ropa adecuada, día de comienzo y lugar de encuentro.  
Julia Pascual, enfermera de Malón, lo hace en su consultorio de Malón.  
El 14/06/18 iniciamos los paseos en Tarazona con 18 participantes. Hacemos calentamientos, paseo y estiramientos. Se realizan los paseos todos los jueves, según calendario, hasta el 08/11/18, excepto festividades locales ( semana del Pilar y semana del 27/08/18).  
El 19/06/18 inician los paseos en Malón con 10 participantes. Pasean todos los martes acompañados de Julia Pascual, excepto en su periodo vacacional que lo hace el grupo sin acompañante.  
Los paseos terminan el 16/10/18 con 6 participantes en Malón porque éstos prefieren pasear a horas mas cálidas. En Tarazona, finalizan el 08/11/18 con 10 participantes.  
Pasamos encuesta de satisfacción el último día.  
En Enero 2019 contactamos vía telefónica con los participantes para computar cuantos continúan paseando.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Al final del proyecto continúan paseando en Tarazona 10 de los participantes iniciales (55,55%) y en Malón, 6 (el 60%), alcanzo así el objetivo marcado.  
A los 7 meses continúan paseando sin responsable el 75% de los participantes.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Todos los participantes han aprendido los ejercicios de calentamiento y de estiramiento.  
El 100% de los participantes se han sentido cómodos con el grupo y les ha gustado la actividad.  
La información del proyecto sólo llegó a personas que acudían al centro de salud, en caso de continuar con el proyecto, publicitaríamos a nivel de redes sociales y de radio local para mayor difusión y captación.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1205 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1205

Título  
PASEOS SALUDABLES DESDE EL C.S DE TARAZONA

Autores:  
MODREGO MOROS MARIA AMPARO, VILLANUA BONET MARIA TERESA, LATORRE BARRERA SARA, CIORDIA GARCIA MARIA LUISA, LASHERAS GARCIA JULIA, PASCUAL ZALDIVAR JULIA, GIL LAHOZ MARIA PILAR, SANCHEZ DIAZ RAFAELA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TARAZONA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Educación para la Salud  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1205

### 1. TÍTULO

#### PASEOS SALUDABLES DESDE EL C.S. DE TARAZONA

Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

La nueva conducta de sedentarismo o inactividad física se han relacionado de manera constante, con un aumento de la mortalidad general y por diferentes causas (incluida la cardiovascular). Por tanto, cada vez es más evidente la necesidad de combatir la conducta de sedentarismo o inactividad física para reducir la incidencia de todos los problemas de salud con los que está relacionada.  
Para ello se cuenta con dos intervenciones: el consejo sanitario para aumentar los niveles de actividad física y la prescripción de ejercicio

#### RESULTADOS ESPERADOS

El objetivo fundamental de realizar paseos cardiosaludables desde el centro de Salud servirá como apoyo a todos los profesionales del EAP a la hora de prescribir ejercicio físico entre los pacientes en las consultas de enfermería y medicina.

La prescripción de ejercicio es ayudar a las personas a incrementar su nivel de actividad física habitual. Los objetivos específicos de la prescripción de ejercicio varían en función de los intereses de la persona, sus necesidades, entorno y estado de salud. En la mayoría de los casos se prescribe ejercicio para: 1) mejorar la condición física, 2) mejorar la salud reduciendo el riesgo futuro de desarrollar o volver a padecer ciertas enfermedades, y 3) mejorar la seguridad al hacer ejercicio.

Con los paseos saludables se favorece la socialización de las personas .

La población a la que irá dirigido el proyecto es toda la población adulta que pertenezca a la zona básica de Salud de Tarazona.

Los paseos se realizarán en Tarazona y en Malón.

#### MÉTODO

-Reunión para realizar equipos para realizar los paseos . Mayo 2018

- Captar a los pacientes desde las consultas de EAP . Mayo 2018

-Se realizan carteles informativos, que se distribuyen por el C.Salud. Mayo 2018

-Recoger desde Admisión la lista de las personas que quieren participar en la actividad para poder revisar las enfermedades crónicas de dichos pacientes

-Charla informativa previa a la puesta en marcha de la actividad, explicando recorrido, la ropa que hay que llevar. Junio 2018

-Iniciar los paseos en Junio.

#### INDICADORES

-Encuesta de satisfacción al finalizar los paseos.

-Primer mes: Registrar el número de pacientes que salen a pasear desde el C.Salud.

- A los 5 meses: Registrar el número de pacientes que se mantienen al finalizar el proyecto. (Qué el 50% de los pacientes que iniciaron los paseos sigan paseando con los responsables ).

-A los 7 meses: ver la continuidad del grupo sin salir a pasear con los responsables.

#### DURACIÓN

Establecer un día a la semana con un horario concreto . Punto de encuentro: El centro de Salud de Tarazona y Consultorio de Malón.

Cada día irán 2 responsables del grupo de mejora para organizar los paseos, (en Malón sólo irá un responsable )

Duración: Inicio junio 2018- Noviembre 2018

En principio nos gustaría que fuese un proyecto de continuidad en el tiempo.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0789

### 1. TÍTULO

#### FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE TAUSTE

Fecha de entrada: 24/04/2018

2. RESPONSABLE ..... JOSE MIGUEL BUÑUEL GRANADOS  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS TAUSTE  
· Localidad ..... TAUSTE  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GUILLEN GALVE MARIA  
LORENTE SERRANO MARIA DEL CARMEN  
FERRANDEZ JIMENEZ ASCENSION  
LAUDO TESAN FRANCISCO JOSE  
LABORDA SANAGUSTIN AGUSTINA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A lo largo de este año se han realizado 4 reuniones, una por trimestre, con varios temas tratados:  
- Se contactó con el equipo de Salud Mental de Ejea para solucionar el control de acceso a la consulta de psiquiatría en horario de tarde, en el Centro de Salud de Tauste.  
- Puesta en marcha de charlas con mujeres de cultura árabe, en relación a la maternidad y cuidados del niño.  
- Propuesta de soluciones para mejorar la lista de espera del Consorcio de Ejea de los Caballeros  
- Solicitud de servicio de psicología en el Centro de Salud de Tauste para evitar desplazamientos de pacientes  
-Se contactó con Cruz Roja para valorar la posibilidad de traslado de pacientes a consultas hospitalaria y al Centro de Salud para extracciones de sangre.  
-Se solicitó al Ayuntamiento que contactara con el Ayuntamiento de Ejea para solicitar una parada de autobús próxima al hospital para facilitar el acceso de la población  
- Se realizó la presentación de taller de terapia ocupacional a domicilio

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Se han mantenido los contactos con el equipo de Salud Mental de Ejea y se están buscando soluciones al problema planteado.  
- Se realizaron talleres con mujeres de cultura árabe con temas de maternidad y cuidado de hijos.  
- Se ha puesto en marcha un proyecto de transporte de pacientes desde Cruz Roja Española.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El haber conseguido reunir a varias asociaciones de la localidad supone el tener información directa de las mimas y el poder tener una colaboración mutua para la mejora de situaciones relacionadas con la salud de la población que, de otra forma, no seríamos conscientes

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/789 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0789

Título  
FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE TAUSTE

Autores:  
GUILLEN GALVE MARIA, LORENTE SERRANO MARIA DEL CARMEN, FERRANDEZ JIMENEZ ASCENSION, BANDRES OLIVAN MARIA TERESA, LAUDO TESAN FRANCISCO JOSE, LABORDA SANAGUSTIN AGUSTINA, ASTIER PEÑA MARIA PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TAUSTE

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: participación comunitaria  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .:  
Otro tipo Objetivos:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0789

### 1. TÍTULO

#### FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE TAUSTE

Enfoque .....: Participación comunitaria  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

En numerosas instituciones públicas el ciudadano, usuario, contribuyente, paciente, comienza a tener un papel activo y a que su voz sea escuchada y tenida en cuenta tanto en la planificación de servicios como en la mejora o rediseño de los mismos. Ejemplos de a participación ciudadana en instituciones locales, regionales e internacionales son: 1. PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN ZARAGOZA: <http://www.zaragoza.es/ciudadania/gobierno-abierto/participar/> 2. ARAGÓN PARTICIPA: <http://aragonparticipa.aragon.es/3.PARTICIPACION DE LA CIUDADANIA EUROPEA>: <http://ec.europa.eu/citizens-initiative/public/welcome?lg=es> En el servicio nacional de salud está descrita la participación de la ciudadanía a través de los consejos de salud de zona como nivel básico y más próximo al ciudadano. Posteriormente, las diferentes comunidades autónomas se han desarrollado otros consejos de participación de ciudadana a nivel de área de salud y a nivel autonómico. En Aragón, se han considerado tres niveles de participación: Regional, de Área y de Zona Básica. Este modelo está recogido en un documento que enmarca y desarrolla la participación en el ámbito de la salud en la Comunidad Autónoma fundamentalmente a través de los Consejos de Salud de Zona, Consejos de Salud de Sector y Consejo de Salud de Aragón, que son órganos de participación ya consolidados y con una dilatada experiencia en nuestro Sistema de Salud. El Consejo de Salud de Zona se configura en el modelo de participación como el órgano colegiado de participación comunitaria en salud para el asesoramiento y el seguimiento en la toma de decisiones de salud en la Zona, para mejorar la gestión de servicios, garantizar los derechos de los usuarios y fomentar la promoción de la Salud. Por ello, el equipo de atención primaria de la Zona Básica de Tauste se plantea la creación y consolidación del consejo de salud de Tauste como elemento facilitador de la participación ciudadana en el sistema de salud.

#### RESULTADOS ESPERADOS

1. Constituir el consejo de salud de la ZBS de Tauste.
2. Mejorar la participación de los ciudadanos de la ZBS de Tauste en la mejora de la salud de la comunidad a través del consejo de salud

#### MÉTODO

La metodología para la creación y dinamización del CSZ que vamos a seguir son las pautas marcadas en la Caja de herramientas de la página web Salud Informa: 1. La "Caja de Herramientas" contiene una serie de documentos que pueden utilizarse, si se necesitan, en los Consejos de Salud de Zona. Son materiales sencillos que pueden facilitar el inicio y la dinámica cotidiana de los Consejos de Salud de Zona. 2. Están agrupados en "Constitución" donde aparecen unos documentos que pueden servir de ayuda en los primeros pasos de un nuevo Consejo de Salud de Zona que se constituye y en "Funcionamiento", cuando ya está en marcha desarrollando su cometido. El consejo es el órgano de participación de la población de la zona. Es un órgano de participación cercano y próximo a los ciudadanos donde se tratan cuestiones de salud individual y comunitaria.

#### INDICADORES

1. Configuración de la composición del consejo de salud:  
Contactar con los alcaldes de la zona básica de salud  
Contactar con las autoridades de salud pública  
Contactar con los representantes sindicales y de consejo escolar de zona.  
Motivar a dos profesionales del equipo para participar en el consejo
2. Reunión de constitución del consejo de salud de zona con el nombramiento del presidente, la decisión de la periodicidad.
3. Realizar una encuesta a los miembros del consejo para identificar los temas de salud que interesaría tratar en las reuniones del mismo.
4. Plan de reuniones anual con temas aprobados.

#### DURACIÓN

Constitución de equipo de trabajo: nov-dic 2016  
Contacto con las autoridades y profesionales candidatos al consejo: enero-febrero 2017  
Creación del listado de personas y cartas: marzo-abril 2017  
Reunión de constitución del consejo y nombramiento del presidente: mayo 2017  
Diseño y pase de encuesta de temas de interés: abril-mayo 2017  
Nueva reunión para establecimiento de actividades para el primer año de funcionamiento: junio 2017  
Redacción del informe final del proyecto: noviembre 2017

#### OBSERVACIONES

El equipo de trabajo distribuirá responsabilidades a los 8 participantes de tal forma que los componentes lideren un área de las siguientes:  
1) Constitución de equipo de trabajo  
2) Contacto con las autoridades y profesionales candidatos al consejo  
3) Creación del listado de personas y cartas 4) Reunión de constitución del consejo 5) Nombramiento del presidente 6) Encuesta de temas de interés 7) Convocar segunda reunión con orden del día y redacción del informe final del proyecto 8) Monitorización por etapas

Bibliografía: Caja de herramientas de los Consejos de Salud de Zona del Servicio Aragonés de Salud.  
<https://www.saludinforma.es/portalsi/web/salud/participacion/participacion-en-salud/consejos-de-salud-de-zona/herramientas>

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0789

### 1. TÍTULO

#### FACILITANDO LA PARTICIPACION CIUDADANA EN SALUD: CREACION Y DINAMIZACION DEL CONSEJO DE SALUD DE LA ZONA BASICA DE TAUSTE

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... : 3 Bastante  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... : 2 Poco  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... : 3 Bastante  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . : 3 Bastante  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... : 2 Poco

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1334

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Fecha de entrada: 01/02/2018

2. RESPONSABLE ..... MARIA GUILLEN GALVE  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS TAUSTE  
· Localidad ..... TAUSTE  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
LORENTE SERRANO MARIA DEL CARMEN  
TENA DOMINGO INMACULADA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN

#### REUNIONES

##### ENERO 2017

- Reunión Pediatra y Enfermera de Pediatría con Matrona para establecer fechas de Reuniones con Embarazadas a lo largo de 2017  
- Planteamiento del Proyecto del Taller de encuentro con familias árabes por Pediatra y Enfermera de Pediatría (Se realiza una revisión de historias clínicas seleccionando el nº de niños de origen árabe del cupo de Pediatría)

##### FEBRERO 2017

- Reunión en el Ayuntamiento de Tauste de Pediatra y Enfermera, con Servicio Social de Base de Tauste ( Pilar Serrano y Marina Florián) a las que se comunica el Proyecto de los Talleres, se llevan datos del nº de niños árabes para confrontar con archivos de base social para hacer una selección de familias.

##### MARZO 2017

- Reunión de Servicio de Pediatría y Servicio Social en el Centro de Salud para decidir como llevar a cabo la Metodología del Taller

Se han seleccionado las familias, se proyecta la realización de un Folleto Informativo en árabe y español, se plantea la vía de llegar dicho folleto a las familias y se plantea el personal a participar en los talleres

##### ABRIL 2017

Reunión en la Ludoteca de Tauste, lugar donde se ha decidido llevar a cabo los talleres  
Personas convocadas : Pediatra, Enfermera de Pediatría, Trabajadora Social de Base Tauste, Trabajadora Social del Colegio Publico Alfonso I Tauste, Coordinadora del Taller y Voluntaria de Cruz Roja  
Se explica: Motivación de la realización del Taller, personas e instituciones intervinientes, nº de sesiones, metodología del Taller, lugar de realización, presentación del folleto informativo y forma de contacto con las familias ( finalmente son 22 familias con distinto número de hijos, un total de 60 - 70 menores de 14 años y sobre todo mayor numero de niños menores de 6 años)

##### 2 DE MAYO 2017

Reunión de Servicio Social y Pediatría con las familias seleccionadas, en Ludoteca, para explicarles en que van a consistir los talleres y fechas de realización.

#### FORMACIÓN

María Guillén Galve asiste el 4 de Mayo de 2017 a la Jornada de Trabajo en C S Seminario, sobre la Estrategia en Atención Comunitaria.

El 12 de Junio al curso ZS-0331/2017 Como iniciar un proceso de Atención Comunitaria desde un Centro de Salud y 21 de Noviembre ZS-0641/2017 Como evaluar juntos Proyectos Comunitarios.

#### DOTACIÓN DE RECURSOS

Utilización de Folletos informativos de los Talleres y lugar de realización, ambas cosas proporcionadas por Ayuntamiento de Tauste que financia los Folletos y cede el lugar.

Asuntos Sociales busca Voluntarias : Persona que coordina el taller, 2 traductoras y personal de Cruz Roja que atiende a los niños menores que acompañen a las madres durante el horario del taller

El lugar de realización de charlas a embarazadas se hace en la sala de Matrona del Centro de Salud

Para proyección de información se utiliza el cañón del Centro de Salud.

#### ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN DEL PROYECTO

Difusión Interna al Equipo de Atención Primaria, en Reunión de EAP, se explica por parte de la responsable el Proyecto y su inclusión en el contexto del Acuerdo de Gestión de 2017

Difusión Externa de dicho proyecto al Consejo de Salud celebrado el 2 de Mayo. Por otra parte S Sociales se encarga de la difusión y entrega de folletos a las familias y Reunión Informativa que se realiza así mismo el 2 de Mayo.

#### INTERVENCION - ACCIONES REALIZADAS

Reuniones, el 8 de Febrero y el 18 de Octubre, en la Sala de Matrona del Centro de Salud, Pediatra, Enfermera de Pediatría y Matrona con Embarazadas, aportando información sobre temas burocráticos referentes al modo de inclusión al sistema de seguridad social del futuro recién nacido, pasos a seguir ( registro general, solicitud de cita para solicitud en SS en Ejea, entrega de documentación en S Admisión del Centro de Salud Tauste para asignación de pediatra) y a continuación resolviendo dudas de salud que van a surgir cuando nazca el bebe, realizando Educación para la Salud desde el embarazo, haciendo la reunión participativa

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1334

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Talleres de encuentro con mujeres árabes "ENCUENTROS CON TÉ", se realizan en 3 días distintos: 3 de Mayo ( Matrona ), se tratan fundamentalmente temas de Anticoncepción, distintos métodos existentes, explicándolos de forma grafica mediante proyección con cañón y llevándose material in situ al respecto, explicación de prevención de enfermedades de trasmisión sexual y protocolo de utilización de píldora postcoital, resolución de dudas al respecto ( Se pone en evidencia la diferencia cultural por ejemplo ante la explicación de métodos de barrera femeninos respondiendo las mujeres con gran interés y manifestando su desconocimiento en general de estos temas)

16 de Mayo ( A Social del Colegio Publico Alfonso I perteneciente al Equipo de Orientación de Ejea de los Caballeros ) se habla de la importancia de la relación del Colegio con las familias y el contacto permanente que debe existir para trabajar conjuntamente en bien del niño, se explica por ejemplo lo que es una "Tutoria" y su utilidad, quien forma parte de un Equipo de Orientación y como funciona y temas similares para que tengan conocimiento y puedan sentirse apoyadas por el colegio si lo necesitan

23 de Mayo ( Pediatra y Enfermera)  
Se expone información importante para las familias y el cuidado de sus hijos respecto a que es y como funciona un Centro de Salud, porque personal esta compuesto, quien es la Pediatra y Enfermera de Pediatría, como se accede a sus consultas ( forma de cita), distintos tipos de consulta Programada (para controles del niño sano y vacunaciones, resaltándose la importancia de este tema ) Demanda y posible Asistencia telefónica llamada Demanda no presencial  
Se habla de Salud respecto a lactancia, alimentación sana, higiene, salud Bucodental, desarrollo psicomotor, primeros síntomas de enfermedades, causas por las que acudir a consulta o a Atención Continuada según mayor o menor urgencia, actitud de primeros auxilios ante caídas, heridas ...  
Todo esto se realiza mediante proyección por cañón de con dibujos sencillos y de forma lo mas participativa posible para hacer mas entretenido y didáctico el taller, dado además que se va traduciendo a la par y que de otro modo se enlentecería mucho el desarrollo del taller

Finalizada cada sesión se toma te y alimentos de ambas culturas para mejorar la comunicación y relación en un ambiente distendido y durante cada sesión los menores que han venido con las mujeres han contado con servicio de guardería por parte de voluntarias de Cruz Roja para que las madres pudieran participar de forma optima

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han obtenido unos resultados de impacto, ha habido una sensibilización en los grupos destinatarios tanto en embarazadas como en las mujeres participantes en los talleres, estas últimas han mejorado las capacidades y habilidades a la hora de conocer y trabajar con la salud de sus hijos. Apreciamos una mejora en la autonomía en la consulta de Pediatría, una mejor utilización del sistema sanitario, una mayor satisfacción y bienestar y un cambio de relación con el entorno y organización, manifestándolo incluso verbalmente en la consulta, a posteriori de la realización de los talleres.

Los indicadores utilizados son :

Cuantitativos, numero de reuniones realizadas a embarazadas ( 2 ), numero de sesiones impartidas en talleres ( 3 ),

numero de profesionales participantes ( los descritos en la elaboración de la memoria )

Cualitativos, encuestas de satisfacción por escrito a embarazadas mediante cuestionarios donde se valora a profesionales, información recibida, aportaciones etc. y para los Talleres se utilizó una encuesta verbal grupal y observacional.

En cuanto a aspectos no alcanzados hubiéramos querido desarrollar un Grupo de Crianza y hubiéramos realizado una ultima sesión de Talleres como recordatorio de temas y resolución de nuevas dudas quedando ambas cosas pendientes

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se detecta una falta de implicación de la población a la que van dirigidos los talleres en cuanto a la participación en el diseño del proyecto, que quizá habría que tener en cuenta.

Se detecta como dificultad para realizar el proyecto una falta de cohesión del equipo de Atención Primaria, quizá por falta de conocimiento de la Atención Comunitaria en sí, mejorando poco a poco a lo largo del año el apoyo para la consecución de los objetivos del proyecto, sería buena la realización de una agenda comunitaria para una mejor organización de estos temas.

El proyecto nos parece sostenible y además extensible a otros grupos de población vulnerable de la zona, por ejemplo a familias búlgaras dado que hay un numero elevado de ellas en la población de Tauste, de hecho se ha llevado el tema a Consejo de Salud donde participa S Sociales de Base y Ayuntamiento para iniciar el proceso al igual que se hizo en los talleres para familias árabes y contamos con su respaldo.

#### 7. OBSERVACIONES.

Resaltar que durante este año hubo cambio de Matrona en el Centro y un Asunto Personal de importancia relevante de un Profesional participante en los talleres por lo que sugiero que se tenga en cuenta que surgen dificultades que limitan o retrasan la consecución de los proyectos.

Es importante que haya formación de temas de Atención Comunitaria y realización de proyectos en general con apoyo organizativo por parte de las Gerencias para el mejor desarrollo de estos temas.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1334 ===== \*\*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1334

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Nº de registro: 1334

Título  
PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Autores:  
GUILLEN GALVE MARIA, LORENTE SERRANO MARIA DEL CARMEN, TENA DOMINGO INMACULADA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TAUSTE

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Es una accion comunitaria de promoción y educación de la Salud  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos: -----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
Este proyecto se adscribe en los objetivos del Acuerdo de Gestión del centro de salud de Tauste de 2017, es una continuación y ampliación del Proyecto Asistencial con el mismo título que se realizó en 2016.  
Se basa en un trabajo grupal realizado por una parte entre Servicio de Pediatría y Matrona del equipo, realizándose unas charlas para embarazadas y en segundo lugar entre Servicio de Pediatría y distintas entidades de la zona, fundamentalmente S Educación (Guardería, Colegio, IES), S Sociales de Base del Ayuntamiento Tauste, S de Atención Temprana Ejea...  
A lo largo del año pasado el Servicio de Pediatría detecta primero una aceptación y buenos resultados de las charlas dadas a embarazadas, por lo que propone mantenerlas y crear por parte de la matrona un grupo de "crianza". Por otra parte se detecta un incremento en el nacimiento de menores de nacionalidad marroquí y una llegada de familias marroquíes con menores, cuyas madres no hablan prácticamente castellano por lo que es difícil la comunicación. Además presentan unas diferencias culturales importantes en el cuidado y atención a los menores. Todo esto se enmarca dentro de las líneas estratégicas de promoción de las Actividades Comunitarias lo que nos parece útil, práctico y con posibilidad buenos resultados. Se pretende así mantener y ampliar los objetivos del proyecto.

RESULTADOS ESPERADOS  
Se valora como positiva la realización de unos talleres con mujeres árabes con el fin de acercarnos y mejorar relaciones, de manera que mejore la salud de esta población infantil que nos parece especialmente vulnerable. Los talleres tienen como objetivo un aprendizaje desde parto, postparto, planificación familiar, temas pediátricos asistenciales, cuándo hay que ir al pediatra, servicio de urgencias o que se puede hacer en casa ante una situación que requiera de asistencia médica, importancia de la higiene alimentación afectos etc., acercar la institución del colegio actividades extraescolares y participación en la vida social.  
La actividad va dirigida a: niños de 0 a 14 años, embarazadas y madres en crianza, grupo de niños "vulnerables" a través de talleres a madres de las características descritas.  
Resultados Promoción y Educación para mejorar la Salud Infantil.

MÉTODO  
Comunicación de ampliación de proyecto al EAP.  
Reuniones con Embarazadas cuando la Matrona considere oportuno según número de ellas y posteriormente reuniones "grupo de crianza".  
Reuniones con Educación, Servicios Sociales, Ayuntamiento y posibles personas implicadas para llevar a cabo la realización de los talleres con mujeres árabes (con la participación de Pediatra y Enfermera de Pediatría, Matrona, Trabajadora Social, TS Colegio Tauste, TS y Educadora Social de Ayuntamiento, voluntarias Cruz Roja y mediadoras árabes para cuidados de menores y traducción).  
Se contacta con dichas mujeres tras la realización de un folleto informativo con la colaboración del Ayuntamiento de Tauste.

INDICADORES  
Número de reuniones realizadas y número de asistentes  
Número de talleres realizados y número de sesiones  
Número de profesionales participantes.  
Encuesta de satisfacción a participantes

DURACIÓN  
Mayo: Realización de Taller  
Junio-Octubre: Reunión embarazadas Inicio grupo Crianza  
Noviembre-Diciembre: Reunión de Embarazadas

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1334

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL Y MUJERES EMBARAZADAS

Posibilidad de plantear nuevo taller con otros grupos de familias.

#### OBSERVACIONES

El proyecto de los Talleres está puesto en conocimiento del Consejo de Salud de la zona y cuenta con su aprobación.

El Taller de encuentro con familias árabes tiene puesto el título en los folletos de ENCUNTROS CON TÉ.

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0788

### 1. TÍTULO

#### SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL

Fecha de entrada: 29/01/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA GUILLEN GALVE  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS TAUSTE  
· Localidad ..... TAUSTE  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

LORENTE SERRANO MARIA DEL CARMEN  
CARREERAS GIRALDA ANTONIO  
BELLO GIL JOSE LUIS  
TENA DOMINGO INMACULADA  
ASTIER PEÑA MARIA PILAR  
ARANDA DEL MORAL ANA ISABEL  
LURI PASTOR ALICIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS. ACTIVIDADES DE ORGANIZACION

##### OCTUBRE 2017

Reunión en Consulta de Pediatría del Centro de Salud, de Pediatra y Enfermera de Pediatría con la Directora de la Escuela Infantil de Tauste, esta ultima plantea si desde el Servicio de Pediatría podemos colaborar y asesorarles respecto al tema de alimentación infantil, para que ellos a su vez expliquen a los padres que alimentos deberían llevar los niños para realizar unas " Meriendas Saludables " .

##### NOVIEMBRE 2017

El Servicio de Pediatría del Centro de Salud solicita por teléfono una reunión con el Equipo Directivo del Colegio Publico Alfonso I de Tauste para solicitar su colaboración y explicar en que consiste este proyecto, se fija fecha.  
Este proyecto podría hacerse extensivo a los Colegios de Novillas y Pradilla, pueblos que pertenecen al EAP de Tauste.

Reunión en el Colegio de Equipo Directivo, Pediatra y Enfermera de Pediatría de Tauste, donde se firma el "Modelo de Acuerdo entre el Centro de Salud y Centros Educativos para la Promoción de la Salud", estableciéndose la justificación, objetivos, actuaciones, interlocutores y evaluación para llevar a cabo este proyecto.

##### A LO LARGO DE LOS CURSOS ESCOLARES 2017- 2018 y 2018-2019

Se realizan distintos contactos telefónicos quedando establecidas las fechas de realización de las acciones o intervenciones realizadas.

##### FORMACIÓN

La Responsable del proyecto asistió en 2017 a los cursos de Atención Comunitaria del Sector 3 Zaragoza y de ellos aporta información por escrito al Colegio de una Guía de un Proyecto de Salud Comunitaria, colaboración con Centros Educativos, integración en la Agenda Comunitaria del Centro de Salud, así mismo se da Información de la Convocatoria de Acreditación de Centros Escolares como Escuela Promotora de Salud ( BOA ) y funcionamiento de SARES

##### DOTACIÓN DE RECURSOS

Lugares de realización de Actividades:

CP Alfonso I ( Clases y Biblioteca)

Centro de Salud de Tauste

Materiales:

Material sanitario, laminas y dibujos, fichas escolares, reactivos para realización de Taller Lavado de Manos, proyectores, ordenadores, peluches, ambulancia de la zona.

Recursos Humanos.

Profesorado del Colegio, profesionales del Centro de Salud y Técnicos de Ambulancia que colaboraron en un taller.

##### ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN DEL PROYECTO

Difusión Interna al EAP en Reuniones de Equipo, explicando la inclusión del Proyecto en Acuerdo de Gestión de 2018 y evolución del proyecto así como envío de fotografías y videos de los talleres realizados en un grupo de WhatsApp interno de los trabajadores del EAP Tauste.

Difusión Externa al Consejo de Salud de la Zona dado que en las distintas sesiones se aporta información de todo lo referente a Atención Comunitaria del Centro de Salud.

##### INTERVENCIÓN ACCIONES REALIZADAS

##### OCTUBRE 2017

Contactos telefónicos y reuniones en Consulta de Pediatría del Centro de Salud, de Pediatra, Enfermera de

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0788

### 1. TÍTULO

#### SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL

Pediatría y Directora de Escuela Infantil Tauste, quedando establecido un Modelo de " Meriendas Saludables" que la Directora de la Escuela trasmite a los padres al respecto.  
Se hace extensiva la colaboración en otros temas por parte del Servicio de Pediatría mediante la Guía de Ayuda para Centros Docentes.

#### NOVIEMBRE 2017

Pediatra y Enfermera de Pediatría acuden al Colegio Alfonso I de Tauste a impartir un Taller sobre " El Resfriado y Hábitos Saludables "

Se hace en horario escolar a las 3 clases de 1º de Educación Infantil por separado

Colabora el profesorado de las 3 clases, proyectando un breve vídeo en relación al tema. Se aporta por parte de Pediatría laminas de dibujos explicativos, material sanitario y peluches para practicar con los niños haciéndoles partícipes en el taller.

#### MARZO 2018

En el CP San Nicasio de Novillas la Medico de Familia y Enfermera acuden a colaborar con la Maestra de Educación Infantil en el Proyecto que se está llevando a cabo en el aula " El Cuerpo Humano y mi Peditra"

#### JUNIO 2018

Se imparte el Taller de "Lavado de Manos" por Peditra, Enfermera de pediatría y un Medico de Familia del EAP.

Se lleva a cabo en la Biblioteca del Centro Escolar de Tauste impartándose a 2 grupos por separado uno de 2º y otro de 3º de Educación Infantil.

Se proyecta una sesión didáctica y se lleva material necesario con reactivos practicando con los niños.

#### ENERO 2019

2 grupos de unos 15 niños cada uno de 3º de Educación Infantil del CP Tauste visitan el Centro de Salud acompañados por sus profesoras

Se hace un paseo explicativo para que conozcan a los profesionales que trabajan en el centro y las funciones que desempeñan.

La Peditra y Enfermera de Pediatría los guían por Admisión, zona de Medicina General, Matrona, Fisioterapia, Urgencias y Consulta de Pediatría donde realizan un simulacro de consulta haciendo ellos el papel de peditra enfermera y paciente.

Así mismo se les enseña por adentro y por fuera la ambulancia del 061 del Centro Base.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se obtenido unos resultados de impacto, la cooperación entre el centro de salud y educativo para la promoción de la salud de la comunidad escolar facilita la adopción de comportamientos y estilos de vida saludables, aumentando las competencias en salud de los escolares y permitiendo que haya un acercamiento entre el ámbito escolar y sanitario.

El colegio público Alfonso I de Tauste ha pasado a ser Escuela Promotora de Salud lo cual nos parece muy importante para la sostenibilidad del proyecto.

Los Indicadores utilizados han sido:

Nº de Reuniones ( 6 )

Nº de Talleres Realizados ( 4 )

Nº de Profesionales, los descritos en esta memoria.

Fichas escolares y dibujos donde se plasma lo aprendido antes y después de la realización del taller.

Encuesta de satisfacción y resultados del proyecto a profesores y profesionales

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Sería buena la realización de una Agenda Comunitaria del Centro de Salud para una mejor organización de estos proyectos, sigue faltando conocimiento de la Atención Comunitaria en si.

El proyecto nos parece sostenible y útil, sobre todo ahora que el Colegio ha pasado a ser Escuela Promotora de Salud.

#### 7. OBSERVACIONES.

Es importante que haya apoyo por parte de las Gerencias y EAP para el mejor desarrollo de estos temas comunitarios ya que a veces requiere mucho esfuerzo a nivel personal de los participantes

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/788 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0788

Título  
SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0788

### 1. TÍTULO

#### SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL

##### Autores:

GUILLLEN GALVE MARIA, LORENTE SERRANO MARIA CARMEN, CARRERAS GIRALDA ANTONIO, BELLO GIL JOSE LUIS, TENA DOMINGO INMACULADA, ASTIER PEÑA MARIA PILAR, ARANDA DEL MORAL ANA ISABEL, LURI PASTOR ALICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TAUSTE

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos

Edad .....: Niños

Tipo Patología ....: Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte

Otro Tipo Patología:

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:

Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

El proyecto se adscribe en los objetivos del Acuerdo de Gestión del Centro de Salud de Tauste de 2018, se enmarca dentro de las líneas estratégicas de promoción de las actividades comunitarias, nos parece útil, con posibilidad de buenos resultados y capacidad de continuación en el tiempo.

El proyecto surge de manera bidireccional:

Por una parte al inicio del curso escolar 2017 - 2018 la Escuela Infantil de Tauste solicita la colaboración del equipo de Pediatría para fomentar hábitos de salud saludables en cuanto a la alimentación ofrecida en dicha escuela.

Por otra parte el equipo de Pediatría, se plantea la realización de un proyecto de colaboración con los centros educativos de la zona, participando conjuntamente con el profesorado y actuando sobre el alumnado, fomentando medidas y comportamientos saludables que mejoren la salud y bienestar de los escolares y apoyando su participación en el cuidado de la salud y prevención de enfermedades dirigidas a promover la salud de la comunidad educativa. Se justifica el proyecto, dado que la cooperación entre el centro de salud y educativo para la promoción de la salud de la comunidad escolar, hace posible realizar un abordaje global facilitando la adopción de comportamientos y estilos de vida saludables aumentando las competencias en salud de los escolares, permitiendo además que haya un acercamiento entre ámbito escolar y sanitario.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Establecer un marco de acercamiento y colaboración coordinada entre el EAP y centro educativo que permita asegurar la sostenibilidad de estas actuaciones, fomente un entorno saludable y aumente las competencias en salud de los escolares y profesorado.

Se plantea que el proyecto sea el paso previo a que el CEIP Alfonso I se convierta en Escuela Promotora de Salud. La actividad va dirigida a la población de la Escuela Infantil, niños de 3 meses a 3 años, a través de su profesorado

A nivel escolar en los CEIP Alfonso I de Tauste y San Nicasio de Novillas se trabaja con niños de Educación Infantil.

Según el tipo de actividad se trabajará con clases individualizadas o en grupos.

##### MÉTODO

Reuniones y contactos telefónicos Escuela Infantil de Tauste y Pediatría para establecer pautas de alimentación saludable, haciéndose extensiva la colaboración en otros temas mediante la Guía de Ayuda para Centros Docentes. Reunión Pediatría con equipo directivo del CEIP Alfonso I de Tauste, estableciendo el Modelo de Acuerdo entre Centro de Salud y Educativo para la promoción de la Salud, identificando los objetivos e intervenciones educativas que se realizarán a lo largo de los cursos 2017-2018 y 2018-2019, trabajando con metodologías participativas, aplicando técnicas en grupos pequeños.

Pediatra y enfermera acudirán a las clases de 1ª Educación Infantil (3 clases de unos 15 alumnos) para impartir unos talleres y trabajar con los escolares y profesores de dichas clases, sobre "El resfriado y hábitos saludables". Se lleva material sanitario, láminas de dibujos y peluches para practicar con los niños.

Pediatra, Enfermera y Médico de Familia impartirán otro taller sobre "higiene de Manos" en la Biblioteca del Centro Escolar con material necesario para su desarrollo, 2 grupos, uno con niños de 2º y otro de 3º de infantil. Visitas de escolares al Centro de Salud para conocer las instalaciones, servicios, profesionales que trabajan en él y funciones que desempeñan, se enseñarán espacios y materiales de Admisión, Pediatría, Medicina, Matrona, Fisioterapia y Urgencias.

Médico y Enfermera de Novillas (Consultorio de la ZBS de Tauste) imparten un taller con la profesora de Infantil dentro de un proyecto del colegio "El cuerpo humano y mi pediatra". Se intentará que alumnos puedan ir al consultorio a conocerlo.

Comunicación del Proyecto y sus fases evolutivas periódicamente al EAP de Tauste y Consejo de Salud.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0788

### 1. TÍTULO

#### SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL

##### INDICADORES

Nº de reuniones realizadas con Centros Educativos que participan en el Proyecto

Nº de Talleres impartidos

Nº de Participantes

Fichas escolares y dibujos donde se plasma la realización de lo aprendido comparativamente antes y después del taller realizado o visitas escolares- sanitarias

Encuesta a profesores y profesionales participantes de satisfacción y resultados obtenidos con el proyecto

##### DURACIÓN

Oct Nov 2017 Reuniones Escuela Infantil Tauste y Pediatría

Oct Nov 2017 Reunión CEIP Tauste y Pediatría -

Realización 1er taller

Mar 2018 Taller en CEIP Novillas

Jun 2018 2ºTaller en Colegio Tauste

Oct Nov 2018 Visitas de escolares a centro de Salud

##### OBSERVACIONES

Colaboración del EAP para cubrir las ausencias de profesionales intervinientes

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0788

### 1. TÍTULO

#### SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA POBLACIÓN INFANTIL

Fecha de entrada: 29/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA GUILLEN GALVE  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS TAUSTE  
· Localidad ..... TAUSTE  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CARREERAS GIRALDA ANTONIO  
ISASA CHUECA JOSE ANTONIO  
MARTINEZ GARCIA MARIA TERESA  
LORENTE SERRANO MARIA CARMEN  
LURI PASTOR ALICIA  
AREVALO AMATRIAIN INMACULADA  
ARANDA DEL MORAL ANA ISABEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
ACTIVIDADES DE ORGANIZACIÓN

#### MARZO 2019

Planificación por parte de Pediatra y Enfermera de Pediatría de las actividades a realizar a lo largo del año y como se llevarían a cabo, con el fin de dar continuidad al proyecto (fechas, temas, materiales, participantes, etc).

#### ABRIL 2019

La pediatra solicita por teléfono una reunión con el Equipo Directivo del C P Alfonso I de Tauste para explicar en qué consistirían las actividades de este año y forma de llevarlas a cabo.  
Se fija fecha de dicha reunión .

#### MAYO 2019

El día 7 se celebra la reunión antes mencionada acordándose:

En mayo se realizará un Taller de Reanimación Cardiopulmonar (RCP) a los alumnos de tercero de Educación Infantil .

A lo largo del curso escolar 2019-2020 se plantean distintas posibilidades:

- Un taller de RCP para alumnos más mayores e incluso para padres de alumnos.
- Un taller para profesores basándonos en la Guía de Ayuda para Centros Docentes en el manejo de situaciones de Salud en el Ámbito Escolar.
- Charla informativa a Profesores de la Vacunación Antigripal cuando sea la fecha de comienzo de la campaña de este año.

#### SEPTIEMBRE 2019

El Equipo de Pediatría se plantea que al igual que se hace con el Colegio, se podrían realizar actividades con el Instituto Río Arba de Tauste por lo que se solicita una reunión de toma de contacto con el Secretario de dicho instituto.

Se fija fecha.

#### OCTUBRE 2019

Reunión el día 10 de Octubre, asisten Eduardo Muñoz Ubide (Secretario y Profesor de Educación Física del ÍES), María Guillén Galve (Pediatra y Referente de Atención Comunitaria del C S Tauste) y María Carmen Lorente Serrano (Enfermera de Pediatría y Presidenta del Consejo de Salud Tauste)

Se plantean las siguientes propuestas de colaboración:

Charlas y Talleres de Prevención de la Drogadicción, que impartiría el Enfermero de Salud Mental adscrito al CS. En las Jornadas de Alimentación Saludable del ÍES, la Pediatra y Enfermera darían una Charlas a Alumnos de primero y segundo de la ESO, sobre dicho tema.

A este respecto se acuerda que a familias de alumnos del instituto con sobrepeso y pocos recursos (que no puedan costearse una actividad deportiva extra escolar) se les dirija al profesor de Educación Física para proponerles una propuesta de actividad física autónoma (progresión de carrera, caminatas saludables...) como ya están haciendo en EF.

Se valora la incorporación del profesorado de EF como Recurso Activo de Salud.

Participación en el Proyecto de Descansos Posturales con la impartición de una Charla por parte de la Fisioterapeuta del Centro de Salud.

Por último se plantea la posibilidad de formar parte de la Mesa del Deporte Escolar cuyo objetivo es trabajar conjuntamente profesorado de EF, monitores y patronato de deportes de Tauste y servicio de Pediatría. Se plantea como idea positiva que los pediatras cuenten con un listado de contactos (actividad, horarios, lugar, precio, teléfono y mails) de las personas o asociaciones deportivas que desarrollan actividades deportivas con alumnos en edad escolar para que desde Pediatría puedan poner en contacto a los pacientes y entrenadores y "recetar actividad física".

#### DICIEMBRE 2019

Tras varios contactos telefónicos entre posibles personas implicadas en los planteamientos anteriores quedan

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0788

### 1. TÍTULO

#### SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA POBLACIÓN INFANTIL

definidas las Charlas por parte de Pedí, Salud Mental y Fisioterapeuta con fechas y contenidos a tratar.

##### ACCIONES REALIZADAS

EL 31 de Mayo se realiza un Taller de RCP, con alumnos de 3º de Educación Infantil, 2 clases de 17 niños por clase.

Se lleva a cabo en el aula de Psicomotricidad del CP Alfonso I de Tauste.

La Peditra y Enfermera dan primero una Teoría utilizando "peluches" adaptada a la edad, después se pone en Práctica haciendo partícipes a los niños que actúan tanto de sanitarios como de pacientes.

Se utiliza la música de RCP del barquito chiquitito, previamente se había proporcionado a los profesores, el enlace del vídeo "RCP en el cole" para que lo vieran y practicaran antes del día de realización del taller.

El 7 de Octubre, en la Biblioteca del Colegio, se realiza un Taller de Manejo de situaciones de salud, en el ámbito escolar, concretamente se habla de que hacer ante una Convulsión, una Crisis de Asma, una Reacción Alérgica importante, Hipoglucemia en niños Diabéticos y algún otro tema como lipotimias, accidentes escolares, etc. Es impartido por Peditra y Enfermera de Peditría a todo el Profesorado del Centro.

La última semana de Octubre Peditra y Enfermera acuden al Colegio e informan de la Vacunación Antigripal, se acuerda un día en el que la Enfermera acudirá al Colegio vacunar a los Profesores que lo demanden y así se hace el día 29 de noviembre alas 14 h al finalizar las clases.

Peditra y Enfermera de Peditría imparten unas Charlas sobre Alimentación Saludable en el IES Río Arba de Tauste mediante un Power Point elaborado por dichas profesionales.

La duración de la charla es de 50 minutos máximo (es el tiempo de clase) en horario de Tutoría, las clases tienen cañón y ordenador.

Los grupos son de entre 20 y 25 alumnos:

14 de Enero a las 11,25. 1º ESO C (en aula 1º C) y 1 ESO D + PAI (en aula de 1º D)

15 de Enero a las 12,40. 2º ESO C + PMAR C (en aula 2º C) y 2º ESO D + PMAR D (aula 2º D)

21 de Enero a las 11,25. 1º ESO A (en aula 1º A) y 1º ESO B (en aula 1º B)

22 de Enero a las 12,40. 2º ESO A (en aula 2º A) y 2º ESO B (en aula 2º B)

##### DOTACIÓN DE RECURSOS

Lugares de realización de actividades, las descritas anteriormente, salas y aulas del Colegio e Instituto.

Materiales sanitarios (gorros, calzas para taller RCP, aparato de Glucemia, cámaras de inhalación, aparato para inyección de adrenalina, medicamento anti convulsivo para el Taller a Profesorado, vacunas Antigripales para su administración y material que conlleva) proyectores, ordenadores, peluches, Power Point.

Profesorado del Colegio e Instituto y Profesionales del Centro de Salud.

##### ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN DEL PROYECTO

Difusión al Equipo del Centro de Salud en Reuniones explicando la evolución del proyecto así como envío de fotografías y vídeos de los talleres en el grupo de WhatsApp interno de los trabajadores del EAP Tauste.

Difusión externa al Consejo de Salud de la Zona dado que en las sesiones del Consejo se aporta información de lo referente a Atención Comunitaria del CS.

##### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han obtenido unos resultados de Impacto dado que el trabajo conjunto de Centro de Salud y Centros Educativos facilita la adopción de comportamientos y estilos de vida saludables, promueve la salud y aumenta las competencias en salud de escolares y profesorado y permite que haya un acercamiento y un caminar de la mano entre el ámbito escolar y sanitario.

Los indicadores han sido:

Nº de Reuniones Incluyendo contactos telefónicos y vía on line, antes descritas.

Nº de Talleres Realizados, antes descritos.

Nº de Profesionales implicados, antes descritos.

Dibujos donde se plasma lo aprendido antes y después de la realización del taller.

Encuesta de satisfacción y resultados del proyecto a alumnos y profesores.

##### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El proyecto nos parece útil, nos proporciona un aprendizaje bidireccional, nos enseña a trabajar en red, debería mantenerse en el tiempo.

Queda pendiente de completar los talleres del instituto mencionados, Charlas de Salud Mental y Fisioterapeuta que se harán a lo largo del curso pero ya después del envío de la memoria del proyecto.

##### 7. OBSERVACIONES.

Es importante el apoyo de Gerencia y EAP ya que la realización de estos proyectos comunitarios requieren de un esfuerzo a nivel personal de los participantes muchas veces no reconocido fundamentalmente por desconocimiento de la dinámica de estos temas.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/788 =====

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0788

### 1. TÍTULO

#### SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA POBLACIÓN INFANTIL

\*\*\*

Nº de registro: 0788

Título  
SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCION DE LA SALUD EN LA POBLACION INFANTIL

Autores:  
GUILLEN GALVE MARIA, LORENTE SERRANO MARIA CARMEN, CARRERAS GIRALDA ANTONIO, BELLO GIL JOSE LUIS, TENA DOMINGO INMACULADA, ASTIER PEÑA MARIA PILAR, ARANDA DEL MORAL ANA ISABEL, LURI PASTOR ALICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TAUSTE

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:  
-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El proyecto se adscribe en los objetivos del Acuerdo de Gestión del Centro de Salud de Tauste de 2018, se enmarca dentro de las líneas estratégicas de promoción de las actividades comunitarias, nos parece útil, con posibilidad de buenos resultados y capacidad de continuación en el tiempo.  
El proyecto surge de manera bidireccional:  
Por una parte al inicio del curso escolar 2017 - 2018 la Escuela Infantil de Tauste solicita la colaboración del equipo de Pediatría para fomentar hábitos de salud saludables en cuanto a la alimentación ofrecida en dicha escuela.  
Por otra parte el equipo de Pediatría, se plantea la realización de un proyecto de colaboración con los centros educativos de la zona, participando conjuntamente con el profesorado y actuando sobre el alumnado, fomentando medidas y comportamientos saludables que mejoren la salud y bienestar de los escolares y apoyando su participación en el cuidado de la salud y prevención de enfermedades dirigidas a promover la salud de la comunidad educativa.  
Se justifica el proyecto, dado que la cooperación entre el centro de salud y educativo para la promoción de la salud de la comunidad escolar, hace posible realizar un abordaje global facilitando la adopción de comportamientos y estilos de vida saludables aumentando las competencias en salud de los escolares, permitiendo además que haya un acercamiento entre ámbito escolar y sanitario.

RESULTADOS ESPERADOS  
Establecer un marco de acercamiento y colaboración coordinada entre el EAP y centro educativo que permita asegurar la sostenibilidad de estas actuaciones, fomente un entorno saludable y aumente las competencias en salud de los escolares y profesorado.  
Se plantea que el proyecto sea el paso previo a que el CEIP Alfonso I se convierta en Escuela Promotora de Salud. La actividad va dirigida a la población de la Escuela Infantil, niños de 3 meses a 3 años, a través de su profesorado  
A nivel escolar en los CEIP Alfonso I de Tauste y San Nicasio de Novillas se trabaja con niños de Educación Infantil.  
Según el tipo de actividad se trabajará con clases individualizadas o en grupos.

MÉTODO  
Reuniones y contactos telefónicos Escuela Infantil de Tauste y Pediatría para establecer pautas de alimentación saludable, haciéndose extensiva la colaboración en otros temas mediante la Guía de Ayuda para Centros Docentes.  
Reunión Pediatría con equipo directivo del CEIP Alfonso I de Tauste, estableciendo el Modelo de Acuerdo entre Centro de Salud y Educativo para la promoción de la Salud, identificando los objetivos e intervenciones educativas que se realizarán a lo largo de los cursos 2017-2018 y 2018-2019, trabajando con metodologías participativas, aplicando técnicas en grupos pequeños.  
Pediatra y enfermera acudirán a las clases de 1ª Educación Infantil (3 clases de unos 15 alumnos) para impartir unos talleres y trabajar con los escolares y profesores de dichas clases, sobre "El resfriado y hábitos saludables". Se lleva material sanitario, láminas de dibujos y peluches para practicar con los niños.  
Pediatra, Enfermera y Médico de Familia impartirán otro taller sobre "higiene de Manos" en la Biblioteca del Centro Escolar con material necesario para su desarrollo, 2 grupos, uno con niños de 2º y otro de 3º de infantil.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0788

### 1. TÍTULO

#### **SANIDAD Y CENTROS EDUCATIVOS, CAMINAMOS DE LA MANO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LA POBLACIÓN INFANTIL**

Visitas de escolares al Centro de Salud para conocer las instalaciones, servicios, profesionales que trabajan en él y funciones que desempeñan, se enseñarán espacios y materiales de Admisión, Pediatría, Medicina, Matrona, Fisioterapia y Urgencias.  
Médico y Enfermera de Novillas (Consultorio de la ZBS de Tauste) imparten un taller con la profesora de Infantil dentro de un proyecto del colegio "El cuerpo humano y mi pediatra". Se intentará que alumnos puedan ir al consultorio a conocerlo.  
Comunicación del Proyecto y sus fases evolutivas periódicamente al EAP de Tauste y Consejo de Salud.

#### INDICADORES

Nº de reuniones realizadas con Centros Educativos que participan en el Proyecto

Nº de Talleres impartidos

Nº de Participantes

Fichas escolares y dibujos donde se plasma la realización de lo aprendido comparativamente antes y después del taller realizado o visitas escolares- sanitarias

Encuesta a profesores y profesionales participantes de satisfacción y resultados obtenidos con el proyecto

#### DURACIÓN

Oct Nov 2017 Reuniones Escuela Infantil Tauste y Pediatría

Oct Nov 2017 Reunión CEIP Tauste y Pediatría -

Realización 1er taller

Mar 2018 Taller en CEIP Novillas

Jun 2018 2ºTaller en Colegio Tauste

Oct Nov 2018 Visitas de escolares a centro de Salud

#### OBSERVACIONES

Colaboración del EAP para cubrir las ausencias de profesionales intervinientes

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ----- \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1676

### 1. TÍTULO

#### CAMINANDO CON CORAZON

Fecha de entrada: 27/02/2018

2. RESPONSABLE ..... PILAR AZNAR TEJERO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS UNIVERSITAS  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se ha diseñado un cartel informativo.

Se han definido las líneas estratégicas.

Se estableció la ruta a rerealizar en el parque.

Se diseñó power point informativo para dar a conocer el proyecto al EAP

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

No se ha podido poner en marcha, ya que la siguiente responsable del proyecto, fue desplazada de la plaza por traslado.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La idea es retomar de nuevo el proyecto, una vez que los nuevos miembros del EAP se hayan integrado.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1676 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1676

Título  
CAMINANDO CON CORAZON

Autores:  
AZNAR TEJERO PILAR, SANCHEZ GARCIA ALICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UNIVERSITAS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica ..: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos ..: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Conforme las personas se hacen mayores aparecen modificaciones y alteraciones en el estado de salud físico y psicológico. Estos cambios son progresivos pero hay evidencia científica con la que se demuestra que el ritmo de degeneración se puede modificar con la actividad física. El ejercicio puede ayudar a mantener o mejorar la condición física, el estado mental y los niveles de presión arterial de los ancianos. El realizar ejercicio regularmente aumenta la habilidad de un adulto mayor en sus quehaceres diarios, reduce los riesgos de enfermedades crónicas como las enfermedades coronarias y baja la tasa de mortalidad, en definitiva mejora la calidad de vida.

RESULTADOS ESPERADOS

Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.  
Prevenir y reducir la discapacidad y prolongar su independencia

MÉTODO

-10 minutos de estiramientos y calentamiento suaves  
-20 minutos paseando por el parque y educandolos en unos buenos habitos higienico-dieteticos

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1676

### 1. TÍTULO

#### CAMINANDO CON CORAZON

##### INDICADORES

Usuarios que quieren participar en el programa de todos a los que se les ha ofertado la actividad.  
Usuarios satisfechos con la actividad realizada a través de encuesta de satisfacción  
Valorar mejora de valores de tensión arterial y peso

##### DURACIÓN

OCTUBRE :

MARTES Y JUEVES :8,15H A 9H

NOVIEMBRE

MARTES Y JUEVES :8,15H A 9H

DICIEMBRE:

MARTES Y JUEVES :8,15H A 9H

continuaremos en el tiempo.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1052

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE AUTOCUIDADOS

Fecha de entrada: 21/02/2019

2. RESPONSABLE ..... AMALIA OSES SORIA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS UNIVERSITAS  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

PERALTA GINES MARIA  
AZNAR TEJERO PILAR  
SEDILES CABELLO ANA ISABEL  
TORRES TRASOBARES BELEN  
MATA BORDONABA ROSARIO  
CALAVIA SARNAGO DIEGO  
TEJERO LOPEZ TERESA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizaron varias reuniones desde el mes de junio, del grupo de trabajo, con dos líneas de actuación:

- Realizar paseos saludables para pacientes de más de 65 años o jubilados.  
Los paseos se iniciaron en el mes de Octubre, los martes de 9:30-10:30. La actividad comienza con 10 minutos de calentamiento, se pasea al tiempo que se responden, comentan preguntas/dudas de los pacientes y se termina con 10 minutos de estiramientos.

El grupo ha ido creciendo paulatinamente teniendo una media de 26 pacientes.

- Promoción de salud en Institutos de nuestra zona.

Se han dado charlas de Hábitos saludables y de primeros auxilios en dos Institutos quedando pendiente otro más que por razones de agenda escolar se postpuso a 2019. Previamente se pasó una encuesta a los alumnos sobre hábitos saludables.

Se programaron visitas al Centro de Salud para alumnos de primaria, que por razones de agenda escolar quedaron programadas para inicio del 2019.

Se realizó reunión de EAP para dar a conocer el proyecto.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Debido al retraso en el inicio de la actividad y como dicha actividad no se va a cerrar, los indicadores se realizarán a final del año actual. Se decidió no realizar medida de la TA ya que se ha priorizado la actividad social.

Resultados obtenidos : Mantener la actividad de paseos saludables.

Realizar charlas en Institutos / Colegios de la zona.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El grupo que forma este proyecto está totalmente satisfecho por la buena acogida por parte de los pacientes, que a pesar de haber iniciado la actividad en meses con tiempo frío, se ha conseguido aumentar el número de participantes.

Queda pendiente la encuesta de satisfacción, ya que se inició en Octubre no se consideró oportuno hacerla por la poca trayectoria del proyecto.

Los pacientes han pedido la posibilidad de hacer dos días a la semana.

#### 7. OBSERVACIONES.

Amalia Oses Soria, responsable de este proyecto se desplazó con el concurso de traslados. En la actualidad la responsable es Pilar Aznar Tejero

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1052 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1052

Título  
PROMOCION DE LOS AUTOCUIDADOS

Autores:  
OSES SORIA AMALIA, BONED JIMENO CARMEN, MUNIESA GRACIA PAOLA, DIESTE FRANCA CAROLINA, APARICIO TORNAY NURIA, PEREZ MOYA ANTONIO, CONTI CUESTA ANTONIA, GIL CLAVERIA GREGORIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UNIVERSITAS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1052

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE AUTOCUIDADOS

Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: sobrepeso, diabeticos,hipertensos, escolares  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

**PROBLEMA**  
Dada la elevada población con sobrepeso, sedentarismo y malos hábitos en la alimentación, se plantea la promoción de hábitos saludables para dicha población

**RESULTADOS ESPERADOS**  
-Promover y motivar autocuidado a través de dietas, ejercicio, e intercambio de experiencias que favorezcan una actitud de cambio en la mejora de dichos hábitos  
-La población a la que va dirigida sería enfermos crónicos, escolares  
-Interacción de la población con los profesionalesy entre ellos

**MÉTODO**  
-Elaboración de la parte teórica y ejercicios  
-Elaboración de encuesta.  
-Charlas en centro escolares, asociaciones de vecinos y mayores.  
-Información a la población,talleres y paseos saludables.  
-Atención individualizada en consulta programada  
-Recogida de datos y evaluación

**INDICADORES**  
- Número de talleres programados y realizados >80 %  
-Número de pacientes satisfechos > 80%.

**DURACIÓN**  
Planificación: Junio 2018  
Talleres: Tercer y cuarto trimestre 2018  
Evaluación:Septiembre y diciembre

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1148

### 1. TÍTULO

#### PASEOS CARDIOSALUDABLES Y ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Fecha de entrada: 27/02/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA DEL ROSARIO MATA BORDONABA

· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS UNIVERSITAS  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se ha realizado la actividad semanalmente desde enero a diciembre, descansando los meses de verano por falta de personal del centro y disminución del número de participantes y de acuerdo mutuo con los usuarios.

Se han hecho paseos por el interior del Parque de Delicias con un número variable de participantes entre 25 y 30 de edades entre 68 y 80 años, de ambos sexos y captados tanto en las consultas de enfermería y medicina a las que acudían por otros motivos.

Se realiza un paseo de aproximadamente 3,5 Km durante 40 minutos con una sesión previa de calentamiento dirigida por uno de los profesionales del centro de salud y al finalizar unos estiramientos en el mismo parque. Los pacientes realizaban el paseo de acuerdo a sus características propias, unos más rápido y otros más lento estando repartidos mas o menos en tres tipos de usuarios de forma espontanea y con un acompañante del centro en cada grupo.

Los profesionales implicados en el programa han sido de Medicina, Enfermería, Fisioterapia, Admisión y Trabajo Social.

Se han realizado 3 reuniones de trabajo para informar sobre la evolución de la actividad y dar a conocer la gran aceptación que ha tenido por parte de los participantes.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los resultados han sido muy satisfactorios creando una fidelización importante por parte de los participantes que además han sido capaces de realizar algunas actividades de paseo similares en otros días de la semana sin personal del centro. Los mismos pacientes referían una mejoría en cuanto a su estado de ánimo al tener esta actividad que les hace relacionarse con otros pacientes de su edad y a veces con sus patologías.

Los profesionales participantes han confirmado la creencia de la mejoría de los pacientes con el ejercicio y mas con el ejercicio en grupo de individuos similares y así lo hemos comunicado a los compañeros.

Se realizaron encuestas verbales a los usuarios con varios items (valoración de la actividad, asistencia, sugerencias, necesidad de la actividad) por lo que tanto objetivamente como subjetivamente la valoración es positiva desde nuestro equipo.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La conclusión final es que toda actividad comunitaria realizada tiene que basarse en la necesidad real de la población de referencia, además de ejercer un efecto saludable debe de llenar un hueco y llevar a avanzar hacia mayor desarrollo de la actividad.

Las recomendaciones se refieren a la importancia de plantear mas actividades valoradas y solicitadas por los pacientes que hagan una transferencia de la salud desde el propio centro de salud hacia el mismo barrio en que se encuentra.

Es altamente gratificante la realización de actividades con los pacientes tanto a nivel personal como profesional.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1148 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1148

Título  
PASEOS CARDIOSALUDABLES Y ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Autores:  
MATA BORDONABA ROSARIO, AZNAR TEJERO PILAR, APARICIO TORNAY NURIA, TORRES TRASOBARES BELEN, PERALTA GINES MARIA, CONTI CUESTA ANTONIA, MUNIESA GRACIA PAULA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UNIVERSITAS

TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Actividad Comunitaria

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1148

### 1. TÍTULO

#### PASEOS CARDIOSALUDABLES Y ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos: Satisfacción de la población

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Necesidad de promover la realización de ejercicio físico al tiempo que sirve para promocionar las relaciones interpersonales entre pacientes/profesionales e interpacientes.  
Favorecer las actividades comunitarias realizando charlas formativas en Institutos/ Colegios de la zona; realización de visitas al C. S por niños de colegios de la zona.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Mejorar las relaciones interpersonales, realizar ejercicio físico, dar a conocer medidas preventivas y de autocuidados en Institutos.

#### MÉTODO

Paseos cardiosaludables un día por semana con profesionales del EAP.  
Realización de charlas en Institutos/Colegios.

#### INDICADORES

Pacientes que realizan la actividad.  
Valoración mediante encuesta de satisfacción.

#### DURACIÓN

Curso lectivo : Septiembre- Junio.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1312

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS

Fecha de entrada: 31/01/2018

2. RESPONSABLE ..... PAULA GARVI SOLER  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS UTEBO  
· Localidad ..... UTEBO  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

RUIZ MURILLAS MARIA PILAR  
MUÑOZ RUIZ ANA  
SOBREVIELA LLOP MARIA CARMEN  
GASTON FACI ANA  
ORTILLES GARCIA MARTA  
SOLANS BASCUAS MARIA TERESA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. Difusión desde las consultas de pediatría del taller de lactancia, sobre todo, a los padres de los recién nacidos
2. Sesiones semanales del taller, todos los jueves de 12,30 a 14h. En estas sesiones se tratan temas que interesan a los asistentes y que surgen de forma espontánea. Algunos temas que se tratan con frecuencia son: lactancia, desarrollo psicomotor, sueño, alimentación, seguridad, apego.
3. En ocasiones se han realizado sesiones específicas sobre temas que han sugerido los asistentes:
4. Sesión sobre "alimentación infantil" impartida por una nutricionista (22/06/2017)
5. Sesión sobre porteo ergonómico impartido por una asesora en porteo (28/09/2017)
6. Sesión sobre lenguaje de signos para lactantes impartido por un especialista (19/10/2017)
7. Sesión sobre masaje infantil (abril 2017)
8. Sesión sobre sueño infantil (febrero 2017)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1. La asistencia media de participantes al taller es de 10 personas. Los participantes son mayoritariamente madres, si bien aumenta la presencia de padres, sobre todo durante el primer mes de vida de los bebés
2. Los niños que acuden al taller suelen ser menores de 6 meses, el motivo principal de abandono suele ser laboral, la incorporación de la madre al trabajo fuera de casa. En caso de madres que no se incorporan al mundo laboral, el momento de abandono suele ser cuando el hijo cumple los 12-15 meses
3. El nivel de satisfacción de los asistentes es alta

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En estos momentos el taller de lactancia es un proyecto afianzado en la comunidad.

El taller de lactancia es un espacio en el que las madres se aportan ayuda mutua para mejorar sus sentimientos de autoeficacia respecto a su lactancia y a su maternidad. Las verdaderas protagonistas son las madres, los profesionales sanitarios que acudimos al taller somos simples moderadores.  
De este proyecto ha surgido otra iniciativa, un grupo de madres de las que acuden al taller están intentando formar una asociación de "familias de niños de 0 a 3 años de edad"

La difusión y promoción del taller se hace fundamentalmente a través del centro de salud. Esta difusión podría mejorar a través de cartelería, y difusión en la revista mensual de la localidad.  
Un complemento al taller de lactancia sería la creación de una consulta de lactancia materna en el servicio de pediatría que pudiera dar apoyo a las madres que precisan una atención más urgente por problemas relacionados con la lactancia.

Para poder mantener este tipos de proyectos a largo plazo es muy importante formar y capacitar en lactancia materna a todos los profesionales que atienden a la población pediátrica.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1312 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1312

Título  
TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS

Autores:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1312

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS

GARVI SOLER PAULA, GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR, MUÑOZ RUIZ ANA, RUIZ MURILLAS PILAR, GASTON FACI ANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTEBO

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Lactantes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Fomentar la lactancia materna  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos: -----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

En la actualidad existe evidencia suficiente para afirmar que invertir en la lactancia materna tiene un impacto significativo en la salud de mujeres y niños, y en las economías de los países. Según el último análisis sobre lactancia materna publicado por The Lancet, los niños amamantados durante periodos más largos tienen una menor morbilidad y mortalidad infecciosa, que aquellos que son amamantados por periodos más cortos o no son amamantados. Hay indicios crecientes que también sugieren que la lactancia materna podría proteger en el futuro contra el sobrepeso y la obesidad. La lactancia materna beneficia a las madres que amamantan, puede prevenir el cáncer de mama y podría reducir el riesgo de diabetes y cáncer de ovario. A pesar de la multitud de beneficios de la lactancia materna, en una sociedad como la nuestra en la que hemos perdido la cultura de la lactancia, las madres que amamantan a menudo no reciben el apoyo necesario y, cuando surge algún problema, no tienen a quién consultar.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Fomentar la lactancia materna y evitar abandonos indeseados

- Ofrecer un espacio de apoyo y ayuda mutua, de libre acceso en el que las madres puedan compartir con otras mujeres sus experiencias para mejorar los sentimientos de autoeficacia de las mujeres respecto a su lactancia y a su maternidad.
- Ofrecer conocimientos y estrategias de manejo de las consultas frecuentes: cohecho, sueño, deposiciones, llanto excesivo, alimentación complementaria, reincorporación al trabajo
- Informar sobre recursos en internet relacionados con la lactancia y la maternidad.
- Se coordinará con el ayuntamiento la forma de publicitar en taller, para que llegue a toda la población de Utebo

#### MÉTODO

- El taller se realiza los jueves a las 12,30h y su duración es aproximadamente de hora y media.
- La captación es realizada por los profesionales del centro de salud. La matrona da a conocer la existencia del taller de lactancia a todas las embarazadas durante el trimestre del embarazo, y cualquier profesional del centro de salud puede desde su consulta derivar a mujeres al taller de lactancia.
- Está moderado por profesionales formados en lactancia materna: enfermera, pediatra y matrona del centro de salud.
- El taller se realiza en el edificio polifuncional del ayuntamiento
- Se realización de sesiones relativas a la crianza a petición de las madres
- La entrada al taller es voluntaria, no se precisa cita previa y está abierto a la asistencia de cualquier madre, o persona que precise apoyo en la lactancia o en la crianza

#### INDICADORES

- Satisfacción de los usuarios
- Asistencia al taller
- Realización de sesiones relativas a la crianza.

#### DURACIÓN

Se trata de una actividad continua, que se inició en 2015, se realiza cada jueves y se va a mantener mientras exista demanda por parte de la población.

#### OBSERVACIONES

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1312

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE LACTANCIA COMO APOYO A LA CRIANZA DE LOS NIÑOS

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1707

### 1. TÍTULO

#### ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO

Fecha de entrada: 30/01/2018

2. RESPONSABLE ..... ANA GASTON FACI  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS UTEBO  
· Localidad ..... UTEBO  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

HERRERO MARIA PILAR  
GARVI SOLER PAULA  
RUIZ MURILLAS MARIA PILAR  
GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR  
ORTILLES GARCIA MARTA  
SOLANS BASCUAS MARIA TERESA  
CANDAU MARIN REYES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1º Reunión con el equipo para presentar el proyecto.

2º Reuniones del grupo de trabajo.

Los martes que no hay reunión de equipo se han ido preparando las cartas a los colegios para presentar el proyecto, las charlas para los colegios (padres y alumnos), el póster divulgativo y comunicación con la empresa que gestiona la máquina expendedora del centro de salud.

También mediante un grupo de Wassap se va poniendo al día a todo el equipo

3º Reuniones con el ayuntamiento y con distintas asociaciones dentro e la mesa intersectorial de salud.

Ha habido 5 reuniones con la Mesa Intersectorial (16/06/2017,11/09/2017,15/09/2017, 20/10/2017 y 26/01/2018). Desde el ayuntamiento deciden presentar el proyecto a la RAPPSS.

Nos ofrecen publicar en la revista mensual diferentes artículos para promover los hábitos saludables en la edad infantil.

Se ofrecen como intermediarios para contactar con los diferentes centros escolares y con los servicios sociales.

Se divulgará desde el ayuntamiento las actividades que se vayan a realizar.

4º Reuniones con Consejo de Salud.

Presentación del Proyecto el día 15/09/2017

Información de las actividades realizadas el día 15/12/2017

5º Reuniones con los equipos escolares.

Se han tenido reuniones con los cuatro centros escolares. Primero para presentar el proyecto (06/11/2017 y 08/11/2017). Todos los colegios deciden colaborar y se planifican las charlas para padres y alumnos. Se decide dar la charla a los alumnos de 3º y 4º curso de EP. Coinciden los cuatro centros en la importancia de estar comunicados el Centro de Salud con los centros escolares para seguir haciendo otras intervenciones.

Tras la presentación del proyecto se ha tenido contacto de manera regular mediante correo electrónico y vía telefónica.

6º Charlas a padres:

-CEIP Infanta Elena. Realizada el día 27/11/2017. Se pasa una encuesta de valoración al final de la charla con una puntuación de 5/5. El comentario de los padres más recurrente era la corta duración, ya que tenían que cerrar el colegio y no duró más de una hora. A los padres asistentes les pareció una idea muy acertada el retirar los productos procesados del almuerzo.

En contactos posteriores a la charla, la directora nos comentó que habían disminuido mucho el volumen de la basura, ya que los productos procesados generan más residuos.

-CEIP Octavus. Realizada el 11/12/2017. La valoración de la encuesta fue 5/5 y el comentario más repetido fue solicitar más información sobre ejercicio físico.

-CEIP Artazos y CEIP Parque Europa quedan pendientes para el mes de marzo de 2018.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1707

### 1. TÍTULO

#### ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO

7º Talleres con los alumnos de 3º y 4º de EP.

-CEIP Parque Europa: realizada el día 18/12/2017. Se realizan dos sesiones de hora y cuarto de duración cada una. En cada sesión había 48 alumnos. Han sido muy dinámicas y participativas. Llama la atención el elevado nivel que tiene en temas de salud, pero les influye más en su alimentación la publicidad que sus propios conocimientos.

-CEIP Artazos, CEIP Octavus y CEIP Parque Europa Quedan pendientes para los meses de febrero y marzo de 2018.

8º Difusión a la prensa.

Se pone en contacto con el Centro de Salud el Heraldo de Aragón, y se publica reportaje el día 24 de diciembre.

Se envía artículo a la revista mensual de Utebo para que se publique en el número de febrero.

9º Retirada de la máquina expendedora del centro de Salud todas las comidas procesadas el día 22/09/2017, dejando exclusivamente Café, agua y Coca-Cola en la bandeja inferior, fuera del alcance de la vista de los niños.

Los alimentos no saludables de las máquinas expendedoras de los centros deportivos no se pueden retirar hasta que finalice el contrato que tiene actualmente.

10º Poster publicitario: se realiza póster con dibujos realizado por niños donde se fomenta el consumo de alimentos frescos, elaboración casera y métodos que utiliza la industria para llamar la atención de los consumidores más pequeños.

Está pendiente que los envíe gerencia para ponerlos en el Centro de salud, colegios y Ayuntamiento.

11º Instalación de fuentes en las zonas con más afluencia de escolares. El ayuntamiento está realizando actualmente el estudio de cuales serían estos lugares.

12º Las ayudas que se les da a las familias con pocos recursos no incluyen alimentos procesados.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para evaluar los resultados tenemos como punto de partida los datos de la Tesis de Ana Gastón, en la que el C. S. Utebo tiene una prevalencia de sobrepeso y obesidad de un 20%. Los datos son de los años 2010 y 2011. De manera anual se va a ir calculando la prevalencia de sobrepeso y obesidad utilizando la misma metodología para poder comparar y tener resultados objetivos.

Otros marcadores secundarios serán las encuestas realizadas en clase a los niños para ver si disminuye el número de niños que llevan productos procesados a la hora del almuerzo y el volumen de basura generado en los recreos. Estos marcadores se valoran a principio y final de curso.

Desde que se retiraron de la máquina expendedora los alimentos procesados no saludables se aprecia, de forma llamativa, que ya no entran los niños a las consultas con bolsas de snacks.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La aceptación del proyecto ha sido muy buena por una parte de los padres, pero cuesta mucho modificar hábitos de alimentación, por lo que no podemos esperar resultados a corto plazo.

Hace falta involucrar mucho a los escolares, ya que son ellos los que demandan estos productos procesados, y por la edad que tienen resulta más fácil modificar hábitos.

Según resultados se valorara realizar otras actividades dirigidas a niños, y abordar el tema en las guarderías, tanto públicas como privadas, y en otros grupos de trabajo comunitarios, como es el taller de lactancia y crianza.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1707 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1707

Título  
ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD INFANTIL DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO

Autores:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1707

### 1. TÍTULO

#### ABORDAJE DEL SOBREPESO Y OBESIDAD DESDE UN PUNTO DE VISTA COMUNITARIO

GASTON FACI ANA, RUIZ MURILLAS PILAR, GARVI SOLER PAULA, GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR, CANDAO MARIN REYES, HERRERO JIMENEZ MARIA PILAR, ORTILLES GARCIA MARTA, SOLANS BASCUAS TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTEBO

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: sobrepeso y obesidad infantil  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

A pesar de que en las consultas de pediatría siempre se trata la alimentación, y que cada vez hay más preocupación por la alimentación saludable por parte de los padres, se aprecia que la alimentación infantil está más influenciada por el entorno escolar y publicitario que por el núcleo familiar, por lo que podría ser útil abordar el problema a nivel comunitario.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Disminuir las prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de 2 a 14 años
- Promover una alimentación saludable a nivel familiar y comunitario

#### MÉTODO

- Reunión con el ayuntamiento a través de la mesa intersectorial para presentar el proyecto.
- Obtención de datos relativos a IMC de la población infantil
- Formación del equipo en alimentación saludable comunitaria para unificar criterios.
- Reunión con los directores de los centros educativos.
- Reunión con las APAS.
- Actividades de intervención mediante charlas y talleres dirigidas tanto a los niños como a su entorno familiar.

#### INDICADORES

- Datos de prevalencia anual mientras dure el proyecto.
- Número de talleres realizados.
- Número de charlas realizadas.
- Número de asistente a las charlas y a los talleres

#### DURACIÓN

Reunión intersectorial realizada en junio.  
En el mes de septiembre se realizará las reuniones con los centros educativos y las APAS.  
A lo largo del curso escolar se realizará los talleres y las charlas

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0998

### 1. TÍTULO

#### TALLERES DE PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LA PRIMERA INFANCIA

Fecha de entrada: 20/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA JOSE ENGUITA PELLICENA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS UTEBO  
· Localidad ..... UTEBO  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

OLMO PEREZ ELENA  
GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR  
GASTON FACI ANA  
ORTILLES GRACIA MARTA  
SOLANS BASCUAS MARIA TERESA  
SOBREVIELA LLOP MARIA CARMEN  
MUÑOZ RUIZ ANA FELISA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1- Difusión desde las consultas de pediatría de dicho taller, principalmente a los padres de los recién nacidos. También desde los talleres de preparación al parto que organizan las matronas del centro de salud dan información del taller.

2- Se realizan sesiones semanales, los jueves de 12,30 a 14 h. En las sesiones se tratan los temas que surgen por el interés de los asistentes, los más frecuentes: lactancia, sueño, desarrollo psicomotor, alimentación, seguridad.

3- Se han realizado talleres monográficos con temas solicitados por los asistentes al taller:

- Sesión sobre porteo ergonómico impartido por una asesora en porteo (15/03/2018 y 18/10/2018)
- Sesión de musicoterapia impartido por una musicoterapeuta (12/04/2018)
- Sesión de RCP y atragantamiento impartido por protección civil del ayto de Utebo (19/04/2018)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

La asistencia media a las sesiones ha aumentado y la presencia de padres también está aumentando, de unos 15-20 participantes.

Los niños que acuden al taller suelen ser menores de 6 meses siendo el motivo de abandono la incorporación de la madre al mundo laboral.

El nivel de satisfacción de los asistentes es alto.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El taller que comenzó como taller de lactancia es un proyecto afianzado en la comunidad.

Es un espacio en el que las madres y los padres se aportan apoyo y ayuda mutua que mejora los sentimientos de los padres respecto a su crianza. Los verdaderos protagonistas son los padres, los profesionales sanitarios que acudimos al taller somos simples moderadores.

La difusión y promoción del taller se hace a través del centro de salud principalmente, pero gracias a la colaboración del ayto para la difusión de las sesiones en la revista mensual y cartelería se ha conseguido atraer a más población no usuarios del sistema nacional de salud.

Para mantener este tipo de proyectos comunitarios a largo plazo sería importante formar y capacitar en lactancia materna y crianza a todos los profesionales que atienden a la población pediátrica para educar en hábitos saludables en la infancia y así a la larga mejorar la salud comunitaria de la población adulta.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/998 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0998

Título  
TALLERES DE PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LA PRIMERA INFANCIA

Autores:  
ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE, OLMO PEREZ ELENA, GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR, GASTON FACI ANA, ORTILLES GRACIA MARTA, SOLANS BASCUAS MARIA TERESA, SOBREVIELA LLOP MARIA CARMEN, MUÑOZ RUIZ ANA FELISA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTEBO

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0998

### 1. TÍTULO

#### TALLERES DE PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LA PRIMERA INFANCIA

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Promoción de la salud  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:  
-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

En las primeras consultas tras el nacimiento los padres presentan múltiples dudas en relación a la lactancia, alimentación complementaria, desarrollo psicomotor y cuidados básicos.

El tiempo que se dedica en las consultas es limitado y no permite abordar éstos temas en profundidad, éste es el motivo por el que se decidió poner en marcha éste taller donde los padres son los protagonistas ante los temas a tratar.

Se había detectado un aumento del abandono de la lactancia materna en los inicios de ésta, por lo que se pensó que dando un entorno en el que se sintieran apoyadas tanto con los profesionales como con la experiencia de otras madres sirviese para no abandonar .

##### RESULTADOS ESPERADOS

Brindar a las familias un espacio donde sentirse apoyados en la tarea de la crianza de sus hijos, puedan plantear dudas, compartir experiencias, adquirir y mejorar habilidades, apoyados por el equipo de pediatría y otros profesionales.

##### MÉTODO

Se realizarán sesiones semanales, los jueves de 12,30 a 14h, en un local cedido por el Ayuntamiento y coordinado con el equipo de pediatría del Centro de Salud.

Los contenidos de las sesiones serán libres abiertos a los intereses de las personas que acudan al taller.

Un jueves al mes se tratará un tema monográfico propuesto por las familias.

La captación se realizará fundamentalmente en las consultas de pediatría, matrona y por el resto de profesionales del equipo.

Las sesiones monográficas serán publicitadas mediante carteles informativos en el C. Salud, así como en la revista mensual municipal y en las redes sociales del Ayuntamiento de Utebo.

##### INDICADORES

Número de sesiones realizadas a lo largo del año

Media de asistencia de padres y madres.

Análisis descriptivo sobre la satisfacción del usuario y de los componentes del equipo

##### DURACIÓN

La actividad se desarrollará todos los jueves del año no festivos.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1038

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO

Fecha de entrada: 29/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ANA GASTON FACI  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS UTEBO  
· Localidad ..... UTEBO  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

SOLANS BASCUAS MARIA TERESA  
ORTILLES GARCIA MARTA  
OLMO PEREZ ELENA  
ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE  
GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR  
HERRERO JIMENEZ MARIA PILAR

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1º Reuniones del grupo de trabajo. Se realizan los martes que no hay reunión de equipo. Se preparan las actividades a realizar, las cartas a los colegios, circulares para padres, ect.  
2º Reuniones con el Ayuntamiento de Utebo. Se coordina con ellos todo lo relativo a las Subvenciones de la RAPPs y actividades relacionadas con el Plan de salud Municipal.

A través de las redes sociales municipales y la revista "Utebo Actual" se van divulgando las actividades realizadas.

También subvencionan a una Dietista Nutricionista para las charlas a los escolares.

3º Reuniones con el Consejo De Salud. En cada reunión del consejo se va informando de las actividades realizadas.

4º Reuniones con los equipos escolares. Estamos en comunicación continua, a través del correo electrónico y vía telefónica, con los cuatro CEIP, los dos IES y las dos Guarderías Municipales, para coordinar charlas, talleres y dudas.

5º Charlas familias. Se ha realizado dos, en las instalaciones municipales y por la tarde, para conseguir una mayor afluencia. La primera el día 19 de septiembre para familias de niños en edad de guardería, y la segunda el 26 de septiembre, para niños en edad escolar.

6º Charlas a Alumnos de 3º de EP y profesores. Las sesiones duran hora y cuarto, la imparten la dietista nutricionista con personal del equipo. tras la charla se realiza un coloquio donde los alumnos comentan sus almuerzos.

Las charlas realizadas este años han sido:

- CEIP Infanta Elena: 12 de noviembre
- CEIP Parque Europa: 15 de noviembre
- CEIP Octavus: 22 de noviembre
- CEIP Miguel Artazos: 2 de diciembre

7º Charlas a alumnos de 3º de la ESO: La metodología es la misma que para los alumnos de los colegios, con ejemplos adaptados a su edad.

Las charlas realizadas este años han sido:

- IES Torre de los Espejos: 17 de diciembre
- IES Pedro cerrada: 20 de diciembre

8º Talleres para alumnos de infantil. Los tres cursos. Se les da a probar distintos alimentos no procesados (siempre teniendo en cuenta las distintas alergias e intolerancias de los niños) y se les explica la importancia de retirar los procesados de la dieta. A los talleres de niños de infantil se invita a los padres a que realicen el taller con ellos. Se ha visto que cuando se invita a realizar las actividades con los niños, la afluencia de padres es mayor.

La fechas de los talleres han sido:

- CEIP Parque Europa: 22 de octubre, 29 de octubre y 5 de noviembre.
- CEIP Infanta Elena: 28 de octubre y 12 de diciembre.

Los CEIP Miguel Artazos y Octavus han quedado pendientes de realizar estos talleres. Se realizarán en primavera.

9º Refuerzo de la información en las revisiones de salud realizadas en el centro.

10º Se ha entregado, a todos los alumnos de los colegios y de las guarderías, un tríptico informativo realizado con los dibujos de los propios alumnos.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El punto de partida son los datos de prevalencia de Sobrepeso y obesidad de la tesis doctoral de Ana Gastón, que son de un 20 %. Se calcularán las prevalencias de los años en los que ha estado en marcha el proyecto.

De manera indirecta se está haciendo seguimiento del volumen de basura generada, ya que los procesados generan más residuos y más contaminantes.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Cada año se aprecia una mejor aceptación por parte de los padres y profesores, aportando ideas para aumentar la intervención.

Entre las propuestas que nos han hecho es actuar a la hora de los desayunos de los niños que acuden al servicio de madrugadores.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1038

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1038 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1038

Título  
PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO

Autores:  
GASTON FACI ANA, ORTILLES GARCIA MARTA, SOLANS BASCUAS MARIA TERESA, OLMO PEREZ ELENA, ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE, GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR, HERRERO JIMENEZ MARIA PILAR, RUIZ MURILLAS MARIA PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTEBO

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: ACTIVIDADES PREVENTIVAS  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
La alimentación ha sido un tema prioritario al que se le han dedicado muchas horas en las últimas décadas, tanto por parte de Atención Primaria como en el ámbito escolar, y además los padres cada vez están más concienciados, aunque no siempre bien informados

A pesar de todo el esfuerzo, no solo no hemos conseguido mejorar la alimentación de nuestros niños, sino que tendríamos unas cifras crecientes de patologías relacionadas con la alimentación como serían la obesidad y el sobrepeso

Ya desde el embarazo los padres están sometidos a múltiples mensajes publicitarios relacionados con la alimentación infantil. Esta publicidad dirigida a los padres sigue estando presente en los primeros años, pero a partir de los dos tres años la publicidad ya va dirigida a niños, que son los que coaccionan a sus padres a la hora de la compra. Hay bastantes estudios que relacionan la influencia que ejerce la publicidad de alimentos no saludables en la población infantil, y España estaría especialmente retrasada en este aspecto, ya que no tenemos una regulación detallada sobre la publicidad dirigida a niños.

Sobre la persuasión indirecta que se realiza entre iguales, en relación con los alimentos procesados, no se encuentran estudios ni publicaciones, pero él boca a boca en esta edad sería muy importante.

En este proyecto se está trabajando conjuntamente el Centro de Salud, los cuatro colegios de Utebo y el Ayuntamiento, para intentar disminuir la comida procesada no saludable que toman los niños a la hora del almuerzo, y de esta manera poder reducir la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil.

RESULTADOS ESPERADOS  
El objetivo principal es disminuir la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil, que actualmente está en un 20%

Otros objetivos son mejorar la alimentación de la población infantil disminuyendo el consumo de los productos procesados

MÉTODO  
-Retirada de las máquinas expendedoras de bebidas y comida los productos no saludables.  
-los niños no llevaran al colegio alimentos procesados. Se recomendará que traigan bocadillos, fruta, frutos secos, bollería casera, leche y agua.  
-los cumpleaños de los niños no se celebrarán en clase con dulces, bollería ni snaks.  
-Se realizaran charlas para padres y para los alumnos.  
-Promocionar el uso de fuentes de agua en los sitios públicos frecuentados por los niños.  
-No patrocinar eventos infantiles con empresas que comercialicen alimentos no saludables.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1038

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO

- Se ha involucrado a los alumnos en la realización de los carteles informativos.
- El Ayuntamiento está divulgando las actividades realizadas.
- Se trabaja con los servicios sociales de base para que los alimentos que se proporcionan a las familias desfavorecidas sean lo más saludable posible.

#### INDICADORES

Se calculará la prevalencia anual de sobrepeso y obesidad infantil mientras dure el proyecto

Seguimiento del volumen de basura generado en los colegios a la hora del recreo.  
Encuestas de satisfacción en las charlas a padres.

#### DURACIÓN

Inicio en junio de 2018  
No hay fecha de finalización al ser un proyecto a largo plazo

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1038

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO

Fecha de entrada: 28/02/2019

2. RESPONSABLE ..... ANA GASTON FACI  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS UTEBO  
· Localidad ..... UTEBO  
· Servicio/Unidad .. PEDIATRIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
HERRERO JIMENEZ MARIA PILAR  
ORTILLES GARCIA MARTA  
SOLANS BASCUAS MARIA TERESA  
OLMO PEREZ ELENA  
ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE  
GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1º Reunión con el equipo para explicar el proyecto. 29/05/2018

2º Reuniones del grupo de trabajo.

Los martes que no hay reunión de equipo se han ido preparando las cartas a los colegios para presentar el proyecto, las charlas para los colegios (padres y alumnos), el póster y tríptico divulgativo. También mediante un grupo de Wasap se va poniendo al día a todo el equipo, y se envían referencias bibliográficas para estar actualizados en el tema.

3º Reuniones con el ayuntamiento y con distintas asociaciones dentro e la mesa intersectorial de salud.

Forma parte del plan de salud del municipio y está presentado a la RAPPS.

En la revista mensual del municipio, "Utebo Actual", se han publicado diferentes artículos sobre el tema del almuerzo saludable, así como información de las actividades que se van realizando para promover los hábitos saludables en la edad infantil.

Han colaborado como intermediarios para contactar con los diferentes centros escolares y con los servicios sociales.

Están divulgando desde el ayuntamiento las actividades que se están realizando, y proporcionan lugares público para las charlas a familias y profesores.

Han subvencionado las charlas realizadas por una dietista nutricionista

4º Reuniones con Consejo de Salud.

En cada reunión del consejo de salud se va informando de las actividades realizadas

5º Reuniones con los equipos escolares.

Se han tenido reuniones con los cuatro centros escolares, con los dos institutos y con las dos guarderías municipales. Se les ha pedido ayuda para que los alumnos de tercero de E.P. realicen dibujos para ilustrar el tríptico y póster informativo que se les entregará a comienzo de curso. (06/11/2017 y 08/11/2017). Todos los centros educativos públicos deciden colaborar y se planifican las charlas para padres y alumnos. Se decide dar la charla a los alumnos de 3º curso de EP, a los alumnos de 3º de la ESO, al personal de las guarderías y a los padres. Estos últimos repartidos en dos grupos; una para las familias de alumnos menores de tres años y otra para las familias de los mayores de tres años.

Tras la presentación del proyecto se ha tenido contacto de manera regular mediante correo electrónico y vía telefónica.

6º Charlas a padres:

A diferencia del año pasado, que se realizó una por colegio, con poca aceptación, se comienza el proyecto con una primera charla para las familias por la tarde en una sala cedida por el Ayuntamiento (11/06/2018). Pusieron servicio de guardería, para facilitar la asistencia de las familias. La sala se llenó, quedando gente sin poder entrar, por lo que se decidió realizar otras dos charlas más a lo largo de este curso. Las fechas de estas charlas han sido:  
-24/1/2019  
-31/1/2019

7ª Talleres con los alumnos y profesores

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1038

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO

3º de EP

Se realizan sesiones de hora y cuarto. Primero se les explica el proyecto, la nutricionista habla de los distintos productos procesados, de los azúcares, sal y grasa enseñándoles a entender los etiquetados y termina con los trucos publicitarios que emplea la industria alimentaria. Tras la charla se realiza un coloquio donde los alumnos comentan los almuerzos que suelen llevar a clase.

En cada sesión participan dos clases (unos 50 alumnos)

Las charlas realizadas son:

- CEIP Miguel Artazos: 19/10/2018
- CEIP Octavus: 26/10/2018
- CEIP Infanta Elena: 9/11/2018
- CEIP Parque Europa: 18/1/2019

3ª de la ESO

La dinámica es la misma que para los alumnos de primaria, pero se emplean ejemplos más apropiados para la adolescencia.

Personal de las Escuelas Infantiles

Se realiza una única charla juntando al personal de las dos Escuelas Infantiles para concretar el mensaje que se les dará a las familias. Se realizó el día 22/11/2018.

Ambas Escuelas deciden quitar de los almuerzos todos los productos procesados.

La empresa de Catering que les sirve la comida decide también retirar todos los postres azucarados, dejando exclusivamente fruta.

8º Refuerzo de la información dada en las charlas en las revisiones realizadas en el Centro de Salud de los 9 años y 14 años

9º Difusión a la prensa.

Se pone en contacto el Heraldo de Aragón con el Centro de Salud, y publican reportaje sobre las actividades que se están realizando en el centro, el día 24 de diciembre.

10ª Retirada de la máquina expendedora del centro de Salud todas las comidas procesadas el día 22/09/2017, dejando exclusivamente Café, agua y Coca-Cola en la bandeja inferior, fuera del alcance de la vista de los niños. Se aprecia que ya no se entra a las consultas con bolsas de snacks.

11ª Comunicación de resultados Se realizará al final del curso escolar: al equipo de AP, Centros Escolares y Ayuntamiento.

12º se entrega a todos los alumnos de los cuatro colegios un tríptico con información sobre almuerzos saludables, ilustrado con los dibujos realizados por los alumnos a los que se les ha dado las charlas

### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para evaluar los resultados tenemos como punto de partida los datos de la Tesis de Ana Gastón, en la que el C. S. Utebo tiene una prevalencia de sobrepeso y obesidad de un 20%. Los datos son de los años 2010 y 2011.

De manera anual se va a ir calculando la prevalencia de sobrepeso y obesidad utilizando la misma metodología para poder comparar y tener resultados objetivos.

Se han solicitado a la dirección los datos registrados en OMI-AP de peso y talla, pero por el momento no se nos han facilitado

Otros marcadores secundarios serán las encuestas realizadas en clase a los niños para ver si disminuye el número de niños que llevan productos procesados a la hora del almuerzo y el volumen de basura generado en los recreos. Estos marcadores se valoran a principio y final de curso.

Como el proyecto ya es conocido por las familias, alumnos y profesorado, el grado de aceptación es superior al del año pasado.

### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La aceptación del proyecto ha sido muy buena por una parte de las familias, pero cuesta mucho modificar hábitos de alimentación, por lo que no podemos esperar resultados a corto plazo.

Hace falta involucrar mucho a los escolares, ya que son ellos los que demandan estos productos procesados, y por la edad que tienen resulta más fácil modificar hábitos.

Según resultados se valorará realizar otras actividades dirigidas a niños, y abordar el tema en las guarderías privadas, y en otros grupos de trabajo comunitarios, como es el taller de lactancia y crianza.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1038

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1038 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1038

Título  
PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO

Autores:  
GASTON FACI ANA, ORTILLES GARCIA MARTA, SOLANS BASCUAS MARIA TERESA, OLMO PEREZ ELENA, ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE, GRAJERA SANCHEZ MARIA PILAR, HERRERO JIMENEZ MARIA PILAR, RUIZ MURILLAS MARIA PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTEBO

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: ACTIVIDADES PREVENTIVAS  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
La alimentación ha sido un tema prioritario al que se le han dedicado muchas horas en las últimas décadas, tanto por parte de Atención Primaria como en el ámbito escolar, y además los padres cada vez están más concienciados, aunque no siempre bien informados

A pesar de todo el esfuerzo, no solo no hemos conseguido mejorar la alimentación de nuestros niños, sino que tendríamos unas cifras crecientes de patologías relacionadas con la alimentación como serían la obesidad y el sobrepeso

Ya desde el embarazo los padres están sometidos a múltiples mensajes publicitarios relacionados con la alimentación infantil. Esta publicidad dirigida a los padres sigue estando presente en los primeros años, pero a partir de los dos tres años la publicidad ya va dirigida a niños, que son los que coaccionan a sus padres a la hora de la compra. Hay bastantes estudios que relacionan la influencia que ejerce la publicidad de alimentos no saludables en la población infantil, y España estaría especialmente retrasada en este aspecto, ya que no tenemos una regulación detallada sobre la publicidad dirigida a niños.

Sobre la persuasión indirecta que se realiza entre iguales, en relación con los alimentos procesados, no se encuentran estudios ni publicaciones, pero él boca a boca en esta edad sería muy importante.

En este proyecto se está trabajando conjuntamente el Centro de Salud, los cuatro colegios de Utebo y el Ayuntamiento, para intentar disminuir la comida procesada no saludable que toman los niños a la hora del almuerzo, y de esta manera poder reducir la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil.

RESULTADOS ESPERADOS  
El objetivo principal es disminuir la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil, que actualmente está en un 20%

Otros objetivos son mejorar la alimentación de la población infantil disminuyendo el consumo de los productos procesados

MÉTODO  
-Retirada de las máquinas expendedoras de bebidas y comida los productos no saludables.  
-los niños no llevarán al colegio alimentos procesados. Se recomendará que traigan bocadillos, fruta, frutos secos, bollería casera, leche y agua.  
-los cumpleaños de los niños no se celebrarán en clase con dulces, bollería ni snacks.  
-Se realizarán charlas para padres y para los alumnos.  
-Promocionar el uso de fuentes de agua en los sitios públicos frecuentados por los niños.  
-No patrocinar eventos infantiles con empresas que comercialicen alimentos no saludables.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1038

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO COMUNITARIO PARA ABORDAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD INFANTIL EN EL MUNICIPIO DE UTEBO

- Se ha involucrado a los alumnos en la realización de los carteles informativos.
- El Ayuntamiento está divulgando las actividades realizadas.
- Se trabaja con los servicios sociales de base para que los alimentos que se proporcionan a las familias desfavorecidas sean lo más saludable posible.

#### INDICADORES

Se calculará la prevalencia anual de sobrepeso y obesidad infantil mientras dure el proyecto

Seguimiento del volumen de basura generado en los colegios a la hora del recreo.  
Encuestas de satisfacción en las charlas a padres.

#### DURACIÓN

Inicio en junio de 2018  
No hay fecha de finalización al ser un proyecto a largo plazo

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0470

### 1. TÍTULO

#### ATENCIÓN VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS

Fecha de entrada: 05/02/2018

2. RESPONSABLE ..... MARIA LUCIA BARTOLOME LALANZA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS VALDEFIERRO  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BLASCO PEREZ ARAMENDIA MARIA JESUS  
ATANCE MELENDO ESTHER  
GIL GIMENEZ NEREA  
LARENA FERNANDEZ ISRAEL  
GAY GASANZ BLANCA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se mantiene una cuenta específica de correo electrónico con contraseña de acceso confidencial. La cuenta con la que se inició el proyecto que era una cuenta de Gmail. se sustituyó, por recomendación de Informática del Sector 3, por una cuenta de Outlook dentro del Servicio Aragonés de Salud, creando el correo valdefierropediatria@salud.aragon.es para mostrar mayor confidencialidad de los datos a los usuarios. A esta cuenta de correo accedemos diariamente 2 pediatras y 2 enfermeras pediátricas. Los contenidos del correo así como las respuestas se registran en la Hª clínica del paciente. Existe la posibilidad de enviar archivos o enlaces web a páginas de información y Educación para la salud. En la agenda del profesional existen huecos específicos para citación de estas consultas con el epígrafe de Demanda no Presencial. Seguimos entregando al usuario hojas informativas con la dirección de correo electrónico donde se especifican los asuntos a tratar por este medio. La hoja está disponible en admisión del Centro, en el área de pediatría y en las diferentes consultas pediátricas. Se entrega en la primera visita de los padres y todas las veces que sea necesario. Nos comprometemos a contestar en un plazo máximo de 48 horas excepto correos enviados en fin de semana que se contestan el lunes. El proyecto y su seguimiento ha sido informado en varias reuniones del Consejo de Salud de Zona. Al año y medio de funcionamiento de este servicio hemos realizado una encuesta para averiguar el grado de satisfacción del usuario con esta cuenta de correo y comprobar su efectividad. Se realizó a través de Google Forms para que fuese anónima. Las cuestiones planteadas fueron:  
-Este correo ha mejorado la accesibilidad a la consulta de pediatría?  
-Este servicio ha ayudado a resolver las dudas sobre la salud de su hijo?  
-El tiempo de respuesta a los correos le parece adecuado?  
-La información adicional proporcionada mediante enlaces web y documentos adjuntos le parece útil?  
-Puntúe del 1 al 10 su grado de satisfacción con el servicio proporcionado.  
-Escriba cualquier sugerencia o comentario que crea que puede ayudar a mejorar el servicio.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hasta el día 28-5-2017 se recibieron 2058 mails, aproximadamente 4 al día. De las 2418 cartillas de pediatría hasta el 1-6-2017, 524 pacientes (21,68%) hicieron uso de este servicio. La encuesta de satisfacción se remitió a los 524 mails. Obtuvimos 157 respuesta (29,96%)  
-El 97,4% consideran que constituye mejora en la accesibilidad.  
-El 93,8% consideran que ayuda a resolver dudas sobre la salud de sus hijos.  
-El 96,5% está satisfecho con el tiempo de respuesta.  
-El 84,1% considera útil la información adicional mediante enlaces web y documentos adjuntos recibidos.  
-El 94,3% puntúan el servicio del 8 al 10.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

-La implementación de este servicio ha generado una satisfacción general de los pacientes que recomiendan se siga manteniendo e incluso sugieren que se amplíe a otras consultas.  
-Se ha disminuído el número de consultas burocráticas presenciales, llamadas telefónicas y las interrupciones en mitad de la consulta.  
-Permite tener mayor tiempo para responder las dudas y recapacitar sobre éstas.  
-Se constata un aumento progresivo en la utilización del mismo por parte de los usuarios.  
-Por otra parte, ha supuesto un incremento en la carga del trabajo de los profesionales, sobre todo los lunes, ya que no disponen de un tiempo específico de la jornada laboral dedicado únicamente a la contestación de los e-mails.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/470 ===== \*\*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0470

### 1. TÍTULO

#### ATENCIÓN VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS

Nº de registro: 0470

Título  
ATENCIÓN VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS. CS. VALDEFIERRO 2016

Autores:  
BARTOLOME LALANZA LUCIA, BLASCO PEREZ-ARAMENDIA MARIA JESUS, ATANCE MELENDO ESTHER, FUSTERO RAMOS LOURDES, GIL GIMENEZ NEREA, PEDRUZO GARCIA LORETO, VILLAFRANCA ESCOSA ALFREDO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VALDEFIERRO

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: ver proyecto.  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .:  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....: Accesibilidad, comodidad, confort  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El aumento del número de pacientes en las consultas de pediatría (cerca de los 1200 pacientes por cupo de pediatría en Valdefierro), la gran frecuentación (justificada por el alto número de lactantes) y el prolongado tiempo de espera antes de acceder a la consulta, justifica la búsqueda de soluciones para agilizar las consultas de pediatría.

-Objetivo.  
Uso racional de la tecnología ( teléfono y correo electrónico) con el fin de agilizar la consulta diaria de pediatría de atención primaria, para una serie de problemas que no requieren una consulta presencial. Disminuir el tiempo de espera del usuario.  
Palabras clave.  
Consulta telefónica, consultas por correo electrónico en pediatría.

RESULTADOS ESPERADOS  
1-Mejorar el uso correcto y racional de las consultas de pediatría y enfermería pediátrica en el EAP de salud.  
2- Aumentar el grado de satisfacción de los pacientes que acuden a las consultas de AP. por haber menos tiempo de espera.  
3- Disminución del tiempo que pierden los padres esperando a una consulta presencial en A.P. y por tanto aumento de la satisfacción del usuario de estas teleconsultas.

MÉTODO  
1º Se realizará una revisión bibliográfica de tema. Recopilación de experiencias similares en nuestro ámbito  
2º Se seleccionarán los temas a tratar en este tipo de consultas:  
-consultas puntuales (dudas sobre dosis, puericultura..),  
-información sobre resultados de laboratorio ( orinas de control, analíticas de rutina, resultados con niño sano..),  
-resultado de RX de control..  
-Renovación de recetas crónicas..

- Se establecerán los temas NO aptos para estas consultas:

-patologías que entrañan gravedad  
-síndrome febril,  
-patologías que requieren exploración e inspección..

3ºDiseño de agenda para la citación de estas consultas.

4º Diseño del correo electrónico y puesta en marcha.

5º Presentación del proyecto al Consejo de Salud

INDICADORES  
A través de encuesta de satisfacción del usuario, y Consejo de Salud de Zona CS. Valdefierro.

DURACIÓN  
Se puso en funcionamiento en Junio 2015 y el EAPS. cree necesario su seguimiento de la implementación así como su total conocimiento por el mismo y por la población del barrio, durante el próximo año 2017 y su posterior evaluación en Marzo 2017.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0470

### 1. TÍTULO

#### ATENCIÓN VIA TELEFONO Y CORREO ELECTRONICO EN LA CONSULTA DE PEDIATRIA DE UN EAPS

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... : 4 Mucho  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... : 4 Mucho  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... : 4 Mucho  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . : 4 Mucho  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... : 4 Mucho

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1061

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO DE MEJORA DE LA SALUD COMUNITARIA CON DIETA MEDITERRÁNEA Y EJERCICIO FÍSICO

Fecha de entrada: 16/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA JESUS BLASCO PEREZ-ARAMENDIA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS VALDEFIERRO  
· Localidad ..... ZARAGOZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ZARAGOZA 3

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

BARTOLOME LALANZA LUCIA  
ATANCE MELENDO ESTHER  
BUIL LANGARITA SUSANA  
GRACIA LOPEZ CRISTINA  
SAENZ LAFUENTE LAURA  
GONZALEZ SANCHEZ MILAGROS  
VILLANUEVA LABORDA JAIME

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-Se han hecho 2 grupos uno de intervención y otro de control para ello se revisaron en diciembre del 2018 todas las historias de niños entre 3 y 6 años (unas 565) pertenecientes al centro de salud de Valdefierro  
-Se explicó el proyecto al consejo de salud de Valdefierro y cada 2 meses se va compartiendo el seguimiento del proyecto  
-También se explicó el proyecto a todo el equipo de Valdefierro en una sesión  
-Se reclutaron 34 niños y se les explicó el proyecto y se les realizaron encuestas nutricionales y antropometrías. También se les realizó una analítica de sangre.  
-Tras varias renuncias se formaron 2 grupos de 5 niños cada uno (control/intervención)  
-Se han ido haciendo controles semestrales antropométricos ( peso, talla, IMC..) y analíticas de lípidos a ambos grupos de niños  
-El grupo de intervención ha recibido educación intensiva sobre estilo de vida mediterránea (dieta mediterránea y promoción de la actividad física) y se les ha suministrado a las familias aceite de oliva virgen extra y pescado y que han consumido al menos 3 veces a la semana.  
-Al grupo de intervención se le han impartido sesiones de actividad física adaptadas a la edad de los niños (3 sesiones semanales de 60 min de actividad moderada e intensa)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Aceptación del proyecto por las familias del barrio . Número de niños que siguen en el proyecto/niños que lo iniciaron. 10 niños continúan/34 niños iniciaron.  
-La asistencia a las sesiones deportivas y de dieta mediterránea es completa.  
-El proyecto en su segunda fase se ha extendido a otros centros de salud del área 3 como Bombarda y Delicias Sur. Ahora se inicia un nuevo grupo de 7 niños en Valdefierro gracias a que se han ampliado los criterios de inclusión y de que se ha realizado una captación activa en los colegios del barrio durante los meses de octubre y diciembre. Se les realizarán analítica sanguíneas, antropometrías y encuestas nutricionales en enero 2020

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La duración total del proyecto es de 10 años para controlar la antropometría y la adherencia a la dieta y el estilo de vida a largo plazo, pero el proyecto inicial de arranque es de 2 años de duración  
Dadas las cifras que manejamos sobre índices de sobrepeso y obesidad vemos una prioridad el realizar desde la infancia la prevención de la obesidad, el sobrepeso y de las enfermedades cardiovasculares fomentando desde edades tempranas la dieta mediterránea y el ejercicio físico

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1061 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1061

Título  
PROYECTO DE MEJORA DE LA SALUD COMUNITARIA CON DIETA MEDITERRANEA Y EJERCICIO FISICO

Autores:  
BLASCO PEREZ-ARAMENDIA MARIA JESUS, BARTOLOME LALANZA LUCIA, ATANCE MELENDO ESTHER, BUIL LANGARITA SUSANA, LOMBARDO MURILLO JOSEFA, GONZALEZ SANCHEZ MILAGROS, VILLANUEVA LABORDA JAIME

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VALDEFIERRO

TEMAS

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1061

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO DE MEJORA DE LA SALUD COMUNITARIA CON DIETA MEDITERRÁNEA Y EJERCICIO FÍSICO

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Niños normopeso de Valdefierro conal menos uno de sus progenitores obesos o con sobrepeso (IMC >25) . .EDAD.de 3 a 6 años.  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:  
-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

**PROBLEMA**  
La obesidad se define como un exceso de grasa corporal. Esta anomalía en la composición corporal, tiene efectos importantes para la salud, desde la infancia y tanto a corto, como medio y largo plazo. Esto es aún más probable si existe historia familiar de obesidad, obesidad en la infancia tardía o adolescencia y en la presencia de obesidad mórbida.  
Para la prevención de la obesidad infantil, numerosos estudios han realizado intervenciones que tratan de aumentar la ingesta de frutas y verduras ; sin embargo otros alimentos también parecen asociarse a una disminución de la ganancia de peso. En adultos, en el estudio PREDIMED, el grupo que recibió consejos de dieta mediterránea y fue suplementado con aceite de oliva, mostró una disminución significativa de la obesidad central y de la glucosa en ayunas, en comparación al grupo que recibió consejos generales sobre alimentación, mientras que los participantes que fueron suplementados con frutos secos, mostraron también una disminución de la obesidad central

**RESULTADOS ESPERADOS**  
Valorar, en una cohorte de niños con riesgo elevado de obesidad, si mejora tras una intervención durante la infancia y la adolescencia, considerando estilos de vida saludables basados en la promoción de un patrón de alimentación mediterránea y actividad física regular, comparada con un grupo control.  
Prevenir la obesidad y riesgo cardiovascular en niños con padres con sobrepeso y obesos.  
Objetivo principal : Disminuir la incidencia de obesidad tras 5 y 10 años después del inicio de la intervención  
Objetivos específicos : Formar y motivar a los padres respecto a la dieta mediterránea y el ejercicio físico.  
Promover y potenciar la actividad física en los los niños participantes. Estudiar las diferencias entre el grupo control y grupo intervención. Informar al Consejo de salud de valdefierro sobre el proyecto al comienzo y tras un año de inicio del proyecto.

**MÉTODO**  
El grupo intervención recibirá educación intensiva sobre estilo de vida mediterráneo (dieta mediterránea y promoción de la actividad física) aportando a las familias aceite de oliva virgen extra y pescado, que deberá ser consumido al menos 3 veces a la semana. Se propondrán actividades físicas gratuitas adaptadas a su edad para que los niños tengan acceso a 3 sesiones semanales de 60 minutos de actividad física moderada o intensa. La adherencia a la intervención se monitorizará regularmente. El objetivo principal será la diferencia en la incidencia de obesidad entre el grupo intervención y el grupo control.  
Incluir un recordatorio en la historia clínica para reforzar adherencia y continuidad al proyecto.

**INDICADORES**  
1.-Aceptación del proyecto por las familias. Número de niños que siguen en el proyecto/ niños que lo iniciaron  
2.- Asistencia a las sesiones deportivas y dieta mediterránea.  
-Número de niños que asisten a actividades deportivas ( media anual) /niños incluidos en proyecto  
-Número de padres que acuden a formación ( media anual )/ Número de padres adheridos al proyecto.

**DURACIÓN**  
La duración total es de 10 años para controlar la antropometría y la adherencia a la dieta y el estilo de vida a largo plazo, pero el proyecto inicial de arranque de la actividad es de 2 años.  
1ª hasta diciembre 2018 se buscan los casos según los criterios (ver 9 población diana)  
2º se expone al plan a las familias, posteriormente se realizan antropometría y analíticas completas  
3º se hacen 2 grupos casos y controles  
4º durante el curso académico, se adiestra a las familias sobre dieta mediterránea, se aporta pescado y aceite de oliva cada 15 días y se lleva a cabo de ejercicio físico adaptado a la edad del niño 2-3 veces por semana.  
5º Al final de cada año¹ hasta diciembre 2018 se buscan los casos según los criterios (ver 9 población diana)  
2º se expone el plan a las familias, posteriormente se realizan antropometría y analíticas completas  
3º se hacen 2 grupos casos y controles  
4º durante el curso se adiestra a las familias sobre dieta mediterránea se aporta pescado y aceite de oliva cada 15 días y se lleva a cabo de ejercicio físico adaptado a la edad del niño 2-3 veces por semana.  
5º se evalúa a final de año la adherencia al proyecto y se controlará : peso, talla, IMC y analítica de lípidos.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados  
-----

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1061

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO DE MEJORA DE LA SALUD COMUNITARIA CON DIETA MEDITERRÁNEA Y EJERCICIO FÍSICO

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 ..... :

\*\*\* ===== \*\*