

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

*Número de memorias: 15 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)*

Sector ALCANIZ							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
AL	AP	CS ALCANIZ	AMESTOY CHIESA MARCELA	2016_1491	S1	12/02/2018	CAMINATAS CARDIO-SALUDABLES EN TORRECILLA DE ALCANIZ
AL	AP	CS ALCORISA	SANCHEZ-CELAYA DEL POZO CARMEN	2016_0274	F	26/01/2018	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES DE UN INSTITUTO DE EDUCACION SECUNDARIA PUBLICO EN LA PROVINCIA DE TERUEL
AL	AP	CS ALCORISA	TRILLO CALVO EVA	2016_0372	F	26/01/2018	PROGRAMA DE EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA CUADRILLAS FORESTALES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL
AL	AP	CS ANDORRA	EGEA CANO MONTSERRAT	2016_0420	S1	20/12/2017	TALLER AFECTIVO SEXUAL EN EL IES DE ANDORRA
AL	AP	CS ANDORRA	FERRER BUJ MARIA DEL CARMEN	2016_1147	S1	15/01/2018	FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS
AL	AP	CS ANDORRA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	REPOLLES PERALTA PATRICIA	2016_0488	F	17/01/2018	TALLER DE CRIANZA PARA MADRES Y PADRES
AL	AP	CS CALACEITE	GIL MOLINOS MARTA	2016_1356	S1	05/02/2018	MANOS RELUCIENTES
AL	AP	CS CALANDA	BARDAJI RUIZ BEATRIZ	2016_0161	F	07/02/2018	PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN LA POBLACION ADOLESCENTE
AL	AP	CS CALANDA	CHAMOCHO OLMOS ELVIRA	2016_1781	F	14/02/2018	ATENCION COMUNITARIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN EL AMBITO ESCOLAR DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE CALANDA
AL	AP	CS CANTAVIEJA	PAULO FUERTES ROSARIO ANA	2016_1523	F	25/01/2018	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	SALESA ALBALATE ALBERTO	2016_0155	S1	16/06/2017	INTRODUCCION A LA RCP BASICA EN LAS ZONAS DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS Y CALANDA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	VILLALBA MIR ANA PILAR	2016_1497	S1	15/02/2018	¿ESTA LATENTE EL CONSEJO DE SALUD DEL MAS?
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	SANCHEZ GORRIZ TERESA	2016_1498	F	16/01/2018	CONSULTA TELEFONICA NO PRESENCIAL. CITA MEDICA VIA MOVIL, ACCESO A CITA ESPECIALIZADA (SOLICITUD DE PIN), RECETAS MEDICAS DE ARAGON EN OTRAS COMUNIDADES
AL	AP	CS MUNIESA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	REPOLLES PERALTA PATRICIA	2016_1354	F	24/01/2018	INFORMACION SOBRE ANTICONCEPCION EN LA POBLACION MUSULMANA DEL CS MUNIESA
AL	AP	CS VALDERROBRES	GRANERO LAZARO MATILDE	2016_1512	S1	21/02/2018	SALVAVIDAS

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1491

### 1. TÍTULO

#### CAMINATAS CARDIO-SALUDABLES EN TORRECILLA DE ALCAÑIZ

Fecha de entrada: 12/02/2018

2. RESPONSABLE ..... MARCELA AMESTOY CHIESA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCAÑIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCAÑIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SORRIBAS MARTIN MIRIAM  
ARENZANA GARCIA SARA  
LAMBEA SALVADOR ESTHER  
CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA  
COLMENERO QUILEZ ALEJANDRO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El programa no se ha podido llevar a cabo de momento, ya que el tiempo no ha permitido realizar salidas matutinas, por otro lado la falta de médicos, ha obligado a doblar consultas médicas en diferentes pueblos desde antes del periodo estival, por lo que no ha dejado tiempo suficiente para coordinar de forma adecuada la actividad.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Aunque no se ha realizado la actividad, la población sigue motivada en la realización de la misma ya que preguntan y se interesan por el inicio de las mismas.  
De hecho la ruta ya se diseñó, y hay pacientes que la realizan de forma individual o en pequeños grupos, acudiendo posteriormente a la consulta médica e informando de resultados.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Creemos que haberse podido ejecutar en el periodo marcado de Julio a Noviembre, los resultados hubieran sido muy buenos, ya que no solo hubieran participado los habitantes habituales de la población sino también los residentes temporales.  
Se prevé reiniciar la actividad en marzo.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1491 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1491

Título  
CAMINATAS CARDIO-SALUDABLES EN TORRECILLA DE ALCAÑIZ

Autores:  
AMESTOY CHIESA MARCELA, SORRIBAS MARTI MIRIAM, TELMO HUESO SIRA, SENDER ALEGRE LAURA, ARENZANA GARCIA SARA, LAMBEA SALVADOR ESTHER, CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA, COLMENERO QUILEZ ALEJANDRO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

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

En el cuidado del individuo es fundamental encontrar un equilibrio en sus hábitos higiénico-dietéticos que incluyen una alimentación sana, el ejercicio y el sueño reparador. Creemos que si motivamos a la población para iniciar una actividad en conjunto con pautas concretas para realizar un ejercicio se podría concientizar a la misma de la importancia que tiene el ejercicio en su buen estado general

#### RESULTADOS ESPERADOS

Aumentar el interés de la población por modificar sus hábitos sedentarios de vida para mejorar su calidad de

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1491

### 1. TÍTULO

#### CAMINATAS CARDIO-SALUDABLES EN TORRECILLA DE ALCAÑIZ

vida.

#### MÉTODO

Establecer un día a la semana con un horario concreto donde reunir a aquellos que estén interesados en participar de las caminatas.

Nombrar dos responsables dentro del grupo que sean los encargados de llevar a cabo los recorridos.

Determinar diferentes rutas para cada día.

Previo a la caminata realizar ejercicios de estiramiento.

Al finalizar la caminata repetir los ejercicios de estiramiento.

#### INDICADORES

Trascurridos dos meses de iniciado el proyecto se pasará una encuesta para valorar la motivación de los participantes y recoger sugerencias para ir mejorando la actividad.

#### DURACIÓN

JULIO A NOVIEMBRE DE 2017, una vez a la semana

#### 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 - 2016/0274

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES DE UN INSTITUTO DE EDUCACION SECUNDARIA PUBLICO EN LA PROVINCIA DE TERUEL

Fecha de entrada: 26/01/2018

2. RESPONSABLE ..... CARMEN SANCHEZ-CELAYA DEL POZO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALCORISA  
· Localidad ..... ALCORISA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

se realizaron 5 sesiones en horario de tarde, asistiendo una media de 12 personas al taller. La función de los profesionales sanitarios ha sido proporcionar un ambiente de comodidad, organizar un turno de palabra, asegurar que todos los asistentes participen con sus dudas e inquietudes evitar que hagan corrillos y reforzar y aclarar situaciones que se plantean. Cada día se enfoca la sesión en un tema diferente y se repasa lo aprendido el día anterior. La primera sesión trata sobre cómo actuar en caso de crisis de asma, manejo de inhaladores y reconocer los signos de alarma. Se proporciona a los asistentes material power point con cuadro resumen de actuación y se enseñan distintos dispositivos inhalados. La enfermera explica el control del asma en la consulta. La segunda sesión hablamos sobre enfermedades neurológicas, cómo actuar en caso de crisis convulsiva medicaciones disponibles y casos concretos de epilepsia juvenil. Practicamos posición lateral de seguridad y aplicación de diacepam rectal. La tercera es una breve clase de cura de heridas, traumatismos, vendajes y uso y reposición del botiquín en el centro escolar, con parte teórica con diapositivas power point y parte práctica con vídeos demostrativos y vendajes unos a otros  
La cuarta sesión versa en torno a la reanimación cardiopulmonar básica, el ABC repasamos todos los pasos a seguir en el orden correcto con visionado de vídeo.  
La última sesión es meramente práctica con un maniquí repasando nuevamente la reanimación todos los asistentes realizan las maniobras de boca a boca y masaje.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

el taller sirve como beneficio a la formación de personal que trabaja con niños y adolescentes que pueden presentar alguna complicación derivada de su enfermedad o sufrir un accidente que requiera asistencia inmediata, proporciona información actualizada, aprenden a distinguir la información útil de los mitos y prácticas equivocadas, proporciona confianza y seguridad para atender la urgencias que se presenta. Como elemento negativo somos críticos con el número de participantes pro sesión ya que teníamos que poner límite por el aforo de la sala. Para próximas ediciones propondremos un cambio de lugar con desplazamiento a algún local del pueblo.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los participantes mostraron su satisfacción con las sesiones y expresaron su deseo de que se organizaran más actividades como esta. Los ponentes consideran que el tiempo empleado en la preparación de las sesiones así como los materiales empleados no ha sido excesivo y dado que ya se tiene el boceto preparado lo seguiremos utilizando en los próximos talleres. Por todo esto consideramos este proyecto muy enriquecedor que será repetido en próximos años

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/274 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0274

Título  
PROYECTO TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES DE UN INSTITUTO DE EDUCACION SECUNDARIA PUBLICO EN LA PROVINCIA DE TERUEL

Autores:  
SANCHEZ CELAYA DEL POZO MARIA CARMEN, CALVO ORRIOS FERNANDO, BONDIA HERRERO MARIA ISABEL, ADRIAN MONFORTE ESTRELLA, GARCIA GRACIA RAQUEL, GIL VALERO CARLOS PASCUAL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

#### TEMAS

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0274

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES DE UN INSTITUTO DE EDUCACION SECUNDARIA PUBLICO EN LA PROVINCIA DE TERUEL

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

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

#### PROBLEMA

Con la resolución de 16 de marzo de 2015 de la Dirección General de Ordenación Académica, la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud y la Dirección General de Salud Pública por la que se dictan instrucciones relativas a la organización y el funcionamiento de la atención sanitaria en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón, surge la problemática de que se "organizará un equipo capacitado para realizar en el centro la atención inmediata en caso de urgencia". Desde la jefatura de estudios del Instituto de Educación Secundaria de la localidad, se nos pide ayuda a los facultativos del centro de salud para formación de los docentes y adquisición de capacidades

#### RESULTADOS ESPERADOS

Formación de un equipo docente que sea capaz de atender de forma eficiente las situaciones de urgencia que puedan presentarse en el día a día de un centro educativo, siguiendo el reglamento vigente en Aragón.

#### MÉTODO

Se realizarán talleres en horario de tarde con la temática prevista en dicho reglamento: situaciones de emergencia previsible.

La docencia constará de parte teórica con diapositivas y parte práctica con maniqués, casos clínicos... Se hará una reunión en el centro de salud para informar a la plantilla, escoger profesionales que darán cada una de las partes y se establecerá feed back con el responsable del centro educativo para fijar fechas y lugar de los talleres; así como publicitar la actividad entre los docentes

#### INDICADORES

- cuestionario satisfacción al finalizar los talleres
- cuestionario conocimientos adquiridos

#### DURACIÓN

Duración 6 sesiones ( una sesión / semanal) de aprox 4 horas de duración cada una; durante el mes de marzo / abril de 2017.

- 1.- Emergencia por ataque asmático
- 2.- Emergencia por anafilaxia o reacción alérgica grave
- 3.- Emergencia en el niño diabético, hipoglucemia
- 4.- Emergencia por convulsiones / epilepsia. Síncope, mareo, cefalea
- 5.- Heridas, contusiones, traumatismos
- 6.- Reanimación cardiopulmonar básica, atragantamiento.

#### OBSERVACIONES

necesidad Maniquí de reanimación básica disponible en el centro de salud  
Fichas, material por escrito para repartir a los asistentes  
proyector y ordenador para las diapositivas  
material médico del centro ( inhaladores, medicaciones...)

#### Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....: 4 Mucho  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....: 3 Bastante  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....: 2 Poco  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .: 2 Poco  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....: 2 Poco

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0372

### 1. TÍTULO

#### PROGRAMA DE EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA CUADRILLAS FORESTALES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL

Fecha de entrada: 26/01/2018

2. RESPONSABLE ..... EVA TRILLO CALVO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALCORISA  
· Localidad ..... ALCORISA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CALVO ORRIOS FERNANDO  
LOPEZ HERNANDEZ EDUARDO  
GIL VALERO CARLOS PASCUAL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
SE REALIZAN 2 SESIONES DE 5 HORAS CADA UNA. LA PRIMEA SESION CONSTA DE CONTENIDO TEORICO ACERCA DE LA REANIMACIÓN CARDIPULMONAR BÁSICA, SECUENCIA PAS Y ABC PASOS A SEGUIR Y POSICION LATERAL DE SEGURIDAD EN FORMATO POWER POINT. DESNÜES ORGANIZAMOS UN TURNO DE PALABRA ORDENADO ASEGURANDO QUE TODOS LOS ASISTENTES PARTICIPEN CON SUS DUDAS E INQUIETUDES. LA SEGUNDA SESION TRATA SOBRE CURA DE HERIDAS TRAUMATISMOS, QUEMADURAS Y LA PRÁCTICA DE LAS MANIOBRAS DE REANIMACIÓN DADAS EL `DIA ANTERIOR PARA REFORZAR Y ACLARAR SITUACIONES QUE SE PLANTEAN

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
AL TERMINAR LAS SESIONES SE REPARTE UN CUESTIONARIO DE SATISFACCION A LOS ASISTENTES CON UNA EVALUACION FINAL MUY SATISFATORIA PARA LOS PROFESIONALES ENCARGADOS. LA MEDIA DE RESULTADOS OBTENIDOS FUERON (ESCALA DE PUNTUACIÓN 1 PUNTUACIÓN MÍNIMA, 5 PUNTUACIÓN MÁXIMA)  
-LA DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA HA SIDO 4.57  
-LA ACTIVIDAD FORMATIVA HA CUBIERTO MIS EXPECTATIVAS 4  
-LA ACTIVIDAD ME VA A SER MUY UTIL EN MI VIDA DIARIA 4  
-EL MATERIAL UTILIZADO EN EL CURSO HA SIDO EL ADECUADO 4.14  
-VALORACION DEL DOCENTE 5

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
LOS PARTICIPANTES MOSTRARON PERSONALMENTE SU SATISFACCION CON LAS SESIONES Y EXPRESARON SU DESEO DE QUE SE ORGANIZASEN MÁS ACTIVIDADES COMO LAREALIZADA MOSTRANDO SU INTERES EN PARTICIPAR EN FUTUROS TALLERES Y DANDO POSIBLES TEMAS PARA ELLOS

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/372 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0372

Título  
PROGRAMA DE EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA CUADRILLAS FORESTALES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL

Autores:  
TRILLO CALVO EVA, SANCHEZ CELAYA DEL POZO MARIA CARMEN, CALVO ORRIOS FERNANDO, LOPEZ HERNANDEZ EDUARDO, ADRIAN MONFORTE ESTRELLA, GIL VALERO CARLOS PASCUAL, GOMEZ TENA MARIA GORETTI, MARTIN MARTIN JORGE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: poblacion sana, prevención.  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .:  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....: Participación comunitaria  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
- Desde la empresa encargada de Prevención de riesgos laborales de la las cuadrillas de forestales rurales de nuestra zona básica de salud (ZBS) detectan que existe un déficit de formación en primeros auxilios en sus

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0372

### 1. TÍTULO

#### PROGRAMA DE EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA CUADRILLAS FORESTALES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL

trabajadores y se propone a un miembro del EAP mejorar ese déficit.

En el EAP de Alcorisa no existe la cultura de realizar actividades de comunitarias y aprovechamos esta oportunidad para mejorar en este aspecto.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Activación del EAP en relación con la Mejora de Calidad
- Mejorar el conocimiento de primeros auxilios en el colectivo profesional de forestales de nuestra ZBS.

#### MÉTODO

Se proponen una o varias sesiones formativas en primeros auxilios destinadas a los forestales de nuestra zona básica de salud.

Las sesiones constarán de una parte teórica y otra eminentemente práctica. Se impartirán por miembros del equipo de salud de Alcorisa.

#### INDICADORES

Se realizará un encuesta de valoración una vez realizada las sesiones de formación para ver el grado de satisfacción y aprendizaje por parte de los asistentes.

#### DURACIÓN

Está previsto comenzar en el mes de octubre y realizar dos sesiones de 5h de duración.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... : 3 Bastante  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... : 4 Mucho  
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 ..... : 3 Bastante

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0420

### 1. TÍTULO

#### TALLER AFECTIVO SEXUAL EN EL IES DE ANDORRA

Fecha de entrada: 20/12/2017

2. RESPONSABLE ..... MONTERRAT EGGA CANO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ANDORRA  
· Localidad ..... ANDORRA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GARCIA LOPEZ ANA MARIA  
REPOLLES PERALTA PATRICIA  
TRILLO SALLEN ESTHER  
CIERCOLES GALVE ROSA  
GINES BIELSA MARIA JESUS

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

2 SESIONES POR CURSO, (2º, 3º Y 4º ESO, FPB ELECTRICIDAD, FPB ADMINISTRACION Y FPB HOSTELERIA) DEL 9 AL 24 DE FEBRERO DE 2017.

SESION INFORMATIVA DE RESULTADOS A DOCENTES Y DIRECCION DEL IES  
SESION INFORMATIVA DE RESULTADOS A LOS MIEMBROS DEL EQUIPO DE ATENCION PRIMARIA  
MATERIAL: TARJETAS Y FOLIOS CON DINAMICAS ESPECIFICAS PARA LA EDUCACION AFECTIVA SEXUAL: "FALSAS CREENCIAS SOBRE LA SEXUALIDAD", "MINIHISTORIAS DE PAREJAS: ESTO ES LO QUE HAY" PLASTILINA PARA EL TALLER: "ANATOMIA DE LA SEXUALIDAD", TALLER METODOS ANTICONCEPTIVOS: PRESERVATIVOS MASCULINO Y FEMENINO, DIAFRAGMA, DIU, IMPLANTES, OVULOS, CREMAS ESPERMICIDAS, PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS, PILDORA DEL DIA DESPUES..., POWER POINT PARA LA EXPOSICION DE CONTENIDOS, CUESTIONARIOS PRE Y POSTE Y DE SATISFACCION.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

SE HA INTERVENIDO SOBRE 231 ALUMNOS, EN LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS POSTERIOR TODO HAN GANADO CONOCIMIENTOS. RESPONDEN CORRECTAMENTE EL CUESTIONARIO:

- ALUMNOS DE 2º Y 3º ESO: 15 % EN EL PREVIO Y UN 62 % EL POSTERIOR  
- ALUMNOS DE 4º ESO: 31 % EN EL PREVIO Y 82 % POSTERIOR

EN CUANTO A VALORACION:

- 75 % REPETIRIA EL TALLER,  
- 62 % VALORAN LA EXPOSICION DE LOS PONENTES COMO MUY BUENA Y 40 % COMO BUENA  
- 45 % CONSIDERAN LOS TEMAS TRATADOS COMO MUY INTERESANTES Y 54 % COMO INTERESANTES.

SE HAN ALCANZADO LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PROYECTO. LA FUENTE DE OBTENCION DE LOS DATOS SON DIRECTAMENTE DE LOS CUESTIONARIOS ELABORADOS POR LOS PROPIOS DOCENTES QUE HAN INTERVENIDO, ASI COMO DE LA PERCEPCION DE LAS DINAMICAS UTILIZADAS Y LA ATENCION DE LOS ALUMNOS Y RESPUESTAS EN EL AULA.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

EL CURSO ANTERIOR NO SE PUDO REALIZAR EL TALLER POR CUESTIONES ORGANIZATIVAS DEL IES (PABLO SERRANO DE ANDORRA) CON LO CUAL LOS ALUMNOS DE 4ª DE LA ESO YA CUANDO FUERON A 2º DE LA ESO PARTICIPARON DEL TALLER AFECTIVO SEXUAL CORRESPONDIENTE A 2º, EN CAMBIO LOS DE 3º DE LA ESO QUE NO HABIAN RECIBIDO NINGUNA FORMACION PREVIA, TENIAN IDEAS Y CONCEPTOS TOTALMENTE ERRONEOS Y ACTITUDES MÁS MACHISTAS Y HOMOFOBAS QUE LOS ALUMNOS DE 4º. POR OTRO LADO LA INTRODUCCION UNA NUEVA DINAMICA SOBRE LA ANATOMIA DE LA SEXUALIDAD REALIZADA EN PLASTILINA, PONIENDO MANIFIESTO EL POCO CONOCIMIENTO DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS Y EL MITO DEL ORGANITO MASCULINO. POR OTRO LADO LA INCORPORACION DE LA MATRONA, AL EQUIPO DOCENTE DE INTERVENCION EN EL AULA NOS HA DADO UNA MAYOR SEGURIDAD, MEJORA DE LAS DINAMICAS Y LA POSIBILIDAD QUE LAS ALUMNAS Y ALUMNOS LA CONOZCAN AL OBJETO DE PODER SER UN PROFESIONAL DE REFERENCIA EN EL CENTRO DE SALUD A DEMAS DEL RESTO DE PROFESIONALES QUE INTERVIENEN. TODO ESTO HACE QUE NOS PLANTEEMOS PARA EL PRÓXIMO CURSO LA INTERVENCION EN LOS 4 CURSOS DE LA ESO, PARA IR ADECUANDO LOS CONTENIDOS DE FORMA MÁS PROGRESIVA EN CADA CURSO.

#### 7. OBSERVACIONES.

EN ESTE PROYECTO PARTICIPAN LOS MEDICOS RESIDENTES DE 4º AÑO, COMO PARTE DE SU FORMACION EN ACTIVIDADES COMUNITARIAS.

PARA LA ORGANIZACION Y LA INTERVENCION EN LAS AULAS HA SIDO PRECISO EL APOYO DE LOS COMPAÑEROS DEL C. S., EN ESPECIAL ENFERMERIA, PARA CUBRIR EL RESTO DE TAREAS DE LOS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN EL AULA. ESTA ACTIVIDAD SE VE REFLEJADA EN EL REPARTO DE LA PRODUCTIVIDAD VARIABLE ANUAL EN FUNCION DEL GRADO DE IMPLICACION DE CADA PROFESIONAL.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/420 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0420

Título  
TALLER AFECTIVO SEXUAL EN EL I.E.S. DE ANDORRA

Autores:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0420

### 1. TÍTULO

#### TALLER AFECTIVO SEXUAL EN EL IES DE ANDORRA

EGEA CANO MONTSERRAT, GARCIA LOPEZ ANA MARIA, TRILLO SALLEN ESTHER

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: PREVENTIVAS  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .:  
Otro tipo Objetivos:  
-----  
Enfoque .....: Educación para la salud  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

DESDE EL CENTRO DE SALUD SE DETECTO UN MAL USO DE LA PÍLDORA POS-COITAL ENTENDIENDO ESTO COMO UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO Y NO UN RECURSO DE URGENCIA, CON UN PERFIL DE DEMANDANTE ADOLESCENTE DE ENTRE 15 Y 18 AÑOS. EN LA COMARCA SE ESTABA DESARROLLANDO UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA PABLO SERRANO DE LA LOCALIDAD, POR LO QUE A TRAVÉS DE ESE PROGRAMA SE DESARROLLO UN TALLER AFECTIVO SEXUAL PARA TRABAJAR EN EL AULA CON LOS CHICO/AS DE 2º Y 4º DE LA ESO.

#### RESULTADOS ESPERADOS

1º AUMENTAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES SOBRE SEXUALIDAD, PREVENCIÓN DE RIESGOS RELACIONADOS CON LAS RELACIONES SEXUALES  
2º PROPORCIONAR INFORMACIÓN FIABLE SOBRE LA SEXUALIDAD Y RELACIONES SEXUALES.  
3º ACERCAR LOS PROFESIONALES SANITARIOS A LOS ADOLESCENTES PARA QUE NOS VEAN COMO PROFESIONALES DE AYUDA Y ASESORAMIENTO Y ENCUENTREN UN PROFESIONAL DE APOYO EN CASO DE DUDAS.

#### MÉTODO

DE REALIZAN 2 SESIONES POR CURSO (2º Y 4º DE LA ESO) UNA POR SEMANA, PREVIAMENTE SE HA COORDINADO CON EL EQUIPO DE DOCENTES LAS FECHAS ELEGIDAS PARA LA ELABORACIÓN DEL TALLER.  
SE REALIZA EL TALLER COMBINANDO TEORÍA A TRAVÉS DE UN POWER POINT Y DINÁMICAS GRUPALES PARA REFORZAR LOS CONOCIMIENTOS Y TALLERES PRÁCTICOS DONDE PUEDAN VER DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVO.

#### INDICADORES

PREVIAMENTE LOS TUTORES REALIZAR UN CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS PREVIO PARA SABER QUE NIVEL DE CONOCIMIENTOS TIENEN LOS CHAVALES. Y AL TERMINAR EL TALLER REALIZAN EL MISMO CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA EFICACIA DE CONOCIMIENTOS  
TAMBIEN SE LES PASA UN CUESTIONARIO DE SATISFACCION, PARA EVALUAR SI EL TALLER LES PARECE ADECUADO O NO Y ROPONER CORRECCIONES AL RESPECTO.

#### DURACIÓN

LOS TALLERES SE DIRIGEN A LOS CHAVALES DE 2º Y 4º DE LA ESO, SE DESARROLLAN DURANTE EL CURSO ESCOLAR Y LAS FECHAS SE PLANTEAN EN FUNCIONA DE LA DISPONIBILIDAD DE LOS TUTORES Y LOS PROFESIONALES SANITARIOS. PARA ESTE CURSO ESCOLAR 2016-2017, SE PLANTE ADEMÁS INTERVENIR SOBRE LOS ESCOLARES DE 3º DE LA ESO YA QUE EL AÑO ANTERIOR NO PUDIERON ASISTIR. FECHAS PREVISTAS FINALES 2º TRIMESTRE CURSO ESCOLAR (FEBRERO)

#### OBSERVACIONES

ESTE TALLER TIENE EL APOYO DE UN MEDICO RESIDENTE YA QUE ES UNA OBJETIVO DE SU FORMACIÓN LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA.  
ESTE PROYECTO ES UN PROYECTO MULTIDISCIPLINARIO, CON LA COORDINACIÓN DE DIFERENTES ENTIDADES SERVICIOS SOCIALES COMARCA ANDORRA SIERRA DE ARCOS, CRUZ ROJA ANDORRA ADEMÁS DEL IES PABLO SERRANO Y EL PROPIO CENTRO DE SALUD DE ANDORRA.

#### Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....: 3 Bastante  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....: 4 Mucho  
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 .....: 3 Bastante

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1147

### 1. TÍTULO

#### FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS

Fecha de entrada: 15/01/2018

2. RESPONSABLE ..... MARIA DEL CARMEN FERRER BUJ  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ANDORRA  
· Localidad ..... ANDORRA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
LAGAR GONZALEZ ANA BELEN  
HERNANDEZ RODRIGUEZ TRINIDAD  
TRILLO SALLAN ESTHER  
MOJONERO ANTEQUERA JUANA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Lo cursos realizados a lo largo de este curso son los siguientes:

-II CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES IES BAJO ARAGON -ALCAÑIZ- Febrero/Marzo  
-PRIMEROS AUXILIOS 5º EPO CEIP MANUEL FRANCO ROYO  
-ANDORRA- 24Marzo  
-SOPORTE VITAL BASICO Y DEA CRUZ ROJA -ANDORRA- 31 Marzo  
-MI PELUCHE ESTA MALITO 3º INFANTIL CEIP MANUEL FRANCO ROYO -ANDORRA- 31 Marzo  
-MI PELICHE ESTA MALITO DE 1º A 4º EPO CEIP PINTOR PRADILLA -VILLANUEVA DE GALLEGO-ZARAGOZA- 5 Abril  
-SOPORTE VITAL BASICO Y DEA TRABAJADORES RESIDENCIA LA SOLANA -ARIÑO- 2-3 Marzo  
-III CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES IES PABLO SERRRANO -ANDORRA- Mayo  
-MI PELICHE ESTA MALITO 3º INFANTIL CEI SAN JORGE  
-ANDORRA- 26 Mayo  
-IV CURSO PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES CRIET  
-ALCORISA/ZARAGOZA- 26 Septiembre  
-V CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES CEP EMILIO DIAZ -ALCAÑIZ- Octubre/Noviembre

#### COLABORACIONES

-SOPORTE VITAL BASICO 6º EPO CEIP ESPARCIDERO  
-ZARAGOZA- 19 Junio  
-PRIMEROS AUXILIOS PROFESORES DE EDUCACION FISICA Y MONITORES DE TIEMPO LIBRE ceip LASALLE MONTEMOLIN -ZARAGOZA-  
28 Septiembre  
-PRIMEROS AUXILIOS 1º ESO IES SIERRA DE LA VIRGEN -ILLUECA-ZARAGOZA .

Los cursos realizados se adecúan ala edad de los participantes.

Con los niños de infantil a 4º EPO se emplean peluches que cada niño debe de traer, jugando y cantando con ellos se les enseña a identificar una situación de emergencia, saber llamar al 112 y poner posición lateral de seguridad.

A partir de 5º EPO, adolescentes y adultos, el programa de enseñanza mínimo es de soporte vital básico según programa ESVAP de la SEMFYC con apoyo de material audiovisual, uso de maniqués para talleres práctico. Se combina siempre una parte teórica y otra práctica.

El programa se amplía según la demanda de cada grupo de alumnos a recibir el curso, los cursos dados a docentes el programa viene impuesto por el Ministerio de Educación.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Siempre que se realiza un curso se pide a los alumnos que contesten un cuestionario de 5 preguntas al inicio del curso y otro posterior con las mismas preguntas en diferente orden, de forma que obtenemos resultados del aprendizaje.

También se realizan encuestas de satisfacción tras finalizar los cursos de forma que se evalúa el contenido y los ponentes.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los objetivos de este programa se han cumplido puesto que se ha conseguido llegar a la población de todas las edades en una cifra de 606 participantes a lo largo del año 2017.

Los resultados obtenidos por los cuestionarios previo y posterior a los cursos muestran resultados muy positivos de forma que se demuestra la efectividad de los mismos.

Las encuestas de satisfacción desvelan también resultados positivos tanto en el contenido de la materia, forma de transmitirla como a los ponentes.

La colaboración con personal externo a nuestro sector ha hecho que el proyecto llegara a otros puntos de nuestra Comunidad.

Seguimos teniendo proyectos nuevos y de amplia difusión para seguir adelante con este programa.

#### 7. OBSERVACIONES.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1147

### 1. TÍTULO

#### FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1147 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1147

Título  
FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS

Autores:  
FERRER BUJ MARIA DEL CARMEN, GONZALEZ ESPINOSA RAQUEL, MOJONERO ANTEQUERA JUANA, LAGAR GONZALEZ ANA BELEN, GARCIA LOPEZ ANA MARIA, LOPEZ SAURAS SUSANA, HERNANDEZ RODRIGUEZ TRINIDAD, TRILLO SALLEN ESTHER

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: actividad preventiva  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: mejora de los conocimientos

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

#### PROBLEMA

CADA VEZ ES MAS NECESARIA LA FORMACION EN PRIMEROS AXULIOS Y EN RCP, Y LOS DOCENTES Y CUIDADORES DE ENFERMOS DE NUESTRA ZONA DE SALUD ASI SON SOLICITARON AL CENTRO DE SALUD. ANTE UNA URGENCIA LA FORMACION EN RCP PUEDE SER DECISIVA PARA LA VIDA DE LA PERSONA, POR LO QUE LA FORMACION A LA COMUNIDAD ES CLAVE.

#### RESULTADOS ESPERADOS

DAR FORMACIÓN EN PRIMEROS AUXILIAS A LOS COLECTIVOS QUE ASI LO SOLICITEN.  
Adquisición de conocimientos de las técnicas de primeros auxilios  
Aplicación de las técnicas, habilidades y actitud ante una situación de emergencia vital.

#### MÉTODO

Contenidos de la formación: Valoración inicial de la Urgencia y Emergencia vital previsible y no previsible. Soporte Vital Básico. Uso del Desfibrilador Semiautomático.  
Actuación ante la Urgencia y Emergencia según normativa vigente de la SEMFYC. 4 Sesiones de 2'5 horas por sesión. con un mínimo de 10 participantes por grupo. Las ponencias constan de una parte de contenido teórico y otra parte en la que se realizarán prácticas para saber actuar en caso de Urgencia/Emergencia  
Los contenidos se adaptaran en función del grupo.

#### INDICADORES

Evaluación de conocimientos: con un cuestionario previo y otro posterior.  
Indicador: numero de personas con intervención en educación a grupos en primeros auxilios. (actividades de enfermería en OMI)

#### DURACIÓN

Se realizaron dos curso el pasado 2016:  
- dirigido a escolares: del colegio Manuel Franco royo 28 de enero  
- dirigido a docentes del IES Pablo Serrano de Andorra, del 14 de Abril al 12 de mayo.  
Para este año esta previsto:  
- dirigido a docentes del IES Bajo Aragón de Alcañiz: del 14 de febrero al 8 de marzo.  
- dirigido a cuidadores de enfermos en la localidad de Ariño: 6 y 7 de marzo (intensivo)

#### 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 - 2016/1147**

**1. TÍTULO**

**FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS**

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0488

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE CRIANZA PARA MADRES Y PADRES

Fecha de entrada: 17/01/2018

2. RESPONSABLE ..... PATRICIA REPOLLES PERALTA  
· Profesión ..... MATRONA  
· Centro ..... CS ANDORRA  
· Localidad ..... ANDORRA  
· Servicio/Unidad .. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Las actividades realizadas fueron las siguientes:

Talleres cíclicos a los que se van incorporando tras parto

1.- 5 talleres de masaje infantil

Durante 5 semanas : masaje infnatil : piernas, abdomen, pecho, brazos, cabeza y espalda

2.- Taller sobre desarrollo psicomotor

Se explico el desarrollo normal de los niños hasta el 1º año de vida

3.- Taller sobre alimentación infantil

Nuevas recomendaciones sobre alimentacion infantil. Alimentacion Complementaria.

4.- Taller sobre primeros auxilios

Atragantamientos y rcp en lactanctes ( 2015)

5.- Taller sobre suelo pélvico

Situar el suelo pelvico en las mujeres y ejercicios postparto

El calendario marcado se cumplio ( lunes de 11h a 12h ) aunque el máximo problema fue que algunas madres / padres

no acudian todas las semanas .

Los recursos empleados : colchonetas, sábanas, ordenador y fotocopias

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Stanadar marcado: Crear un espacio donde los los nuevos padres pueden expresar sus dudas y sus miedos relacionados con la crianza del bebe e intentar solucinar problemas en forma de ayuda de madre a madre con la supervision de un profesional. Vivencia positiva de la maternidad/paternidad.

Resultado : Dar confianza y seguridad a los nuevos padres en la crianza de sus hijos

#### Indicadores

Grado de conocimiento: se les paso un test de preguntas de verdadero / falso al principio y al final de las sesiones.

Grado de satisfaccion: en la ultima sesión se les paso una encuesta de satisfaccion.

Los resultados obtenidos son sido muy positivos, el proyecto ha tenido un gran impacto de forma positiva entre las madres.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoracion general ha sido muy positiva, tan positiva que el proyecto sigue en pie y es algo que las madres solicitan tras el parto, aunque el unico inconveniente fue y es la falta de continuidad de muchas madres, dificil de solucionar ya que con un bebe en casa no hay horarios.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/488 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0488

#### Título

TALLER DE CRIANZA PARA MADRES Y PADRES

#### Autores:

REPOLLES PERALTA PATRICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos

Edad .....: Adultos

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0488

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE CRIANZA PARA MADRES Y PADRES

Tipo Patología ....: Embarazo, parto y puerperio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .:  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....: Información/comunicación/relación con usuario/paciente/familiares  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
intentar resolver dudas que las madres/padres tienen sobre la crianza de los bebés.

RESULTADOS ESPERADOS  
Vivencia positiva de la maternidad /paternidad

MÉTODO  
masaje para el bebé ( 3 /4 días )  
charlas:  
Desarrollo del bebé hasta el 1º año de vida  
Alimentación complementaria  
Taller de 1º auxilios  
conocimiento de suelo pélvico en la mujer

INDICADORES  
Grado de conocimiento, evaluación al principio y al final  
Satisfacción de las madres/padres, encuesta

DURACIÓN  
Desde octubre de 2016 a octubre 2017

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....: 4 Mucho  
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 .....: 4 Mucho

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1356

### 1. TÍTULO

#### MANOS RELUCIENTES

Fecha de entrada: 05/02/2018

2. RESPONSABLE ..... MARTA GIL MOLINOS  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CALACEITE  
· Localidad ..... CALACEITE  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GUILLEN MARIN JOSE MANUEL  
ALCAINE PARICIO ANA ISABEL  
PEREZ OBON JOAQUIN  
NAVARRO CALERO FRANCISCO JOSE  
GINER SANCHO ANA LUISA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Las actividades realizadas son las marcadas en el proyecto inicial. Se han realizado los talleres en los seis colegios de la zona básica de salud, dando cobertura así al total de la población en edad escolar (de los 3 a los 12 años).

Los talleres han consistido en una pequeña presentación teórica sobre la importancia de mantener las manos limpias, los momentos en los que se deben lavar las manos y las instrucciones para un correcto lavado de manos. Y una parte práctica, en la que, usando un producto de base alcohólica, los alumnos pueden comprobar la efectividad del lavado con una lámpara de luz ultravioleta.

El material utilizado han sido los equipos informáticos de los distintos colegios, ya que se necesitan para la presentación del power point; y la lámpara de luz ultravioleta, prestada desde el servicio de formación continuada.

Además hemos elaborado unos carteles con los pasos para el correcto lavado de manos, que es lo que deben exponer en los colegios como recordatorio de la técnica a los alumnos

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En el momento de la evaluación, en todos los colegios se mantienen los carteles informativos con la técnica del lavado de manos; y en uno de ellos, además de los carteles del baño, hay en el aula de infantil, por iniciativa de la maestra.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Vista la aceptación tanto por parte del alumnado, como por parte del profesorado, creemos pertinente la continuidad del proyecto.

Como único cambio en lugar de realizar los talleres coincidiendo con la fecha del Día mundial del lavado de manos; y añadiendo que la disponibilidad de la lámpara va en función de otros servicios; para próximos cursos, se realizarán las sesiones coincidiendo con el temario escolar referente a la salud y los hábitos saludables.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1356 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1356

Título  
MANOS RELUCIENTES

Autores:  
GIL MOLINOS MARTA, GUILLEN MARIN JOSE MANUEL, ALCAINE PARICIO ANA ISABEL, PEREZ OBON JOAQUIN, NAVARRO CALERO FRANCISCO JOSE, GINER SANCHO ANA LUISA, MADRONA ELENA ISABEL, BUÑUEL PELLICER MARI LUZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALACEITE

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1356

### 1. TÍTULO

#### MANOS RELUCIENTES

##### PROBLEMA

Con motivo de la celebración del Día Internacional del lavado de manos 2016, surge la iniciativa a nivel de sector de la posibilidad de realizar un taller de lavado de manos en la población escolar. A título voluntario, algún profesional del centro de salud, acude a los tres colegios que forman parte del CRA Matarraña a impartir los talleres, siendo un éxito tanto la participación infantil como la colaboración por parte del profesorado.

Por este motivo, se decide emprender este proyecto, y que en esta ocasión pretende abarcar los colegios de toda la zona básica de salud, incluyendo a los dos CRAs que lo forman (CRA Matarraña y CRA Algars).

El proyecto está destinado a niños en edad escolar preferiblemente de educación infantil, siendo posible su extensión a alumnos de educación primaria si se observan cambios en el alumnado de un año a otro.

Se elige como prioritario al alumnado de educación infantil porque comprende a los alumnos nuevos del centro escolar, ya que los de educación primaria asistieron al primer taller realizado.

En el CRA Algars que no conocen la actividad se incluirá a todos los alumnos.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Concienciar a la población infantil sobre la importancia de tener unas manos limpias y su efecto sobre la prevención de enfermedades.

Conseguir que los niños aprendan una buena técnica de lavado de manos.

##### MÉTODO

Las actividades a realizar son, en una primera fase, la elaboración de un proyecto por el que quede constancia de la atención comunitaria que se va a realizar. En una segunda fase, y a ser posible, coincidiendo con las fechas próximas al Día del lavado de manos (en Octubre), realización de los talleres en los diferentes colegios de la Zona de Salud. Y una tercera fase, de evaluación de la actividad, cuando haya pasado un tiempo desde la realización de los talleres que consista en una comprobación in situ de que se mantiene el material aportado a los colegios por nuestra parte (carteles con los pasos para una correcta higiene de manos).

El taller con los alumnos consistirá en una parte teórica sobre la importancia de mantener unas manos limpias, los momentos en los que se deben lavar las manos

y la técnica de lavado de manos; y una parte práctica en la que los alumnos podrán comprobar si su lavado de manos ha sido efectivo con la utilización de un producto de base alcohólica tratado con reactivo y una lámpara ultravioleta que dejará a la vista las zonas en las que no haya llegado el producto.

##### INDICADORES

En el momento de la evaluación se tendrá en cuenta en cuántos colegios de los que se realice la actividad mantienen los carteles con los pasos del lavado de manos, datos que pondrán de manifiesto el interés del centro en esta actividad, y en el caso de que los carteles ya no estén puestos, que se especifique el motivo de su retirada.

Con los datos obtenidos se podrán sacar conclusiones, y cuestionar si se continúa o no con la actividad, ya que el planteamiento inicial del proyecto es que tenga continuidad en el tiempo.

##### DURACIÓN

Mayo-Junio: Elaboración del proyecto

Octubre: desarrollo de los talleres

Enero 2018: Evaluación

##### 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 - 2016/0161

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN LA POBLACION ADOLESCENTE

Fecha de entrada: 07/02/2018

2. RESPONSABLE ..... BEATRIZ BARDAJI RUIZ  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS CALANDA  
· Localidad ..... CALANDA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BORRAZ MIR PILAR  
VILLALBA MIR ANA PILAR

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se entrega un test antes de comenzar la actividad para valorar los estereotipos masculino-femenino que llevan muchas veces a la desigualdad hombre-mujer, preguntando sobre quién realiza ciertas actividades o trabajos en su casa y quién consideran que debería realizarlos a nivel general.

Se realizan 10 sesiones formativas de 55 minutos cada una, distribuidas por cursos de la siguiente manera:

15 Enero 2018: 3º A ESO: 22 alumnos

17 Enero: 3º B ESO: 25 alumnos

19 Enero: 3º C ESO: 25 alumnos

22 Enero: 2º A ESO: 20 alumnos

26 enero: 2º B ESO: 18 alumnos

Cada sesión se desarrolló según el siguiente cronograma:

1. Definiciones de Violencia de género y estadísticas de violencia
2. Definición de Adolescencia y Sexismo. Roles y estereotipos masculinos y femeninos.
3. Las primeras manifestaciones de la violencia. Violencia de control
4. Proyección de 5 cortos dirigidos por mujeres de la Asociación de Mujeres Cineastas y de Medios Audiovisuales, que describen 5 situaciones muy frecuentes sobre hábitos tóxicos, que no siempre son relacionadas con las primeras manifestaciones de Violencia. SIMPLEMENTE NO TE QUIERE
5. Diferenciación de sexo y sexualidad. Explicación de diferentes orientaciones sexuales
6. Explicación de métodos de prevención de embarazos y ETS. Videos y fotografías
7. Durante toda la exposición se anima a los alumnos a preguntar y a intercambiar sus ideas y conocimientos.
8. Al final se aclararán dudas y se entrega el mismo test que al principio para valorar la diferencia de las respuestas

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En general las sesiones fueron calificadas como entretenidas y educativas. Muchos alumnos comentan que les ha ayudado a responder dudas y a tener más claras las actitudes que pueden considerarse violencia, sobre todo con respecto a la violencia de control.

Tras Valorar el Pretest Y el postest tenemos estos resultados:

En el pretest el 70% mantienen el estereotipo masculino-femenino en su casa y el 50% considera que hay actividades que deberán realizar las mujeres y otras los hombres.

En el postest cambia el porcentaje: el 60% piensa que hay actividades que tradicionalmente las realizan las mujeres pero que podrían realizarlas también los hombres, de igual manera y viceversa.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se entrega encuesta para la valoración de la actividad por los alumnos con escala de valoración del 1 al 5, y los resultados son:

1. Duración actividad: 52% puntúan con un 5
2. Expectativas cubiertas: 36% puntúan con 5
3. Utilidad: 55,5% puntúan con 5
4. Material del curso: 65,7% puntúan con 5
5. Formador: 70% puntúan con 5
6. Valoración del curso en general: 75% puntúan con 5

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/161 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0161

Título  
PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN LA POBLACION ADOLESCENTE

Autores:  
BARDAJI RUIZ BEATRIZ, SALESA ALBALATE ALBERTO, FERRANDO AZNAR CLARA, MALLÉN MATEO SARA, LOPEZ FELEZ CARLOS,

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0161

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN LA POBLACION ADOLESCENTE

BORRAZ MIR PILAR, VILLALBA MIR ANA PILAR, PELLICER GARCIA BEGOÑA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Trastornos mentales y del comportamiento  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .:  
Otro tipo Objetivos:

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

##### PROBLEMA

Distintas investigaciones demuestran que los roles sexuales son ambivalentes y no siempre se ajustan al cambio social, pero esto no se corresponde con los comportamientos reales ante la formación de la familia y la corresponsabilidad en las tareas domésticas. Respecto a la violencia de género, la macro encuesta sobre la violencia de género en Aragón muestra que un 19.6% de las mujeres maltratadas se sitúan en franda de 18-29, pudiendo actuar antes de los 18 concienciando en los institutos sobre la importancia de estos estigmas sociales. En general, y sobre todo en la adolescencia, los jóvenes consideran que este tipo de relaciones y situaciones solo se dan en edad adulta, que "es cosa de mayores". Sin embargo, la violencia se presenta en todo tipo de relaciones, independientemente de la edad, de forma que es frecuente que las relaciones basadas en la violencia se inicien en edades tempranas, y que desde el principio esta sea una de sus características, o incluso en ocasiones, la principal.

Por otro lado se observa que los jóvenes, y en mayor medida, los de menor edad, no identifican las conductas de abuso psicológico.

Conductas del tipo de coacción, celos, insultos e incluso zarandeos, agarrones o golpes menores, no son considerados

maltrato. Cuando piensan en Violencia de género, piensan en agresiones de carácter grave, en palizas y en daños que afectan a la integridad física. Según Meras (2003), los chicos de instituto y bachillerato esperan que ellas renuncien a sus intereses y a otras relaciones, y que den máxima prioridad a la relación con ellos, minimizando la importancia del uso de según que tipo de violencia. Por su parte las chicas intentaran cumplir las prescripciones del rol femenino tradicional, creen que pueden cambiar o educar a su pareja, responsabilizándose del funcionamiento de la relación, y aceptando los comportamientos de celos como demostración de amor, entre otras cosas, lo que la pondrá en riesgo de implicarse y aceptar relaciones potencialmente violentas. Esto indica que ambos sexos comparten la creencia de que en los casos de violencia lo que ocurre es que los varones tienen dificultades para controlar su agresividad, y que esto es una cuestión hormonal que se debe aceptar.

El presente programa responde por tanto, a la necesidad de seguir trabajando la violencia de género con un grupo poblacional, los jóvenes, que por edad no solo tienden a minimizar la violencia, si no que también se suelen mostrar receptivos a ciertos cambios.

En cuanto a la educación sexual está claro que hoy la sexualidad entra de modos distintos en las instituciones educativas y nuestro objetivo es darle un enfoque médico y científico para poder prevenir tanto enfermedades de transmisión sexual como embarazos no deseados y así mejorar la calidad de la salud reproductiva en la población diana, incluyendo otras formas de entender la sexualidad, pretendidamente ignorada, como homosexualidad, para así pretender vivir la sexualidad de una manera honesta y respetuosa, evitando situaciones de riesgo, abuso y exclusión.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Sensibilizar a los jóvenes de la magnitud del problema que nos atañe en violencia de género. Impulsar una educación en sexualidad abierta, respetuosa de ideas y opiniones y promover el conocimiento intelectual y la transmisión de información científica y fiables acerca de la prevención y disminución de riesgos y de embarazos tempranos, como la construcción paulatina de actitudes, sentimientos, valores y habilidades para el ejercicio de una sexualidad sana, segura, responsable, igualitaria y sin riesgos.

##### MÉTODO

SESIONES EN EL INSTITUTO. EDUCACION SECUNDARIA, DE 1º-ESO A 4º-ESO.  
SESIONES EN EL INSTITUTO BACHILLERATO.

SESIONES SOBRE EDUCACION SEXUAL  
SESIONES SOBRE PREVENCION VIOLENCIA DE GÉNERO

INDICADORES  
PRE TEST

EVALUACIONES POST TEST

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0161

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN LA POBLACION ADOLESCENTE

SESIONES PRÁCTICAS Y ROLL PLAYING

DURACIÓN

INICIO ENERO 2017.

FINALIZACION JUNIO 2017

CRONOGRAMA POR DETERMINAR SEGUN

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1781

### 1. TÍTULO

#### ATENCIÓN COMUNITARIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN EL ÁMBITO ESCOLAR DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD DE CALANDA

Fecha de entrada: 14/02/2018

2. RESPONSABLE ..... ELVIRA CHAMOCHO OLMOS  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CALANDA  
· Localidad ..... CALANDA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
MALLEN MATEO SARA  
GAUTHIER ALFARO YOLANDA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizan sesiones formativas al final de la jornada laboral de la mañana de los profesionales docentes, para dar oportunidad a que todos pudieran participar, que en total fueron 23 participantes.

Se realiza en 3 días con una duración de 1,30 h. cada día; el personal del centro de salud se adapta a este horario siendo la profesional sanitaria cubierta por el resto de sus compañeros del centro de Salud

Los contenidos, fechas, número de asistentes y ponentes fueron:

1ª sesión: 30 de octubre 2017

Ponente: Elvira Chamocho Olmos

Nº de participantes: 23

Temática:

¿Qué es urgencia y emergencia?

¿Dónde llamar 061/ 112?

Conducta PAS: proteger, avisar y socorrer.

¿Qué es una herida? ¿Qué hay que hacer?

Que hacer en el caso de un golpe de calor.

Lavado de manos, su importancia.

2ª sesión: día 13 de noviembre 2017

Ponente: Elvira Chamocho Olmos

Nº de participantes: 23

Temática:

Qué es y qué hacer en una hipoglucemia.

Manejo de glucómetros, qué es el glucagón.

Qué hacer en caso de un atragantamiento.

Qué es y qué hacer en caso de una hemorragia.

Qué es y qué hacer en caso de una quemadura.

Que hacer en caso de picaduras.

Qué hacer en caso de epilepsia.

3ª sesión : día 20 de noviembre 2017

Ponente: Elvira Chamocho Olmos

Nº de participantes: 23

Temática:

Qué es y qué hacer en caso de fracturas.

Qué es y qué hacer en caso de contusiones.

Qué es y qué hacer en parada cardiorespiratoria: 30:2

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Al finalizar la última sesión se pasó una encuesta (Formato PR-08 SA(P)E revisión:A) a todos los asistentes para que valoran en conjunto todas las actividades realizadas. La media de los resultados obtenidos fueron (escala de puntuación: 1 puntuación mínima, 5 puntuación máxima)

1.- La duración de la actividad formativa ha sido:

- 5: 60,0%

- 4: 26,0%

- 3: 8,0%

- 2: 4,3%.

- 1: 0,0%

2.- La actividad formativa ha cubierto mis expectativas:

- 5: 91,0%

- 4: 8,0%

- 3: 0,0%

- 2: 0,0%.

- 1: 0,0%

3.- La actividad me va a ser muy útil en mi trabajo diario:

- 5: 82,0%

- 4: . 17,0%

- 3: 0,0%

- 2: 0,0%.

- 1: 0,0%

4.- El material utilizado en el curso ha sido adecuado:

- 5: 82,0%

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1781

### 1. TÍTULO

#### ATENCIÓN COMUNITARIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN EL ÁMBITO ESCOLAR DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD DE CALANDA

- 4: 17,0%
- 3: 0,0%
- 2: 0,0%
- 1: 0,0%

#### 5.- Valoración del formador:

- 5: 95,0%
- 4: 8,0%
- 3: 0,0%
- 2: 0,0%
- 1: 0,0%

#### 6.-. En general, el curso me ha parecido:

- 5: 91,0%
- 4: 13,0%
- 3: 0,0%
- 2: 0,0%
- 1: 0,0%

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los participantes de las sesiones valoraron la actividad como positiva, era la primera vez que desde el Centro de Salud realizan actividades con en el Colegio Virgen del Pilar y esperamos que sea el principio para seguir con más proyectos con los docentes como el camino para trabajar con los alumnos hábitos higiénico dietéticos.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1781 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1781

Título  
ESCUELA DE SALUD

Autores:  
CHAMOCHO OLMOS ELVIRA, DOBATO LIEDANA MARIA ANGELES, LLORCA CAMARASA MIGUEL, MALLEN MATEO SARA, GAUTHIER ALFARO YOLANDA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

#### TEMAS

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

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

#### PROBLEMA

Tras varias reuniones, coincidiendo con cambio directivo del colegio, nos plantean la necesidad por parte de equipo docente de realizar unas sesiones formativas en materia sanitarias. Se decide que desde la escuela es una forma sencilla y accesible para iniciar una intervención/ colaboración en temas sanitarios

#### RESULTADOS ESPERADOS

Mejorar y dotar a los docentes y alumnos de habilidades y herramientas que le ayuden a solventar situaciones de emergencia  
Implicar a los niños en su autocuidado en salud

#### MÉTODO

Se inicia primero con los docentes, y luego con los alumnos ya que es una actividad con continuidad en el tiempo.  
Para los docentes en el 2017 y 2018: Sesiones formativas de 90 minutos para profesores  
Para alumnos en el 2018:  
Sesiones/ taller de 45 minutos  
Temas previstos 2017:  
Que hacer en una hipoglucemia.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1781

### 1. TÍTULO

#### ATENCIÓN COMUNITARIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN EL ÁMBITO ESCOLAR DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD DE CALANDA

Que hacer en caso de atragantamiento  
Que hacer en caso de epilepsia  
Que es una urgencia y emergencia  
Golpe de calor  
Rcp  
Se prepara cada tema de acuerdo a la edad a la que va a ser impartido

INDICADORES  
Tras cada sesión se pasará una encuesta del proceso de formación ( Formato PR-08SA revisión A) a todos los asistentes para valorar

DURACIÓN  
Sesiones formativas de 90 minutos para profesores  
Para alumnos en el 2018:  
Sesiones/ taller de 45 minutos

#### 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 - 2016/1523

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL

Fecha de entrada: 25/01/2018

2. RESPONSABLE ..... ROSARIO ANA PAULO FUERTES  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CANTAVIEJA  
· Localidad ..... CANTAVIEJA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SANJUAN DOMINGO RAQUEL  
MARCO LOSTAL CARMEN  
EDO MALLÉN JOSE MANUEL  
VALLE LOBATON JUAN MANUEL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Nuestra zona básica de salud es un área con una elevada dispersión de la población y pocos recursos sanitarios, lo que hace necesario la formación de sus habitantes para una actuación inmediata que pueda salvar o mejorar la calidad futura de vida de las personas que lo precisen.

Un espacio idóneo para iniciar en el adiestramiento sobre primeros auxilios, es sin duda en la escuela. Los alumnos de infantil y de primaria, son grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad, por lo que es de gran importancia, que sepan actuar ante ellos, hasta que sea posible la asistencia médica.

La escuela constituye un ambiente idóneo para iniciar a la población en el conocimiento y aprendizaje de la Reanimación CardioPulmonar (RCP). Las escuelas de nuestra zona básica de salud están agrupadas en el C.R.A ( Colegio Rural Agrupado ) del Alto Maestrazgo. Un colegio rural agrupado es un centro educativo formado por un grupo de escuelas rurales que comparten un mismo entorno físico y socio-cultural. La sede se encuentra en Cantavieja, y se ofrece escolarización además en las localidades de Fortanete, La Iglesuela del Cid, Villarlengu y Pitarque.

Parece claro que los niños pequeños, los menores de 10 o 12 años, pueden tener dificultades para realizar algunas de las habilidades prácticas que conlleva el aprendizaje de las técnicas básicas de reanimación (realización de masaje cardíaco y ventilaciones) debido a sus características físicas. Pero estos niños son capaces de aprender estas y otras cuestiones teóricas relacionadas con el soporte vital, como el acceso al sistema de emergencias médicas, por lo que es posible implementar una formación por niveles, empezando por cuestiones básicas en la etapa de educación infantil para ir introduciendo conocimientos de acuerdo a la edad.

Por estas razones consideramos importante realizar este proyecto de atención comunitaria, con el objetivo de mejorar la actitud de los alumnos ante una situación de emergencia vital, así como explicarles el uso correcto del número 112 y de los servicios de emergencia, instruirlos sobre medidas de autoprotección de prevención de accidentes domésticos, y enseñarles los pasos de reanimación cardiopulmonar (sólo con las manos en los menores de 10 años) y de la desobstrucción de la vía aérea.

Otro de los objetivos fue implicar a los profesionales sanitarios del centro de salud para la impartición de los cursos de primeros auxilios en las escuelas de nuestra zona básica de salud e instaurar unos cauces de comunicación efectivos entre el CRA Alto Maestrazgo y el centro de salud de Cantavieja, así como visibilizar el trabajo de promoción de la salud y actividades en materia de prevención de los profesionales de nuestro centro.

Al principio del proyecto, lo primero que se hizo fue designar a un responsable de este proyecto ( Raquel Sanjuán Domingo), quien se puso en contacto con la directora del CRA Alto Maestrazgo dándole a conocer nuestro proyecto, para que después ella se lo trasladase al resto de profesores. Una vez aprobado los talleres por el claustro de profesores, y de acuerdo con los alumnos matriculados en cada escuela, se acordó también los días que se iban a impartir los talleres en los distintos centros y que profesionales acudirán.

Se preparó un temario de acuerdo a la edad escolar de los alumnos y se adaptó el método educativo a la edad de los escolares y a su ciclo formativo, debido a las características las escuelas rurales, de acuerdo, con los profesores de los centros se acordó dividir a los alumnos en educación infantil ( 3-6 años ) y educación primaria ( 7-12 años) y como máximo en cada taller estarían veinte alumnos y como mínimo dos docentes.

En general, las charlas a educación infantil no sobrepasaron los 30 minutos, y las de educación primaria duraron una hora aproximadamente. Se utilizaron diapositivas muy vistosas que se fueron intercalando con vídeos y canciones sobre los servicios de emergencias y RCP para fijar la atención de los alumnos. Se adecuó el lenguaje a cada edad y se fomentó la participación de los niños, por ejemplo lanzándoles preguntas. A los niños se les enseñó la reanimación sobre un peluche de unos 100 cm para que pudieran practicar las maniobras de reanimación cardiopulmonar sobre él, especialmente el masaje cardíaco; otras técnicas como la PSL ( posición lateral de seguridad ) o la desobstrucción de la vía aérea, pusimos a un docente o a un profesor para que practicasen. Los elementos fundamentales que constituyeron los contenidos de la formación fueron el reconocimiento de la parada cardíaca, la comprobación de la seguridad en escena, la obtención de ayuda mediante la llamada telefónica al 112, la administración de compresiones torácicas de calidad y la preparación emocional para reaccionar ante una emergencia.

El contenido por los grupos de edad fue el siguiente:

Grupo 1 ( 3-6 años):

- Concepto de Emergencia.
- El número del teléfono 112.
- ¿Qué es el 112?, ¿Para que sirve?, ¿Qué me van a preguntar? ¿ Que tengo que decir? - ¿Desde que teléfono puedo llamar?
- ¿Qué es una RCP?
- Diferenciar entre una persona dormida y una persona inconsciente. Ponemos a un profesor en el suelo y

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1523

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL

ponemos distintos ejemplos  
- Práctica de RCP solo con las manos

Grupo 2 (7-10 años):  
Además de los anterior primeros auxilios en caso de epistaxis, atragantamiento, heridas, quemaduras, síncope.

Grupo 3 ( 11-12 años):  
La diferencia del grupo anterior es que la RCP se enseñará completa.

Además para valorar los conocimientos, a los alumnos de educación primaria, es decir a partir de los 7 años, se les realizó un test de valoración previa y otro tras la formación, para valorar objetivamente la metodología. También se les realizó una encuesta de satisfacción que constaba de cinco ítems, los cuatro primeros ítems eran preguntas cerradas donde la respuesta era sí o no y el quinto ítem sobre la valoración del taller ( puntuación del 1 al 10).

A los profesores que asistieron a los talleres acompañando a los alumnos también se les realizó una encuesta de satisfacción, que constaba de diez ítems, los primeros siete ítems constaban de preguntas cerradas con respuesta dicotómica ( sí o no) sobre si consideraban útil el taller, si les había gustado el taller... el octavo ítem se les sugería si quería que les diésemos algún taller a los profesores nos indicasen que temas les gustaría, el noveno ítem era una valoración del curso, con una puntuación del 0 al 10, y el decimo ítem si nos querían dejar algún comentario o sugerencia.

El total de alumnos matriculados en el CRA del Alto Maestrazgo eran 143 alumnos, de los cuáles 49 estaban en educación infantil y 94 en educación primaria. La distribución de los alumnos era la siguiente:

Fortanete: 7 alumnos en educación infantil y 14 alumnos en educación primaria. Se dividieron en un grupo de educación infantil y un grupo de educación primaria.  
Cantavieja: 30 alumnos en educación infantil y 56 alumnos en educación primaria. Se dividieron en dos grupos de educación infantil y tres grupos de educación primaria.  
La Iglesuela del Cid: 4 alumnos en educación infantil y 16 alumnos en educación primaria. Se dividieron en un grupo de educación infantil y un grupo de educación primaria.  
Villarluengo: 6 alumnos en educación infantil y 5 alumnos en educación primaria. Se dividieron en un grupo de educación infantil y un grupo de educación primaria.  
Pitarque: 2 alumnos en educación infantil y 3 alumnos en educación primaria. Se dividieron en un grupo de educación infantil y un grupo de educación primaria.

El calendario fue el siguiente:

29 Septiembre: se impartió el taller en la escuela de Fortanete, de 11 horas a 12 horas al grupo de educación primaria y 12 horas a 12,30 horas al grupo de educación infantil. Los docentes fueron Raquel Sanjuán Domingo y Carmen Marco Lostal.  
2 octubre: se impartió el taller en la escuela de Cantavieja, a dos grupos de educación primaria, a uno de 15 horas a 16 horas y al segundo de 16 horas a 17 horas. Los docentes fueron Raquel Sanjuán Domingo, Manuela Gómez Silvestre y José Manuel Edo Mallén.  
3 octubre: se impartió el taller en la escuela de Cantavieja, a dos grupos de educación infantil ( el horario del primer grupo fue de 10,30 horas a 11 horas, y el segundo grupo de 12,30 horas a 13,00 horas); y al último grupo de educación primaria ( de 11 horas a 12 horas). Los docentes fueron Raquel Sanjuán Domingo y Rosario Ana Paulo Fuertes.  
16 octubre: se impartió el taller en la escuela de la Iglesuela del Cid, a un grupo de educación primaria( de 10 horas a 11 horas) y a un grupo de educación infantil ( de 11 horas a 11,30 horas). Los docentes fueron Rosario Ana Paulo Fuertes, Manuela Gómez Silvestre y Marcelino Cucalón Lafuente.  
24 octubre: se impartió el taller en la escuela de Villarluengo, a un grupo de educación primaria( de 10 horas a 11 horas) y a un grupo de educación infantil ( de 11 horas a 11,30 horas). Los docentes fueron Juan Manuel Valle Lobatón y Jose Manuel Edo Mallén.  
24 octubre: se impartió el taller en la escuela de Villarluengo, a un grupo de educación primaria( de 10 horas a 11 horas) y a un grupo de educación infantil ( de 11 horas a 11,30 horas). Los docentes fueron Juan Manuel Valle Lobatón y Jose Manuel Edo Mallén.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Niños participantes /Total de niños del CRA: El total de niños matriculados en la escuela CRA del Alto Maestrazgo son 143 alumnos. Los alumnos que asistieron a los talleres fueron 138 alumnos. 138 alumnos que participaron en el taller/143 alumnos= 96,50% fue la asistencia a los talleres.

- Niños por escuela participantes/total de niños de cada escuela.

FORTANETE:

Total: 21 alumnos asistieron/21 alumnos=100%  
Educación infantil: 7 alumnos asistieron/7 alumnos=100%  
Educación primaria= 14 alumnos asistieron/14 alumnos=100%  
CANTAVIEJA  
TOTAL: 84 alumnos participantes/86 alumnos=97%  
1 Educación Infantil: 10 alumnos participantes/12 alumnos= 83,33%  
2 Educación Infantil: 8 alumnos participantes/8 alumnos= 100%  
3 Educación Infantil: 10 alumnos participantes/10 alumnos= 100%  
1 Educación Primaria: 7 alumnos participantes/7 alumnos=100%  
2 Educación Primaria: 12 alumnos participantes/12 alumnos=100%  
3 Educación Primaria: 10 alumnos participantes/10 alumnos=100%  
4 Educación Primaria: 10 alumnos participantes/10 alumnos=100%

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1523

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL

5 Educación Primaria: 10 alumnos participantes/10 alumnos=100%

6 Educación Primaria: 7 alumnos participantes/7 alumnos=100%

LA IGLESUELA DEL CID

Total: 20 alumnos asistieron/21 alumnos=95,23%

Educación infantil: 7 alumnos asistieron/8 alumnos=87,5%

Educación primaria= 12 alumnos asistieron/12 alumnos=100%

VILLARLUENGO

Total: 8 alumnos asistieron/11 alumnos=72,72%

Educación infantil: 5 alumnos asistieron/6 alumnos=83,33%

Educación primaria= 3 alumnos asistieron/5 alumnos=60%

PITARQUE

Total: 5 alumnos asistieron/5 alumnos=95,23%

Educación infantil: 2 alumnos asistieron/2 alumnos=87,5%

Educación primaria= 3 alumnos asistieron/3 alumnos=100%

- Profesores asistentes. Los profesores que dan clases en el CRA Alto Maestrazgo son 20 profesores y los profesores que acudieron a los talleres acompañando a sus alumnos fueron 12, por lo tanto la asistencia fue de un 60%.

- Pre-test y post-test adecuado para los niños y valorar conocimientos adquiridos. La nota media del pre-test fue de 5,78 puntos y la nota media de la encuesta post-taller de 8,57 puntos.

- Resultados de la encuesta de satisfacción niños. La encuesta de satisfacción estaba comprendida por varios ítems que son los siguientes:

¿Has considerado útil el taller de Primeros Auxilios?: el 100% de los alumnos contestaron que habían considerado útil el taller.

¿Te ha gustado el contenido del taller?: el 99,27% de los alumnos contestaron que les había gustado el taller, sólo un alumno contestó que no le había gustado el taller.

¿Lo volverías a realizar?: el 98,55% de los alumnos contestaron que volverían a realizar el taller, sólo dos alumnos contestaron que no lo volverían a realizar.

¿Has aprendido cosas nuevas?: el 98,55% de los alumnos contestaron que volverían a realizar el taller, un alumno contestó que no lo volvería a realizar y otro alumno no contestó a este ítem.

- Señala como valorarías el curso del 0 al 10 (siendo 0 mala valoración y 10 una excelente valoración): la puntuación media que dieron los alumnos al taller fue de 9,16 puntos.

- Resultados de la encuesta de satisfacción profesores. Los profesores que asistieron a los talleres fueron 12 profesores, en el centro se encuentran dando docencia 20 profesores.

La encuesta de satisfacción a los profesores estaba comprendida por varios ítems que son los siguientes:

¿Has considerado útil el taller de Primeros Auxilios impartido a los alumnos?: el 100% de los profesores consideraron útil el taller impartido.

¿Te ha gustado el contenido del taller?: el 100% de los profesores contestaron que les había gustado el taller.

¿Consideras el contenido del taller adaptado a las edades de los alumnos?: el 100% de los profesores consideraron que el taller estaba adaptado a la edad de los alumnos.

¿Consideras que los alumnos han participado en el taller?: el 100% de los profesores consideraron que los alumnos sí que habían participado en el taller.

¿Crees que han aprendido cosas nuevas los alumnos?: el 100% de los profesores contestaron que sí creían que los alumnos habían aprendido cosas nuevas.

¿Te gustaría que lo volviésemos a impartir a tus alumnos?: el 100% de los profesores contestaron que sí que les gustaría que les volviésemos a impartir a sus alumnos el taller.

¿Te gustaría que impartiésemos algún curso a los profesores?: el 100% de los alumnos contestaron que les gustaría que les impartiésemos algún curso a ellos.

Si es que sí, ¿puedes decirnos que temas te interesarían?: respecto a los temas el 75% de los profesores contestaron que temas les gustaría que les impartiésemos; respecto a los que contestaron sobre qué temas les interesarían el 100% contestó un taller sobre Primeros Auxilios; otros temas fueron cura de heridas (8,3%), Reanimación

Cardiopulmonar (8,3%), atragantamiento (8,3%).

Señala como valorarías el curso del 0 al 10 (siendo 0 mala valoración y 10 una excelente valoración): La puntuación media del taller fue de 9 puntos.

El décimo ítem era una pregunta abierta por si querían escribir algún comentario o sugerencia, y aquí expusieron que les había gustado mucho el taller, y que se había conjugado muy bien la parte teórica con la parte práctica.

Señala como valorarías el curso del 0 al 10 (siendo 0 mala valoración y 10 una excelente valoración):

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1523

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Tras terminar el proyecto se ha confirmado que los resultados han sido muy favorables, la asistencia de los alumnos a los talleres fue de un 96,50%, y los alumnos que no asistieron a los talleres fue porque ese día no habían acudido al colegio por encontrarse enfermos.  
Se ha confirmado con los test que se realizaron antes del taller y después del taller que los alumnos han aprendido cosas nuevas, ya que la puntuación del test ha sido más alta que la del inicio, como se puede ver en los resultados, siendo la nota media del test inicial de 5,78 puntos y la nota media del test después del taller de 8,57 puntos. En la encuesta de satisfacción de los alumnos también se puede comprobar que les ha gustado el taller, considerando que ha sido útil y que han aprendido cosas nuevas, y dando una puntuación media al taller de 9,16 puntos.  
Respecto a los profesores, la asistencia media fue de un 60%, y la valoración por su parte del taller ha sido muy satisfactoria, como se puede comprobar en los resultados, dando una puntuación media al taller de 9 puntos, y también solicitando la impartición de talleres a ellos.  
Respecto a los profesionales del centro de salud, ha sido una actividad muy satisfactoria que ha logrado la implicación de muchos de ellos, superior a un 60%, incluso alguno que no estaba incluido al principio en este proyecto de comunidad al principio ha querido participar.  
Por todas estas razones creemos que los resultados han sido muy satisfactorios, que ha logrado implicar a más de la mitad de los profesionales del centro sanitario, y a casi el 100% de los alumnos. Por estas razones en un futuro, es posible que este tipo de actividades se amplíen al resto de centros educativos ( instituto), profesores y resto de comunidad.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1523 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1523

Título  
TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL

Autores:  
SANJUAN DOMINGO RAQUEL, COBOS COBOS JOSE MARCELO, EDO MALLEN JOSE MANUEL, VALLE LOBATON JUAN MANUEL, PAULO FUERTES ROSARIO ANA, MARCO LOSTAL CARMEN, ALEGRE HUALDE JOSE LUIS, GOMEZ SILVESTRE MANUELA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CANTAVIEJA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: PREVENCIÓN  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:  
-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
Un espacio idóneo para iniciar en el adiestramiento sobre primeros auxilios, es sin duda en la escuela. Los alumnos de infantil y de primaria, son grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad, por lo que es de gran importancia, que sepan actuar ante ellos, hasta que sea posible la asistencia médica.  
Debido a que los niños pequeños pueden tener dificultades para realizar alguna de las habilidades prácticas, nuestro objetivo es implementar una formación por niveles, empezando por cuestiones básicas en la etapa de educación infantil para ir introduciendo conocimientos de acuerdo a la edad.

RESULTADOS ESPERADOS  
- Implicar a los profesionales sanitarios del centro para la impartición de los cursos de primeros auxilios en las escuelas de nuestra zona básica de salud.  
- Explicar el uso correcto del número 112 y de los servicios de emergencias  
- Mejorar la actitud ante una situación de emergencia vital de los alumnos

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1523

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL

- Si el resultado es satisfactorio, ampliar actividades al resto centros educativos (instituto) y comunidad.
- Adaptar el contenido de las charlas a la edad de los niños

#### MÉTODO

Las escuelas de nuestra zona básica de salud están agrupadas en el C.R.A ( Colegio Rural Agrupado ) del Alto Maestrazgo. Un colegio rural agrupado es un centro educativo formado por un grupo de escuelas rurales que comparten un mismo entorno físico y socio-cultural. La sede se encuentra en Cantavieja, y se ofrece escolarización además en las localidades de Fortanete, La Iglesuela del Cid, Villarluengo y Pitarque.

Lo primero que realizaremos será designar unos responsables de este proyecto. Estos responsables se pondrán en contacto con la directora del CRA Alto Maestrazgo dándole a conocer nuestro proyecto, para que después ella se lo traslade al resto de profesores. Así mismo se acordará también los días que se impartirán los talleres en los distintos centros y que profesionales acudirán.

Se prepara un temario de acuerdo a la edad escolar de los alumnos y se adaptará el método educativo a la edad de los escolares y a su ciclo formativo. En general, las charlas a educación infantil no sobrepasarán los 30 minutos, y las del resto durarán una hora aproximadamente.

Se utilizarán diapositivas muy vistosas y se intercalarán videos sobre los servicios de emergencias y RCP para fijar la atención de los alumnos. Se intentará adecuar el lenguaje a cada edad e intentar que los niños participen.

A los niños pequeños se les enseñará la reanimación sobre un muñeco o peluche de unos 40 cm para que puedan practicar las maniobras de reanimación cardiopulmonar sobre él. Los alumnos más mayores deberán practicar sobre maniqués de entrenamiento.

Los elementos fundamentales que deben constituir los contenidos de la formación son el reconocimiento de la parada cardiaca, la comprobación de la seguridad en escena, la obtención de ayuda mediante la llamada telefónica al 112, la administración de una compresiones torácicas de calidad y la preparación emocional para reaccionar ante una emergencia.

El contenido por los grupos de edad serán los siguientes:

Grupo 1 ( 3-6 años).

- Emergencia. Concepto.
- El número del teléfono 112.
- ¿Qué es el 112?
- ¿Para que sirve?
- ¿Qué me van a a preguntar? ¿ Que tengo que decir?
- ¿Desde que teléfono puedo llamar?
- ¿Qué es una RCP?
- Practica de RCP solo con las manos

Grupo 2 (7-10 años)

- Además de los anterior primeros auxilios en caso de epistaxis, atragantamiento, heridas, quemaduras, síncope.

Grupo 3 ( 11-12 años):

- La diferencia del grupo anterior es que la RCP se enseñará completa.

Se realizará un test de valoración previa y otro tras la formación, para valorar objetivamente la metodología

#### INDICADORES

Niños participantes /Total de niños del CRA

Niños por escuela participantes/total de niños de cada escuela.

Profesores asistentes.

Pre-test y post-test adecuado para los niños y valorar conocimientos adquiridos.

Resultados de la encuesta de satisfacción niños. Constará de 10 preguntas con cuatro respuestas a elegir entre nada, poco, bastante o mucho.

Resultados de la encuesta de satisfacción profesores. La encuesta de profesores tendrá similares características, dejando alguna pregunta abierta para sugerencias, comentarios.

#### DURACIÓN

En el mes de Junio se decidirán los responsables que durante el mes de septiembre se pondrán en contacto con la directora del CRA Alto Maestrazgo.

En los meses de Julio y Agosto se preparará el taller.

En octubre y noviembre se desarrollarán los talleres.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1523**

**1. TÍTULO**

**TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL**

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0155

### 1. TÍTULO

#### INTRODUCCION A LA RCP BASICA EN LAS ZONAS DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS Y CALANDA

Fecha de entrada: 16/06/2017

2. RESPONSABLE ..... ALBERTO SALESA ALBALATE  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MAS DE LAS MATAS  
· Localidad ..... MAS DE LAS MATAS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SALAS MARTIN BEATRIZ  
SINUES JUDES MANUEL  
LATORRE BARTOLO SILVIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-SE VALORA Y BUSCA MATERIAL PARA NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS ACTUALIZADOS.  
-NOS PUSIMOS EN CONTACTO CON LOS CENTROS EDUCATIVOS DE LA ZONA DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS, EN SIGUIENTES PROYECTOS SE INTENTARA AMPLIAR A LA ZONA DE SALUD DE CALANDA.  
-ACORDAMOS PARA REALIZAR UNA CHARLA EN LOS 3 CENTROS PRINCIPALES, UBICADOS EN AGUAVIVA, CASTELLOTE Y MAS DE LAS MATAS.  
-SE REALIZA UNA PRESENTACIÓN EN POWER POINT, APOYADA CON VIDEOS EXPLICATIVOS Y LUEGO SE INTERACTUA CON LOS NIÑOS.  
<https://www.youtube.com/watch?v=56PrvOfEqHQ> <https://www.youtube.com/watch?v=TBXQyxTgs8A>

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

ACERCAR AL COLEGIO TANTO A LOS ALUMNOS COMO AL PROFESORADO LA RCP BÁSICA.  
IDENTIFICAR UN CASO DE INCONSCIENCIA Y AVISAR A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS CORRECTAMENTE.  
INCIDIMOS EN COMO DAR LOS AVISOS

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

NOS HA RESULTADO DIFÍCIL EL ABORDAJE EN LOS CENTROS YA QUE EN ZONA RURAL ESTAN AGRUPADOS Y TENEMOS MUCHA DIFERENCIA DE EDAD.  
LOS NIÑOS PEQUEÑOS REACCIONARON MEJOR A LA CANCIÓN Y LA VIVENCIA CON LOS MATERIALES QUE LLEVAMOS. LOS MAS MAYORES ENTENDIERON LA PRESENTACIÓN E INTENTAMOS DAR SOLUCIONES A SUS INCREIBLES PREGUNTAS.  
QUEDA PENDIENTE EL AREA DE CALANDA Y SE COMENTARA CON LOS PROFESIONALES DE ESE CENTRO ADSCRITOS A ESTE PROYECTO.

#### 7. OBSERVACIONES.

SE INTENTARA SEGUIR REALIZANDO TODOS LOS AÑOS

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/155 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0155

Título  
INTRODUCCION A LA RCP BASICA EN LAS ZONAS DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS Y CALANDA

Autores:  
SALESA ALBALATE ALBERTO, SALAS MARTIN BEATRIZ, SINUES JUDES MANUEL, MALLÉN MATEO SARA, VILLALBA MIR ANA PILAR, LATORRE BARTOLO SILVIA, FERRANDO AZNAR CLARA, LOPEZ FELEZ CARLOS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

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

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

#### PROBLEMA

Iniciar desde niños una educación en RCP básica, ya que consideramos vital esa enseñanza como educación para la salud desde niños.

#### RESULTADOS ESPERADOS

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0155

### 1. TÍTULO

#### INTRODUCCION A LA RCP BASICA EN LAS ZONAS DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS Y CALANDA

Los niños de seis a doce años serán capaces de identificar una situación de PCR y actuar adecuadamente, todo ello implementado en el medio rural en el que desarrollamos la actividad.

#### MÉTODO

En primera instancia contactaremos con los colegios y asociaciones de padres para coordinar las actividades dentro del curso escolar. El método será a base de vídeos para los más pequeños y un power point para los mayores, y luego prácticas. Se intentará que sea todo lo más participativo posible.

#### INDICADORES

- Pre-test y post-test adecuado para los niños y valorar conocimientos adquiridos.
- Encuesta de satisfacción

#### DURACIÓN

Hasta Febrero:

- Comunicar a los CRAS y centros educativos. Disponibilidad y preparación de material.
- A partir de febrero comienzo de las charlas y talleres.

#### OBSERVACIONES

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 .....: 2 Poco  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .: 2 Poco  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....: 3 Bastante

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1497

### 1. TÍTULO

#### ¿ESTA LATENTE EL CONSEJO DE SALUD DEL MAS?

Fecha de entrada: 15/02/2018

2. RESPONSABLE ..... ANA PILAR VILLALBA MIR  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS MAS DE LAS MATAS  
· Localidad ..... MAS DE LAS MATAS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BERLANGA RUBIO JUAN JOSE  
TELMO MARTINEZ EVA MARIA  
LATORRE BARTOLO SILVIA  
SALESA ALBALATE ALBERTO  
VIDAL VILLANUEVA VERONICA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
EL CONSEJO DE SALUD ES EL ORGANISMO DE PARTICIPACIÓN DE LOS CIUDADANOS EN EL CENTRO DE SALUD. EN ESTOS MOMENTOS ESTÁ MANTENIENDO UN TEMA ÚNICO QUE ES EL ACCESO EQUITATIVO A LA ATENCIÓN MÉDICA DEL CUPO DE CASTELLOTE. CUANDO PRESENTE ESTE PROYECTO: LO HICE SOLICITANDO MEJORAS O PROPUESTAS O CRÍTICAS POR DISPARES QUE FUERAN. ( BRAINSTORMING). NO OBTUVE RESPUESTA ALGUNA POR NADIE DEL CONSEJO DE SALUD. CUANDO INDAGUE ME DIJERON QUE NO QUERIAN PARTICIPAR PARA NO TENER QUE IR A NINGUN SITIO. EN UN SEGUNDO INTENTO ANIMÉ DE NUEVO AL CONSEJO E INTRODUJÍ UNA NUEVA FUENTE DE INFORMACIÓN DE IDEAS. DISTINTOS GRUPOS DE POBLACIÓN DEL CENTRO DE SALUD. OBTUVE LAS SIGUIENTES IDEAS. BRAINSTORMING: MESA Y SILLAS INFANTILES CON CUENTOS, COLORES. PARA LAS EMBARAZADAS, CLASES PREPARTO, UNA SALA EN CONDICIONES . CHARLAS SOBRE EL PAPILOMA, ENDOMETRIOSIS, PROSTATA, MENOPAUSIA, LOS ESTROGENOS. EMBARAZO EN ADOLESCENTES. VIOLENCIA FILIOPARENTAL. DETECTAR MALOS TRATOS. COLOCAR UNA MARQUESINA TRANSPARENTE HASTA LA ACERA PARA QUE LOS ENFERMOS Y PACIENTES NO PASEN FRÍO Y SE MOJEN MUCHO CUANDO SE LES SACA EN SILLA DE RUEDAS O CAMILLA. DIABETES, TABACO, OBESIDAD.CAMBIOS DE HABITOS. PRIMEROS AUXILIOS: RCP (ATRAGANTAMIENTO). INTOXICACIONES. ICTUS. CRISIS EPILEPTICAS . CRISIS DE ANSIEDAD. PARA FAMILIARES DE CUIDADORES DE ALZHEIMER, MENTALES, PERSONAS DEPENDIENTES. REUNIONES DE PERSONAS CON LA MISMA PATOLOGÍA ; DEPRESIÓN...

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
VALORANDO ESTAS IDEAS, SE PONDRÁ EN MARCHA UNA SERIE DE SESIONES DIRIGIDAS A LA POBLACION EN GENERAL O A LA POBLACION MAS ESPECIFICA.  
- ATENCIÓN SANITARIA A LA MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DOMÉSTICA.  
- EN RESIDENCIAS O CENTROS DE DÍA : PRIMEROS AUXILIOS .  
CON ESTAS DOS LÍNEAS DE MEJORA SE PLANTEAN PARA EL AÑO 2018.  
EN LA PRÓXIMA REUNIÓN DEL CONSEJO DE SALUD, SE DARÁ A CONOCER ESTE PROYECTO.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
EL CONSEJO DE SALUD ESTA MONOPOLIZADO CON UN ÚNICO TEMA, SE DEBE DAR A CONOCER Y EXPLICAR SU FUNCIÓN. COMO ORGANISMO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1497 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1497

Título  
¿ESTA LATENTE EL CONSEJO DE SALUD DEL MAS?

Autores:  
VILLALBA MIR ANA PILAR, SALESA ALBALATE ALBERTO, LATORRE BARTOLO SILVIA, BERLANGA RUBIO JUAN JOSE, BORRAZ MIR PILAR, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1497

### 1. TÍTULO

#### ¿ESTA LATENTE EL CONSEJO DE SALUD DEL MAS?

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

#### TEMAS

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

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

#### PROBLEMA

EL CONSEJO DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS TIENE DOS AÑOS DE RECORRIDO.  
SE FORMÓ CON LOS CONCEJALES DE LAS POBLACIONES DEL AREA DE SALUD, Y CON REPRESENTANTES DEL CENTRO DE SALUD.  
DURANTE ESTE TIEMPO LAS REUNIONES HAN SIDO CON CIERTA REGULARIDAD, TRIMESTRALMENTE.  
LA ORIENTACION HA SIDO, TAL VEZ EQUIVOCADA, MOSTRAMOS LOS DEFICITS MEDICOS EN PERIODO ESTIVAL .  
COMO OBJETIVO EN EL CENTRO NOS HAN INDICADO LAS ACTUACIONES HACIA LA SOCIEDAD.  
UN PUNTO DE PARTIDA ES EL CONSEJO DE SALUD.

#### RESULTADOS ESPERADOS

EL OBJETIVO PRINCIPAL VA A SER INVITAR A ASOCIACIONES CULTURALES, DEPORTIVAS, AMAS DE CASA Y DE OTRO TIPO, JUNTO CON LOS REPRESENTANTES DE LOS AYUNTAMIENTOS Y LOS DEL CENTRO DE SALUD.  
DAR A CONOCER EL NUEVO PUNTO DE PARTIDA: ES LA BUSQUEDA DE INTERESES POR LA POBLACION ...  
RECIBIR UNA TORMENTA DE IDEAS POR PARTE DE TODOS Y BUSCAR LINEAS DE TRABAJO DE INTERES PARA NUESTRA SOCIEDAD.

#### MÉTODO

PRIMERA REUNION INVITAR A UN MAYOR NUMERO DE ASOCIACIONES Y REPRESENTANTES DE LOS AYUNTAMIENTOS.  
RECOGER TODAS LA POSIBLES INQUIETUDES.  
VALORARLAS EN EL CENTRO DE SALUD, COMO URGENTES, PRIORITARIAS, MEDIO PLAZO, LARGO PLAZO.  
VALORAR EN CUANTO A LA POSIBILIDAD DE REALIZACION.  
MARCAR TRES LINEAS DE TRABAJO.

#### INDICADORES

VALORAR TODAS LAS PROPUESTAS :  
INTERES DE LA POBLACION.  
INTERES DE LOS COMPAÑEROS DEL CENTRO.  
POSIBILIDAD DE REALIZACION.  
GRAVEDAD DE LA PROPUESTA.  
PUNTOS DE VISTA DISTINTOS DEL USUARIO A NOSOTROS.

#### DURACIÓN

DURACION UN AÑO.  
POSIBILIDAD DE PROLONGAR MAS TIEMPO.  
LAS REUNIONES DEL CONSEJO SON TRIMESTRALES.

#### 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 - 2016/1498

### 1. TÍTULO

#### CONSULTA TELEFONICA NO PRESENCIAL. CITA MEDICA VIA MOVIL, ACCESO A CITA ESPECIALIZADA (SOLICITUD DE PIN), RECETAS MEDICAS DE ARAGON EN OTRAS COMUNIDADES

Fecha de entrada: 16/01/2018

2. RESPONSABLE ..... TERESA SANCHEZ GORRIZ  
· Profesión ..... PERSONAL ADMINISTRATIVO  
· Centro ..... CS MAS DE LAS MATAS  
· Localidad ..... MAS DE LAS MATAS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
PITARCH CAÑADA PEDRO  
TELMO MARTINEZ EVA MARIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizó en este centro una reunión informativa el 13 de Julio de 2017, acudieron 25 personas de mediana edad con dificultades para las nuevas tecnologías, se les enseñó a descargar el App de Saludinforma, a citar a través del móvil, a quién podemos citar, como anularla, también la introducción del pin para poder ver las citas de especializada pendientes. También se explico en que consiste la cita de demanda no presencial, como solicitarla y a que profesionales.

Se informo también de que hacer para poder retirar los medicamentos recetados en Aragón en otras comunidades que estan integradas en el Proyecto de interoperabilidad de receta eletrónica del Sistema Nacional de Salud.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Muy satisfactorio a los 25 participantes.  
Se citan por el móvil, pueden ver las citas pendientes.  
También llaman para citarse en demanda no presencial.  
Se puede ver en OMI

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración es muy positiva, hay personas que les cuesta iniciarse en las nuevas tecnologías pero con paciencia y enseñando bien se logran muy buenos resultados, la cercanía y poderles resolver en el momento sus dudas es muy importante.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1498 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1498

Título  
CONSULTA TELEFONICA NO PRESENCIAL, CITA MEDICA VIA MOVIL, ACCESO A CITA ESPECIALIZADA (SOLICITUD DE PIN), RECETAS MEDICAS EN ARAGON EN OTRAS COMUNIDADES

Autores:  
SANCHEZ GORRIZ TERESA, PITARCH CAÑADA PEDRO, TELMO MARTINEZ EVA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: SIN PATOLOGIA  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: INFORMACION GENERAL

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

PROBLEMA  
INFORMAR A LA POBLACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE DISPONE EL SALUD

RESULTADOS ESPERADOS  
ENSEÑAR A COMO SE PUEDE UTILIZAR LOS SERVICIOS QUE DISPONE EL SALUD (Descarga de App, como se cita, introduccion pin, ect)  
PARA QUE ES LA DEMANDA NO PRESENCIAL (Para qué se puede usar este tipo de cita, como solicitarla y a qué profesionales puedo pedir una consulta telefónica.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1498

### 1. TÍTULO

#### CONSULTA TELEFONICA NO PRESENCIAL. CITA MEDICA VIA MOVIL, ACCESO A CITA ESPECIALIZADA (SOLICITUD DE PIN), RECETAS MEDICAS DE ARAGON EN OTRAS COMUNIDADES

EN QUE COMUNIDADES PUEDO UTILIZAR MI RECETA ELECTRONICA.

MÉTODO  
CHARLAS INFORMATIVAS EN EL CENTRO DE SALUD

INDICADORES  
INTENTAR MÁXIMA AFLUENCIA

DURACIÓN  
FECHA 13 JULIO A LAS 16 HORAS

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 - 2016/1354

### 1. TÍTULO

#### INFORMACION SOBRE ANTICONCEPCION EN LA POBLACION MUSULMANA DEL CS MUNIESA

Fecha de entrada: 24/01/2018

2. RESPONSABLE ..... PATRICIA REPOLLES PERALTA  
· Profesión ..... MATRONA  
· Centro ..... CS MUNIESA  
· Localidad ..... MUNIESA  
· Servicio/Unidad .. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Charla informativa sobre el uso de metodos anticonceptivos a la poblacion musulmana en Centro Social de Muniesa.

Los temas a tratar en dicho taller serán los siguientes.

En el taller se realizará con la ayuda de una presentación Power- Point y con los distintos Métodos Anticonceptivos de forma física para que las participantes los puedan ver y tocar. Se adjunta información en árabe.

1. INTRODUCCIÓN/PRESENTACION

2. CICLO REPRODUCTOR DE LA MUJER

3. METODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES

Método del calendario de Ogino, temperatura, moco cervical . Efectividad

4. METODOS ANTICONCEPTIVOS BARRERA

Preservativo masculino y femenino

Diafragma

Efectividad

5. METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

Anticonceptivos Hormonales Combinados

Anticonceptivos Hormonales Sólo Progesterona

Efectividad

6. DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS

DIU Mirena

DIU Cobre

Efectividad

7. MÉTODOS IRREVERSIBLE

Ligadura de Trompas y Vasectomia

Efectividad

8. PREGUNTAS

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Ningun resultado alcanzado a causa de la no asistencia de público a la charla.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es muy difícil llegar a la población musulmana por la diferencia cultural existente .

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1354 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1354

Título

INFORMACION SOBRE ANTICONCEPCION EN LA POBLACION MUSULMANA DEL CS MUNIESA

Autores:

REPOLLES PERALTA PATRICIA, SANCHEZ GIMENO JAVIER, BARA GALLARDO MARIA JESUS, GUIU MORTE CARMEN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MUNIESA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1354

### 1. TÍTULO

#### INFORMACION SOBRE ANTICONCEPCION EN LA POBLACION MUSULMANA DEL CS MUNIESA

##### TEMAS

Sexo .....: Mujeres  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Embarazo, parto y puerperio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

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

##### PROBLEMA

El centro de salud de Muniesa tiene un % importante de población de origen magrebí. Por razones culturales, las mujeres de este colectivo suelen tener menos información que la población general sobre los métodos anticonceptivos.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Incrementar el conocimiento de métodos anticonceptivos en la población musulmana

##### MÉTODO

Actividad formativa a la comunidad a cargo de la matrona del centro de salud

##### INDICADORES

% de mujeres asistentes

##### DURACIÓN

Ente junio y Octubre de 2017

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1512

### 1. TÍTULO

#### SALVAVIDAS

Fecha de entrada: 21/02/2018

2. RESPONSABLE ..... MATILDE GRANERO LAZARO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS VALDERROBRES  
· Localidad ..... VALDERROBRES  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GIMENO BALLONGA ANA MARIA  
GUERRERO VICENTE MARISOL  
ROQUETA CALVO ELADIO  
SAURA MESTRE LIDIA  
DEL GALLEGO MOLIAS ANA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realiza el proyecto en las poblaciones de Fuentespalda y Rafales con la poblacion que quiso acudir a aprender el manejo de DEA ademas realizamos un repaso básico de primeros auxilios.  
En Fuentespalda la realizaron Ana Gimeno y Eladio Roqueta y en Rafales Ana del Gallego y Carmen Granero.  
Se pone un video para conocer el manejo del DEA en un caso real :

<https://youtu.be/z7wa36gOdG4>

Se realizan practicas con los asistentes.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Acudieron a la actividad bastante poblacion de edad media y tambien un grupo de los colegios.  
Los asistentes quedaron satisfechos con la actividad.

Pensamos realizar la misma actividad en otras poblaciones con DEA como Beceite y Herbés.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Pensamos realizar la misma actividad en otras poblaciones con DEA como Beceite y Herbés.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1512 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1512

Título  
SALVAVIDAS

Autores:  
DEL GALLEGO MOLIAS ANA, ZAPATER MONSERRAT MATILDE, GRANERO LAZARO CARMEN, GIMENO BALLONGA ANA MARIA, LACAMBRA ORGILLES ELENA, GUERRERO VICENTE MARISOL, ROQUETA CALVO ELADIO, SAURA MESTRE LIDIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VALDERROBRES

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología .....: Enfermedades del sistema circulatorio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: ATENCION COMUNITARIA

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

#### PROBLEMA

El proyecto esta destinado a toda la población, para capacitacion de los mismos ante casos de parada cardiorrespiratoris, enseñarles a como saber actuar, manejar el aparato DESA y a quien avisar.

Creemos importante la realización de este taller para enseñar a la población a usar el DESA, ya que durante las tardes el Servicio de Urgencias se encuentra en Valderrobres, al que pertenecen 12 pueblos anejos a los que nos tenemos que desplazar cuando estamos de guardia. Podria ocurrir, que cuando tenga lugar una parada cardiaca el Servicio de Urgencias se encuentre trabajando en otro pueblo, con lo que, podriamos tardar en

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1512

### 1. TÍTULO

#### SALVAVIDAS

llegar un tiempo estimado de unos 30 minutos. La UVI mas cercana es la de Alcañiz.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Concienciar a la población sobre la importancia de una actuación temprana ante un caso de parada cardiorrespiratoria.  
Enseñar a realizar compresiones toracicas efectivas desde el momento que tiene lugar la parada.  
Manejo del DESA, en los pueblos en los que se disponga..

#### MÉTODO

Las actividades a realizar son, en una primera fase, la elaboración de un proyecto en el que quede reflejado la Atención Comunitaria que se va a realizar.  
En una segunda fase, concretar fecha con la población para realizar el taller.  
Y en una tercera fase, evaluacion de la actividad, cuando haya pasado un tiempo desde la realización de la misma que consista en preguntar a la población que hacer ante un caso de parada cardiorrespiratoria y donde se localiza en cada pueblo el DESA.

El taller consistira en una parte teorica sobre la importancia de realizar un reanimacion cardiopulmonar desde el momento que se visualiza la parada hasta la llegada de los Sanitarios que consistira en un power-point y unos videos sencillos para enseñar a la población. Y una parte practica con muñecos para enseñar a realizar compresiones y manejo del desfibrilador semiautomático.

#### INDICADORES

Con los datos obtenidos se podran sacar conclusiones y cuestionar si se continua o no con la actividad, ya que el planteamiento inicial del proyecto es que tenga continuidad en el tiempo extendiendose a otros pueblos pertenecientes del CS de Valderrobres, ya tengan o no DESA.

#### DURACIÓN

Curso escolar, ya que lo queremos realizar en los colegios.  
De septiembre del 2017- junio del 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 .....:

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