

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

Sector TERUEL							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
TE	AP	CS ALBARRACIN	LASHERAS BARRIO MONICA	2016_1724	F	02/01/2018	TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICO Y DESA
TE	AP	CS ALBARRACIN	PEREZ LAZARO CAROLINA	2016_1725	F	17/02/2018	MARCHAS SALUDABLES EN LA SIERRA DE ALBARRACIN
TE	AP	CS ALIAGA	CASTRO LOPEZ CARLOS	2016_1162	F	08/01/2018	TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA
TE	AP	CS ALIAGA	LLERA BUESO GUILLERMINA	2016_1163	F	08/01/2018	MENS SANA IN CORPORE SANO. RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA EXPOSICION AL SOL. CENTRO DE SALUD DE ALIAGA
TE	AP	CS CALAMOCHA	RUIZ DOMINGO ROSA MARIA	2016_1224	S1	06/02/2018	PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA
TE	AP	CS CALAMOCHA	RUIZ DOMINGO ROSA MARIA	2016_1224	F	11/03/2019	PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE	DIAZ DIAZ TANIA	2016_1195	S1	12/02/2018	PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE	DIAZ DIAZ TANIA	2016_1195	F	27/02/2019	TERUEL CAMINA CON GUSTO
TE	AP	CS UTRILLAS	BENEDI ZAMARVIDE MARTA	2016_1171	S1	23/01/2018	SUPERVISION Y DIETETICA DEL MENU DEL COMEDOR ESCOLAR Y CERTIFICACION DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL MENU MENSUAL-COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)
TE	AP	CS UTRILLAS	MONZON GRACIA ANA ISABEL	2016_1181	S1	15/01/2018	PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1724

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICO Y DESA

Fecha de entrada: 02/01/2018

2. RESPONSABLE MONICA LASHERAS BARRIO
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ALBARRACIN
· Localidad ALBARRACIN
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
SANCHEZ MOLINA EVA MARIA
ORTE GUERRERO JAVIER

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Inicialmente se tuvieron reuniones con los responsables municipales de Jabaloyas, Valdecuencia, Griegos, Guadalaviar, Villar del Cobo y Bronchales. Los responsables de estos contactos fuimos los/as médicos/as de dichos pueblos (Mónica, Javier y Carolina). De la misma manera se contactó y se hizo una reunión con el AMPA de Albarracín (hizo el contacto Elena) y con los profesores de Orihuela del Tremedal (Katia). También se realizaron llamadas e e-mails con la responsable del IES de Albarracín (Eva y Mónica). En todos estos contactos se acordaron los contenidos de las sesiones, número de ellas, horarios, fechas, duración, etc. Se coordinó con el Club de Montaña de Teruel (Nacho) y con secretaria de SAMFC (Mónica), para el préstamo, recogida y devolución de los muñecos para practicar la RCP y simulador de DESA. En las reuniones del grupo de comunitaria se iban comentando los avances en la coordinación de los talleres y se hizo el reparto de los profesionales que íbamos a dar cada sesión. Para la preparación de los materiales de las sesiones, Mónica hizo un primer boceto y después, vía telemática se fueron completando, modificando...

Para cada una de las sesiones fue necesaria previamente su difusión para que asistiera el mayor número de participantes posible. Para ello se colocaron carteles en los consultorios de cada pueblo en el que se realizó el taller. Se informó al consejo de salud de la realización de dichos talleres y las fechas de los mismos (los que se habían realizado y los pendientes de realizar). En algunos casos la difusión también fue vía telefónica, e-mail y/o WhatsApp (como es el caso del AMPA, el IES y los profesores de Orihuela). También se colgó la información en el blog de la asociación APSMA (Asociación para la Promoción de la Salud y el Medio Ambiente de la Sierra de Albarracín) <http://apsmasierraalbarraquin.blogspot.com.es/>. Y se fue comunicando al EAP (Equipo de Atención Primaria) las fechas y lugares de la realización de los talleres para ver si quería participar más gente o venir como observadora.

Los talleres realizados, sus lugares, fechas y responsables de los mismos fueron los siguientes:

- Jabaloyas: 29 de Septiembre de 2016; Mónica y Nacho.
- Valdecuencia: 04 de Octubre de 2016; Mónica.
- Guadalaviar: 03 de Abril de 2017; Javier y Katia.
- Villar del Cobo: 04 de Abril de 2017; Javier.
- Griegos: 05 de abril de 2017; Javier.
- IES Albarracín: 06 de abril de 2017; Mónica, Eva, Javier, Nacho y Elena. Vinieron de observadoras dos enfermeras del EAP. Gloria y Manoli.
- Profesores de Orihuela del Tremedal: 03 y 17 de mayo de 2017; Katia.
- AMPA de Albarracín: 23 de mayo de 2017; Elena y Nacho.
- Bronchales: 29 de mayo de 2017; Carolina y Katia.

Para la evaluación de los "alumnos" se redactaron 10 preguntas de test con 4 respuestas cada una, para valorar los conocimientos sobre Primeros Auxilios y RCP básica. Dicho "examen" se pasó previa y posteriormente a la realización del taller. También se elaboró una encuesta de satisfacción específica para estos talleres que se pasaron a los asistentes posteriormente del taller. Además, en casi todos los talleres fuimos por lo menos dos docentes, y uno de nosotros hacía de observador/colaborador de dicho taller. Esto nos ayuda a evaluar la manera de dar el taller del docente, además de las encuestas. Y por último, el 12 de junio 2017, en la reunión de APSMA se evaluó la idoneidad de dichos talleres, la duración y la posibilidad de seguir formando y haciendo repaso a personas interesadas.

Todos los materiales utilizados en los talleres: power point, encuestas de satisfacción y test fueron elaborados por nosotros. La presentación fue realizada basándonos en guías de práctica clínica y según las recomendaciones de la ERC 2015 (Consejo Europeo de Resucitación). También se utilizaron videos de you tube para la simulación del uso del DESA y para el ritmo del masaje cardiaco. En la presentación enlazaba a un juego on line sobre primeros auxilios de Cruz Roja (https://www.cruzroja.es/cre/2006_7_FR/matcurfad/juegoppaa/castellano/creuroja_cd.swf) y de e-UCM (<http://www.e-ucm.es/firstAidGame/play.html>). Los muñecos de adulto y de niño, así como el simulador de DESA fueron prestados pero los usamos en todos los talleres, dada la importancia de practicar la RCP. También, posteriormente al taller, se les entregó un esquema de actuación en caso de una parada para que lo pudieran tener en su casa, cartera, etc. Este esquema fue sacado de la ERC.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han formado sobre Primeros Auxilios, RCP básica y uso de DESA a un total de 164 personas. Que si consideramos que tenemos unas 3028 TIS en nuestra ZBS, corresponde al 5.42% de la población. Según cada sesión el total y las características de la población ha sido la siguiente.

- Jabaloyas: 23 participantes; muy heterogenea a nivel de edades y de permanencia en la sierra durante el

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1724

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICO Y DESA

invierno; las personas clave del pueblo y que viven todo el año fueron formadas.

- Valdecuencia: 6 participantes; 5 mujeres y 1 hombre; la mayoría jóvenes y que viven de manera permanente en el pueblo.
- Guadalaviar: 20 participantes; muy heterogénea a nivel de edades; la mayoría viven de manera permanente en el pueblo.
- Villar del Cobo: 5 participantes; las personas clave y que viven en el pueblo fueron formadas.
- Griegos: 25 participantes; muy heterogénea a nivel de edades; las personas clave del pueblo y que viven todo el año fueron formadas.
- IES Albarracín: 44 alumnos y 5 profesores; chicos y chicas de 12 a 15 años que viven en diferentes pueblos de la Sierra de Albarracín.
- Profesores de Orihuela del Tremedal: 11 participantes; de ambos sexos; aunque la mayoría no viven en la Sierra de Albarracín pasan muchas horas a la semana en el centro educativo.
- AMPA de Albarracín: 15 participantes; madres y padres que viven en Albarracín.
- Bronchales: 10 participantes; de ambos sexos; edades medias; la mayoría residentes durante todo el año en el pueblo..

Para la evaluación de las competencias adquiridas pasamos un test de 10 preguntas a modo de "examen" antes de realizar el taller y el mismo después de hacerlo. Los conocimientos adquiridos valorados fueron adecuados ya que 90% de los participantes mejoró o igualó la puntuación inicial. La valoración de la adquisición de habilidades para la realización de la RCP se fue evaluando, por parte de los docentes y/o observadores, mientras se hacía la práctica con los muñecos.

También se pasaron tras el taller unas encuestas de valoración de la actividad. En las encuestas de valoración todos los participantes marcan como muy útil la realización de esta actividad porque la realidad de nuestra ZBS es que está muy dispersa y lejos de los recursos sanitarios, sobre todo algunos pueblos, y de sobra es sabido que si les damos las herramientas para actuar lo antes posible puede mejorar el pronóstico de dichas urgencias. En las observaciones sobre todo insisten en la realización periódica de esta actividad, ya que son maniobras que, por suerte, no se necesitan aplicar habitualmente, y se olvidan.

En los pueblos que existe DESA conseguimos articular un "protocolo" de actuación si se diera el caso de una parada. Se quedó acordado y en conocimiento de todos de quien tenía la llave para poderlo sacar y utilizar. Con respecto a los objetivos planteados, los tres se han cumplido, tal y como he desarrollado anteriormente. La implicación de la población en la preparación y en la difusión, fue de acuerdo a lo esperado. Y durante los talleres se fomentó mucho la resolución de dudas, el compartir experiencias, el aprender según lo vivido... Sobre todo en la parte de Primeros Auxilios. Y en la parte de la RCP al hacer la práctica, sí o sí tienen que participar de manera activa. No hay que olvidar que la actividad surge de la demanda y necesidad de la población, por lo que siempre hay mayor motivación e implicación a la hora de realizarla.

En muchas de las encuestas de satisfacción nos han hecho ver que no hemos llegado a conseguir que la gente sienta que sabe usar el desfibrilador. A pesar de llevar simulador y ver vídeo, parece que no es suficiente para que la gente se sienta segura de usarlo. Probablemente esto sea difícil de cambiar, porque o lo haces de verdad o esa percepción creemos que siempre va a ser así. Pero necesitamos profundizar en el tema e investigarlo para poder cambiar dicho sentir.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Estamos muy satisfechos/as con la actividad realizada ya que como la demanda surgió de la población, ha tenido una gran aceptación y participación. Como nos han hecho saber que hay una necesidad de seguir formándose y reciclándose periódicamente, nos planteamos hacer de manera anual o bianual dicha actividad en estos mismos pueblos/entidades. En aquellos lugares que no se ha realizado y que quieren, estamos dispuestos a darlo a lo largo del 2018.

También nos hemos dado cuenta que el material es bastante extenso, y que tal vez es dar demasiada información a personas que no están acostumbradas a ello. Por esto hemos decidido optar o por reducir el material de Primeros Auxilios para practicar más con los muñecos la RCPb y el uso de DESA o por hacerlo en 2 sesiones (una de Primeros Auxilios y otra de RCPb y DESA). Optaremos por cada una de estas opciones según las necesidades y disponibilidad de cada colectivo.

Ha habido algunos errores o discrepancias entre nosotros con respecto a los materiales, y lo hemos ido solventando conforme hacíamos los talleres en más lugares.

Con respecto a la formación de jóvenes, vemos que es importante y que pueden ser de gran ayuda en sus comunidades, pero se lo toman menos en serio y debemos hacer más práctica y menos teoría. Sobre todo en este colectivo tenemos que ser muy dinámicos y favorecer la participación de los mismos.

Lo que tiene que quedar muy claro y da valor a nuestro trabajo es que por mucho que parezca que son unos talleres de unas horas, estos tienen mucho trabajo previo a la actividad: de preparación de materiales, de estudio, de gestión y búsqueda de los muñecos, de coordinación con las entidades... Y ello debemos hacerlo llegar a nuestros compañeros/as y a nuestros superiores para que sea valorado.

7. OBSERVACIONES.

Vuelvo a mandar la memoria definitiva (ahora es final, me confundí, y en la anterior debería haber puesto de seguimiento) después de haber hecho el curso de Evaluación de proyectos de Actividades Comunitarias con Javier Gallego, según me dijo había hablado con Javier Quintín.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1724 ===== ***

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1724

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICO Y DESA

Nº de registro: 1724

Título
TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICO Y DESA

Autores:
LASHERAS BARRIO MONICA, CASTILLON ALFAYE IGNACIO, SANCHEZ MOLINA EVA MARIA, ESTEVA DE ANDRES ELENA, DE SOUZA OLIVEIRA KATIA APARECIDA, ORTE GUERRERO JAVIER, PEREZ LAZARO CAROLINA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALBARRACIN

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
DADA LA DISPERSIÓN DE LA POBLACIÓN DE LA ZONA, HEMOS PENSADO EN LA NECESIDAD DE FORMAR A LOS HABITANTES DE LA SIERRA EN PRIMEROS AUXILIOS, RCP BÁSICO Y USO DEL DESA, YA QUE EN MUCHAS OCASIONES LA ASISTENCIA MÉDICA NO PUEDE DARSE DE FORMA INMEDIATA.

RESULTADOS ESPERADOS
EL PROYECTO VA DIRIGIDO A LA POBLACIÓN DE LA SIERRA DE ALBARRACÍN, SE PRETENDE MEJORAR LA ATENCIÓN EN CASO DE NECESIDAD URGENTE DE RECIBIR PRIMEROS AUXILIOS, HASTA LA LLEGADA DEL PERSONAL SANITARIO.

MÉTODO
SE REALIZARAN TALLERES CON POWER POINT PRESENTANDO COMO SE REALIZAR PRIMEROS AUXILIOS BASICOS, EN ALGUNAS SESIONES SE USARÁ UN SIMULADOR DESA Y SE VISUALIZARÁ UN VIDEO DE COMO SE USA EL MISMO. SE EXPLICARÁ LA CADENA DE SUPERVIVENCIA Y LA REALIZACIÓN DE RCP BÁSICA Y SU SECUENCIA. TRAS LA PARTE TEÓRICA SE REALIZARÁN PRÁCTICAS CON MUÑECOS Y ENTRE LOS PARTICIPANTES SE PRACTICARÁ LA POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD Y LA MANIOBRA DE HEIMLICH.

INDICADORES
SE REALIZARAN UNAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y UN TEST DE 10 PREGUNTAS PARA VALORAR CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS PRE Y POST SESIÓN.

DURACIÓN
EL CALENDARIO SE REALIZARA A LO LARGO DE 2016-2017
LA RESPONSABLE DEL PROYECTO ES LA DRA MÓNICA LASHERAS BARRIO.

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 - 2016/1725

1. TÍTULO

MARCHAS SALUDABLES EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

Fecha de entrada: 17/02/2018

2. RESPONSABLE CAROLINA PEREZ LAZARO
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ALBARRACIN
· Localidad ALBARRACIN
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
DE SOUZA OLIVEIRA KATIA APARECIDA
CASTILLON ALFAYE IGNACIO
ESTEVA DE ANDRES ELENA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

LUGAR, FECHA DE REALIZACION Y NÚMERO APROXIMADO DE PARTICIPANTES:

1- I MARCHAS EN ORIHUELA DEL TREMEDAL Y BRONCHALES

A desarrollar en mayo/junio de 2017, los lunes desde Orihuela del Tremedal y los Jueves desde Bronchales.

- Ruta el Rojo: 11/05/2017; 11 participantes.
- Ruta Sierra Alta: 1505/2017; 7 participantes.
- Ruta de las Setas: 22/05/2017; 6 participantes.
- Ruta Los Colladillos: 25/05/2017; 11 participantes.
- Ruta Los Pradejones; 01/06/2017; 11 participantes.

2- II SALIDA MEDIOAMBIENTAL NOCTURNA SIERRA DE ALBARRACÍN

Casa de la Comunidad en Tramacastilla.

HORARIO: 19:00 h - Charla sobre cielo profundo a cargo de Antonio Marín Franch (astrofísico del CECA y

responsable del observatorio astrofísico de Javalambre).

20:30 h - Salida nocturna por el monte de Tramacastilla

FECHA: 23 de junio 2017.

NÚMERO DE PARTICIPANTES: 18.

3- V SALIDA MEDIOAMBIENTAL DIURNA SIERRA DE ALBARRACÍN

FECHA, LUGAR Y HORARIO:

15/09/17 a las 18:30 h en la ermita de Moscardón - Charla debate sobre fitoterapia.

16/09/17 a las 9:00 hs en la plaza del pueblo de Moscardón - Salida para identificar especies vegetales.

NÚMERO DE PARTICIPANTES: 25.

TOTAL DE PARTICIPANTES: 89.

METODOLOGÍA:

Se le informa a la población a través de carteles informativos de la actividad a realizar.

Se valoran rutas senderistas sencillas de fácil acceso adaptadas para la necesidad de cada actividad.

Se han administrado posteriormente encuestas de satisfacción para valorar las actividades realizadas.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hemos obtenido una participación de 3% de una población de 3028 TIS de nuestra ZBS.

De las actividades propuestas hay una alta satisfacción por parte de todos los participantes. En todo el momento se ha potenciado la actividad física, el contacto y el respeto por la naturaleza y el medio ambiente.

Dada la buena acogida de las Salidas Medio ambientales diurna y nocturna de los últimos años por la población de la Sierra de Albarracín hemos ampliado nuestras salidas introduciendo Rutas de fácil acceso que favorecen la actividad física e integración de los participantes.

Se ha intentado enriquecer el conocimiento de los participantes en temas de Astronomía, el cielo profundo y fitoterapia. Las charlas/debates realizadas en algunas actividades son consideradas importantes para favorecer la participación de los asistentes a las marchas y salidas medioambientales. Creemos que hemos dado una visión distinta de las actividades al aire libre.

.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Lecciones aprendidas, conclusiones y recomendaciones:

Apesar de la baja participación estamos muy satisfechos/as con las actividades realizadas. Consideramos que las actividades físicas realizadas de forma continuada y constante favorecen cierto control de la salud.

Hacer atractivas con charlas y coloquios hace con que haya más participación, comunicación e interacción entre los pueblos de la Sierra de Albarracín.

Realizar de manera rotativa en todos los pueblos de la Sierra de Albarracín puede ser una manera de dar a conocer nuestro proyecto y ampliar la población que se beneficiaría de esta actividad.

La dispersión de la población de esta ZBS y la climatología son desventajas que hubo para el desarrollo de la actividad.

En general, a la población que ha asistido a las diferentes actividades le gustaría mantener dicha actividad de manera periódica.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1725

1. TÍTULO

MARCHAS SALUDABLES EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1725 ===== ***

Nº de registro: 1725

Título
MARCHAS SALUDABLES EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

Autores:
PEREZ LAZARO CAROLINA, CASTILLON ALFAYE IGNACIO, ESTEVA DE ANDRES ELENA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALBARRACIN

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: No específica
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
En nuestra pirámide poblaciona, observamos un envejecimiento inequívoco de la población, que se acompaña de un deterioro físico progresivo, que está bien documentado y contrastado, Hay varios estudios que observaron una regresión de este deterioro con programas de actividad física. A través de estas marchas, esperamos integrar la actividad física, con la sociabilización de los participantes en un ambiente agradable de contacto con la naturaleza, utilizando rutas senderistas bien señalizadas y de fácil acceso y recorrido.

RESULTADOS ESPERADOS
Potenciar la importancia de la actividad física saludable en contacto con la naturaleza a la población adulta. Mejorar la adherencia al ejercicio físico, en un entorno agradable para todos. En algunos casos se aprovechan estas marchas para abarcar otros aspectos y ampliar los conocimientos de la población, en estos casos habrá unas charlas previas a la caminata.

MÉTODO
Se realizaran paseos a marcha leve o moderada, de acuerdo con la condición física de los participantes en distintos lugares de la Sierra de Albarracín. La duración aproximada será de una hora a una hora y media. En dos de las marchas se hará una charla previa, una de Astronomía, que irá acompañada de una caminata nocturna donde se podrá apreciar el cielo de Teruel, la otra tratará sobre plantas y botánica y en la marcha posterior se intentarán identificar distintas especies vegetales.

INDICADORES
Tras las marchas se pasaran unos cuestionarios de satisfacción para valorar si se cumplen los objetivos propuestos.

DURACIÓN
A lo largo de 2017

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 - 2016/1162

1. TÍTULO

TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA

Fecha de entrada: 08/01/2018

2. RESPONSABLE CARLOS CASTRO LOPEZ
• Profesión MEDICO/A
• Centro CS ALIAGA
• Localidad ALIAGA
• Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
• Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LLERA BUESO GUILLERMINA
SORIANO SORLI FRANCISCO
ORTIZ DOMINGUEZ LAURA
CHACON FORNES MARIA FELISA
PUPO ALVAREZ JOSE ANTONIO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Organización:
 - ? En el Consejo de Salud de Zona de Aliaga de fecha 22 de Dic. de 2016, varias alcaldías solicitan la realización de un nuevo taller formativo sobre RCP Básica y de manejo de los desfibriladores con los que se dotó a las localidades de la zona de salud de Aliaga en el 2014. El coordinador médico del CS de Aliaga D. Carlos Castro se compromete a poner en marcha dicha iniciativa.
 - ? En Reunión de Equipo del CS de Aliaga de fecha 24 de Ene. de 2017, el coordinador médico trasmite al equipo la solicitud del CSZ de Aliaga y se propone crear un grupo de trabajo sobre el tema.
 - ? Durante el mes de Febrero de 2017 se crea el grupo de trabajo con personal sanitario del CS de Aliaga y se nombra a D. Carlos Castro como responsable del proyecto. Se plantean los objetivos, metodología, búsqueda de material didáctico y concreción del plan de actuación. También se contacta con el coordinador médico del CS. De Utrillas para el préstamo de maniqués para las prácticas de RCP.
 - ? El 22 de Marzo de 2017 se realiza la solicitud de inclusión en el Programa de Gestión de Proyectos comunitarios en el Servicio Aragonés de Salud -2016.
- Comunicación:
 - ? En el Consejo de Salud de Zona de Aliaga de fecha 30 de May. de 2017, se informa a los miembros del consejo de la puesta en marcha del proyecto comunitario. En el se explica el cronograma del proyecto y se pide la difusión a través de los ayuntamientos y de las asociaciones culturales representadas.
 - ? Difusión a través de trípticos colocados en los ayuntamientos y consultorios locales de la zona, del inicio del plazo de inscripción. Junio -Agosto 2017.
- Intervención:
 - ? Revisión de los desfibriladores semiautomáticos y de su equipamiento. Control de caducidades. Responsables los enfermeros de zona Francisco Soriano y Guillermina Llera. Junio 2017.
 - ? Revisión de mantenimiento de los desfibriladores por el servicio de electromedicina de Atención Primaria del Sector Teruel el 30 de junio de 2017.
 - ? Realización del curso formativo teórico-práctico en grupos de RCP básica y manejo de DESA en el CS de Aliaga con participación de todo el equipo de trabajo. Jueves 28 de Septiembre del 2017 de 18:00 a 20:00 de la tarde.
- Evaluación:
 - ? Evaluación mediante encuesta de satisfacción y debate de posibles propuestas de mejora realizados a la finalización del curso.
 - ? Valoración participación: Porcentaje de población de la zona que realiza el curso.
 - ? Cobertura: Porcentaje de localidades de la zona con presencia en el curso de al menos un asistente.
- Recursos:
 - ? Equipo informático y proyector del CS. De Aliaga.
 - ? Material para practicas: Maniqués para prácticas de RCP Básica, desfibrilador semiautomático y equipamiento básico adjunto (palas, tijeras, mascarillas, etc.).
 - ? Presentación "Curso de Soporte Vital Básico y desfibrilación externa automática" de la Sociedad Española de Medicina de Familiar y Comunitaria, que sigue las recomendaciones de la ERC 2010.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Mediante la difusión del proyecto y la realización del taller se ha buscado sensibilizar a la población de la zona de la importancia que el soporte vital básico (SVB) y la desfibrilación (DEA) tienen para poder evitar la muerte de las víctimas de una parada cardiorrespiratoria. Con este segundo taller se han mejorado habilidades en la aplicación de la cadena de supervivencia, se ha capacitado en el uso de los DEA y se ha establecido una relación entre los profesionales sanitarios del C.S. de Aliaga y los participantes al curso para así conseguir una actuación rápida ante una parada cardiaca. Los participantes al curso se han ofertado como personas de referencia en sus localidades dando sus nombres y teléfonos móviles como responsables de los DEA. Se trata así de mejorar la autonomía de la población respecto a su salud, dado que en la zona se tiene gran dispersión y difícil orografía lo que dificulta la actuación rápida del personal sanitario. Durante la revisión del equipamiento se han renovado las palas por próxima caducidad y se han reparado dos desfibriladores por fallo en la batería. Se establece la recomendación de revisión mensual de los equipos por enfermería. El taller presentó una participación de 23 asistentes lo que representa el 2,55% de la población de la zona de salud. Estos pertenecen a 8 localidades de las 11 que disponen de DEA, lo que da una cobertura del 72,7%.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1162

1. TÍTULO

TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA

La evaluación mediante encuesta de satisfacción del taller (Puntuación de 1 a 5) fue óptima para los parámetros de duración del taller (4,36), cobertura de expectativas (4,5), valoración de formadores (4,68) y valoración general (4,5). Pero presentó una valoración media (2,9) la utilidad del taller en el trabajo diario de los participantes. En el debate tras el curso se presentaron las siguientes sugerencias o propuestas de mejora:

- Periodicidad bianual del curso.
- Dotación de los DEA con palas pediátricas.
- Colocación en los equipos DEA de trípticos con la Cadena de Supervivencia y los algoritmos de SVB y DEA.

Dentro de los objetivos se buscaba alcanzar una cobertura de las 11 localidades con al menos un asistente al curso. Las tres poblaciones que no presentaron participantes son las poblaciones más pequeñas de la zona (con menos de 15 habitantes) y que presentan una población más envejecida.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se recomienda para seguir con la periodicidad bianual del proyecto el mantener la implicación de la población a través del consejo de salud de zona. También se plantea que en los sucesivos años para conseguir la cobertura de las 11 poblaciones con DEA, se estudie la posibilidad de acercar la formación a las poblaciones más pequeñas en las que no se pueda desplazar ningún representante y dar así una formación individualizada. Comarca Cuencas Mineras "Territorio cardioprotegido". Tras la buena acogida de la instalación de DEA en la zona de salud de Aliaga, dotados por la Mancomunidad de las Cuencas Mineras, esta ha decidido adquirir varios desfibriladores semiautomáticos con el objeto de llevarlos a toda la comarca.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1162 ===== ***

Nº de registro: 1162

Título
TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA

Autores:
CASTRO LOPEZ CARLOS, LLERA BUESO GUILLERMINA, GUILLEN LORENTE SARA, SORIANO SORLI FRANCISCO, ORTIZ DOMINGUEZ LAURA, CHACON FORNES MARIA FELISA, PUPO ALVAREZ JOSE ANTONIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALIAGA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Cada año se registran en España unas 24.500 paradas cardiacas extrahospitalarias, es decir, aproximadamente una cada 20 minutos. Por ello existen proyectos a nivel mundial, apoyados por cardiólogos, que fomentan la instalación de sistemas de cardioprotección en lugares específicos, así como la realización de cursos de formación para la utilización de estos equipos por el público en general.

RESULTADOS ESPERADOS
Población residente en las localidades de la zona de salud de Aliaga.

MÉTODO
• Revisión de los desfibriladores semiautomáticos hubicados en los 11 consultorios locales de la ZBS de Aliaga.
• Formación teórico-práctica en grupos de RCP básica y manejo de DESA.

INDICADORES
Realización de encuestas de satisfacción a los participantes en el taller.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1162

1. TÍTULO

TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA

DURACIÓN

1. Comunicación en el Consejo de Salud de la Zona de Aliaga de la puesta en marcha del taller que se solicitó en el último CSZ del 22 de Diciembre de 2016. Abril - Mayo 2017.
2. Difusión a través de trípticos colocados en los ayuntamientos y consultorios locales de la zona del inicio del plazo de inscripción. Junio -Julio 2017.
3. Realización formación teórico-práctica en RCP básica y manejo DESA. Septiembre 2017.

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 - 2016/1163

1. TÍTULO

MENS SANA IN CORPORE SANO. RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA EXPOSICION AL SOL. CENTRO DE SALUD DE ALIAGA

Fecha de entrada: 08/01/2018

2. RESPONSABLE GUILLERMINA LLERA BUESO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS ALIAGA
· Localidad ALIAGA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ORTIZ DOMINGUEZ LAURA
YUSTE PLUMED MARA PILAR
CASTRO LOPEZ CARLOS
MARTINEZ LOZANO AGUSTIN
GUILLEN GASCON SONIA
VALENZUELA FOVED AMPARO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizan reuniones para la organización en el 1º trimestre con el AMPA, el 17-Enero y mensualmente con el profesorado del CRA. (3º jueves/mes)
Todos los integrantes sanitarios del proyecto del EAP nos reunimos en el 2º y 3º trimestre cada 15 días (24 de enero, 21feb, 21 marzo, y 18 abril) para preparación y puesta en común de actividades a realizar: preparación de talleres, power-point, redactar cuento para los más pequeños y otras actividades en las aulas.
Este año trabajamos con fichas de Solsano y de Laboratorios Isdin junto a los profesores en el 2º trimestre.
Se manda carta informativa a los padres y Ayuntamiento para la cita de la reunión donde pueden resolver o preguntar dudas con los profesores, sanitarios y Pediatra de la zona..
Actividades realizadas:
-La pediatra de la zona hace un taller el 24 de Mayo-17 a los niños de 6 a 12 años de 2h de duración sobre riesgos y beneficios de exposición al sol.
- Enfermera y Médico narran y exposición de un cuento de 1 hora de duración a niños de 3 a 6 años
- Enfermera y profesor/a colaboran y explican la realización de fichas con los alumnos 1 vez/ mes
- Excursión al aire libre de todos los alumnos una vez cada trimestre de 2-3h de duración.

La metodología y valoración se realiza a través de la observación directa de los alumnos para conocer su actitud frente a las actividades propuestas en el patio del colegio,, supervisión de los trabajos realizados en aulas los profesores,, grado de satisfacción de usuarios, encuesta individual a los niños sobre grado de satisfacción de las actividades realizadas.
Realización de comprobaciones para valorar el grado de adquisición de conocimientos adquiridos así como detectar errores en consulta por los profesionales sanitarios.

La población es 43 alumnos de 3-12 años, 9 profesores y 32 padres, y evaluamos los indicadores de cobertura.

Higiene
Alimentación
Medioambiente
Seguridad vial
Consumo
Salud mental
Actividad física, ocio y tiempo libre
Los materiales utilizados son fichas, cuento en power-point, cremas protectoras, colgante para móvil, etc

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El grado de implicación de las familias es muy aceptable, colaboran en todos los momentos que son requeridos.
Hay colaboración de alumnos, padres, profesores en el proyecto comunitario y en la evaluación continua con toda la población.
Hay sensibilización porque sí les importa los riesgos del sol, no quieren quemarse la piel.
Tienen habilidad y han aprendido a darse la crema en casa antes de salir, utilizar gafas, y gorra. Ha habido un cambio en sus hábitos.
En la excursión observamos que llevaban gorra, gafas y protección solar todos excepto uno.

Tienen autonomía para aplicarse la crema ellos solos, ponerse las gafas, y reconocen un bienestar cuando están en su entorno, piscina, campo de fútbol,etc
La relación entre profesionales y población es muy buena porque te lo cuentan por la calle.

Los objetivos y aspectos no alcanzados serían los factores del contexto, no están todos en el mismo centro escolar y no se trabaja el proyecto con todos por igual.
Hay un análisis de la situación inicial insuficiente y ambigüedad de actuaciones.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1163

1. TÍTULO

MENS SANA IN CORPORE SANO. RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA EXPOSICION AL SOL. CENTRO DE SALUD DE ALIAGA

Empezar con un buen análisis inicial de la situación.
Evaluación para conocer el rumbo del proyecto
Que los objetivos sean factibles, sencillos y específicos
Mayor participación de la población, instituciones políticas y sociales.
Empoderamiento, que la población proponga iniciativas

7. OBSERVACIONES.

Visibilizar todo el trabajo a realizar previo y posterior a las actividades.
La memoria que sea más corta, sencilla y concreta.
Es bastante bueno porque hay implicación de profesionales, profesorado y población.
Es un proyecto de varios años de trabajo y se cuenta con gran cantidad de recursos bibliográficos y audiovisuales recopilados a lo largo de estos años, tanto los proporcionados por el Departamento de Salud como los elaborados por los diferentes equipos de trabajo.
Engloba muchos temas aunque cada curso escolar se trabajan dos o tres en profundidad.
Las coordinadoras del proyecto asisten con regularidad a todas las Jornadas y Seminarios tanto de la RAPPs como de Escuelas Promotoras de Salud y posteriormente se transmite al resto de participantes.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1163 ===== ***

Nº de registro: 1163

Título
"MENS SANA IN CORPORE SANO"

Autores:
LLERA BUESO GUILLERMINA, ORTIZ DOMINGUEZ LAURA, YUSTE PLUMED MARIA PILAR, CASTRO LOPEZ CARLOS, MARTINEZ LOZANO AGUSTIN, GUILLEN GASCON SONIA, VALENZUELA FOVED AMPARO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALIAGA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

El proyecto "Mens Sana In Corpore Sano", que se encuentra englobado dentro de la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud (RAPPs), surge durante el transcurso del curso escolar 2003-2004, implicándose desde sus comienzos el Claustro de profesores del CRA Pablo Antonio Crespo, junto con profesionales del Centro de Salud de Aliaga.
Las necesidades se identifican después de la observación al cabo de los años de aquellos aspectos directamente relacionados con la salud que son susceptibles de ser abordados desde el punto de vista educativo.
Los niños generalmente no están protegidos del sol cuando realizan actividades físicas, sino solo cuando van a la playa o a la piscina. Por ello es importante conocer los beneficios y riesgos de la exposición al sol.

RESULTADOS ESPERADOS

Aprendizaje de medidas de protección frente a los efectos nocivos de la exposición solar en los niños de 3 a 12 años del CRA Pablo Antonio Crespo.

MÉTODO

- Taller educativo sobre los beneficios y riesgos de la exposición solar.
- Colaboración en actividades educativas junto con los profesores y utilización de cuadernillos de fichas.

INDICADORES

Encuesta de satisfacción infantil / valoración aprendizaje (Ficha "Fotoprotegete Bien")

DURACIÓN

- Curso escolar 2016-17
- Taller educativo "Beneficios y riesgos de la exposición solar". Día 24 de Mayo.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1163

1. TÍTULO

MENS SANA IN CORPORE SANO. RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA EXPOSICION AL SOL. CENTRO DE SALUD DE ALIAGA

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 - 2016/1224

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA

Fecha de entrada: 06/02/2018

2. RESPONSABLE ROSA MARIA RUIZ DOMINGO
· Profesión MATRONA
· Centro CS CALAMOCHA
· Localidad CALAMOCHA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
IBAÑEZ CATALAN JULIA
MARTIN NAVARRO MARIA JOSE
CORBATON FERRER PILAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Cursos Masaje Infantil en el postparto: 3 cursos en el CS de Calamocha y 3 en el CS de Monreal, con 6 sesiones cada uno de hora y media de duración.
- CRIET de Calamocha: reunión con profesionales docentes del centro y 7 talleres con el alumnado, de una hora y media cada uno.
- IES Valle del Jiloca de Calamocha: reunión con profesionales docentes del centro, charla con las familias y 15 talleres con el alumnado, de 50 minutos cada uno.
- IES Salvador Victoria de Monreal del Campo: reunión con profesionales docentes del centro, charla con las familias y 8 talleres con el alumnado, de 50 minutos cada uno.
La persona responsable de llevar a cabo las intervenciones que componen el programa ha sido la matrona de los CS de Calamocha, Monreal y Bâguena, con la colaboración del resto del equipo.
El abordaje metodológico de esta propuesta educativa esta basado en la utilización de metodología activa y participativa y la promoción de aprendizajes significativos. Se han utilizado materiales didácticos, recursos literarios y audiovisuales de diversos autores/as que han sido adaptados a la realidad de la población diana o han servido como base para la elaboración de los materiales propios empleados.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los resultados han sido evaluados a través de indicadores de cobertura, observación sistemática de las sesiones, cuestionarios de evaluación final de cada una de las intervenciones, supervisión y análisis de los trabajos y tareas propuestas.
El programa ha favorecido la reflexión en los diferentes grupos de población sobre temas relacionados con la sexualidad y ha fomentado actitudes de igualdad y respeto en relación a ello. Se han constatado cambios en los conocimientos, actitudes y habilidades que ayudan a una vivencia sana y satisfactoria de la dimensión sexual. Las intervenciones han facilitado la toma de consciencia con el propio cuerpo en los bebés, a través del masaje infantil y en el alumnado de los centros educativos a partir de las dinámicas individuales y grupales propuestas. La percepción de las familias atendidas en el postparto es que el programa les ha ayudado en el desarrollo de vínculos afectivos con su bebe y la mayoría de las/os adolescentes considera que estos talleres le van a ayudar en su vivencia de la sexualidad.
Se ha observado una sensibilización de la población adolescente en relación a los riesgos y el uso del preservativo y una sensibilización de las familias en la importancia de realizar educación afectivo-sexual desde el inicio.
Destacar la relación creada entre la población y los profesionales sanitarios, con los beneficios que de ello pueden derivarse.
Los resultados obtenidos en los cuestionarios de valoración final cumplimentados por el alumnado y por las familias muestran valoraciones muy positivas de todas las actividades, en cuanto a temas tratados, materiales, técnicas didácticas y educadora.
Tras la realización de la intervención el equipo directivo y de orientación de cada centro transmitió la satisfacción del personal docente con el programa. Muestra de ello es que se ha programado de nuevo para el curso escolar 17-18.
La persona responsable de llevar a cabo el programa de educación afectivo-sexual lo ha valorado en general de forma muy positiva.
Destacar de todos los talleres realizados en los centros educativos, el interés por el tema y la alta participación en las dinámicas propuestas. En los cursos de postparto resaltar la implicación y participación de las madres.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La educación afectivo-sexual es necesaria. Esta necesidad es sentida por profesionales sanitarios, docentes, familias y adolescentes. Desde atención primaria tenemos que dar respuesta a esta necesidad de la población, lo que nos motiva para continuar con nuestro proyecto en el curso escolar 2017-2018. Es necesario corregir las debilidades y limitaciones detectadas en el programa. Por un lado sería interesante modificar la difusión entre las familias para conseguir mayor participación en la charla previa al trabajo con el alumnado.
En relación al curso de masaje infantil en el postparto es necesario realizar acciones que aumenten la implicación del padre en la actividad. Por motivos laborales les es complicado asistir a estos cursos. Quizás a partir de ahora con el permiso por paternidad más prolongado esta situación se resuelva.
En uno de estos cursos se realizó una actividad a la que asistieron las/os hermanas/os mayores de las familias. La satisfacción mostrada por padres y madres y niñas/os nos anima a plantearnos la realización de

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1224

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA

algún taller dónde se les incluya.

Al realizar la evaluación hemos percibido desconocimiento del programa en los equipos de atención primaria, lo que nos hace plantearnos la necesidad de realizar sesiones informativas para que los profesionales conozcan el proyecto. Con todo lo reflejado en la evaluación y en el trascurso de las actividades realizadas se han planteado pequeños cambios en las técnicas educativas utilizadas que se van a incorporar en el nuevo curso escolar.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1224 ===== ***

Nº de registro: 1224

Título
PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA

Autores:
RUIZ DOMINGO ROSA MARIA, IBAÑEZ CATALAN JULIA, MARTIN NAVARRO MARIA JOSE, CORBATON FERRER PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALAMOCHA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Embarazo, parto y puerperio
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En la actualidad, a pesar de los avances alcanzados en materia de salud sexual y reproductiva, puede percibirse cómo hombres y mujeres desconocen aspectos importantes de su cuerpo sexuado, sigue existiendo un número importante de embarazos no deseados y de ITS, la violencia de género está presente en sus distintas formas, y muchas y muchos viven una sexualidad insatisfactoria.

Son necesarias intervenciones que partan de una conceptualización biopsicosocial de la sexualidad y asuman un modelo integral de educación sexual con perspectiva de género. Intervenciones que con la colaboración y coordinación de todos los implicados, familia, profesionales de la educación, profesionales sanitarios y otros agentes sociales, comiencen desde el principio y se vayan adaptando de forma continuada a las características y necesidades de la persona en cada uno de sus momentos evolutivos. Intervenciones realizadas con las familias tras el nacimiento para facilitar un buen comienzo de la educación afectivo-sexual y el desarrollo de vínculos afectivos adecuados, que les acompañen a lo largo de la infancia en la tarea de educar en materia de sexualidad y que después centradas en las y los adolescentes sigan contribuyendo a una vivencia sana, satisfactoria y responsable de la sexualidad.

A partir de esta necesidad percibida surge este proyecto, que consta de varias intervenciones, todas ellas basadas en la información, la reflexión, las habilidades y las actitudes.

- Curso de Masaje Infantil en el postparto.
- Educación afectivo-sexual en centros educativos.

RESULTADOS ESPERADOS

Contribuir a que la población y de forma especial las y los adolescentes vivan su sexualidad de forma sana, satisfactoria y responsable.

Colaborar en la erradicación de la violencia de género promoviendo actitudes de respeto e igualdad.

Crear un espacio de encuentro entre los implicados en la educación afectivo-sexual.

Acercar la consulta de la matrona a las familias y a la población adolescente para mejorar la salud sexual y reproductiva.

MÉTODO

Para cumplir con los objetivos planteados se ha desarrollado un programa distribuido en varias

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1224

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA

intervenciones dirigidas a distintos grupos de población y con temáticas y características diferentes:

Curso de masaje infantil en el postparto: consta de seis sesiones de una hora y media de duración, con una periodicidad semanal. Los grupos son cerrados.

Charlas para las familias sobre educación afectivo-sexual.

Reuniones con profesionales docentes.

Talleres con el alumnado de los centros educativos: 6º Primaria, 2º ESO, 3º ESO, 4º ESO

INDICADORES

Indicadores de cobertura.

Cuestionario de evaluación final de cada una de las intervenciones.

Guión para la observación sistemática de las sesiones.

Supervisión y análisis de los trabajos y tareas propuestas.

DURACIÓN

PROGRAMA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL.: a realizar a lo largo del curso escolar 2016-2017(calendario actividades programadas desde 26/9/16 hasta 25/5/17).

CURSO MASAJE INFANTIL EN EL POSTPARTO: se programaran cursos trimestrales a lo largo del año 2017 (ya se han realizado los cursos del 1º trimestre).

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 - 2016/1224

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA

Fecha de entrada: 11/03/2019

2. RESPONSABLE ROSA MARIA RUIZ DOMINGO
· Profesión MATRONA
· Centro CS CALAMOCHA
· Localidad CALAMOCHA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
IBÁÑEZ CATALAN JULIA
MARTIN NAVARRO MARIA JOSE
CORBATON FERRER PILAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Cursos Masaje Infantil: 3 cursos en CS de Calamocha y 3 en CS de Monreal, con 6 sesiones cada uno de hora y media de duración.

CRIET Calamocha: reunión con equipo directivo y 7 talleres con alumnado, de una hora y media cada uno.

CP Ricardo Mallen de Calamocha: reunión con equipo de orientación, taller con las familias y 4 talleres con alumnado, de 90 minutos cada uno.

IES Valle del Jiloca de Calamocha: reunión con equipo de orientación, charla con las familias y 21 talleres con alumnado, de 50 minutos cada uno.

IES Salvador Victoria de Monreal del Campo: reunión con equipo de orientación, y 8 talleres con alumnado, de 50 minutos cada uno.

La persona responsable de llevar a cabo las intervenciones que componen el programa ha sido la matrona de los CS de Calamocha, Monreal y Bágüena, con la colaboración del resto del equipo.

El abordaje metodológico se ha basado en una metodología activa y participativa y en la promoción de aprendizajes significativos.

Se han utilizado materiales didácticos, recursos literarios y audiovisuales de diversos autores/as que han sido adaptados a la realidad de la población diana o han servido como base para la elaboración de materiales propios.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Han sido evaluados a través de indicadores de cobertura, observación sistemática de las sesiones, cuestionarios de evaluación final de cada una de las intervenciones, observación, supervisión y análisis de los trabajos y tareas propuestas.

El programa ha favorecido la reflexión en los diferentes grupos de población sobre temas relacionados con la sexualidad. Se han constatado cambios en los conocimientos, actitudes y habilidades que ayudan a una vivencia sana y satisfactoria de la dimensión sexual.

Las intervenciones han facilitado la toma de consciencia con el propio cuerpo en los bebés, a través del masaje infantil y en el alumnado de los centros educativos a partir de las dinámicas individuales y grupales propuestas.

La percepción de las familias atendidas en el postparto es que el programa les ha ayudado en el desarrollo de vínculos afectivos con su bebe y la mayoría de las/os adolescentes considera que estos talleres le van a ayudar en su vivencia de la sexualidad.

Se ha observado una sensibilización de la población adolescente en relación a los riesgos y el uso del preservativo y una sensibilización de las familias en la importancia de realizar educación afectivo-sexual desde el inicio.

Destacar la relación creada entre la población y los profesionales sanitarios, con los beneficios que de ello pueden derivarse.

Los resultados obtenidos en los cuestionarios de valoración final de las actividades cumplimentados por el alumnado y por las familias son muy positivos.

Tras la realización de las actividades el equipo directivo y de orientación de cada centro transmitió la satisfacción del personal docente con el programa y el deseo de continuar con él en el proximo curso escolar.

La persona responsable de llevar a cabo las intervenciones del programa lo ha valorado en general de forma muy positiva.

Destacar de todos los talleres realizados en los centros educativos, el interés por el tema y la alta participación en las dinámicas propuestas.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La educación afectivo sexual es necesaria y debe contar con la implicación y colaboración de las familias, de los profesionales de la educación y de la sanidad, entre otros. Desde los CS de Calamocha, Monreal y Bágüena somos conscientes de esta necesidad y vamos a continuar con esta tarea.

Se intentara como en años anteriores modificar la difusión de la charla informativa con las familias, ya que la escasa participación en alguno de los centros educativos, es una de las debilidades y limitaciones detectadas en el programa.

Debido a los cambios de profesionales en los centros sanitarios, sería interesante realizar sesiones informativas para que los nuevos miembros de los equipos conozcan la actividad.

Como cada año, tras la evaluación de cada una de las sesiones, se plantean pequeños cambios en los materiales educativos y en las dinámicas.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1224

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA

7. OBSERVACIONES.

El proyecto se da por finalizado, pero dada la satisfacción mostrada por todos los implicados en el Programa de Educación Afectivo Sexual, las actividades incluidas en él van a continuar.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1224 ===== ***

Nº de registro: 1224

Título
PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA

Autores:
RUIZ DOMINGO ROSA MARIA, IBAÑEZ CATALAN JULIA, MARTIN NAVARRO MARIA JOSE, CORBATON FERRER PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALAMOCHA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Embarazo, parto y puerperio
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En la actualidad, a pesar de los avances alcanzados en materia de salud sexual y reproductiva, puede percibirse cómo hombres y mujeres desconocen aspectos importantes de su cuerpo sexuado, sigue existiendo un número importante de embarazos no deseados y de ITS, la violencia de género está presente en sus distintas formas, y muchas y muchos viven una sexualidad insatisfactoria.

Son necesarias intervenciones que partan de una conceptualización biopsicosocial de la sexualidad y asuman un modelo integral de educación sexual con perspectiva de género. Intervenciones que con la colaboración y coordinación de todos los implicados, familia, profesionales de la educación, profesionales sanitarios y otros agentes sociales, comiencen desde el principio y se vayan adaptando de forma continuada a las características y necesidades de la persona en cada uno de sus momentos evolutivos. Intervenciones realizadas con las familias tras el nacimiento para facilitar un buen comienzo de la educación afectivo-sexual y el desarrollo de vínculos afectivos adecuados, que les acompañen a lo largo de la infancia en la tarea de educar en materia de sexualidad y que después centradas en las y los adolescentes sigan contribuyendo a una vivencia sana, satisfactoria y responsable de la sexualidad.

A partir de esta necesidad percibida surge este proyecto, que consta de varias intervenciones, todas ellas basadas en la información, la reflexión, las habilidades y las actitudes.

- Curso de Masaje Infantil en el postparto.
- Educación afectivo-sexual en centros educativos.

RESULTADOS ESPERADOS

Contribuir a que la población y de forma especial las y los adolescentes vivan su sexualidad de forma sana, satisfactoria y responsable.

Colaborar en la erradicación de la violencia de género promoviendo actitudes de respeto e igualdad.

Crear un espacio de encuentro entre los implicados en la educación afectivo-sexual.

Acercar la consulta de la matrona a las familias y a la población adolescente para mejorar la salud sexual y reproductiva.

MÉTODO

Para cumplir con los objetivos planteados se ha desarrollado un programa distribuido en varias intervenciones dirigidas a distintos grupos de población y con temáticas y características diferentes:

Curso de masaje infantil en el postparto: consta de seis sesiones de una hora y media de duración, con una periodicidad semanal. Los grupos son cerrados.

Charlas para las familias sobre educación afectivo-sexual.

Reuniones con profesionales docentes.

Talleres con el alumnado de los centros educativos: 6º Primaria, 2º ESO, 3º ESO, 4º ESO

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1224

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA

INDICADORES

Indicadores de cobertura.
Cuestionario de evaluación final de cada una de las intervenciones.
Guión para la observación sistemática de las sesiones.
Supervisión y análisis de los trabajos y tareas propuestas.

DURACIÓN

PROGRAMA EDUCACIÓN AFECTIVO-SEXUAL.: a realizar a lo largo del curso escolar 2016-2017(calendario actividades programadas desde 26/9/16 hasta 25/5/17).

CURSO MASAJE INFANTIL EN EL POSTPARTO: se programaran cursos trimestrales a lo largo del año 2017 (ya se han realizado los cursos del 1º trimestre).

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR RESULTADOS 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 - 2016/1195

1. TÍTULO

PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"

Fecha de entrada: 12/02/2018

2. RESPONSABLE TANIA DIAZ DIAZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS TERUEL ENSANCHE
· Localidad TERUEL
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
GALLARDO GANUZA MARIA CARMEN
FERNANDEZ ARREDONDO MARIA JOSE
ZORRAQUINO LOZANO JUAN ANTONIO
LOU DOMINGO VICTORIANO
MONTOLIO PLUMED JOSE ANTONIO
MONTANER GIMENEZ AMPARO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- ABRIL se da a conocer el proyecto a TODOS LOS MIEMBROS del Equipo del CS Teruel-Ensanche
- MAYO se rediseñan las charlas a realizar este año: HIPERCOLESTEROLEMIA Y CONSUMO DE SAL EN HTA
- JUNIO se realiza paseo con los profesionales del Centro por el CAMINO DEL CARBURO, próximo al río. Tras el paseo se opina que no es viable para realizar con los pacientes por estar muy alejado de nuestro Centro de Salud, por lo que se decide cambiar el lugar donde realizar el paseo.
- En la segunda quincena de JUNIO se presenta a los profesionales la charla de Hipercolesterolemia, en la que se hará alguna modificación y se presentará en Octubre a los pacientes.
- Se decide que en cada charla se pasará primero una encuesta al grupo para ver su nivel de conocimientos sobre el tema. Se volverá a pasar al final de la charla para poder ver los conocimientos adquiridos, así como una encuesta de satisfacción y de sugerencias.
- En JULIO Y AGOSTO se rediseña el paseo (en colaboración con la Universidad), que será temático por el PARQUE DE LOS FUEROS, y lo realizarán primero los profesionales del centro

La jubilación en agosto del responsable del proyecto (Dr. Ángel Pueyo Izquierdo) ha supuesto una pequeña pausa en el proyecto, si bien se siguen realizando actividades:

- Se ha diseñado el paseo de los profesionales con los pacientes por el parque de los Fueros, perteneciente a nuestra zona de salud, por el Dr. D. José Carrasquer (de la Facultad de Humanidades), experto conocedor de la zona y de la historia natural
- El Dr. D. José Carrasquer ha realizado un folleto del paseo y de la historia del parque y la naturaleza presente en el mismo, está siendo diseñado por alumnos de la Facultad de Bellas Artes.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

La jubilación del responsable inicial del proyecto, junto con la sobrecarga asistencial, ha supuesto un entrecimiento del mismo, pero los profesionales estamos interesados en el tema y dispuestos a continuar, por lo que se están estableciendo las nuevas actividades.
El grupo está muy concienciado de la importancia de la salud comunitaria y la participación de los pacientes en el cuidado de su propia salud.
Contamos con la colaboración especial del Dr. Ángel Pueyo, verdadero motor de este proyecto, que aunque se ha jubilado, desea participar en el mismo.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Como todo proyecto comunitario, la puesta en marcha de cada una de las etapas es costosa y requiere una importante motivación por parte de los profesionales, pero se ha planteado nuevas actividades para continuar con el mismo:

- Se está diseñando una encuesta de valoración de los conocimientos de los pacientes que deseen participar y se investigará también su motivación, para adaptar las charlas a sus necesidades.
- Dentro de cada cupo de medicina y enfermería se va a invitar a varios pacientes con factores de riesgo cardiovascular a participar en la actividad
- Durante este año nos proponemos comenzar con la primera charla a los pacientes en Marzo y el primer paseo en Abril.
- Se proyecta hacer al menos 2 charlas y 2 paseos al año.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1195 ===== ***

Nº de registro: 1195

Título

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1195

1. TÍTULO

PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"

PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"

Autores:

PUEYO IZQUIERDO ANGEL, GALLARDO GANUZA MARIA CARMEN, FERNANDEZ ARREDONDO MARIA JOSE, DIAZ DIAZ TANIA, ZORRAQUINO LOZANO JUAN, MONTANER GIMENEZ AMPARO, LOU DOMINGO VICTORIANO, MONTOLIO PLUMED JOSE ANTONIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Proyecto comunitario de educación para la salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros
Otro tipo Objetivos: Educación para la salud

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de mortalidad en España y en el mundo y para poder disminuir su incidencia y mortalidad es fundamental actuar sobre los factores de riesgo que favorecen su aparición.
Se distinguen dos tipos de factores de riesgo: NO MODIFICABLES, la edad, sexo y herencia genética y MODIFICABLES: tabaco, hipertensión arterial, dislipemias, diabetes mellitus, obesidad /sobrepeso, sedentarismo y consumo de alcohol.
Está demostrado que el de dejar de fumar, reducir el consumo de sal en la dieta, el consumo de frutas y verduras con reducción de las grasas, realizar actividad física regular y evitar el consumo excesivo de alcohol reduce el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares.

RESULTADOS ESPERADOS

Un centro de salud debe ser un centro de asistencia sanitaria, pero también una ESCUELA DE SALUD. Todas las personas deben saber reconocer los factores que determinan sus enfermedades y deben ser capaces de afrontarlas; es lo que se denomina estilos de vida saludables, que no es otra cosa que el tener la habilidad de esquivar los problemas de salud y dar esquinazo a las enfermedades. Valentin Fuster en sus diversas publicaciones a menudo se pregunta, cómo es posible que en estas sociedades tan desarrolladas, en las que se dispone de los mejores tratamientos, de excelentes hospitales y mejores Centros de Salud cada vez haya más enfermos diabéticos, hipertensos, obesos y cada vez mueran más personas por enfermedades cardiovasculares.

Todo esto nos ha estimulado a iniciar un programa de educación para la salud, para intentar que nuestros pacientes puedan disfrutar de buena salud motivándoles a controlar la propia alimentación, practicar actividad física y no practicar comportamientos que se consideran poco saludables como fumar, consumir en exceso bebidas alcohólicas, ... y saber disfrutar de todo aquello que nos rodea. En esencia este es el arte de la salud.

MÉTODO

Hemos denominado a nuestro programa de salud "Teruel camina con gusto" y se ha comenzado a diseñar y elaborar en pequeñas etapas a lo largo de 2016, con una continuidad y un trabajo a largo plazo como todos los proyectos de educación para la salud, de la forma siguiente:

- PRIMERA FASE: actuación sobre pacientes que presentan factores de riesgo cardiovascular, mediante:
 - Charlas a grupos reducidos, de 10 a 15 personas, agrupadas por factores de riesgo
 - Conocimiento de los factores de riesgo de enfermedad cardiovascular
 - Formación sencilla sobre alimentación y ejercicio
 - Favorecer la realización de ejercicio físico, mediante la realización de un paseo temático por el parque de los fueros, siempre acompañados por un profesional sanitario, con información cultural y medioambiental de la zona.
- SEGUNDA FASE: actuación sobre personas sanas para transmitir conocimiento sobre enfermedades cardiovasculares y la prevención de las mismas actuando sobre los posibles factores de riesgo
- TERCERA FASE : actuación en los centros escolares para hacerles conocer los estilos de vida saludable y nos sirvan de transmisores a su familia.

Durante 2017 se va a poner en marcha la PRIMERA FASE

INDICADORES

- Antes de realizar cada charla de educación sanitaria se pasará una ENCUESTA PARA LA VALORACION de los conocimientos que los pacientes tienen de las enfermedades cardiovasculares, sus factores de riesgo y como actuar sobre los mismos
- Dicha encuesta se volverá a pasar tras las actividades, para valorar la efectividad de las actividades,

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1195

1. TÍTULO

PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"

- sus conocimientos sobre la salud y su implicación sobre los factores en los que actuar
- Así mismo, se les entregará una encuesta de Calidad, para valorar la satisfacción de los participantes

DURACIÓN

- Una sesión informativa a los profesionales del Centro de Salud en Abril de 2017
- Charla/paseo a la población en grupos reducidos, comenzando en mayo de 2017 (excluyendo meses de verano):
 1. Primera charla/paseo: hipercolesterolemia (Mayo)
 2. Segunda charla/paseo: obesidad (Junio)
 3. Tercera charla/paseo: hipertensión arterial (octubre)

OBSERVACIONES

Como todo proyecto de educación sanitaria es a largo plazo, con fechas aproximadas, según la disponibilidad del personal y del Centro, y con posibles modificaciones según las valoraciones de los usuarios.

Valoración de otros apartados

MEJORAR RESULTADOS 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 - 2016/1195

1. TÍTULO

TERUEL CAMINA CON GUSTO

Fecha de entrada: 27/02/2019

2. RESPONSABLE TANIA DIAZ DIAZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS TERUEL ENSANCHE
· Localidad TERUEL
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
GALLARDO GANUZA MARIA CARMEN
FERNANDEZ ARREDONDO MARIA JOSE
LOU DOMINGO VICTORIANO
MONTOLIO PLUMED JOSE ANTONIO
MONTANER GIMENEZ AMPARO
PUEYO IZQUIERDO ANGEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se diseñó en colaboración con el profesor universitario D. José Carrasquer, con los alumnos de la Facultad de Bellas Artes, un folleto del paseo con la historia del parque de los Fueros.
Al inicio del proyecto se realizó una encuesta a los asistentes para conocer su grado de conocimiento y sus temas de preferencia.
Se han realizado durante este año dos charlas sobre hipercolesterolemia e hipertensión, con posterior paseo. En las charlas se explica la patología, factores de riesgo y protectores, medidas de prevención y tratamiento, así como síntomas y signos ante los que acudir al médico. Los participantes participan en la charla exponiendo sus dudas y sus conocimientos. Posteriormente se desarrolla el paseo, acompañados por D. José Carrasquer, que explica las enfermedades de los árboles del parque similares a las nuestras, así como datos relevantes de los mismos, comparándolo con el reloj biológico.
En cada charla se elaboró carteles informativos de la convocatoria, entregado un díptico resumen de la charla y un manual básico sobre hábitos de vida saludable.
El cumplimiento del calendario sufrió un retraso por la jubilación del dr. Pueyo, responsable inicial del proyecto, y por la carga asistencial del centro de salud.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Señalar el resultado alcanzado y su relación con el standard marcado. Indicar el impacto del proyecto y los indicadores utilizados, incluyendo su fuente y método de obtención
El proyecto ha sido gratamente aceptado por los pacientes demandando continuación del mismo y utilidad en su vida diaria sobre la información recibida. El impacto del mismo reside en la implicación y concienciación de los pacientes en la importancia de la prevención de los factores de riesgo cardiovascular y realización de ejercicio físico habitual.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Incluir una valoración del equipo de mejora sobre las actividades realizadas en la consecución de objetivos y, en su caso, mencionar aquellos aspectos que han quedado pendientes. Aportar la información pertinente para valorar la sostenibilidad del proyecto y las posibilidades de su replicación.
La mejora del mismo radicaría en la realización de las charlas más a menudo. Dado la duración del proyecto se considera finalizado el mismo pasando ahora a las actividades comunes de realización por el centro de salud.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1195 ===== ***

Nº de registro: 1195

Título
PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"

Autores:
PUEYO IZQUIERDO ANGEL, GALLARDO GANUZA MARIA CARMEN, FERNANDEZ ARREDONDO MARIA JOSE, DIAZ DIAZ TANIA, ZORRAQUINO LOZANO JUAN, MONTANER GIMENEZ AMPARO, LOU DOMINGO VICTORIANO, MONTOLIO PLUMED JOSE ANTONIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Proyecto comunitario de educación para la salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1195

1. TÍTULO

TERUEL CAMINA CON GUSTO

Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros
Otro tipo Objetivos: Educación para la salud

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de mortalidad en España y en el mundo y para poder disminuir su incidencia y mortalidad es fundamental actuar sobre los factores de riesgo que favorecen su aparición.

Se distinguen dos tipos de factores de riesgo: NO MODIFICABLES, la edad, sexo y herencia genética y MODIFICABLES: tabaco, hipertensión arterial, dislipemias, diabetes mellitus, obesidad /sobrepeso, sedentarismo y consumo de alcohol.

Está demostrado que el de dejar de fumar, reducir el consumo de sal en la dieta, el consumo de frutas y verduras con reducción de las grasas, realizar actividad física regular y evitar el consumo excesivo de alcohol reduce el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares.

RESULTADOS ESPERADOS

Un centro de salud debe ser un centro de asistencia sanitaria, pero también una ESCUELA DE SALUD. Todas las personas deben saber reconocer los factores que determinan sus enfermedades y deben ser capaces de afrontarlas; es lo que se denomina estilos de vida saludables, que no es otra cosa que el tener la habilidad de esquivar los problemas de salud y dar esquinazo a las enfermedades. Valentín Fuster en sus diversas publicaciones a menudo se pregunta, cómo es posible que en estas sociedades tan desarrolladas, en las que se dispone de los mejores tratamientos, de excelentes hospitales y mejores Centros de Salud cada vez haya más enfermos diabéticos, hipertensos, obesos y cada vez mueran más personas por enfermedades cardiovasculares.

Todo esto nos ha estimulado a iniciar un programa de educación para la salud, para intentar que nuestros pacientes puedan disfrutar de buena salud motivándoles a controlar la propia alimentación, practicar actividad física y no practicar comportamientos que se consideran poco saludables como fumar, consumir en exceso bebidas alcohólicas, ... y saber disfrutar de todo aquello que nos rodea. En esencia este es el arte de la salud.

MÉTODO

Hemos denominado a nuestro programa de salud "Teruel camina con gusto" y se ha comenzado a diseñar y elaborar en pequeñas etapas a lo largo de 2016, con una continuidad y un trabajo a largo plazo como todos los proyectos de educación para la salud, de la forma siguiente:

- PRIMERA FASE: actuación sobre pacientes que presentan factores de riesgo cardiovascular, mediante:
 - Charlas a grupos reducidos, de 10 a 15 personas, agrupadas por factores de riesgo
 - Conocimiento de los factores de riesgo de enfermedad cardiovascular
 - Formación sencilla sobre alimentación y ejercicio
 - Favorecer la realización de ejercicio físico, mediante la realización de un paseo temático por el parque de los fueros, siempre acompañados por un profesional sanitario, con información cultural y medioambiental de la zona.
- SEGUNDA FASE: actuación sobre personas sanas para transmitir conocimiento sobre enfermedades cardiovasculares y la prevención de las mismas actuando sobre los posibles factores de riesgo
- TERCERA FASE : actuación en los centros escolares para hacerles conocer los estilos de vida saludable y nos sirvan de transmisores a su familia.

Durante 2017 se va a poner en marcha la PRIMERA FASE

INDICADORES

- Antes de realizar cada charla de educación sanitaria se pasará una ENCUESTA PARA LA VALORACION de los conocimientos que los pacientes tienen de las enfermedades cardiovasculares, sus factores de riesgo y como actuar sobre los mismos
- Dicha encuesta se volverá a pasar tras las actividades, para valorar la efectividad de las actividades, sus conocimientos sobre la salud y su implicación sobre los factores en los que actuar
- Así mismo, se les entregará una encuesta de Calidad, para valorar la satisfacción de los participantes

DURACIÓN

- Una sesión informativa a los profesionales del Centro de Salud en Abril de 2017
- Charla/paseo a la población en grupos reducidos, comenzando en mayo de 2017 (excluyendo meses de verano):
 1. Primera charla/paseo: hipercolesterolemia (Mayo)
 2. Segunda charla/paseo: obesidad (Junio)
 3. Tercera charla/paseo: hipertensión arterial (octubre)

OBSERVACIONES

Como todo proyecto de educación sanitaria es a largo plazo, con fechas aproximadas, según la

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1195

1. TÍTULO

TERUEL CAMINA CON GUSTO

disponibilidad del personal y del Centro, y con posibles modificaciones según las valoraciones de los usuarios.

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 - 2016/1171

1. TÍTULO

SUPERVISION Y DIETETICA DEL MENU DEL COMEDOR ESCOLAR Y CERTIFICACION DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL MENU MENSUAL-COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)

Fecha de entrada: 23/01/2018

2. RESPONSABLE MARTA BENEDI ZAMARVIDE
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS UTRILLAS
· Localidad UTRILLAS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MONZON GRACIA ANA ISABEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

II.- Actividades realizadas durante el año.

SE HAN CONFECCIONADO, SUPERVISADO Y CERTIFICADO DURANTE ESTE AÑO 2017 UN TOTAL DE 10 MENÚS PARA EL COMEDOR ESCOLAR

- DURANTE EL CURSO ESCOLAR 2016-2017: LOS MENÚS DE COMEDOR ESCOLAR CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO Y JUNIO, INCLUSIVE.

- DURANTE EL CURSO ESCOLAR 2017-2018: LOS MENÚS DE COMEDOR ESCOLAR CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE, INCLUSIVE.-

- En cuanto a las actividades de organización : Como se ha expuesto, se realiza una primera reunión conjunta entre todos los implicados en el proyecto (personal sanitario, personal de cocina y dirección del centro escolar) y posteriormente se van realizando comunicaciones mensuales para ir confeccionando los menús que corresponde a cada mes del curso escolar, remitiéndose dichas comunicaciones vía telemática y haciendo llegar las certificaciones firmadas de cada mes personalmente a la dirección del centro para ser incluidas en los correspondientes archivos que son requeridos, en su caso, por la inspección sanitaria.

- (de comunicación (difusión a profesionales del centro, otros centros y a los grupos y población destinataria, etc.): Asimismo, se hace entrega a cada familia, a través de los alumnos, durante la última semana de cada mes, una copia del menú del comedor escolar que va a estar vigente durante el siguiente mes. Como se ha expuesto, se debe tener en cuenta que el área de influencia escolar del centro escolar es COMARCAL, por cuanto las familias que se matriculan en este centro escolar provienen de la mitad de la Comarca Cuencas Mineras, unos 10 municipios, a través de las rutas escolares que ofrece el servicio provincial de Educación por medio del convenio suscrito con la entidad comarcal.

- de evaluación (metodología para obtener la información y su valoración). La información que va a servir para la confección de los menús escolares se obtiene, en un primer momento, por parte del personal de cocina que indica cuáles son los alimentos de los que se dispone o se puede disponer; en un segundo momento del proceso, se estudian dichos alimentos por parte del personal sanitario y se aplican las tablas de conocimiento profesional que se tienen por parte del personal sanitario respecto del cálculo de los porcentajes de kilocalorías, hidratos de carbono, lípidos y proteínas, conforme a las guías profesionales así como la GUIA DE COMEDORES ESCOLARES y reglamentación tanto autonómica como estatal relativa al servicio de comidas en los centros escolares..

- Especificar los materiales elaborados y utilizados (guías y materiales para profesionales, recursos para pacientes y población destinataria, etc.). Se confecciona un DOCUMENTO en formato WORD, correspondiente a cada mes y formado por cada uno de los días lectivos que componen el curso escolar durante ese mes, que es remitido por la dirección del centro al consultorio médico local, vía telemática, donde es supervisado y, adaptados los alimentos propuestos por el personal de cocina a los valores estimados saludables según las indicaciones sanitarias, es nuevamente remitido a la dirección del centro para su entrega a las familias mediante copias, siendo el documento original archivado por el personal de cocina en los documentos que forman aquellos requeridos cuando se procede a las inspecciones sanitarias reglamentarias en las instalaciones del comedor escolar.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

III.-Objetivos y resultados alcanzados.

- Valoración del grado de consecución de los objetivos específicos del proyecto. Se ha constatado a través de la dirección del centro sanitario, así como del personal de cocina y de las familias de los alumnos que usan el servicio de comedor escolar del centro de Montalbán, que el servicio de supervisión dietética ofrece una garantía de prevención y de fomento de hábitos saludables entre los escolares, y asimismo que las propias familias han valorado este servicio como excelente dentro de la oferta educativa que conlleva el centro escolar de Montalbán. Asimismo, se valora positivamente por parte del profesorado en el claustro de profesores y por parte de toda la Comunidad Educativa en el consejo escolar que se reúne trimestralmente para analizar la situación del comedor escolar durante el curso, y así se ha trasladado al personal sanitario supervisor, indicándose asimismo por parte de las autoridades de la inspección sanitario el cumplimiento de la normativa vigente por parte del servicio de comedor escolar del Colegio de Montalbán.

- Coherencia de lo realizado con el objetivo general del proyecto. El objetivo general del proyecto es fomentar y promocionar hábitos saludables y de prevención de enfermedades relacionadas con la nutrición entre la población escolar, haciendo especial hincapié en la aplicación de unas DIETA SALUDABLE, con un amplio abanico de oferta alimentaria, determinando las necesidades propias de las edades de los alumnos, y

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1171

1. TÍTULO

SUPERVISION Y DIETETICA DEL MENU DEL COMEDOR ESCOLAR Y CERTIFICACION DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL MENU MENSUAL-COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)

particularmente insistiendo en la ingesta de alimentos saludables como frutas, verduras, legumbres, ausencia de grasas industriales, etc...

- Descripción de los principales resultados alcanzados e impacto del proyecto. Los principales resultados obtenidos se han detectado por parte de la dirección del centro escolar indicando que los escolares que hacen uso del comedor escolar llevan una dieta saludable, que su alimentación es rica y variada, y que además, por parte del personal que se encarga del cuidado de los alumnos en el servicio de comedor escolar, monitoras de comedor, se indica el alto grado de satisfacción de las familias respecto de la oferta gastronómica que se indica en el menú a través del conocimiento personal de los radio oyentes cuanto han acudido a la consulta médica o a la oficina de farmacia indicando que algunas cuestiones ya las había escuchado por la radio en el programa de salud; por ejemplo, se había enterado del inicio de la campaña de vacunación, o había conocido la instalación de aparatos desfibriladores en la localidad.

Indicadores cuantitativos y cualitativos seleccionados y su relación con los objetivos. Por lo tanto, al tratarse de fomentar y promocionar hábitos saludables desde edades tempranas, se favorece la salud de los escolares directamente desde una de las principales comidas del día (hay que mencionar asimismo, que el propio centro escolar está inmerso desde hacer varios cursos escolares en el programa del Gobierno de Aragón dedicado al fomento del consumo de la fruta en el almuerzo del recreo escolar) precisamente en la etapa de mayor crecimiento y desarrollo tanto físico como intelectual, además de contribuir a la prevención de algunos problemas de salud relacionados con la nutrición (obesidad, dislipemia, etc..), y se contribuye asimismo disminuir el porcentaje de alumnado, con edades comprendidas entre los 3 y 14 años, que padecen obesidad, a través del programa del Niño Sano.

Comparación de los cambios entre la situación previa (antes del desarrollo del proyecto) y final (en el momento de hacer la memoria).

La cualificación de la alimentación que a través de este proyecto tienen los alumnos del centro escolar de Montalbán que son usuarios del servicio de comedor escolar ha ido en aumento por la supervisión dietética que se produce a través de personal cualificado, incidiendo en aquellos aspectos que pueden mejorar la DIETA ALIMENTICIA de los mismos, aportando y aplicando información nutritiva esencial para su desarrollo en una de las principales comidas del día, que se completa también, como se ha indicado por el programa de ESCUELA DE SALUD del Gobierno de Aragón que ofrece fruta para el almuerzo, concienciando además a las familias de dichos alumnos hacia la ingesta de alimentos saludables y los valores energéticos que la comida realizada por su hijo lleva consigo, lo que supone además un condicionante para las siguientes comidas que los alumnos hacen a lo largo del día ya fuera del horario escolar;

Los cambios hacia esa mejora de la alimentación general de los alumnos se ha ido observando desde los cursos 2014-2015 y 2015-2016 en los que se implantó este proyecto de supervisión de menús escolares.

- Grado de implicación y participación de los grupos y población destinataria en el desarrollo del proyecto. También la participación de los participantes en la evaluación del proyecto. Tanto por parte del personal interno de cocina del comedor escolar, como por parte del equipo directivo, del resto de docentes, así como por parte de los monitores del servicio de comedor, y del personal sanitario del consultorio médico local, el grado de implicación es máximo, corroborado, como se ha expuesto, en la implantación de este proyecto desde hace varios cursos y mantenido en los siguientes cursos escolares que comienzan;

- Asimismo, por parte de la Comunidad Educativa, a través del Consejo Escolar del centro, entre los que se encuentran, además del personal docente, representantes de familias y del Ayuntamiento de Montalbán, se ha trasladado su satisfacción por contar con este servicio extraordinario, tanto en lo profesional como en lo cercano y fácil acceso que ofrece el consultorio médico local, y además las familias en general son conocedoras de primera mano, de toda la información que se contienen en los menús escolares al hacerles llegar los documentos elaborados cada mes.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

IV.-Lecciones aprendidas.

- Recomendaciones para asegurar el afrontamiento de las dificultades y la flexibilidad del proyecto. Valoración de la viabilidad y factibilidad del proyecto. Tanto desde el personal sanitario local como desde la Comunidad Educativa del centro escolar de Montalbán, y del compromiso personal de todos los implicados en el proyecto, se mantiene la confianza inicial de que este tipo de proyectos no solo son necesarios, si no que se estima que son imprescindibles para fomentar y promocionar una vida saludable entre la población escolar de nuestra zona, así una completa educación sanitaria, particularmente en el medio rural, por las dificultades y limitaciones existentes para el acceso a este tipo de información.

- Medidas para facilitar la sostenibilidad de las actuaciones y su integración en la dinámica del centro. Posibilidades de extensión y replicabilidad de las iniciativas en otros centros. En cuanto a la sostenibilidad de las actuaciones y su integridad en la dinámica del centro cabe indicar que se trata de una actividad centrada en el CENTRO DE REFERENCIA COMARCAL DE MONTALBAN, cuyo area de influencia escolar afecta a varios municipios de la Comarca Cuencas Mineras, que además forman parte del área de influencia sanitaria del CENTRO DE SALUD DE UTRILLAS como son Montalbán, Vivel del Río, Fuenferrada, Villanueva del Rebollar, o La Hoz de la Vieja, entre otros. El éxito de este proyecto se sustenta, fundamentalmente, en el compromiso personal del personal sanitario del consultorio médico local, que además de su constancia en el desarrollo del proyecto han conseguido la complicidad del resto de personas y cargos necesarios para llevarlo a cabo, como son el

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1171

1. TÍTULO

SUPERVISION Y DIETETICA DEL MENU DEL COMEDOR ESCOLAR Y CERTIFICACION DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL MENU MENSUAL-COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)

personal de cocina, al que se le facilita su trabajo, y el personal del equipo directivo, convencido de la utilidad de este proyecto para completar la educación de los alumnos del centro

7. OBSERVACIONES.

V.-Otras observaciones y sugerencias de utilidad sobre la evaluación del proyecto.
Se ha constatado la gran aceptación de este tipo de proyectos en la población, y particularmente en las familias a las que afecta, es decir, aquellas de las que forma parte el alumnado usuario del servicio de COMEDOR ESCOLAR, cuyo éxito de implantación ya está garantizado, como lo demuestra la permanencia de este proyecto en varios cursos escolares ininterrumpidamente; asimismo, se puede tener en consideración la posibilidad de indicar consejos nutricionales a las familias de los alumnos para que sigan unas determinadas pautas en la alimentación de los alumnos cuando realizan las comidas fuera del centro escolar, por ejemplo, sugerencias alimentarias para ayudar a preparar de forma saludable los desayunos, las meriendas y las cenas.

Por otro lado, y dada la proyección que puede tener en la alimentación de los alumnos que NO SON USUARIOS del servicio del servicio de comedor, pudiera resultar útil facilitar la información nutricional de los menús escolares también a las familias de estos alumnos no usuarios, para que, de estimarlo oportuno, pudieran seguirlos en la alimentación de sus respectivos hogares.

VI.-Autovaloración del trabajo realizado.

- Principales conclusiones y recomendaciones para la realización de la evaluación y la redacción de la memoria del proyecto de atención comunitaria.
Se concluye que desde el inicio de este proyecto y la redacción de la presente memoria se ha constatado el alcance de los objetivos previstos, que ya estaban implantados prácticamente durante el desarrollo del mismo en los dos cursos anteriores (2014-2015 y 2015-2016), manteniéndose por tanto el éxito del proyecto y fortaleciéndose por la implicación de todas las personas indicadas como responsables y colaboradores, así como la positiva valoración que del mismo hace toda la COMUNIDAD EDUCATIVA del centro. .

- Nuevas necesidades identificadas de formación sobre la metodología de evaluación.

Durante las reuniones conjuntas entre el personal sanitario supervisor y el equipo directivo del centro escolar así como el personal interno de cocina se ha insistido en mantener este proyecto en el formato actual, si bien, dada la constancia de sus extraordinarios resultados, poder hacerlo extensivo a los ALUMNOS NO USUARIOS DEL SERVICIO DE COMEDOR, como se ha expuesto, para que puedan seguir pautas y recomendaciones nutricionales en sus domicilios, así como hacer extensiva la propuesta de sugerencias a los alumnos USUARIOS del mismo para que mantengan los criterios nutricionales indicados en los menús escolares también en el resto de comidas que hacen fuera del centro escolar.

Respecto de la evaluación del sistema, se ha considerado la posibilidad de hacer encuestas de valoración a todas las familias de los alumnos del centro escolar en el sentido indicado, tanto usuarios como no usuarios, para que valoren este tipo de proyectos, y sugieran medidas que puedan mejorarlo, en su caso.

En Montalbán, a 31 de diciembre de 2017

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1171 ===== ***

Nº de registro: 1171

Título
SUPERVISION HUMANA Y DIETETICA DEL MENU DEL COMEDOR ESCOLAR, Y CERTIFICACION DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL MENU MENSUALCOLEGIO COMARCA CUENCAS MINERAS DE MONTALBAN

Autores:
CORTES PEREZ FRANCISCO, MONZON GRACIA ANA ISABEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTRILLAS

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1171

1. TÍTULO

SUPERVISION Y DIETETICA DEL MENU DEL COMEDOR ESCOLAR Y CERTIFICACION DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL MENU MENSUAL-COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)

Enfoque:

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En cumplimiento de la guía de comedores escolares de Aragón, por acuerdo del Consejo Interterritorial del SNS, de 29/06/2005 sobre servicio de comidas en centros docentes, se recogen las recomendaciones para que se fomenten y promocionen hábitos saludables, en los comedores escolares, y particularmente en el apartado 6 pto 1, de dicha guía, siendo que el colegio de Montalbán, tiene personal propio de cocina, necesitaba la supervisión de los menús elaborados por un profesional con formación acreditada en nutrición humana y dietética.

RESULTADOS ESPERADOS

Se dirige a los escolares en la etapa de mayor crecimiento y desarrollo, desde los 3 años a los 14 años, Se persiguen dar cumplimiento a las recomendaciones sobre fomento y promoción de hábitos saludables, y la contribución a la prevención de algunos problemas de salud relacionados con la nutrición. Se ofrece la colaboración del personal sanitario destinado en el centro de salud- Consultorio Local para completar y supervisar la elaboración del menú escolar que se aplica y se entrega a las familias

MÉTODO

Previamente, al inicio del curso, se realiza una reunión conjunta entre el personal sanitario supervisor, el personal de cocina, y la dirección del centro para consensuar y establecer los criterios de elaboración del menú escolar.

El personal interno de cocina propone un menú, a la dirección del centro, que lo hace llegar al personal sanitario, del consultorio local via electrónica. para su supervisión y certificación conforme a los criterios dietéticos establecidos.

Una vez al mes, se realiza este proceso, durante el curso escolar.

INDICADORES

Fomentar y promocionar hábitos saludables en la alimentación del alumnado en relación a su nutrición. Favorecer la salud de los escolares en la etapa de mayor crecimiento y desarrollo tanto físico como intelectual. Contribuir a la Prevención de algunos problemas de salud relacionado con la nutrición (obesidad, dislipemia...). Disminuir el porcentaje de alumnado, con edades comprendidas entre los 3 y 14 años, de obesidad, a través del programa de revisión del niño sano

DURACIÓN

Durante todo el curso escolar :

Desde el mes de septiembre de 2016 hasta el mes de junio de 2017. ambos incluidos.

Se ha estado desarrollando este programa durante los cursos 2014-2015. y 2015-2016 con la misma sistemática.

OBSERVACIONES

Se duda en cómo concretar los datos relativos a los indicadores y objetivos de valoración de este proyecto.

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 - 2016/1181

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

Fecha de entrada: 15/01/2018

2. RESPONSABLE ANA ISABEL MONZON GRACIA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS UTRILLAS
· Localidad UTRILLAS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MARTINEZ GARCIA FERNANDO
IRISARRI IBAÑEZ CARLOS FERNANDO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

SE HAN EMITIDO DURANTE ESTE AÑO 2017 UN TOTAL DE 15 PROGRAMAS (DURANTE LOS MESES DE ENERO A JUNIO Y DE OCTUBRE A DICIEMBRE), SOBRE LOS SIGUIENTES TEMAS.-

.-PROGRAMA N° 1/2017.-

Fecha:Miercoles, 18 de enero de 2017.-- 18:00-19:00.- Jueves, 19 de enero de 2017- 10:00-11:00
¿GRIPE O RESFRIADO?.-COMO DISTINGUIRLOS.-LA EPIDEMIA DE GRIPE EN ARAGÓN

.-PROGRAMA N°2/2017.-

Fecha:Miercoles, 1 de febrero de 2017.-- 18:00-19:00.-Jueves, 2 de febrero de 2017- 10:00-11:00
"LA HIGIENE BUCODENTAL Y LA SALUDA..IMPORTANCIA DE SU CUIDADO, CONSEJOS PREVENTIVOS, TRATAMIENTOS, PATOLOGÍAS..OTROS ASPECTOS.-"LOS ANTIINFLAMATORIOS

.-PROGRAMA N°3/2017.-

Fecha:Miercoles, 15 de febrero de 2017.-- 18:00-19:00.-Jueves, 16 de febrero de 2017- 10:00-11:00
USO Y ABUSO. HÁBITOS Y COSTUMBRES.- CONSEJOS DE EDUCACIÓN SANITARIA PARA EVITAR LOS EFECTOS DE SU MAL USO.-OTROS ASPECTOS

.-PROGRAMA N°4/2017.-

Fecha:Miercoles, 1 de marzo de 2017.-- 18:00-19:00. Jueves, 2 de marzo de 2017- 10:00-11:00
"EL CÁNCER DE COLÓN...PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO PRECOZ.- LA ALIMENTACIÓN Y SU RELACIÓN CON ESTA PATOLOGÍA

.-PROGRAMA N°5/2017.-:

Fecha:Miercoles, 15 de marzo de 2017.-- 18:00-19:00.- Jueves, 16 de marzo de 2017- 10:00-11:00
"LAS INTOLERANCIAS Y ALERGIAS ALIMENTARIAS.DIFERENCIAS, CONSEJOS, TRATAMIENTOS, ETC..."-.

.-PROGRAMA N°6/2017.-

Fecha:Miercoles, 29 de marzo de 2017.-- 18:00-19:00.- Jueves, 30 de marzo de 2017- 10:00-11:00
"PATOLOGÍAS DEL CORAZÓN: ARRITMIAS, ANGINAS DE PECHO E INFARTOS" .- DIFERENCIAS, SÍNTOMAS, ATENCIÓN, PREVENCIÓN, TRATAMIENTOS

.-PROGRAMA N°7/2017.-:

Fecha: Miercoles, 12 de abril de 2017.-- 18:00-19:00. Jueves, 13 de abril de 2017- 10:00-11:00
LA NUEVA PIRÁMIDE ALIMENTARIA O NUTRICIONAL.- NOVEDADES" .- LA IMPORTANCIA DE LA NUTRICIÓN; ALGUNAS CUESTIONES SOBRE ADICIVOS PERJUDICIALES

.-PROGRAMA N°8/2017.-

Fecha:Miercoles, 26 de abril de 2017.-- 18:00-19:00.-Jueves, 27 de abril de 2017- 10:00-11:00
LAS ENFERMEDADES DEGENERATIVAS EN GENERAL.-"LA FIBROMIALGIA.LA ENFERMEDAD SILENCIOSA. PREVENCIÓN,SÍNTOMAS, TRATAMIENTO,

.-PROGRAMA N°9/2017.-

Fecha:Miercoles, 24 de mayo de 2017.-- 18:00-19:00.- Jueves, 25 de mayo de 2017- 10:00-11:00
LA NUTRICIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA, RELACIÓN, CONSEJOS, HÁBITOS, ETC..

.-PROGRAMA N°10/2017.-

Fecha: Miercoles, 7 de junio de 2017.-- 18:00-19:00.-Jueves, 8 de junio de 2017- 10:00-11:00
LA PROTECCIÓN SOLAR.HÁBITOS SALUDABLES.- CONSEJOS DE USO Y PREVENCIÓN, PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON LA PIEL Y LA EXPOSICIÓN SOLAR, SÍNTOMAS, TRATAMIENTOS, ETC...

.-PROGRAMA N°11/2017.-

Fecha: Miercoles, 21 de junio de 2017.-- 18:00-19:00.-Jueves, 22 de junio de 2017- 10:00-11:00
BUENOS HÁBITOS PARA AFRONTAR EL VERANO.-PRECAUCIÓN CON EL AGUA Y EL SOL, PAUTAS PARA EL ESTUDIO Y LAS VACUNAS NECESARIAS PARA VIAJES INTERNACIONALES PARA LOS NIÑOS EL VERANO Y LOS MOSQUITOS.-PREVENCIÓN, CONSEJOS DE USO Y PREVENCIÓN, PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON LAS PICADURAS .-VIAJES A OTROS PAÍSES, CONSEJOS PARA EVITAR PROBLEMAS..-

-PROGRAMA N°12/2017.-

Fecha: Miercoles, 25 octubre de 2017.-- 18:00-19:00.- Jueves,26 octubre de 2017- 10:00-11:00
.-LA ALIMENTACION SALUDABLE Y LA OBESIDAD EN LOS NIÑOS.- PROYECTOS SOBRE SALUD EN LAS ESCUELAS: LOS DESAYUNOS SALUDABLES.-LOS HUERTOS ESCOLARES

PROGRAMA N°13/2017.-

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1181

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

Fecha: Miércoles, 8 de noviembre de 2017.-- 18:00-19:00. Jueves, 9 de noviembre de 2017- 10:00-11:00
.-LA GRIPE, DIFERENCIAS CON EL RESFRIADO Y OTROS SÍNTOMAS DEL OTOÑO-INVIERNO
LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN, GRUPOS DE RIESGO, RECOMENDACIONES

.-PROGRAMA N°14/2017.-

Fecha: Miércoles, 22 de noviembre de 2017.-- 18:00-19:00. Jueves, 23 de de 2017- 10:00-11:00
.-LA CARDIOPROTECCION.EL INFARTO DE MIOCARDIO.- DIFERENCIAS CON OTRAS PATOLOGÍAS DEL CORAZÓN.-.-LAS MEDIDAS DE CARDIOPROTECCIÓN .- LOS DESFIBRILADORES SEMIAUTOMÁTICOS DE USO PÚBLICO Y LA FORMACIÓN.- INSTALACIÓN Y FORMACIÓN EN MONTALBÁN.-

.-PROGRAMA N°15/2017.-

Fecha: Miércoles, 20 de diciembre de 2017.-- 18:00-19:00.-Jueves, 21 de diciembre de 2017- 10:00-11:00
.-LA NAVIDAD Y LA SALUD.-.-CONSEJOS DE SALUD.-.-LA ALIMENTACIÓN.-.-EL ALCOHOL.-.-EL ESTRÉS Y LAS RELACIONES FAMILIARES

- En cuanto a las actividades de organización : Como se ha expuesto, se han realizado reuniones en la semana previa a cada programa entre los componentes del equipo, para seleccionar cada uno de los temas a tratar y distribuir los contenidos; posteriormente cada componente realiza su tarea individualmente para buscar información relacionada con el tema elegido,

- (de comunicación (difusión a profesionales del centro, otros centros y a los grupos y población destinataria, etc.): La semana previa a cada programa se emiten cuñas de voz a través de la emisora local anunciando la emisión del programa de RADIO SALUD, y asimismo, al finalizar el programa correspondiente se anuncia el contenido del próximo programa en las ocasiones en que el tema o temas a tratar ya ha sido seleccionado. Asimismo, se ofrece dicha información a través de la oficina de farmacia y del consultorio médico local directamente a los usuarios de dichos servicios.

- de evaluación (metodología para obtener la información y su valoración).La información que va a servir para el contenido del programa tanto a través de páginas webs, principalmente aquéllas páginas que ofrecen información pública e institucional, como por ejemplo OMS, Ministerio de Sanidad, Departamento de Salud del Gobierno de Aragón, así como guías prácticas e información pública que llega a los consultorios médicos locales a través de organismos oficiales, y a oficinas de farmacia. El acceso a la información necesaria es ágil por cuanto se cuenta con suficientes medios técnicos para ello.

- Especificar los materiales elaborados y utilizados (guías y materiales para profesionales, recursos para pacientes y población destinataria, etc.). Se confecciona un guión de cada tema a tratar, en el que se incluyen los documentos a utilizar, así como, en su caso, los enlaces a la información a través de internet, de cuya confección se encarga el responsable de la asociación cultural "radio montalbán" para así poder componer el programa y emitirlo desde la sede de la emisora local, donde existen aparatos tecnológicos para una correcta emisión y colocación en la página web a través de los programas informáticos instalados por el Ayuntamiento de Montalbán en dicha emisora.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

III.-Objetivos y resultados alcanzados.

- Valoración del grado de consecución de los objetivos específicos del proyecto. Se ha constatado a través de los usuarios de la oficina de farmacia, así como del consultorio médico local de Montalbán, y de las encuestas telefónicas realizadas por la Asociación Cultural de Montalbán, la excelente acogida que la población de la localidad ha manifestado respecto de estos programas de Radio Salud, indicando la fácil comprensión del lenguaje que se utiliza por los colaboradores del programa, así como por la forma en que se tratan los temas de los contenidos de los programas;

- Coherencia de lo realizado con el objetivo general del proyecto. El objetivo general del proyecto es hacer llegar la información y educación pública sanitarias a cuanta mayor población mejor, a través de un medio de comunicación rápido y cómodo como es la radio, teniendo en cuenta además las numerosas opciones que se ofrecen a la población para escuchar los programas, no solo a través de su propio aparato de radio, sino que los comercios y establecimientos públicos de la localidad emiten los programas de la radio local en sus horarios comerciales, y además se puede acceder a ellos a través de la página web de la asociación en cualquier momento y desde cualquier lugar.

- Descripción de los principales resultados alcanzados e impacto del proyecto. Los principales resultados que se obtenido se han mostrado a través del conocimiento personal de los radio oyentes cuanto han acudido a la consulta médica o a la oficina de farmacia indicando que algunas cuestiones ya las había escuchado por la radio en el programa de salud; por ejemplo, se había enterado del inicio de la campaña de vacunación, o había conocido la instalación de aparatos desfibriladores en la localidad.

Indicadores cuantitativos y cualitativos seleccionados y su relación con los objetivos. Por lo tanto, el grado de sensibilización y las expectativas generadas con estos programas comunitarios a través de la emisora de radio local y su página web han aumentado progresivamente a lo largo de la temporada, mejorando los resultados de este proyecto, al ser conocido por un mayor número de vecinos de la localidad; asimismo, la propia Asociación Cultural ha constatado la emisión de comentarios "on line" a través de su página web.

La cuantificación de la audiencia de estos programas de Radio Salud se ha determinado, como se ha expuesto, a

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1181

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

través de la comunicación personal del propio interesado al utilizar los servicios públicos de salud y de farmacia de la localidad, así como directamente a la propia Asociación Cultural a través de medios telefónicos y telemáticos.

Comparación de los cambios entre la situación previa (antes del desarrollo del proyecto) y final (en el momento de hacer la memoria).

La cualificación de la información sanitaria que han recibido los vecinos de Montalbán durante este año 2017 a través de los programas de Radio Salud ha aumentado considerablemente respecto de la situación existente antes de la emisión de dichos programas, por cuanto al tratarse de una información sanitaria general se ha podido ofrecer un amplio abanico de cuestiones relacionadas con temas cotidianos de la salud de todas las etapas de una persona. Esta información era difícil de ofrecer antes de la emisión de estos programas de radio ya que la información que se ofrecía al interesado se centraba en el aspecto personal cuando éste acudía a la consulta médica ante cualquier problema;

Particularmente cabe destacar el aumento de información relacionado con el aspecto de la prevención y consejos de cuidados para mantener una vida saludable.

- Grado de implicación y participación de los grupos y población destinataria en el desarrollo del proyecto. También la participación de los participantes en la evaluación del proyecto. Tanto por parte de los radioyentes, como aquellas personas que visitan la página web de la asociación se ha mostrado un alto grado de implicación y participación a través de conversaciones personales, de mensajes telefónicos y de comentarios en la página web de la Asociación, destacando asimismo la gran complicidad existente entre los componentes del equipo del programa, y la excelente relación con la Asociación Cultural "Radio Montalbán", que ha mostrado su satisfacción con la emisión de los programas y su compromiso para mantener este tipo de oferta en su programación anual.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

IV.-Lecciones aprendidas.

- Recomendaciones para asegurar el afrontamiento de las dificultades y la flexibilidad del proyecto. Valoración de la viabilidad y factibilidad del proyecto. Tanto desde la Asociación Cultural "Radio Montalbán" como desde el compromiso personal de los componentes del equipo del programa se mantiene la confianza inicial de que este tipo de proyectos no solo son necesarios, si no que se estima que son imprescindibles para una completa educación sanitaria, particularmente en el medio rural, por las dificultades y limitaciones existentes para el acceso a este tipo de información.

- Medidas para facilitar la sostenibilidad de las actuaciones y su integración en la dinámica del centro. Posibilidades de extensión y replicabilidad de las iniciativas en otros centros. En cuanto a la emisión del programa a través de la radio se encuentra limitado su radio de acción a la propia localidad, no obstante no hay limitación para su difusión a través de la página web de la Asociación Cultural Radio Montalbán, siendo comentado este aspecto en las reuniones del equipo del CS de Utrillas a través de sus coordinadores y responsable de calidad, así como su explicación en otros ámbitos como reuniones y talleres relacionados con los proyectos comunitarios y gestión de calidad de los centros sanitarios, siendo extraordinaria su acogida y valoración por parte de todos ellos.

V.-Autovaloración del trabajo realizado.

- Principales conclusiones y recomendaciones para la realización de la evaluación y la redacción de la memoria del proyecto de atención comunitaria. Se concluye que desde el inicio de este proyecto y la redacción de la presente memoria se ha constatado el alcance de los objetivos previstos, particularmente el del acceso de interesante y útil información sobre salud a todas las capas de la sociedad, no solo residente en la localidad, sino también a través del enorme potencial difusor que supone el acceso a sus contenidos a través de internet.

- Nuevas necesidades identificadas de formación sobre la metodología de evaluación.

En contacto permanente con la Asociación Cultural "Radio Montalbán" se ha indicado la posibilidad de hacer cuestionarios entre toda la población de la localidad, así como a través de un blog creado en la página web de la asociación para recabar valoración y propuestas de contenidos que interesen a la población, así como para determinar más concretamente los índices de audiencia de estos programas, además del resto de la programación de la emisora, y asimismo se ha propuesto la posibilidad de lanzar los contenidos del programa de Radio Salud a través de las redes sociales para una mayor difusión.

Asimismo, se pretende mantener el formato del proyecto dado el gran éxito alcanzado, y asimismo intentar ser presentado en otros foros de mayor difusión aprovechando la concurrencia a talleres y reuniones técnicas de los propios proyectos comunitarios y de la gestión de calidad de los centros sanitarios.

En Montalbán, a 31 de diciembre de 2017

ANEXOS:

ENLACE A LA PÁGINA WEB DE LA ASOCIACIÓN CULTURAL "RADIO MONTALBÁN"
<http://www.radiomontalban.com/parrilla.html>
RADIO MONTALBÁN

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1181

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

tu radio, más cerca.

- PARRILLA 2017/18

Miércoles alternos de 6 a 7

RADIO SALUD

Programa de Radio Montalbán dedicado a la salud. Anabel Monzón y Fernando Martínez intentan que los temas de salud no se hagan aburridos, sin necesidad de frivolar. Pensamos que se puede mantener un buen nivel de información y a la vez resultar amenos, escúchanos los miércoles alternos para comprobar si lo hemos conseguido.

Escucha la última edición: RADIO SALUD

<http://www.radiomontalban.com/x4.html>

O descárgalo en tu móvil

7. OBSERVACIONES.

VI.-Otras observaciones y sugerencias de utilidad sobre la evaluación del proyecto.

Se ha constatado la gran aceptación de este tipo de proyectos en la población, y particularmente en la población rural, por su facilidad de acceso y alto interés en su contenido, así como por la fácil comprensión de la información ofrecida y del conocimiento personal de las personas encargadas del proyecto, lo que permite que los contenidos lleguen con mayor facilidad a la población a la que van destinados especialmente dentro de la propia población de Montalbán.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1181 ===== ***

Nº de registro: 1181

Título

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

Autores:

MONZON GRACIA ANA ISABEL, MARTINEZ GARCIA FERNANDO, IRISARRI IBAÑEZ CARLOS FERNANDO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTRILLAS

TEMAS

Sexo: Ambos sexos

Edad: Todas las edades

Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

Otro Tipo Patología: Todas las incluidas y las demandadas por la población

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque

Otro Enfoque.....

PROBLEMA

Educación de Salud para la comunidad a través de un medio de comunicación directo como la radio.

Importancia de ofrecer información práctica sobre cuestiones relacionadas con la salud, tanto desde el punto de vista de la Atención Primaria como del ámbito farmacéutico.

Se mejor así la información facilitada a la población utilizando un lenguaje claro y sencillo.

RESULTADOS ESPERADOS

Ofrecer información útil para la población relativa a cuestiones básicas de salud, tratando aspectos como guías prácticas de prevención y cuidados, así como de tratamientos médicos y farmacológicos.

MÉTODO

Seleccionar el tema a tratar en el programa, con el equipo formado por un representante de la emisora de Radio Montalbán, un farmacéutico de la zona y la enfermera de la consulta médica de Montalbán.

Confección de un guión y seleccionar la información a ofrecer en el programa.

Grabación del programa y emisión a través de la emisora local a través de la Radio (107.5 FM), así como de la página web "radiomontalban.com"

INDICADORES

Se intenta que los indicadores sobre información a la comunidad alcance a la mayor población posible, a través de este medio de comunicación, se alcanza a un amplio volumen de población, ofreciendo información básica sobre educación para la salud, incluyendo prevención y promoción de la misma.

Se acerca el modo de información sobre salud a toda la población, particularmente a aquellas personas que no

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1181

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

suelen acudir personalmente a la consulta, manteniendoles informadas, incluso sobre actividades que se ofrecen como campañas de vacunación, cribado ccr, detección del tabaquismo, obesidad, riesgo cardiovascular, etc..

DURACIÓN

Programa quincenal, emitido los miércoles de 18:00 a 19:00 y los jueves de 10:00 a 11:00 horas.-
Se inicia la programación en el mes de octubre de 2016 y se finaliza en el mes de junio de 2017.
Se ha realizado esta actividad desde hace dos años, durante la temporada anterior 2015-2016

OBSERVACIONES

Se duda en como concretar los datos relativos a los indicadores y objetivos de valoración de este proyecto en relación al Contrato de Gestión

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

*** ===== **