

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

*Número de memorias: 58 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)*

Sector ALCAÑIZ							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
AL	AP	CS ALCAÑIZ	AMESTOY CHIESA MARCELA	2016_1491	S1	12/02/2018	CAMINATAS CARDIO-SALUDABLES EN TORRECILLA DE ALCAÑIZ
AL	AP	CS ALCAÑIZ	CASTELLANO JUSTE ISABEL	2018_0342	S1	10/02/2019	PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ
AL	AP	CS ALCAÑIZ	CASTELLANO JUSTE ISABEL	2018_0342	F	30/01/2020	PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE 6º DE PRIMARIA DE TODOS LOS COLEGIOS DE ALCAÑIZ
AL	AP	CS ALCAÑIZ	TELMO HUESO SIRA	2018_0391	F	30/01/2019	TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN ALTA MONTAÑA
AL	AP	CS ALCAÑIZ	SOLDEVILLA JIMENO ELENA	2018_0414	F	11/01/2019	"DIME LO QUE COMES"
AL	AP	CS ALCAÑIZ	CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA	2018_1470	S1	27/02/2019	PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL
AL	AP	CS ALCAÑIZ	CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA	2018_1470	F	31/01/2020	PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL
AL	AP	CS ALCAÑIZ	GAN GARGALLO MARIA CARMEN	2019_0286	F	24/02/2020	URGENCIAS EN LA ESCUELA
AL	AP	CS ALCAÑIZ	BURGUES VALERO CARMEN	2019_0330	F	26/02/2020	TALLER DE ALIMENTACIÓN SANA
AL	AP	CS ALCAÑIZ	LAMARRE MICHELOT	2019_0421	F	23/01/2020	TALLER DE HERIDAS E INMOVILIZACIONES
AL	AP	CS ALCAÑIZ	NAYA PUERTO SHEILA	2019_0506	S1	30/01/2020	PROTOCOLOS DE ACTUACION ANTE ACCIDENTES EN EL CENTRO JOVEN DE ALCAÑIZ
AL	AP	CS ALCAÑIZ	FACI OLMOS MIRIAM	2019_1283	F	17/01/2020	PODEMOS AYUDAR A SALVAR VIDAS EN ALCAÑIZ
AL	AP	CS ALCORISA	SANCHEZ-CELAYA DEL POZO CARMEN	2016_0274	F	26/01/2018	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS PARA DOCENTES DE UN INSTITUTO DE EDUCACION SECUNDARIA PUBLICO EN LA PROVINCIA DE TERUEL
AL	AP	CS ALCORISA	TRILLO CALVO EVA	2016_0372	F	26/01/2018	PROGRAMA DE EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA CUADRILLAS FORESTALES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL
AL	AP	CS ALCORISA	GOMEZ TENA MARIA GORETI	2018_0860	S1	21/02/2019	FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVES DE UN PERIODICO LOCAL
AL	AP	CS ALCORISA	GOMEZ TENA MARIA GORETI	2018_0860	F	21/01/2020	FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA INFANCIA A TRAVÉS DE UN PERIÓDICO LOCAL
AL	AP	CS ALCORISA	GOMEZ TENA GORETI	2019_0141	F	21/01/2020	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS A ALUMNOS DE PRIMARIA DEL COLEGIO JUSTICIA DE ARAGON DE ALCORISA
AL	AP	CS ALCORISA	VIDAL VILLANUEVA VERONICA	2019_0543	F	28/01/2020	INFÓRMATE EN EL BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ALCORISA
AL	AP	CS ANDORRA	EGEA CANO MONTSERRAT	2016_0420	S1	20/12/2017	TALLER AFECTIVO SEXUAL EN EL IES DE ANDORRA
AL	AP	CS ANDORRA	FERRER BUJ MARIA DEL CARMEN	2016_1147	S1	15/01/2018	FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS
AL	AP	CS ANDORRA	LAGAR GONZALEZ ANA BELEN	2019_0082	F	21/01/2020	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS A PREESCOLARES: "MI PELUCHE ESTA MALITO"
AL	AP	CS ANDORRA	ROMERO ARASANZ EMMA	2019_0258	F	25/01/2020	CREACIÓN DE UN BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ANDORRA
AL	AP	CS ANDORRA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	REPOLLES PERALTA PATRICIA	2016_0488	F	17/01/2018	TALLER DE CRIANZA PARA MADRES Y PADRES
AL	AP	CS CALACEITE	GIL MOLINOS MARTA	2016_1356	S1	05/02/2018	MANOS RELUCIENTES
AL	AP	CS CALACEITE	GIL MOLINOS MARTA	2019_0101	F	27/01/2020	SALVANDO A NUESTROS PELUCHES
AL	AP	CS CALACEITE	SIMON MELCHOR ALBA	2019_0164	F	20/01/2020	PROYECTO "ACTIVATE" PARA EL CONTROL DE LA DIABETES EN EL CENTRO DE SALUD DE CALACEITE
AL	AP	CS CALANDA	BARDAJI RUIZ BEATRIZ	2016_0161	F	07/02/2018	PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN LA POBLACION ADOLESCENTE
AL	AP	CS CALANDA	CHAMOCHO OLMOS ELVIRA	2016_1781	F	14/02/2018	ATENCION COMUNITARIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN EL AMBITO ESCOLAR DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE CALANDA
AL	AP	CS CALANDA	BARDAJI RUIZ BEATRIZ	2018_1159	S1	27/02/2019	TALLER DE FORMACION BASICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA
AL	AP	CS CALANDA	COSTA MONTAÑES ROSA	2018_1388	S1	16/03/2019	PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES DESDE LA INFANCIA. CENTRO DE SALUD CALANDA Y MAS DE LAS MATAS
AL	AP	CS CALANDA	COSTA MONTAÑES ROSA	2018_1388	F	31/01/2020	PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES
AL	AP	CS CANTAVIEJA	PAULO FUERTES ROSARIO ANA	2016_1523	F	25/01/2018	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL
AL	AP	CS CASPE	RELANCIO PASCUAL PATRICIA	2018_0933	F	11/03/2019	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

**PROGRAMA DE APOYO A LAS INICIATIVAS DE MEJORA DE LA CALIDAD EN SALUD**

**(Memorias RECIBIDAS de proyectos de Atención Comunitaria en Atención Primaria seleccionados, de TODOS los proyectos)**

*Número de memorias: 58 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)*

Sector ALCANIZ							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
AL	AP	CS CASPE	RELANCIO PASCUAL PATRICIA	2018_0933	F	31/01/2020	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA
AL	AP	CS CASPE	GUIU CAMPOS MIGUEL	2019_1076	F	07/01/2020	CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE
AL	AP	CS HIJAR	TORNOS PEREZ CARMELO DANIEL	2018_1532	S1	12/02/2019	CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR
AL	AP	CS HIJAR	TORNOS PEREZ CARMELO DANIEL	2018_1532	S2	30/01/2020	CREACION E IMPLANTACION DE AGENDA COMUNITARIA EN EL C.S. HIJAR
AL	AP	CS HIJAR	TORNOS PEREZ CARMELO DANIEL	2019_0852	F	23/01/2020	SALVEMOS VIDAS DESDE EL INSTITUTO: TALLER DE RCP Y SOPORTE VITAL BASICO
AL	AP	CS HIJAR	CASASNOVAS SEVILLANO RAQUEL	2019_1207	F	14/01/2020	CAMINANDO POR LA VIDA
AL	AP	CS MAELLA	CEBRIAN FRANCO MILAGROS	2018_1173	S1	21/02/2019	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA
AL	AP	CS MAELLA	CEBRIAN FRANCO MILAGROS	2018_1173	F	15/01/2019	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA
AL	AP	CS MAELLA	CEBRIAN FRANCO MILAGROS	2018_1173	F	03/01/2020	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS (REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA, ATRAGANTAMIENTO/MANIOBRA DE HEIMLICH) EN LOS CENTROS ESCOLARES DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE MAELLA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	SALESA ALBALATE ALBERTO	2016_0155	S1	16/06/2017	INTRODUCCION A LA RCP BASICA EN LAS ZONAS DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS Y CALANDA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	VILLALBA MIR ANA PILAR	2016_1497	S1	15/02/2018	¿ESTA LATENTE EL CONSEJO DE SALUD DEL MAS?
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	SANCHEZ GORRIZ TERESA	2016_1498	F	16/01/2018	CONSULTA TELEFONICA NO PRESENCIAL. CITA MEDICA VIA MOVIL, ACCESO A CITA ESPECIALIZADA (SOLICITUD DE PIN), RECETAS MEDICAS DE ARAGON EN OTRAS COMUNIDADES
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	RICO GASCON SILVIA	2018_0703	S2	30/01/2020	TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	RICO GASCON SILVIA	2018_0703	F	13/01/2019	TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	RICO GASCON SILVIA	2018_0703	F	09/02/2019	TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	BORRAZ MIR MARIA PILAR	2018_1296	F	28/02/2019	RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS	RICO GASCON SILVIA	2019_0155	F	30/01/2020	RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD MAS DE LAS MATAS. ¿COMENZAMOS?
AL	AP	CS MUNIESA	SALESA ALBALATE ALBERTO	2018_0937	F	25/01/2019	TALLERES DE RCP BASICA Y DESFIBRILADOR EN ZONAS RURALES ALEJADAS
AL	AP	CS MUNIESA	MALLEN EDO MARTA	2018_1155	F	14/01/2019	¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?
AL	AP	CS MUNIESA	MALLEN EDO MARTA	2018_1155	F	14/03/2019	¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?
AL	AP	CS MUNIESA	FESSENDEN GOMEZ JESSICA	2019_1277	F	27/02/2020	CREAMOS LA AGENDA COMUNITARIA Y PRESCRIBIMOS ACTIVOS DE SALUD
AL	AP	CS MUNIESA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	REPOLLES PERALTA PATRICIA	2016_1354	F	24/01/2018	INFORMACION SOBRE ANTICONCEPCION EN LA POBLACION MUSULMANA DEL CS MUNIESA
AL	AP	CS MUNIESA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	REPOLLES PERALTA PATRICIA	2018_0942	F	06/02/2019	SUELO PELVICO Y MENOPAUSIA
AL	AP	CS VALDERROBRES	GRANERO LAZARO MATILDE	2016_1512	S1	21/02/2018	SALVAVIDAS
AL	AP	CS VALDERROBRES	GUERRERO VICENTE MARISOL	2018_0919	S1	08/03/2019	PROYECTO "MANOS LIMPIAS" EN CENTRO DE SALUD DE VALDERROBRES

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 12/02/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1491

Título  
CAMINATAS CARDIO-SALUDABLES EN TORRECILLA DE ALCAÑIZ

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

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

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

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

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

### 1. TÍTULO

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

vida.

#### MÉTODO

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

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

Determinar diferentes rutas para cada día.

Previo a la caminata realizar ejercicios de estiramiento.

Al finalizar la caminata repetir los ejercicios de estiramiento.

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

JULIO A NOVIEMBRE DE 2017, una vez a la semana

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0342

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 10/02/2019

2. RESPONSABLE ..... ISABEL CASTELLANO JUSTE  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCAÑIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCAÑIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ALBESA BENAVENTE INMACULADA  
AGUILAR JULIAN MARTA  
FACI OLMOS MIRIAM  
LOPEZ ESTERUELAS MARIA REYES  
MENDAÑA PEREZ LUCIA PILAR  
SALES BUJ ARANTXA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

Dada la importancia de la práctica en el aprendizaje de las maniobras de RCP es necesario disponer de maniqués, para ello nos concede la utilización de los mismos la responsable de formación del Sector de Alcañiz.

Una vez aceptada la Actividad Comunitaria por todos y de acuerdo con los alumnos matriculados en cada centro, se elabora el calendario de trabajo.

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

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

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

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

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

Posteriormente se contacta con los centros para valorar la satisfacción de la Actividad Comunitaria.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

Alumnos matriculados en 6º de primaria: 207

-Colegio Emilio Diaz: 76 de los cuales realizan la actividad de forma voluntaria 40

-Colegio Juan Lorenzo Palmireno: 25 de los cuales realizan la actividad 24

-Colegio La Inmaculada: 19 de los cuales realizan la actividad 19

-Colegio San Valero: 24 de los cuales realizan la actividad 24

-Colegio Juan Sobrarias: 63 de los cuales realizan la actividad 59

El total fue de 166 asistentes, el 80.2% de los alumnos matriculados.

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0342

### 1. TÍTULO

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

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

Estudio cuantitativo de intervención comunitaria cuya población a estudio es el total de alumnos matriculados en 6º de primaria en Alcañiz.

Las variables analizadas son:

Colegio: V. cualitativa de 5 categorías

Momento de recogida: V. cualitativa de 3 categorías

Nº de respuestas correctas: V. cuantitativa discreta

Respuestas de los alumnos: V. cualitativa, con la finalidad de detectar errores habituales.

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

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

En base a la no normalidad de la muestra se realizan pruebas no paramétricas (Kruskal-Wallis) para estudiar la relación entre el momento de recogida y el número de respuestas correctas, obteniendo una significación de  $p=0.000$ .

Se aplican pruebas post hoc obteniendo como resultado de la diferencia de medias:

PRE-Taller= -36,67, PRE-POST= -22,33, Taller-POST= 14,35

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El proyecto ha resultado muy gratificante para los profesionales participantes y ha sido valorada positivamente tanto por los alumnos como por los docentes.

Al acabar el proyecto se ha confirmado que los resultados han sido muy favorables.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Está previsto modificar aquellos aspectos en los que nos dimos cuenta que se podían mejorar. Como puede ser la elaboración de un poster-resumen para cada centro educativo, para que les pueda servir de consulta en caso de duda.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/342 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0342

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos

Edad .....: Niños

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

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

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad

Otro tipo Objetivos:

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

Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

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

Se forma un grupo de trabajo.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0342

### 1. TÍTULO

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

##### GENERALES:

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

##### ESPECIFICOS:

Fomentar el espíritu de ciudadanía y responsabilidad en la infancia.  
Familiarizarlos con las situaciones de los temas tratados para disminuir el temor antes las mismas  
Los niños, después de la actividad, sabrán reconocer situaciones sanitarias que se pueden dar en su día a día y sabrán actuar de forma básica  
Conocer a quién deben avisar ante una situación de urgencia  
Saber llevar el ritmo de las compresiones en caso de RCP

#### MÉTODO

Realización de test para determinar conocimientos previos  
Sesión teórica de lhora  
Sesión práctica de lhora (división en grupos para la adquisición de destrezas en RCP, atragantamiento, posición lateral de seguridad y fijar conocimientos)  
Al finalizar las 2 horas realizar de nuevo el mismo test para evaluación del aprovechamiento de la actividad.  
Antes de la finalización del curso escolar, esta prevista la reevaluacion, con el mismo test, de los conocimiento fijados.  
RECURSOS:  
Busqueda bilbliografica  
Tomenta de ideas  
Elaboracion de diapositivas para la sesión teorica  
Petición de permisos para exhibición de audiovisuales e imágenes de la presentación  
Petición de los maniquies para la realización de la práctica de RCP  
Ordenador portatil, altavocez y proyector  
Fotocopias de los test  
Varias salas de los respectivos colegios para la teoria y prácticas  
Division de tareas entre los integrantes del grupo de trabajo

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

Elaboracion del contenido teorico de la actividad, petición de permisos, puesta en contacto con los colegios, 2 meses  
Llevar a cabo la actividad: 5 dias lectivos en horario de mañanas o tardes según conveniencia del colegio ( 2h y media/día) y disponibilidad de los maniquies

#### OBSERVACIONES

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

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0342

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ISABEL CASTELLANO JUSTE  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCAÑIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCAÑIZ

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

ALBESA BENAVENTE IMMACULADA  
AGUILAR JULIAN MARTA  
SALES BUJ ARANTXA  
FACI OLMOS MIRIAM  
LOPEZ ESTERUELAS MARIA REYES  
MENDAÑA PEREZ LUCIA PILAR  
PEREZ PORCAR ANA ISABEL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

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

Una vez concretadas las fechas se solicita la reserva de maniqués para las prácticas.

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

Seguimos basando la presentación del contenido teórico en vídeos explicativos intercalados con sencillas diapositivas con el material más significativo.

Esta formación teórica tiene una duración de 30-40 minutos y se centra en saber "cómo reconocer", "qué hacer" y "qué no hacer" ante:

Conducta PAS  
Pérdida de conocimiento  
Posición lateral de seguridad (PLS)  
Reanimación cardiopulmonar básica  
Atragantamiento (OVACE)  
Convulsiones  
Epistaxis  
Picadura de insecto  
Cuerpo extraño en el ojo  
Heridas, quemaduras, golpes y traumatismos  
Intoxicaciones  
A qué teléfono llamar.

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

Posteriormente se contacta con los centros para valorar la satisfacción de la Actividad Comunitaria, siguiendo la dinámica del año anterior.

Se decide no realizar el postest a los 2 meses de la actividad porque los resultados del año anterior



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0342

### 1. TÍTULO

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

- Colegio Emilio Díaz: 87, de los cuales realizan la actividad de forma voluntaria 44
- Colegio Juan Lorenzo Palmireno: 18, de los cuales realizan la actividad 15
- Colegio La Inmaculada: 23, de los cuales realizan la actividad 21
- Colegio San Valero: 19, de los cuales realizan la actividad 20
- Colegio Juan Sobrarias: 62, de los cuales realizan la actividad 60

El total fue de 160 asistentes, lo que supone el 76,55 % de los alumnos matriculados, a diferencia del curso 2017-2018 que fue de 166 asistentes, el 80,20% de los alumnos matriculados.

El nuevo test consta de 10 ítems, de los cuales 1 era para rellenar y el resto tipo test con una sola opción correcta.

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

Se trata de un estudio cuantitativo de intervención comunitaria cuya población a estudio es el total de alumnos matriculados en 6º de primaria en Alcañiz.

Las variables analizadas son:

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

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

En base a la normalidad de la muestra se realizan las pruebas no paramétricas (U de Mann-Whitney) para estudiar la relación entre el momento de recogida y el número de respuestas correctas, obteniendo una significación de  $p=0.000$ .

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

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Al concluir el proyecto se ha confirmado que los resultados han sido muy favorables. Durante los dos años de duración se ha impartido la formación en primeros auxilios a un total de 326 alumnos.

Los alumnos que no pudieron asistir en horario de mañanas fue por motivos de salud y los no asistentes al taller de tarde fue por coincidir el horario del taller con sus actividades extraescolares habituales.

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

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

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

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

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0342

### 1. TÍTULO

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/342 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0342

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Primeros auxilios básicos y actuación en urgencias y emergencias (segun resolución 7 nov 2017 del director general de innovación, equidad y participación...  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos: -----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
La actividad nace de una necesidad manifestada por el Colegio Emilio Diaz de Alcañiz, acerca de que los niños de 6º de primaria tengan nociones sobre primeros auxilios.  
Se forma un grupo de trabajo.  
Vista la buena acogida, se decide ofrecer la actividad al resto de colegios de la población, que muestran gran interés.

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

ESPECIFICOS:  
Fomentar el espíritu de ciudadanía y responsabilidad en la infancia.  
Familiarizarlos con las situaciones de los temas tratados para disminuir el temor antes las mismas  
Los niños, después de la actividad, sabrán reconocer situaciones sanitarias que se pueden dar en su día a día y sabrán actuar de forma básica  
Conocer a quién deben avisar ante una situación de urgencia  
Saber llevar el ritmo de las compresiones en caso de RCP

MÉTODO  
Realización de test para determinar conocimientos previos  
Sesión teórica de lhora  
Sesión práctica de lhora (división en grupos para la adquisición de destrezas en RCP, atragantamiento, posición lateral de seguridad y fijar conocimientos)  
Al finalizar las 2 horas realizar de nuevo el mismo test para evaluación del aprovechamiento de la actividad.  
Antes de la finalización del curso escolar, esta prevista la reevaluacion, con el mismo test, de los conocimiento fijados.  
RECUSOS:  
Busqueda bilbliografica  
Tomenta de ideas  
Elaboracion de diapositivas para la sesión teorica  
Petición de permisos para exhibición de audiovisuales e imágenes de la presentación  
Petición de los maniquies para la realización de la práctica de RCP  
Ordenador portatil, altavocez y proyector  
Fotocopias de los test

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0342

### 1. TÍTULO

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

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

Elaboración del contenido teórico de la actividad, petición de permisos, puesta en contacto con los colegios, 2 meses  
Llevar a cabo la actividad: 5 días lectivos en horario de mañanas o tardes según conveniencia del colegio ( 2h y media/día) y disponibilidad de los maniquies

#### OBSERVACIONES

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

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0391

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN ALTA MONTAÑA

Fecha de entrada: 30/01/2019

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
LAMARRE MICHELOT  
AMESTOY CHIESA MARCELA CECILIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizaron las actividades dentro del calendario propuesto, dos sesiones en un solo día. El material usado fue documentación escrita y algoritmos con dibujos, para practicar se hace simulaciones donde los pacientes son miembros del equipo. Se realizaron los talleres de RCP, se expusieron las situaciones de urgencia en alta montaña y se revisaron los botiquines de rama.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los resultados en general han sido muy buenos, Todas las dudas planteadas en el taller fueron resueltas. Las personas convocadas fueron 28, acudiendo el 100%. La satisfacción fue del 100% tanto en los conocimientos aprendidos, como en la valoración de los ponentes. Durante todo el campamento hubieron 224 asistencias sanitarias y sólo 9 de ellas fueron trasladadas al consultorio local de Panticosa, por lo que el 96% de las asistencias fueron resueltas por los sanitarios de campamento. Esos 9 pacientes trasladados al consultorio local de Panticosa supusieron el 4% de las asistencias, y consideramos que esto sucedió porque en los últimos 5 días no había médico en campamento. Ninguna asistencia precisó traslado urgente a un Hospital.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/391 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0391

Título  
TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN ALTA MONTAÑA

Autores:  
TELMO HUESO SIRA, LAMARRE MICHELOT, AMESTOY CHIESA MARCELA CECILIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa  
Otro Tipo Patología: RCP Y PRIMEROS AUXILIOS  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

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

#### PROBLEMA

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0391

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN ALTA MONTAÑA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

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

#### MÉTODO

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

Se les dan nociones básicas de primeros auxilios en alta montaña.

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

#### INDICADORES

- Dudas resueltas en el taller / total de dudas planteadas
- N° de jóvenes que se benefician del taller/ n° total de jóvenes convocados
- N° total de jóvenes satisfechos con el taller/ n° total de jóvenes que realizaron el taller
- N° total de asistencias sanitarias resueltas en el campamento/ n° total de asistencias sanitarias realizadas
- N° total de asistencias sanitarias que precisaron evacuación del campamento a un centro sanitario/ n° total de asistencias realizadas

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

ESTE PROYECTO ANULA O MODIFICA A : PROYECTO 2018\_0094

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0414

### 1. TÍTULO

#### "DIME LO QUE COMES"

Fecha de entrada: 11/01/2019

2. RESPONSABLE ..... ELENA SOLDEVILLA JIMENO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCAÑIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCAÑIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Encuesta nutricional, pasada a todos los alumnos del colegio

Elaboracion de conclusiones para organizar actividades

Organizacion de la semana de los alimentos con actividades adaptadas a cada nivel

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Alta satisfacion entre el profesorado por implicacion del alumnado y algunas familias

Queda pendiente volver a pasar la encuesta a las familias y reevaluar

En el curriculum academico continuaran haciendo incapie en habitos saludables tanto en higiene como en alimentacion, con colaboraciones puntuales por mi parte, si lo requieren.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/414 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0414

Título

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

Autores:

SOLDEVILLA JIMENO ELENA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos

Edad .....: Niños

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

Otro Tipo Patología: sin patologias

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Otros

Otro tipo Objetivos: nutricionales

Enfoque .....

Otro Enfoque.....

PROBLEMA

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

RESULTADOS ESPERADOS

Objetivo del proyecto:

Conocer pormenorizadamente los habitos alimenticios del alumnado del colegio.

Hacer incapie en los diferentes nutrientes

Transmitir conocimientos al alumnado de forma ludica

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0414

### 1. TÍTULO

#### "DIME LO QUE COMES"

Conocer la nueva piramide de los alimentos

Conocer los productos no saludables

Implicar a las familias en el conocimiento de una alimentación saludable

#### MÉTODO

##### Actividades:

Organizar la semana de la alimentación

realizar actividades lúdicas (talleres, canciones...) que hagan conocer los nutrientes y los alimentos que pertenecen a cada grupo

Las actividades serán específicas para cada grupo de edad

Se realizará una actividad con padres y madres el último día de la semana

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

Todo el curso escolar 2017/2018

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1470

### 1. TÍTULO

#### PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

Fecha de entrada: 27/02/2019

2. RESPONSABLE ..... ESTEFANIA CLAVER ESCANILLA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCANIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
TOMAS GUTIERREZ JOSE FERNANDO  
CHUMILLAS LIDON RAQUEL  
BABOUZID SALEH MOULAY HOUCINE  
CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON  
FACI OLMOS MIRIAM

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Test para comprobar los conocimientos pre-teoría de los asistentes.  
Sesiones teóricas con presentación de audiovisuales en las que se explica la activación de la cadena de supervivencia, el uso del DESA y la realización de los primeros auxilios.  
Se realizan prácticas con los muñecos y con el simulador del DESA, simulando posibles casos debiendo realizar los participantes las maniobras pertinentes en cada simulación, maniobra Heimlich, RCP, uso del DESA  
Test post teoría para comprobar los conocimientos adquiridos  
Test de satisfacción escala Likert 1-5 (organización, condiciones sala, duración y horario, conocimientos adquiridos, evaluación global y de los docentes)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hubo una mejora significativa en cuanto a los conocimientos post-teoría, el 92% de las respuestas fueron correctas con respecto al 60% de los resultados del pre-test.  
Las dudas planteadas fueron resueltas durante la sesión.  
Vieron la importancia de que una actuación rápida de la RCP y el uso del DESA puede salvar vidas y puede estar en sus manos.  
Hubo una gran satisfacción por parte de los asistentes, nota escala Likert 5 por parte del 100% de los asistentes.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1470 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1470

Título  
PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1470

### 1. TÍTULO

#### PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

##### PROBLEMA

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

##### RESULTADOS ESPERADOS

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

##### MÉTODO

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

##### INDICADORES

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

##### DURACIÓN

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

##### OBSERVACIONES

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

##### Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1470

### 1. TÍTULO

#### PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

Fecha de entrada: 31/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ESTEFANIA CLAVER ESCANILLA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCANIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
TOMAS GUTIERREZ JOSE FERNANDO  
CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON  
FACI OLMOS MIRIAM  
LAHUERTA ESCOLANO MARIA ANGEL  
NAYA PUERTO SHEILA MARIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se ha contactado con los alcaldes y las comunidades de vecinos de las zonas rurales que pertenecen al Centro de Salud de Alcañiz, Valmuel, Puigmoreno y Valdealgorfa y se concretó la fecha y la hora de las actividades. Algunas de ellas haciendo coincidir como acto de la semana cultural como en Valmuel para que hubiese el máximo número de participantes posible. 28 asistentes en Valmuel.  
En Puigmoreno fue una tarde de verano una vez que las personas habían acabado con su jornada laboral en el campo para que pudiese estar gente de mediana edad. 31 asistentes.  
En el caso de Valdealgorfa, se hizo coincidir en horario de medio día porque era cuando más disponibilidad había. 34 participantes.  
En las tres poblaciones se realizaron las mismas actividades y aunque sólo varió el horario de comienzo del taller la duración del mismo fue igual para todas las poblaciones, 2h, 30 min en total de teórico-práctico.  
Primeramente se pasaron test con 4 posibles respuestas, siendo sólo 1 válida para comprobar los conocimientos pre-teoría de los asistentes.  
Se realizaron sesiones teóricas con presentaciones de audiovisuales, power point y vídeos en las que se explicaba la activación de la cadena de supervivencia, el uso del DESA y la realización de los primeros auxilios, Maniobra Heimlich, PSL, RCP...  
Se explicaron las maniobras con los muñecos poniéndose en diferentes grupos de 6 personas, para poder verlo con facilidad y luego se pusieron en práctica con dichos muñecos  
Se simularon distintos casos prácticos donde los asistentes tenían que actuar de forma práctica con los muñecos, el DESA y los distintos dispositivos que había en la escena.  
Se realizó un test post con las mismas preguntas que el pre test en distintos órdenes para comprobar los conocimientos adquiridos tras la sesión.  
Por último se pasó un test de satisfacción escala Likert (1-5) teniendo que valorar: organización de la actividad, condiciones de la sala, duración y horario, conocimientos adquiridos, evaluación global y de cada uno de los docentes.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hubo una mejoría significativa en cuanto a los conocimientos post teoría.  
En Valmuel y Puigmoreno no hubo tanta diferencia en los test pre y post ya que dicha actividad se realizó el año pasado y el 75% de los asistentes eran los mismos que el año anterior, por lo que se han afianzado conocimientos y se ha comprobado que resultó útil el año pasado.  
Los resultados del año pasado fueron: Respuestas correctas pre test: 60%, respuestas correctas post test: 92% de respuestas correctas.  
Este año: Respuestas correctas pre test 84%, respuestas correctas post test 94%  
Total de participantes: 28 en Valmuel y 31 en Puigmoreno (2 de los cuales no pasaron ningún test debido a las dificultades de lectura y comprensión por su avanzada edad)  
En caso de Valdealgorfa los resultados pre y post test sí que hubo mayor diferencia ya que era la primera vez que realizaban dicha actividad. Resultados correctos pre test 50%, post test 84%.  
Total de participantes 34, de los cuales 3 tampoco sólo estuvieron de oyentes sin pasar los test y otros 3 de los participantes eran guardia civiles del cuartel del pueblo.  
A lo largo de las explicaciones teóricas la participación fue activa ya que iban planteando dudas que les fueron resueltas en ese momento.  
En las 3 poblaciones las encuestas de satisfacción fueron de 5/5.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En las 3 poblaciones se reconoció por parte de los ciudadanos la importancia de que una actuación rápida y con los conocimientos básicos pueden salvar la vida a cualquier vecino.  
En el caso de Valdealgorfa los parches del desfibrilador llevaban un tiempo caducados, tras reconocer la importancia de tener el desfibrilador de forma óptima solucionaron el problema, actualizaron el software, pusieron parches nuevos. El mantenimiento corre a cargo de los ayuntamientos de cada una de las poblaciones.  
En caso de Valmuel y Puigmoreno tras la actividad del año pasado ya actualizaron el desfibrilador pero no estaba de forma accesible, ya que estaba bajo llave .  
Tras esta segunda actuación en verano el desfibrilador se colocó en la piscina ya que es el lugar donde mayor concentración de población hay.  
Tras el verano han colocado el desfibrilador en urna en la plaza mayor y está pendiente que se reconozca y se registre como punto de DESA de la comunidad de Aragón, teniendo accesibilidad a toda la población, con todo lo necesario para una actuación en caso de urgencia.  
Por tanto se concluye que tras cada una de las actividades realizadas en la población rural la población se

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1470

### 1. TÍTULO

#### PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1470 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1470

Título  
PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

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

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

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

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

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

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1470

### 1. TÍTULO

#### PRIMEROS AUXILIOS Y USO DEL DESA EN ZONA RURAL

DICHOS TALLERES.

SE REALIZARÁ DE FORMA ANUAL YA QUE ASÍ NOS LO HAN TRANSMITIDO LOS PROPIOS CIUDADANOS.

OBSERVACIONES

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

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0286

### 1. TÍTULO

#### URGENCIAS EN LA ESCUELA

Fecha de entrada: 24/02/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA CARMEN GAN GARGALLO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCANIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

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

MARTINEZ ARRIAZU SIXTO JOSE  
PIRVULESCU MARIANA  
BLASCO ANENTO MARIA PILAR  
CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA  
NAYA PUERTO SHEILA  
ARVELO PLASENCIA DAVINIA  
IBAÑEZ NAVARRO ALBERTO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El inicio de esta actividad surgió a petición del Colegio San Valero (Escolapios) de Alcañiz. Los profesores mostraron su preocupación ante la situación, cada vez más frecuente, de que los alumnos presentan ciertas patologías en que los padres autorizan la administración de cierta medicación de urgencias (adrenalina autoinyectable, diazepam rectal, glucagon) y los profesores no saben cómo actuar en estos casos. Se preparó un taller práctico donde se abordaron estos temas junto como unas nociones de RCP básica. A raíz de aquel momento fueron varios los centros escolares que mostraron la misma preocupación y pensamos que sería una buena actividad comunitaria para desarrollar en el curso 2018-2019.

#### OBJETIVOS

Mejorar la actuación ante situaciones urgentes de los profesores de centros escolares de infantil y primaria de Alcañiz y pueblos que pertenecen a nuestra zona básica de salud, así como de guarderías.

- RCP básica
- Atragantamiento
- Anafilaxia. Administración del autoinyector de adrenalina
- Convulsión. Manejo en el aula. Cómo administrar el diazepam rectal caso tenga indicación.
- Hipoglucemia. Demostración de cómo utilizar el glucagón.

#### ACTIVIDADES Y OFERTA DE SERVICIOS

Como no pretendíamos hacer ninguna presentación teórica, nuestro objetivo era el manejo práctico de ciertas situaciones, configuramos la sesión en forma de taller práctico. Los talleres tuvieron una duración aproximada de 3 horas. Se impartieron en el Centro de Salud la mayoría de ellas en horario de 14 a 17 horas. Para 3 de los talleres y por dificultad de los docentes nos desplazamos a los propios centros educativos de 12 a 15 horas. (Esta situación supuso un problema para la gestión de las consultas). Se distribuyó un cuestionario pre-sesión tipo test (anónimo) advirtiendo que al final de la sesión se volvería a realizar el mismo cuestionario en común. Por un lado esto nos permitió evaluar la actitud de los asistentes ante la situación planteada, mejorar la atención dado que a lo largo de la presentación estuvieron más atentos para intentar responder estas preguntas, y al final comentar y verificar que se habían modificado ciertas conductas y actitudes. Se expusieron unos videos explicativos, con los temas a tratar, y después los docentes hicieron las matizaciones pertinentes con el material didáctico utilizado. Prácticas individuales y en grupos con los muñecos de RCP (lactante, infantil y adulto), atragantamiento (maniobra de Heimlich), autoinyectores de adrenalina, enemas de diazepam, glucagon. Se propusieron distintos ejemplos prácticos y se improvisaron situaciones distintas para aplicar los contenidos impartidos. Los mismos profesores sugirieron distintas situaciones y se intentó razonar cual era la mejor forma de actuar entre todos. Se intentó responder a las cuestiones que surgían sobre la marcha. Se hicieron algunas propuestas para mejorar la comunicación con los servicios de emergencias así como para facilitar el acceso de los mismos al centro educativo. Resolución entre todos del cuestionario hecho previamente. Comentarios sobre las respuestas que habían respondido previamente incluso discusión sobre las mismas. Cumplimentación del cuestionario de satisfacción del taller, con la posibilidad de formulación de sugerencias y observaciones.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se realizaron 11 talleres desde octubre de 2018 y septiembre de 2019. Se impartió la formación a 178 profesores de los cuales 13 eran profesores de guarderías infantiles y 165 profesores de educación infantil y primaria. La media de asistentes por sesión fué de aproximadamente 16 personas (mínima:4, máxima: 43) La participación entre los profesores así como el interés en manipular el material fue muy satisfactoria. El cuestionario de satisfacción reveló en que todos manifestaron que la actividad era importante en su actividad profesional. A nivel de los profesionales sanitarios que realizaron la actividad docente, la sensación fué muy gratificante, porque la motivación y el interés mostrado por los asistentes fué muy elevada. En el cuestionario de satisfacción, en el apartado de sugerencias y observaciones muchos destacaron:  
-La importancia de realizar esta actividad de forma anual o bianual. Alguien hasta sugirió que debía ser obligatoria.  
-Algunos consideraron que debería tener mayor duración. y abarcar más temas. Algunos de los temas sugeridos fueron:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0286

### 1. TÍTULO

#### URGENCIAS EN LA ESCUELA

- hábitos saludables
- higiene en la escuela
- manejo de traumatismos
- piojos
- maletines de primeros auxilios en la escuela
- curación de heridas
- uso del desfibrilador
- traslado del alumno lesionado.

-Para facilitar la asistencia del mayor número de profesores posibles, otra de las sugerencias más formulada era que el personal docente se desplazase a los propios centros escolares.

-En las sesiones donde hubo mayor asistencia, alguna queja formulada es que la sala de formación del Centro de Salud no es lo suficientemente espaciosa.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Dado el grado de satisfacción tanto de los profesores como de los docentes, consideramos que debe ser una actividad comunitaria que debería de continuarse en el tiempo. Consideramos que la formación es útil e importante. Deberíamos plantearnos algunas mejoras como facilitar la accesibilidad a la formación desplazándonos a los centros escolares (aunque eso nos es muy difícil para gestionar nuestra actividad asistencial en consulta porque en vez de 3 horas de duración hay que contar con el tiempo invertido en el desplazamiento, en la instalación del material audiovisual y didáctico y no siempre es fácil gestionar las ausencias de los profesionales). Deberíamos introducir algunos de los contenidos sugeridos por los profesores, y de cara al año que viene con la modificación de la legislación plantearnos la formación en el uso del DESA para el profesional docente

#### 7. OBSERVACIONES.

(MEMORIA ENVIADA EL DIA 30 DE ENERO. RECIBIDO PANTALLAZO DE HABER SIDO RECIBIDA. EN ESTOS MOMENTOS NO FIGURA EN PLATAFORMA. LA VUELVO A REENVIAR)

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/286 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0286

Título  
URGENCIAS EN LA ESCUELA

Autores:  
GAN GARGALLO MARIA CARMEN, PIRVULESCU MARIANA, MARTINEZ ARRIAZU SIXTO, BLASCO ANENTO MARIA PILAR, IBAÑEZ NAVARRO ALBERTO, MATTEW MATTENET GIOVANNA YVONNE, CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA, ARVELO PLASENCIA MARIA DAVINIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: mejorar conocimientos de atención en urgencias  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos:  
-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El inicio de esta actividad surgió a petición del Colegio San Valero (Escolapios) de Alcañiz en que los profesores mostraban mucho interés en como atender ciertas situaciones de emergencias en el centro escolar. Cada vez más, los alumnos presentan ciertas patologías en que los padres autorizan a la administración de cierta medicación en caso de urgencias (sobre todo adrenalinas autoinyectables y diazepam rectal) y los profesores no saben cómo actuar en estos casos. A raíz que respondimos a su demanda, varios centros escolares han mostrado esa misma preocupación y pensamos que sería una buena actividad comunitaria.

RESULTADOS ESPERADOS  
Esta actividad va dirigida a profesores de centros escolares de infantil y primaria de Alcañiz y pueblos que pertenecen a la zona básica de salud. Se va a realizar de forma escalonada durante todo el curso escolar 2018-2019. Aunque se comenzó a realizar a principios del curso, como la finalización es en 2019, solamente se ha incluido en el Acuerdo de Gestión de 2019.

Se pretende mejorar la actuación en situaciones muy concretas como son:

Nociones de RCP básica



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0286

### 1. TÍTULO

#### URGENCIAS EN LA ESCUELA

Atragantamiento (sobre todo para los monitores de comedor)

Convulsión

Anafilaxia (reconocerla, y cómo administrar el autoinyector de adrenalina)

Hipoglucemia (en casos en que hay niños con diabetes)

#### MÉTODO

La actividad se plantea como taller práctico, con muñecos y con simuladores de autoinyectores y cánulas rectales. Este taller tiene una duración aproximada de 2 horas y está dirigido a grupos muy reducidos para que todos tengan la posibilidad de practicar y plantear sus dudas.

Se comienza con un test de conocimientos previos, que se entrega al alumno y que responde de forma anónima. Por un lado permite que el alumno se sitúe y centre en materia y que posteriormente esté más atento para ver si ha respondido la respuesta correctamente y afianzar conocimientos. Continúa con exposición con videos y sobre muñecos de los conocimientos aprendidos. Práctica por el alumno sobre el muñeco o con los simuladores. Y planteamiento de dudas o cuestiones.

Al final se realiza de nuevo el test entre todos, discutiendo las respuestas.

#### INDICADORES

Se hace un registro de la asistencia

Los asistentes rellenan al finalizar un cuestionario de satisfacción o no del taller, con sugerencias para la realización en años sucesivos.

#### DURACIÓN

Octubre 2018- Junio 2019 (curso escolar 2018-2019)

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0330

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE ALIMENTACIÓN SANA

Fecha de entrada: 26/02/2020

2. RESPONSABLE ..... CARMEN BURGUES VALERO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCAÑIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCAÑIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Dos horas lectivas informativas sobre pirámide de alimentos, dieta mediterránea y recetas saludables. Los materiales informativos fueron aportados por Salud Pública (SARES)

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

La encuesta de satisfacción, fue la opinión de pertenencia de la actividad a través de los profesores debido a la dificultad del idioma y bajo nivel de alfabetización de los participantes.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La actividad se realizó como apoyo externo a la formación que reciben los alumnos de la escuela de adultos, la actividad quedará pendiente en base a lo que los profesores precisen en cada momento.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/330 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0330

Título  
TALLER DE ALIMENTACION SANA

Autores:  
BURGUES VALERO CARMEN, SOLDEVILLA JIMENO MARIA ELENA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

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

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

PROBLEMA

Solicitud por parte de la Escuela de Adultos de Alcañiz una colaboración en la formación de los alumnos. Debido a las distintas etnias, edades que acuden a las clases tenían dificultad para tratar la importancia de la alimentación saludable

RESULTADOS ESPERADOS

Apoyar a la formación recibida en Alimentación saludable.  
Incrementar las destrezas en la combinación de alimentos para elaborar menús saludables teniendo en cuenta sus preferencias alimenticias debido a sus creencias religiosas y sus estados sociales y económicos.

MÉTODO

Presentación de la Piramide de alimentos y su uso en la elaboración de una dieta saludable.  
Distribución horaria de las ingestas y los alimentos incluidos en ellas según actividad.  
Distinguir el valor energético de los alimentos.  
Elaboración de menús y recetas de cocina.

INDICADORES

Encuesta de hábitos saludables previa y post intervención.  
Encuesta satisfacción escala Likert 1-5

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0330

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE ALIMENTACIÓN SANA

##### DURACIÓN

Dos horas lectivas, se realizará la intervención en la escuela de adultos de Alcañiz y en la escuela de adultos de Puigmoreno a los distintos grupos de las escuelas.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0421

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE HERIDAS E INMOVILIZACIONES

Fecha de entrada: 23/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MICHELOT LAMARRE  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCANIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

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

CARCELLER LLIDO DAVID  
CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON  
IBANEZ CANO ANA  
ARZA CANDIA NEWTON  
RODRIGUEZ ALVAREZ ERICKA  
MUÑOZ BARBA INMACULADA  
MATTHEW MATTENET GIOVANNA IVONNE

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizó el primer taller el sábado 6 de Abril de 2019 de 4 horas de duración, en los locales del Grupo Scout de Alcañiz, para monitores, rama compañeros y comité. Previamente propusieron realizar en el mismo día, un taller de RCP básica con muñecos, por lo que reservamos los muñecos del Hospital de Alcañiz para realizar la actividad. A la actividad acudieron 15 personas de las 26 a la que iba dirigida, se realizaron 3 grupos con 5 personas en cada uno de ellos. Cada grupo contaba con 3 sanitarios que dirigían la actividad. Un grupo realizó el taller de heridas, otro el de inmovilizaciones y el último de RCP, todos pasaron por los 3 talleres. En cada taller tenía su parte teórica, práctica y de evaluación, con casos clínicos que tenían que resolver como personal no sanitario.

Se revisó los botiquines de rama, son unas mochilas que tiene cada una de las ramas del grupo y que se llevan a las andadas, con un material mínimo de cura y mínima medicación analgésica. Se les explicó el uso, e incluso se les aconsejó la inclusión de cierto material que les sería de ayuda si hubiera algún incidente en dichas marchas, para que pudieran actuar hasta la llegada del personal sanitario.

El segundo taller propuesto para Junio, para realizar un refresco de ideas y conceptos antes del campamento de Julio, se suspendió, ya que mucha gente interesada no podía acudir al mismo, y solicitaron se realizara en los dos primeros días del campamento. Se realizó la misma actividad entre el 15 y 17 de Julio en Eriste, esta sin muñecos realizando igual los talleres de heridas, inmovilizaciones y de RCP. A esta actividad se sumaron todos los adultos, que sin ser del comité acuden al campamento a colaborar, además de todos los que ya la realizarán y los que no pudieron acudir en la primera sesión de Abril. También se revisaron los botiquines de ramas al igual que informamos de las nuevas inclusiones en los mismos y su uso. Además hablamos del material de fortuna, que son todo tipo objetos que nos rodean que puedes usar como material sanitario sin serlo y que nos pueden ayudar en un primer momento ante un accidente.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-En la primera convocatoria acudieron 15 de los 26 a los que iba dirigida, y se realizó una preevaluación tipo test para ver cuales eran sus conocimientos previos, en la que el 60% (9 de los 15 asistentes) fueron capaces de contestar al 50% de las preguntas. La preevaluación práctica previa fue superada por el 33,33% (5 de los 15 asistentes), en ella se evaluó la correcta inmovilización de diferentes partes del cuerpo y curas de diferentes heridas.

Tras finalizar los talleres se volvió a evaluar de la misma manera a los asistentes con muy buenos resultados, ya que el 100% logró contestar el 50% de las preguntas de test y el 86,66% (13 de los 15 asistentes) logró superar la parte práctica.

-En la segunda convocatoria llevada a cabo durante el campamento, acudieron 38 personas, se realizó el test previo a la actividad a 23 de ellos, ya que 15 ya lo habían realizado en la primera convocatoria, contestando el 69,56% (16 de los 23 participantes) al 50% de las preguntas, y la parte práctica fue superada por el 47,82% (11 de los 23).

Tras finalizar los talleres se evaluó a los 38 participantes de la actividad mediante un test en el que el 92,10% (35 de los 38 participantes) contestaron al menos al 50% de las preguntas de test, y el 84,21% (32 de los 38) superó la parte práctica.

-En la primera convocatoria del 6 de Abril, la asistencia fue del 57,69%, la satisfacción fue del 100%. Se les pasó una encuesta de satisfacción donde fuimos muy bien valorados y donde además el 100% de ellos concluyó que les iba a ser muy útil tanto para el próximo campamento como para su vida personal.

-La segunda convocatoria dentro del campamento entre el 15 y 17 de Julio, la asistencia fue del 100%. La satisfacción valorada por encuesta fue del 100% y al igual que la primera sesión fue considerado como muy útil tanto para el campamento como para su vida personal.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Este grupo es muy consciente de las limitaciones que tiene la montaña a la hora de asistir a un herido. Todos quieren saber como actuar en un primer momento hasta que llegue el servicio médico, y tienen muy claro que el tiempo es oro en estos casos.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0421

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE HERIDAS E INMOVILIZACIONES

Toda la población en general y sobre todo los que trabajan de cara al público, sean niños o adultos, solicitan hoy en día cursos de este tipo, para poder realizar un primer auxilio ante un accidente, reconocer una parada y poder iniciar maniobras de RCP, porque saben que pueden salvar vidas.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/421 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0421

Título  
TALLER DE HERIDAS E INMOVILIZACIONES

Autores:  
LAMARRE MICHELOT, CARCELLER LLIDO DAVID, CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON, IBAÑEZ CANO ANA, ARZA CANDIA NEWTON, RODRIGUEZ ALVAREZ ERICKA, MUÑOZ BARBA INMACULADA, MATTHEW MATTENET GIOVANNA YVONNE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

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

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

PROBLEMA  
La propuesta de esta actividad, surge de los monitores del Grupo Scout 227 de Alcañiz, tras presenciar ciertas heridas y fracturas a lo largo de estos años, durante las dos semanas que dura el campamento de verano. En muchas ocasiones había médico que curaba o suturaba las heridas en el mismo campamento sin necesidad de evacuación del herido, pero en otras ocasiones no había por lo que con las mínimas nociones de primeros auxilios o sin ellas, se evacuaba al herido lo más rápidamente posible al centro sanitario más próximo, a veces localizado a gran distancia.  
En otras ocasiones han presenciado golpes, contusiones o deformidades, lo más frecuente de extremidades, que han precisado traslado unas veces para descartar fracturas y otras para tratarlas. Si esta situación sucede con médico en campamento, el traslado se realiza con correcta inmovilización, pero si no lo hay, el traslado se realiza, al igual que con las heridas, lo más rápidamente posible al centro más próximo.

RESULTADOS ESPERADOS  
Dirigido al grupo Scout de Alcañiz, concretamente a monitores, rama de compañeros y personal de comité que quiera adquirir conocimientos sobre heridas e inmovilizaciones y pauta de actuación a nivel extrasanitario.

MÉTODO  
Vamos a realizar talleres en los locales del Grupo Scout, donde se impartirán tanto clases teóricas sobre heridas e inmovilizaciones, cómo clases prácticas con posibles casos y normas de actuación, así cómo un taller de vendajes funcionales.  
Se revisarán botiquines de rama, recordando el material que tienen y el uso que le pueden dar.  
Se expondrán casos más graves que pueden ocurrir durante el campamento y que precisen uso de "material de fortuna".

INDICADORES  
- Nº de participantes que realizan la actividad/ Nº total de convocados a la actividad.  
- Nº de participantes satisfechos con la actividad / Nº total de participantes que realizan la actividad.  
- Pasaremos encuesta de satisfacción, donde se valorará no sólo la satisfacción, sino si la consideran útil a nivel personal para poder ayudar en caso que fuera necesario.

DURACIÓN  
Esta actividad se realizará en dos tardes de unas 4 horas de duración cada una, estamos pendientes de confirmación de fechas, pero se realizará antes del siguiente campamento, previsto del 14 al 28 de Julio 2019 en Eriste.

#### OBSERVACIONES

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0421**

**1. TÍTULO**

**TALLER DE HERIDAS E INMOVILIZACIONES**

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0506

### 1. TÍTULO

#### PROTOCOLOS DE ACTUACION ANTE ACCIDENTES EN EL CENTRO JOVEN DE ALCAÑIZ

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... SHEILA NAYA PUERTO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCAÑIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCAÑIZ

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

LAMARRE MICHELOT  
ZURERA TORO MANUEL JESUS  
GROS MORELLON TOMAS  
RINCON ESTRADA RAFAEL  
IBAÑEZ CANO ANA  
CARCELLER LLIDO DAVID  
MUÑOZ BARBA INMACULADA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- El 5 de junio de 2019 realizamos la primera sesión en el centro joven a la que acudieron tanto la directora como 6 de los 12 monitores y 8 miembros del equipo de atención primaria. En esta primera sesión los monitores nos transmitieron sus dudas y el enfoque que querían darle al curso, ya que por el centro pasan semanalmente más de 100 niños, además realizan actividades por diferentes poblaciones por lo que sus miedos aumentan al no tener por las tardes personal sanitario en los consultorios.

Solicitan no solo saber realizar una RCP, sino que también quieren saber reconocer situaciones graves y como actuar en ellas como: hipoglucemias, crisis convulsivas, ansiedad, actuación ante heridas y contusiones, pérdida de conciencia y PLS, atragantamientos y epistaxis.

Aprovechamos esta primera reunión para realizar una evaluación previa de tipo práctico, resolviendo diferentes escenarios que podrían darse en el centro, tanto a los niños, acompañantes de estos como a los propios monitores.

- Por otro lado, nos solicitaron que les hicieramos un triptico de actuación para poder tenerlo colgado y que de forma muy visual sepan que hacer y a donde llamar en caso de ser necesario.

- Revisamos botiquín del centro y aconsejamos la compra de cierto material básico.

- En esa misma reunión ya se propuso fecha para la siguiente (finales de Junio), donde se les realizaria previa a la charla una evaluación tipo test para saber cuales eran sus conocimientos previos y otra al finalizarla. Les llevariamos también los bocetos de los tripticos visuales de actuación

- Habría una última reunión donde se realizaría el taller de RCP con muñecos, prevista para la primera quincena de Julio, fecha en la que estaban libres los muñecos en el Hospital de Alcañiz.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En la evaluación práctica realizada el día 5 de Junio, 4 de los 6 monitores pasaron dicha prueba, donde se evaluó la resolución de diferentes casos clínicos preparados, unos de forma individual y otros con participación colectiva.

A finales Junio, nos avisaron que se debía de suspender esta actividad ya que iban a haber cambios en el personal con incorporación de una nueva plantilla de monitores. Se habló con la directora de suspender dicha actividad pero nos dijo que los nuevos monitores estaban interesados en realizarla de la misma manera. Ya que no se ha podido realizar este año y teniendo todo el material preparado: test evaluación, casos clínicos a resolver de forma práctica, la teoría, el boceto de los tripticos,..... se decidió, que sería de seguimiento para el siguiente año, teniendo la primera reunión en febrero 2020

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El cronograma ha tenido que alargarse por razones ajenas a nuestra voluntad. Como aspecto positivo, el proyecto sigue interesando a pesar de los cambios en la plantilla de monitores.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/506 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0506

Título



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0506

### 1. TÍTULO

#### PROTOSCOLOS DE ACTUACION ANTE ACCIDENTES EN EL CENTRO JOVEN DE ALCAÑIZ

PROTOSCOLOS DE ACTUACION ANTE ACCIDENTES EN EL CENTRO JOVEN DE ALCAÑIZ

Autores:  
NAYA PUERTO SHEILA, LAMARRE MICHELOT, ZURERA TORO MANUEL JESUS, GROS MORELLON TOMAS, RINCON ESTRADA RAFAEL, IBAÑEZ CANO ANA, CARCELLER LLIDO DAVID, MUÑOZ BARBA INMACULADA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

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

PROBLEMA  
El Ayuntamiento de Alcañiz, en el año 2004, abrió las puertas del Centro Joven, cómo un servicio para la población infanto-juvenil para poder jugar, acudir a leer, acudir con sus familia para disfrutar de las instalaciones o a participar en las diferentes actividades que organizan cómo obras de teatro, disfraces, tertulias,.....  
A lo largo de sus casi 15 años de historia, han tenido multitud de incidentes unos más graves que otros, y los responsables del centro han tenido muchas dudas a la hora de actuar en los incidentes que han ido sucediendo, por lo que plantearon realizar un curso no sólo de primeros auxilios, sino también el tener un protocolo de actuación en cada una de las situaciones que pueden plantearse, para tener más seguridad ante las mismas.

RESULTADOS ESPERADOS  
Los objetivos del proyecto son:  
- Crear protocolos de actuación para personal no sanitario en función de las diferentes situaciones que pueden plantearse: contusiones, heridas, TCE, convulsiones, perdidas de conciencia,.....  
- Reconocer situaciones graves.  
- Taller de RCP.

MÉTODO  
- Sesión clínica con las normas de actuación en las diferentes situaciones creando un protocolo de actuación para cada una de ellas.  
- Taller de RCP  
- Botiquín mínimo en las instalaciones.

INDICADORES  
- Número de asistentes a la actividad/ número de responsables del centro  
- Grado de satisfacción de los usuarios con la actividad, mediante encuesta de satisfacción  
- Conocimientos y habilidades aprendidos con la actividad, mediante evaluación final con diferentes casos clínicos.

DURACIÓN  
Se realizarán un mínimo de dos sesiones a pactar previamente, antes que finalice el año 2019, de unas 3 horas de duración cada una.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1283

### 1. TÍTULO

#### PODEMOS AYUDAR A SALVAR VIDAS EN ALCAÑIZ

Fecha de entrada: 17/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MIRIAM FACI OLMOS  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALCAÑIZ  
· Localidad ..... ALCAÑIZ  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCAÑIZ

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

AGUILAR JULIAN MARTA  
ALBESA BENAVENTE MARIA INMACULADA  
CASTELLANO JUSTE ISABEL  
MINGUEZ LACASA MARIA PILAR  
OMEDES BES MARIA  
PEREZ PORCAR ANA ISABEL  
RINCON ESTRADA RAFAEL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

\*Durante el mes de Marzo:

-Reunión inicial del grupo de trabajo de la A. comunitaria, con el fin de organizar las actividades a realizar  
-Se contacta vía telefónica con la docente responsable del curso para explicar objetivos, características, duración y concretar las fechas y horarios para la realización de los talleres formativos.  
-A continuación, se le remite la documentación pertinente del taller a la docente responsable del IES.  
-Reunión del grupo de trabajo, con objeto de planificar los talleres teórico-prácticos, así como elaboración del pre-test y post-test, para evaluar los conocimientos previos y los adquiridos en el taller.  
-Solicitud de maniquí de simulación para realizar prácticas de RCP al área de formación sanitaria del IES  
-Previo a la actividad los alumnos realizaron el pre-test, con el fin de determinar los conocimientos previos al taller, ese día faltaron 4 alumnos por actividades educativas organizadas por el instituto.

\*Durante el mes de Abril:

- La realización de talleres formativos de carácter teórico-práctico en el IES Bajo Aragón fueron 24, 25 y 26; Consistió en una breve exposición de 15' duración de diapositivas para fijar los conceptos de PAS, PLS, RCP, OVACE, convulsiones, epistaxis, traumatismos y quemaduras. Posteriormente se realizaron 30' de prácticas sobre la correcta la realización de RCP, PLS y OVACE. Para ello se dividieron en 3 grupos, estando al cargo de cada uno de ellos uno o dos miembros del equipo de trabajo como docente.  
Esta actividad estaba prevista realizarla con 5 grupos: 3º A, 17 alumnos; 3ºB, 14; 3º C, 16; 3º E, 19; 3º F, 20, un total de 86 alumnos. Ese día la asistencia fue de 70 alumnos debido a que coincidía la actividad con una actividad de intercambio educativa. (Faltaron 16 alumnos)  
Finalmente se realizó el post-test para comprobar los conocimientos adquiridos.  
Ajustándose al horario previsto La duración total de la actividad en cada grupo de 3º de la ESO fue de 50 minutos.

\*Durante el mes de Mayo

-Se realiza la corrección de los cuestionarios pre y el post-actividad.  
-Reunión del grupo de trabajo, con el fin de realizar la evaluación final e impacto del programa formativo teórico-práctico.

\*Durante el mes de Diciembre

-Nueva reunión del grupo de trabajo, con el fin de realizar la memoria del trabajo.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-La asistencia a la actividad fue del 81,4% de los alumnos de 3º de ESO de los grupos que solicitaron la actividad del IES Bajo Aragón.

-Los alumnos obtuvieron una nota media de 7,68 sobre 10 en el cuestionario previo.

-En el cuestionario post-actividad, los alumnos obtuvieron una media de 9,96 sobre 10.

-Los resultados de los cuestionarios que evaluaban los conocimientos de los alumnos estaba compuesto por 10 items, 9 de los cuales eran tipo test con dos opciones, a elegir la correcta, y la restante de completar, evaluando los conocimientos impartidos durante el taller.

-La totalidad de los alumnos adquirieron en los 30 minutos de prácticas, habilidades necesarias para ejecutar correctamente lo explicado en la teoría.

-Durante la actividad, varios alumnos contaron al grupo sus experiencias personales en las que les hubiera gustado tener estos conocimientos para poder actuar y ayudar.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Tras terminar el proyecto se ha confirmado que los resultados han sido muy favorables, la asistencia de los alumnos a los talleres es de un 81,4%, y los alumnos que no asistieron al taller fue por una actividad de

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1283

### 1. TÍTULO

#### PODEMOS AYUDAR A SALVAR VIDAS EN ALCAÑIZ

intercambio con otros centros educativos internacionales.

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

Se ha demostrado tanto por resultados evaluados como por la actitud y las destrezas adquiridas por los alumnos que les ha sido de utilidad y han adquirido los conocimientos básicos sobre primeros auxilios.

Respecto a los profesionales del centro de salud y MIR, ha sido una actividad muy satisfactoria, ya que ha logrado la implicación de muchos de ellos, tanto asistiendo como docentes al taller, como cubriendo al personal que se desplazó hasta el centro educativo.

Los miembros participantes de los talleres, valoran la actividad como positiva, era la primera vez que desde el centro de salud se realizaba esta actividad en el instituto.

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

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

Desde el centro de salud creemos importante fomentar los conocimientos de los alumnos de primaria y secundaria respecto a primeros auxilios.

En cuanto a los aspectos organizativos de la actividad, se vio que el tiempo de realización fue demasiado ajustado, 50 minutos de duración de una clase, por lo que dificultó el diálogo más extenso con los escolares, donde pudieran participar ampliamente.

Los docentes del centro educativo consideran muy interesante la realización de la actividad y sugieren la realización de la actividad del taller todos los años a los alumnos de 3º de ESO, haciéndolo coincidir con el estudio del Cuerpo Humano en la clase de Biología.

Según los resultados y tras la demanda por parte de profesores y alumnos, se prevé la continuidad anual de esta actividad.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1283 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1283

Título  
PODEMOS AYUDAR A SALVAR VIDAS EN ALCAÑIZ

Autores:  
FACI OLMOS MIRIAN, ALBESA BENAVENTE MARIA INMACULADA, AGUILAR JULIAN MARTA, CASTELLANO JUSTE ISABEL, MINGUEZ LACASA MARIA PILAR, OMEDES BES MARIA, PEREZ PORCAR ANA ISABEL, RINCON ESTRADA RAFAEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCAÑIZ

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

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

PROBLEMA  
Día tras día somos testigo de la poca formación sanitaria, dudas y miedos que existe en primeros auxilios y

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1283

### 1. TÍTULO

#### PODEMOS AYUDAR A SALVAR VIDAS EN ALCAÑIZ

atención inicial a la urgencia.

La población infantil y adolescentes son susceptibles de sufrir tanto accidentes como patología aguda que requieran una rápida intervención y cuya evolución pueda depender de la calidad y rapidez de los primeros auxilios recibidos.

El centro educativo es el espacio idóneo para iniciar a la población en el conocimiento y aprendizaje sobre primeros auxilios.

En los centros educativos de Aragón, no existe de forma reglada formación en materia de primeros auxilios, según Resolución de 7 de noviembre de 2017, del Director General de Innovación, Equidad y Participación y el Director General de Asistencia Sanitaria del Gobierno de Aragón, por la que se dictan instrucciones relativas a la atención educativa al alumnado con enfermedades crónicas así como la intervención en situaciones de urgencia y emergencia en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón.

La actividad se origina desde el Instituto IES Bajo Aragón de Alcañiz, por la necesidad manifiesta de una de las profesoras de Biología de 3º ESO de dicho centro, acerca de que los alumnos de 3º de la ESO tengan nociones de 1º auxilios

Desde el Centro de Salud consideramos primordial que los alumnos tengan nociones sobre primeros auxilios ya que desde hace 2 años se vienen impartiendo talleres sobre esta materia a niños de 6º de primaria de los colegios de Alcañiz, con resultados muy satisfactorios.

La población a la que va dirigida esta actividad son alumnos que a día de hoy no han realizado dichos talleres, bien porque no estaban incluidos en el rango de edad en el momento que se inició la actividad comunitaria o bien son alumnos procedentes de colegios de otras localidades.

#### RESULTADOS ESPERADOS

##### GENERALES:

-Proporcionar a los alumnos de 3º de ESO del IES Bajo Aragón conocimientos básicos sobre primeros auxilios  
-Aumentar los recursos y destrezas individuales y grupales en 1º auxilios

##### ESPECIFICOS:

-Fomentar el espíritu de ciudadanía y responsabilidad en la adolescencia.  
-Familiarizarlos con las situaciones de los temas tratados para disminuir el temor antes las mismas  
-Los alumnos, después de la actividad, identificarán situaciones sanitarias que se pueden dar en su día a día y actuarán de forma básica.

#### MÉTODO

-Reunión inicial del grupo de trabajo de la A.comunitaria, con el fin de organizar actividades a realizar  
-Contactar vía telefónica con la docente responsable del curso para explicar objetivos, características, duración y concretar las fechas y horarios para la realización de los talleres formativos.

-A continuación, se le remitirá la documentación pertinente del taller a la docente responsable del IES.

-Reunión del grupo de trabajo, con objeto de planificar los talleres teórico-prácticos, así como elaboración del pre- test y post-test, para evaluar los conocimientos previos y los adquiridos en el taller.

-Solicitud de maniquí de simulación para realizar prácticas de RCP al área de formación sanitaria del IES

-Previo a la actividad los alumnos realizarán el pre-test, con el fin de determinar los conocimientos previos al taller .

- Realización de talleres formativos de carácter teórico-práctico en el IES Bajo Aragón; Consistirá en una breve exposición de 15' duración de diapositivas para fijar los conceptos de PAS, PLS, RCP, OVACE, convulsiones, epistaxis, traumatismos y quemaduras.

Posteriormente se realizarán 30' de practicas sobre la correcta la realización de RCP, PLS y OVACE.

Para ello se dividirán en 3 grupos, estando al cargo de cada uno de ellos un docente del centro de salud.

Finalmente, se realizará el post- test, para comprobar los conocimientos adquiridos.

La duración total de la actividad en cada grupo de 3º de la ESO será de 50`.

Total 5 grupos; 3º A 17 alumnos, 3ºB 14, 3º C 16, 3º E 19, 3º F 20, un total de 86 alumnos.

-Reunión del grupo de trabajo, con el fin de realizar la evaluación final e impacto del programa formativo teórico-práctico.

#### INDICADORES

Alumnos participantes/Total de niños de 3º ESO del IES

Alumnos participante por grupo/total de alumnos de grupo

Resultados del pre-test y post-test (el test consiste en 10 preguntas con dos opciones, con una solo respuesta correcta)

#### DURACIÓN

MARZO 2019: Contacto de la docente responsable con trabajador del C.S. solicitando la actividad. Exposición en el C.S. de la actividad y creación del grupo, con los trabajadores interesados en participar.

ABRIL 2019: Reunión del grupo de trabajo (planificación de contenidos, reparto de tareas y creación de calendario de trabajo).

Entrega del pre-test a la docente para su posterior distribución a los alumnos.

Días 24,25 y 26 de abril desarrollo de los talleres teórico-prácticos en el centro educativo.

MAYO 2019: Evaluación del pos-test.

Redacción de memoria y conclusiones.

#### OBSERVACIONES

Dependemos del horario y calendario escolar.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1283

### 1. TÍTULO

#### PODEMOS AYUDAR A SALVAR VIDAS EN ALCAÑIZ

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 26/01/2018

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 0274

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

#### TEMAS

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

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

### 1. TÍTULO

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

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

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

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

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

#### INDICADORES

- cuestionario satisfacción al finalizar los talleres
- cuestionario conocimientos adquiridos

#### DURACIÓN

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

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

#### OBSERVACIONES

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

#### Valoración de otros apartados

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

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



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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 26/01/2018

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

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

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

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 0372

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

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

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

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



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

### 1. TÍTULO

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

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0860

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 21/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA GORETI GOMEZ TENA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALCORISA  
· Localidad ..... ALCORISA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SANCHEZ CELAYA DEL POZO CARMEN  
ADRIAN MONFORTE ESTRELLA  
GIL VALERO CARLOS PASCUAL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
con periodicidad mensual hemos creado un artículo de extensión máxima un folio sobre hábitos saludables con los alumnos del CRIET de Alcorisa para trabajar dichos temas en el aula. Posteriormente maquetación en el ordenador de dichas instalaciones.  
Octubre 2018: importancia del lavado de manos, técnica de un buen lavado, tipos de desinfectantes  
Noviembre 2018: cepillado de dientes, cómo se realiza, cuándo y para qué. Diferencia entre pastas dentales, uso de colutorios  
febrero 2019: alimentación saludable: qué comemos, cantidades de azúcar en los alimentos, grasas trans, anuncios publicitarios en tv

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
La principal conclusión es cómo el hecho de que un profesional sanitario explique un tema añade importancia al mismo y los niños prestan más atención. Los profesores con su labor de apoyo refuerzan el concepto aprendido y luego los alumnos en sus domicilios lo pueden extrapolar  
Se nos ocurre para próximas ediciones dejar que los alumnos elijan los temas a tratar  
Ha habido cambios entre los profesores que han dificultado un poco la ejecución del proyecto y ha obligado a realizar reunión extra para volver a explicar el calendario previsto.

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

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/860 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0860

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

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

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0860

### 1. TÍTULO

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0860

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 21/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA GORETI GOMEZ TENA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALCORISA  
· Localidad ..... ALCORISA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SANCHEZ CELAYA DEL POZO CARMEN  
ADRIAN MONFORTE ESTRELLA  
GIL VALERO CARLOS PASCUAL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El método no ha funcionado, ya que aunque las reuniones con los niños eran muy enriquecedoras, luego el paso de resumen y maquetación ha sido muy farragoso y casi siempre se encargaba el mismo profesor mandándome el borrador por email. Quizá una periodicidad trimestral hubiera sido más adecuada. Además los cuestionarios de conocimientos se extraviaron y no hemos obtenido ese indicador  
Aún así todas las encuestas de satisfacción han sido 10 sobre 10 y el resultado final satisfactorio para los compañeros del centro de salud

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/860 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0860

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

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

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

#### PROBLEMA

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0860

### 1. TÍTULO

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0141

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS A ALUMNOS DE PRIMARIA DEL COLEGIO JUSTICIA DE ARAGON DE ALCORISA

Fecha de entrada: 21/01/2020

2. RESPONSABLE ..... GORETI GOMEZ TENA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ALCORISA  
· Localidad ..... ALCORISA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BONDIA HERRERO MARIA ISABEL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Agenda consensuada con jefatura de estudios del colegio con fechas para los cursos de 5 y y de primaria, 2 horas por clase en total 5 clases  
Obtención de material de RCP del grado socosanitario del IES Damián Forment de Alcorisa y preparación de presentación powerpoint y videos explicativos  
Organización de las consultas en el centro de salud para poder realizar la actividad  
Realización de los talleres con una parte teórica de aproximadamente 20 minutos y después practica por grupos de hora. Al finalizar se pasa el test de conocimientos y se repasa lo fundamental

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Alto grado de participación en los talleres 95% de los alumnos matriculados ( número de asistentes/total de alumnos matriculados en el curso) pero encuestas de conocimientos solo obtenemos 80% (Número de encuestas rellenas/ número de encuestas repartidas) (falta de tiempo al sonar el timbre de recreo) con 10preguntas tipo test puntuando un punto cada una. la nota media en el cuestionario previo se situó en 6,02 puntos ( suma de notas / total de encuestas rellenas) creemos porque se les olvida la información de un curso a otro y en el final de 9,64 por lo que consideramos buena transmisión de la información por nuestra parte  
Cuestionario de satisfacción global al finalizar la actividad 100% (10 sobre 10 en todos los ítems)

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Muy buena aceptación del taller, les gustó mucho tanto a alumnos como a profesorado  
Necesidad de más personal implicado desde el centro de salud puesto que sólo 2 personas con todos los chavales era difícil. Para próximas ediciones plantearemos mas docentes para hacer grupos más pequeños  
Conocimientos básicos que quedaron claros pero se olvidan, debemos hacer el taller todos los años para reforzar  
Tiempo muy justo en aula de más alumnos por lo que planteamos grupos más pequeños o alargar una hora más para próximas ocasiones

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/141 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0141

Título  
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS A ALUMNOS DE PRIMARIA DEL COLEGIO JUSTICIA DE ARAGON DE ALCORISA

Autores:  
GOMEZ TENA GORETI, BONDIA HERRERO MARIA ISABEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: poblacion sana  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: Educación para la salud

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

#### PROBLEMA

Desde pediatría del centro de salud de Alcorisa se ha considerado conveninete proponer al colegio de Alcorisa

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0141

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS A ALUMNOS DE PRIMARIA DEL COLEGIO JUSTICIA DE ARAGON DE ALCORISA

la formación de la población infantil y adulta que está en relación, en la adquisición de conocimientos y habilidades básicas para actuar en su caso ante una situación de emergencia. Se aprovecha la asignatura de Science en segundo ciclo de primaria en concreto el módulo de salud para incluir esta actividad y se propone a la dirección del centro que se a incluido este taller como actividad en el resto de cursos de primaria

#### RESULTADOS ESPERADOS

Primero: como objetivo general se plantea la realización de actividades para fomentar la educación y formación básica en tmeas fundamentales sobre la salud  
Segundo: como objetivos específicos se p ropone dar a conocer a la población infantil adolescente y adulta relacionada con la misma como docentes o monitores las habilidades y reconocimiento de una situación de emergencia  
Tercero: Asimismo, se propone la adquisición de habilidades para actuar frente a una emergencia y reconocer de manera correcta una situación de emrgencia vital, (posición de seguridad, maniobras de reanimación cardiopulmonar básica y atragantamiento) así como saber dirigirse al servicio de emergencias a través del teléfono 112

#### MÉTODO

Reunión inicial: desde el centro de salud se propondrá a la dirección del centro escolar de la localidad (director del centro, jefa de estudios y claustro) la creación del poryecto y en su caso, su desarrollo durante el segundo y tercer trimestre del curso 2018-2019  
Concreción del proyecto: se presentarán las líneas didácticas de la enseñanza de la RCP en los distintos niveles educativos adaptando lso contenidos a su estado de desarrollo evolutivo, físico y mental, y se involucrará a los docentes del centro en este proyecto, tanto de forma activa como pasiva  
Posteriores reuniones: se propondrán encuentros posteriores con todos los alumnos y docentes del centro para captar inquietudes y sugerencias y serán ellos los encargados de hacer resúmenes de todo lo explicado en los talleres a base de redacciones o dibujos según la edad  
Contacto con docentes dle grado formativo sociosanitario del IES Damián Forment de Alcorisa: se llevaán a cabo contactos para el préstamo del material necesario para la realización práctica de los talleres de RCP (maniqués)

#### INDICADORES

Encuestas iniciales con preguntas tipo test para determinar el gado de conocimiento previo a la actividad que tienen los alumnos del centro escolar sobre primeros auxilios y maniobras de RCP ( 0 a 10 puntos) haciendo nota media de cada clase : suma puntuaciones test/ total test rellenos  
Encuesta posterior para determinar el grado de adquisiion de conocimientos una vez realizados los talleres y compara la cifra con la encuesta inicial: número entero n final < > número n inicial  
Valoración del profesorado. se propondrá al claustro de profesores y a la dirección del centro la incorporación de estos talleres en el plan curricular de los siguientes cursos  
encuesta de satisfacción final y utilidad ( o nada/10 perfecto)

#### DURACIÓN

Duración: se basa en el grado de atención que se pueda obtener de los alumnos, determinando en este primer curso una sesión de 2 horas de duración para cada curso de educación primaria para ofrecer talleres prácticos de formación en primeros auxilios y otra sesión dirigida al profesorado de unas 2 horas de duración para que así puedan implicarse en la impartición de próximos talleres  
Calendario: segundo y tercer trimestre del curso 2018-2019, a desarrollar en lso meses de Febrero a Mayo a razón de 2 cursos por mes (Febrero 1º-2º primaria, Marzo 3-4º primaria, Abril 5º-6º primaria)

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0543

### 1. TÍTULO

#### INFÓRMATE EN EL BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ALCORISA

Fecha de entrada: 28/01/2020

2. RESPONSABLE ..... VERONICA VIDAL VILLANUEVA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALCORISA  
· Localidad ..... ALCORISA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SANCHEZ-CELAYA DEL POZO MARIA CARMEN  
CHORDA GIRONA ESTHER

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A finales de Abril de 2019, realizamos una reunión informativa con los diferentes profesionales que forman parte del EAP. En dicha reunión, se presentó el proyecto, y se animó a todos los profesionales a participar en el mismo, tanto de manera pasiva como activa.

El 2 de Mayo de 2019, se crea el blog del centro de salud, y a partir de entonces se empieza a colgar información sobre diferentes aspectos y comenzamos a tratar temas relacionados con la salud que pensamos que podrían resultar interesantes para nuestros pacientes.

Para que éstos tuvieran conocimiento del mismo, se colocaron carteles en las puertas de las consultas de los diferentes consultorios y en el mismo centro de salud.

Además, para darle mayor difusión se publicó en Facebook para que la población pudiera enterarse de la creación del blog y lo compartiera con sus conocidos. También, aprovechamos una de las reuniones del consejo de salud para que las diferentes asociaciones y alcaldes de las localidades que forman parte de la zona básica de salud, tuvieran conocimiento de la existencia de éste.

El 6 de Junio de 2019, decidimos crear una encuesta para conocer la opinión de la población sobre el funcionamiento del centro, ya que vimos que la población no participaba de manera activa en el blog. Esta encuesta nos sirvió para tratar de mejorar algunos aspectos sobre el funcionamiento del centro, y tomamos nota de las sugerencias que nos hizo la población. Hicieron hincapié en diversos temas entre los que se encuentran:

- Apertura de la puerta de entrada al centro por la planta baja.
  - Solicitaban un cambiador para bebés en los baños.
  - Pedían más personal, sustitutos en vacaciones, matrona fija, otro equipo de guardia, y más interés por parte de algunos profesionales.
  - Exigían puntualidad por parte de los profesionales los días de análisis, y mejorar los tiempos de espera.
- Obviamente, alguno de estos puntos no dependía de nosotros, y respecto a lo que se podían mejorar hemos tratado de hacerlo, realizando pequeñas modificaciones para que se ajuste al máximo posible a la opinión de los pacientes: hemos ampliado el horario los días de análisis, hace unos meses que tenemos la misma matrona, no hay tanta demora en los tiempos de espera para entrar en consulta, entre otros.

A principios de Enero de 2020, lanzábamos una nueva encuesta, esta vez, para conocer la opinión sobre la creación del blog y poder valorar el nivel de satisfacción con el mismo. En este caso, para que la población conociera su existencia, se publicó en el blog, en las redes sociales, y se colgaron carteles en el centro de salud.

Con todo esto, podemos ver que se ha cumplido el calendario previsto, e incluso se han podido realizar otras acciones que en principio no nos habíamos planteado como son la encuesta sobre el funcionamiento del centro, y la creación de una página del centro de salud de Alcorisa en Facebook, donde compartimos parte de la información publicada en blog, para que sea más accesible para los pacientes que se manejan en las redes sociales.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El blog presenta una página principal, en la cual podemos encontrar una descripción de la zona básica de salud. En ella, se abren diferentes entradas para destacar los temas más importantes como cambios de horarios, inicio de la campaña de la gripe, lanzamiento de las encuestas, entre otros. También tiene en la parte superior varias pestañas con distintos apartados como son cita previa, enfermería, medicina, matrona, pediatría, adolescentes, educadores, derechos y deberes, direcciones y teléfonos de consultas, y teléfonos de emergencias.

Es en estos apartados, donde ofrecemos información sobre los diversos temas relacionados con la salud para la población en general, sin distinción alguna de edad o nacionalidad, ya que la página principal también dispone de un enlace al traductor de google para quien necesite traducir la información publicada y poder comprenderla adecuadamente.

Para evaluar el tipo de pacientes que visitan el blog, conocer la periodicidad con la que acceden, los apartados que más visitan, y saber si realmente entienden la información que se publica en el mismo, hemos realizado una encuesta. Entre las 100 primeras respuestas, podemos obtener la siguiente información:

- Edad: 43,7% entre 50 y 69 años, 41,7% entre 30 y 49 años, 9,7% entre 15 y 29 años, 4,9% mayor de 70 años. Ningún menor de 15 años ha rellenado la encuesta.
- Sexo: 62,1% eran mujeres frente al 37,9 % de hombres.
- ¿Como se han enterado de la existencia del blog?: 49,5% por difusión en las redes sociales, 22,3% por los carteles informativos de las consultas, 21,4% a través de los profesionales del centro de salud; y 6,8% a



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0543

### 1. TÍTULO

#### INFÓRMATE EN EL BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ALCORISA

través de familiares o amigos.

- ¿Con que frecuencia hacen uso del blog?: 44,7% semanalmente, 23,3% mensualmente, 20,4% trimestralmente, y 11,7% diariamente.

- ¿Piensa que los temas tratados hasta el momento le han sido de gran utilidad?: 80,6% responde que SI, 19,4% tal vez, y nadie ha respondido que NO.

- ¿Que otros temas cree que serían interesantes para tratar en el blog?: entre todas las encuestas rellenas han destacado los siguientes temas: EPOC, asma y enfermedades respiratorias; primeros auxilios; temas ginecológicos; adolescentes; depresión y ansiedad; problemas de espalda; vacunas; enfermedades cardiovasculares; enfermedades mentales; Alzheimer y demencias; tabaco; alergias; enfermedades raras; crisis de epilepsia; prevención de enfermedades; malos hábitos; enfermedades infantiles/temas pediátricos; dietas saludables para perder peso; menopausia; hipertensión; colesterol; próstata; y fiebre.

- ¿Que apartados son los que más ha visitado (entradas, medicina, enfermería, pediatría...)? destacan las entradas, enfermería, medicina y pediatría.

- ¿Recomendaría visitar el blog a familiares y amigos?: 98,1% SI lo recomendaría frente al 1,9% que NO lo recomendaría.

- Se hicieron 4 preguntas relacionadas con el contenido del blog:

¿Cuales son los síntomas que podemos encontrarnos ante un caso de Ictus? El 90,3% ha respondido bien.

Sobre la diabetes, ¿Cual de las siguientes afirmaciones es correcta? El 74,8% ha respondido bien.

¿Cuándo se recomienda tomar el anticoagulante "Sintrom"? EL 72,8% ha respondido bien.

¿Han recibido suficiente información sobre la vacuna de la gripe a través del blog? El 95,1% ha dicho que SI recibió suficiente información.

A pesar de que la población no ha respondido hasta el momento muchas encuestas sobre la opinión de la creación del blog, con el contador de visitas que hay en la pagina principal, podemos saber que la población si visualiza la información que vamos publicando, puesto que a día de hoy, se han podido registrar 1386 visitas.

En cuanto al formulario de contacto, decir que no ha tenido mucho éxito, ya que hasta el momento solamente una persona ha hecho uso del mismo, pero a pesar de su escasa utilidad, quedamos satisfechos porque la persona que lo utilizó ha quedado contenta al resolverse con éxito su consulta.

Finalmente, teniendo en cuenta los objetivos que se plantearon al principio del proyecto, podemos decir que se han alcanzado casi en su mayoría. Hemos tratado de mantener informada a la población sobre distintos aspectos sanitarios que pueden resultar interesantes para los pacientes; hemos dado a conocer el centro de salud, los trabajadores y las actividades realizadas en el mismo; intentamos fomentar la promoción y educación de la salud de manera diaria para tratar de prevenir posibles enfermedades; promovemos la autonomía de nuestros pacientes y hemos ofrecido distintos apartados sobre aspectos que nombramos en nuestros objetivos como eran los derechos y deberes de los pacientes, acceso a salud informa, información sobre los cambios de horarios, entre otras; y con la creación de este proyecto, todos los integrantes de la zona básica de salud reciben la misma información.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La creación del blog puede parecer un proyecto sencillo, pero la verdad es que requiere mucho trabajo y esfuerzo, ya que cuesta mucho ponerlo en marcha, hay que estar constantemente publicando y actualizando información, y para ello se necesita mucho tiempo, del cual la mayoría de las veces no disponemos en la medida que nos gustaría.

Es un proyecto en el cual solo llevamos ocho meses trabajando y hemos intentando cumplir los objetivos y expectativas que planteamos en un principio desde el centro de salud de Alcorisa. Esperamos que los pacientes hayan visto reflejado nuestro trabajo y el impacto que haya causado en ellos sea positivo.

Desde el centro de salud de Alcorisa, continuaremos trabajando en el mismo, introduciendo nuevos temas como nos han solicitado los pacientes en la mayor brevedad de tiempo posible, e intentando difundir al máximo este proyecto.

Consideramos que es un proyecto muy importante, ya que es una manera diferente de ofrecer información de interés, y no importa donde se encuentren nuestros pacientes. Esto no podría ser posible sin el desarrollo de las nuevas tecnologías y las redes sociales que están "tan de moda".

#### 7. OBSERVACIONES.

Desde el centro de salud de Alcorisa, estamos abiertos a ayudar a otros profesionales que quieran poner en marcha un proyecto como el nuestro. Por el momento, una Enfermera de otro sector sanitario ya se ha puesto en contacto con nosotros, y les hemos ofrecido nuestra ayuda.

Seguiremos trabajando de manera activa en este proyecto para tratar de mantener informados a nuestros pacientes sobre los temas que les resulten interesantes en relación con su salud.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/543 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0543

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0543

### 1. TÍTULO

#### INFÓRMATE EN EL BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ALCORISA

Título  
INFÓRMATE EN EL BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ALCORISA

Autores:  
VIDAL VILLANUEVA VERONICA, SANCHEZ-CELAYA DEL POZO MARIA CARMEN, CHORDA GIRONA ESTHER

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALCORISA

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

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

**PROBLEMA**  
Desde el centro de salud, se ha visto que podría resultar útil la puesta en marcha de este proyecto para que la población pudiera obtener información necesaria y actualizada en relación a su salud y al funcionamiento de nuestro equipo.  
Ésta sería la manera adecuada para que toda la zona básica de salud adquiriera la misma información sobre diferentes aspectos sanitarios que puedan ser tratados en el blog, indiferentemente del lugar donde se encuentre el usuario, ya que el centro está constituido por varios consultorios y la población es amplia debido a la dispersión geográfica.

**RESULTADOS ESPERADOS**  
- Mantener informada a la población sobre aspectos sanitarios que puedan ser de interés para el usuario.  
- Dar a conocer el centro de salud, los trabajadores y las actividades realizadas en el mismo.  
- Fomentar la promoción y educación de la salud, y la prevención de enfermedades.  
- Promover la autonomía del paciente y dar a conocer los derechos y deberes.  
- Ofrecer acceso a las novedades de nuestro sistema sanitario (salud informa, alertas sanitarias, actividades comunitarias, cambios de horarios...).- Interrelacionar las diferentes poblaciones que integran la zona básica de salud.

**MÉTODO**  
Para empezar, se llevará a cabo una reunión informativa con todos los profesionales para presentar el proyecto y que puedan aportar ideas sobre los temas a tratar en el blog.  
Luego, se procederá a la creación del blog, y se plasmarán los conocimientos aportados por los profesionales en materia de salud para que la población pueda adquirirlos cuando haga uso del mismo.  
Se dará máxima difusión del blog a través de carteles informativos en las consultas pertenecientes a la zona básica de salud, y a través de redes sociales y medios de comunicación.  
Se llevarán a cabo tantas reuniones como sean necesarias entre los diferentes profesionales para mejorar el proyecto en la medida de lo posible.  
Con el tiempo, se irá actualizando la información y se recogerán las sugerencias realizadas por los usuarios sobre los aspectos que son de su interés.

**INDICADORES**  
- N° de visitas registradas en el blog: permite saber cuantas veces los usuarios acceden al mismo para hacer uso de su información.  
- N° de sugerencias recibidas tras el formulario de contacto: valora el interés de la población en temas de salud y su participación.  
- Encuesta para conocer el nivel de satisfacción de las personas que utilizan el blog.

**DURACIÓN**  
- Mayo: realizar la reunión y poner en marcha la creación del blog.  
- Junio: informar a la población mediante carteles en las consultas y/o difusión a través de las redes sociales y medios de comunicación.  
- Resto del año: hacer uso del blog, manteniéndolo siempre actualizado.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0543**

**1. TÍTULO**

**INFÓRMATE EN EL BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ALCORISA**

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

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

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 20/12/2017

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

EN CUANTO A VALORACION:

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

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

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

Nº de registro: 0420

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

Autores:

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

### 1. TÍTULO

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

#### TEMAS

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

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

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

#### Valoración de otros apartados

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

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

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

### 1. TÍTULO

#### FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS

Fecha de entrada: 15/01/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

#### COLABORACIONES

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

Los cursos realizados se adecúan ala edad de los participantes.

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

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

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

### 1. TÍTULO

#### FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS

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

Nº de registro: 1147

Título  
FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

#### TEMAS

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

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

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

**1. TÍTULO**

**FORMACION A LA COMUNIDAD EN PRIMEROS AUXILIOS**

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1129

### 1. TÍTULO

#### ESCUELA DE MADRES

Fecha de entrada: 13/02/2019

2. RESPONSABLE ..... RAQUEL GONZALEZ ESPINOSA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ANDORRA  
· Localidad ..... ANDORRA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ROMERO ARASANZ EMMA  
NAVARRO ABAD LIDIA  
FERRER BUJ MARIA DEL CARMEN  
GASPAR BLASCO ANTONIO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

- Sesión 1: 25 de mayo: PRIMEROS AUXILIOS/DRA. CARMEN FERRER Y ANA LAGAR, ENFERMERA
- Sesión 2: 29 de mayo : PREVENCIÓN DE ACCIDENTES INFANTILES: RAQUEL GONZALEZ, ENFERMERA
- Sesión 3: 1 de junio: HIGIENE PERSONAL Y DEL HOGAR: ANA GARCIA, ENFERMERA
- Sesión 4: 5 de junio: DOCUMENTACIÓN SANITARIA: ROSA GALVE, ADMINISTRATIVA Y ANTONIO GASPAR, TRABAJADOR SOCIAL DEL SALUD
- Sesión, 5: 8 de junio: CUIDADO HIJOS/ ALIMENTACION: EMMA ROMERO, ENFERMERA DE PEDIATRIA
- Sesión 6: 12 de junio: ACTUACION ANTE LA ENFERMEDAD: DRA. LIDIA NAVARRO, PEDIATRA
- Sesión 7: 19 de junio: GRUPOS DE ALIMENTOS Y PREPARACION DE DIETAS: SUSANA LOPEZ, ENFERMERA
- Sesión 8: 22 de junio: TALLER AFECTIVO SEXUAL: PATRICIA REPOLLES MATRONA

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### VALORACIÓN DE CONOCIMIENTOS:

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

#### Resultados:

1º Sesión: previo: no se realizo, y posterior: 4'9 sobre 5 preguntas  
2ª Sesión: previo: 4'7 sobre 5 preguntas y posterior: 4'8 sobre 5 preguntas  
3ª Sesión: previo: 7 sobre 10 preguntas y posterior: 10 sobre 10 preguntas  
4ª Sesión: previo: 4'9 sobre 5 preguntas y posterior: 5 sobre 5 preguntas  
5º Sesión: previo: 4'4 sobre 5 preguntas y posterior: 4'9 sobre 5 preguntas  
6º Sesión: previo: 2'7 sobre 5 preguntas y posterior: 4'4 sobre 5 preguntas  
7º Sesión: previo: 5'6 sobre 10 preguntas y posterior: 6'3 sobre 10 preguntas  
8º Sesión: previo: 3'9 sobre 5 preguntas y posterior: 4'0 sobre 5 preguntas

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

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

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1129

### 1. TÍTULO

#### ESCUELA DE MADRES

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

##### INDICADORES DE FRECUENTACIÓN

- Mujeres participantes: 22, media de edad 34 años ( de 19 a 53 años)
- Hijos: 53 (0 a 16 años)

•La FRECUENTACIÓN en general ha bajado ligeramente y en términos globales ha pasado de promedio de 8'66 visitas en 2017 a 7'82 visitas en 2018.

•Los MOTIVOS DE VISITA son justificados, golpe, contusión amigdalitis, bronquitis, dolor abdominal... y se observa que tras la visita a urgencias se reconducen a su MAP pediatra. La mayor frecuentación en la matrona se debe al seguimiento de embarazo. Ya que tienen un promedio de hijos de 3 (desde 1 hasta 5 la que más)

##### •ALIMENTACIÓN E HIGIENE adecuada o inadecuada (DGP):

Ninguna de las madres tienen registro sobre si la alimentación es adecuada o inadecuada, esto es debido a que acuden a consulta, como demanda y no en programada, a pesar de alguna con dislipemia y dos diabéticas.

En cambio el 100% tiene una analítica 50 % en el último año y el resto en los últimos 3 años (esto también los explicaría el seguimiento de la mujer embarazada).

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

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: 16 de las 22 mujeres (72 %) tienen o toman algún método anticonceptivo:14 anti-concepción hormonal (87,5%), 3 DIU, 4 no quieren y 2 no consta registro.

CITOLOGIA: 11 (50%) de las 22 mujeres tienen una citología normal en los últimos 3 años.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

A pesar de ser un proyecto con muchos profesionales implicados, se ha realizado en horario de mañana y todos han participado y les ha resultado agradable la experiencia.

La coordinación y comunicación con servicios sociales ha sido muy satisfactoria.

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

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1129 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1129

Título  
ESCUELA DE MADRES

Autores:  
GONZALEZ ESPINOSA RAQUEL, ROMERO ARASANZ EMMA, NAVARRO ABAD LIDIA, FERRER BUJ MARIA DEL CARMEN, GASPAS BLASCO ANTONIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

##### TEMAS

Sexo .....: Mujeres  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: prevención y cambio de hábitos  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

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

##### PROBLEMA

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1129

### 1. TÍTULO

#### ESCUELA DE MADRES

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### Específicos:

- Qué sepan cómo actuar ante una situación de urgencia.
- Qué identifiquen los distintos grupos de alimentos.
- Qué sepan la documentación que precisan para recibir asistencia sanitaria y donde acudir para tramitarla.
- Qué aprendan la importancia de la higiene personal y del hogar en la prevención de enfermedades.
- Qué sepan como preparar dietas adecuadas a sus necesidades.
- Qué sepan el tipo alimentos que se deben dar a sus hijos.
- Qué sepan cómo prevenir accidentes infantiles.
- Qué sepan cómo actuar ante la enfermedad y que medidas deben de tomar para evitar complicaciones.
- Medidas de control de la natalidad y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

#### MÉTODO

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

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

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

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

#### INDICADORES

- Valoración del nivel de conocimientos en cada sesión con cuestionario previo y posterior.
- Ganancia de conocimientos en cada sesión.
- Valoración de la satisfacción, de las participantes, mediante cuestionario de valoración en cada sesión.
- Número de visitas a urgencias/ numero de visitas a consulta, de estas mujeres (OMI AP)
- Número de visitas a pediatría con cita previa/ total de las visitas a pediatría (OMI-AP)
- Número de visitas a consulta de las mujeres con cita previa/total de las visitas (OMI-AP)
- DGP. Alimentación adecuada en los hijos de estas mujeres/ alimentación inadecuada. (OMI-AP)
- DGP. Higiene adecuada en los hijos de estas mujeres/ higiene inadecuada. (OMI-AP)
- Número de visitas urgentes de sus hijos con motivo de asistencia accidente/caída/total de visitas urgentes (OMI-AP)
- numero de mujeres que acuden a la consulta de la matrona /total de mujeres sobre las que se ha intervenido.
- DGP método anticonceptivo que usa/ numero total de mujeres sobre las que se ha intervenido

#### DURACIÓN

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

#### CRONOGRAMA 2018:

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

#### OBSERVACIONES

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

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

#### Valoración de otros apartados

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

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1129**

**1. TÍTULO**

**ESCUELA DE MADRES**

---

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0076

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA CON ESCOLARES PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO

Fecha de entrada: 18/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA PILAR VAQUE BIELSA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ANDORRA  
· Localidad ..... ANDORRA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

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

LAHOZ MACIPE CONCEPCION  
FERRER OBON JOSE LUIS  
MATEO LOPEZ MARIA  
PAREDERO EGAÑA MAITANE  
ARVELO PLASENCIA DAVINIA  
DE JUAN BARQUILLA BEATRIZ  
AGUIRAN ESQUES CARMEN

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se ha realizado las intervenciones en los colegios de primaria de la localidad de Andorra, el Manuel Franco Royo y Juan Ramon Alegre, los días 10 de junio y 13 de junio respectivamente.

Se ha intervenido sobre un total de 66 alumnos de 6º de primaria de los cuales, 28 chicas y 28 chicos.

La INTERVENCIÓN consiste en:

1.Charla informativa sobre el tabaquismo y la EPOC, mediante pacientes expertos (fumador activo y epoc), junto con dinámicas participativas grupales, con los alumnos para que tomen conciencia de los efectos del tabaco. (Ver actividades)

2.Presentación en power point para reforzar conceptos.

3.Cuestionario previo y posterior de conocimientos, para evaluar la ganancia de conocimientos.

4.Cuestionario de satisfacción sobre la intervención realizada. Encuesta sobre el hábito tabáquico.

5.Entrega de hoja resumen y de recursos que ofrece el centro de salud para la prevención y deshabituación tabáquica.

Para la elaboración del proyecto y la organización de las actividades se realizaron reuniones entre los miembros del equipo y con los equipos directivos de ambos colegios para concretar día, hora, objetivos y dinámicas de la intervención. Posteriormente se informa de los resultados de la intervención al equipo directivo y tutores de ambos colegios.

#### MATERIALES Y RECURSOS:

1.Profesionales médicos y enfermeras de atención primaria y paciente experto.

2.Materiales didácticos para las diferentes actividades: papelograma, rotuladores, cigarrillos gigantes con "falsos mitos".

3.Hoja resumen y de recursos que ofrece el centro de salud para la prevención y deshabituación tabáquica.

4.Cuestionarios de conocimientos y satisfacción.

5.Encuesta sobre hábitos relacionados con el consumo de tabaco, y documento de información y autorización de los padres o tutores.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1. COLEGIO MANUEL FRANCO ROYO:

##### 1.1. CONOCIMIENTOS:

1.1.1. media del cuestionario PREVIO: 9'2/12

1.1.2. media del cuestionario POSTERIOR: 10 /12

1.2. SATISFACCIÓN: (medido en escala liker sobre 5 ítem, con dibujos aclaratorios de caras).

1.2.1. La considera UTIL: 4'82/5

1.2.2. La INFORMACIÓN recibida me será útil: 4'69/5

1.2.3. La información puede AYUDARME A NO FUMAR: 4'69/5

1.2.4. RECOMENDARIA EL TALLER: 23/23 100%

1.2.5. SATISFACCION GENERAL CON EL TALLER: 4'69/5

1.3. HABITOS SOBRE CONSUMO DE TABACO: dos familias no autorizan para cumplimentar el cuestionario de hábito tabáquico.

1.3.1. Sobre el consumo: 6 de los 21 alumnos que cumplimentan el cuestionario reconocen que han fumado alguna vez, de estos, 4 dicen que cigarrillos, 2 que fuman colillas y todos (6) han fumado en cigarrillo electrónico (vaper) y otros 3 afirman vapear, pero no consideran que eso sea fumar. De los que reconocen fumar, 2 dicen que les gusta y que empezaron por curiosidad (6) y por qué lo hacen sus amigos (2), y si no fuman sus amigos no les dicen nada, a 3 dicen que les relaja fumar y 4 contestan otros, pero no especifican. Consiguen el tabaco 3 dicen que, comprándolo, 4 afirman que se lo compran otros y 1 dice que se lo quita a algún adulto.

1.3.2. Sobre ambiente de consumo: Preguntados por los familiares que fuman en su entorno contestan: 13 padres, 12 madres, 7 hermanos 12 que tíos y 2 que amigos. Preguntados sobre si fuman en casa 10 y 4 dicen que además en el coche.

2. COLEGIO JUAN RAMÓN ALEGRE:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0076

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA CON ESCOLARES PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO

1. CONOCIMIENTOS:  
1. media del cuestionario PREVIO: 10/12  
2. media del cuestionario POSTERIOR: 12 /12
2. SATISFACCIÓN: (medido en escala liker sobre 5 ítem, con dibujos aclaratorios de caras): La considera ÚTIL: 4'82/5. La INFORMACIÓN recibida me será útil: 4'30/5. La información puede AYUDARME A NO FUMAR: 4'65/5. RECOMENDARÍA EL TALLER: 43/43 100%. SATISFACCIÓN GENERAL CON EL TALLER: 4'39/5
3. HÁBITOS:  
- Sobre el CONSUMO: solo 2 de los 43 alumnos que cumplimentan el cuestionario reconocen que han fumado alguna vez, y han fumado cigarrillos y vapor. Aunque les hemos preguntado si habían probado el vapor en la clase y han levantado la mano 10 alumnos, por lo que vapear no lo consideran fumar y dicen que empezaron por curiosidad y si no fuman sus amigos no les dicen nada, uno dice que les relaja fumar y el otro dice que no le produce nada. Dice que consigue el tabaco quitandoselo a un adulto.  
- Sobre AMBIENTE DE CONSUMO: Preguntados por los familiares que fuman en su entorno contestan: 13 padres, 9 madres, 3 hermanos 18 que tíos y 18 que amigos. Preguntados sobre si fuman en casa 18 y 11 dicen que además en el coche.
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
1º. Que los chavales NO CONSIDERAN EL VAPEAR COMO ALGO PERJUDICIAL.  
2º. Reconocen que:  
- Han vapeado 19 chico/as de los 66 alumnos (28,78 %) y  
- Han fumado tabaco en cigarrillo 6 alumnos (9%).  
3º. Que la INTERVENCIÓN a esa edad es muy OPORTUNA, ya que es una época de cambios más propenso a iniciarse en el hábito tabáquico y la encuesta de hábitos nos la confirmó. Así se refleja en las encuestas de satisfacción.  
4º. El grupo de trabaja en comunitarias considera necesario la intervención a este grupo de alumnos y se propone hacer seguimiento en el IES de Andorra para el próximo año y se consolida
7. OBSERVACIONES.  
• Las escuelas en las que se ha realizado la intervención están dentro de la red de "Escuelas promotoras de salud"  
• A este proyecto se han incorporado los MIR del centro de salud de Andorra, de la unidad docente de Alcañiz.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/76 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0076

Título  
PROYECTO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA CON ESCOLARES PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO

Autores:  
VAQUE BIELSA MARIA PILAR, LAHOZ MACIPE CONCEPCION, GARCIA LOPEZ ANA MARIA, FERRER JOSE LUIS, ROMERO ARASANZ EMMA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ...: Enfermedades del sistema respiratorio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos: Sensibilización de la población

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

PROBLEMA  
La EPOC es una enfermedad crónica que supone la 4ª causa de muerte en el mundo y también en nuestro país suponiendo el 11'4 % de las muertes. Y la principal causa de EPOC es el tabaquismo.  
La detección e intervención sobre el consumo de tabaco, en la zona básica de salud de Andorra, a los mayores de 18 años, en el pasado años 2017 fue de aproximadamente el 55 % de la población, quedando un amplio margen de mejora, por ello la sensibilización de la población es un pilar fundamental en la prevención de la EPOC y el abordaje del tabaquismo, así como la prevención del mismo.  
La atención integral a la EPOC como objetivo estratégico de nuestro centro de salud, contempla como actividad preventiva la intervención comunitaria.  
La actividad se dirige a escolares de 6º de primaria de los colegios de Manuel Franco Royo y Juan Ramón Alegre de la localidad de Andorra (Escuelas promotoras de salud). Entendemos que la prevención debe iniciarse en la

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0076

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA CON ESCOLARES PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO

población más joven y en especial los adolescentes entre 14 y 15 años, edad de inicio en el consumo de tabaco de la población en general.

#### RESULTADOS ESPERADOS

PRINCIPAL: Que los adolescentes de 6º de primaria no se inicien en el consumo de tabaco.

#### SECUNDARIOS:

1. Sensibilizar a los adolescentes de 6º de primaria sobre las consecuencias del consumo tabaco.
2. Que aumenten sus conocimientos sobre el tabaquismo y la EPOC
3. Conocer si fuman, han fumado o si son fumadores pasivos

#### MÉTODO

Reuniones previas entre los profesionales que elaboran el proyecto y la intervención así como con el profesorado.

1. Encuesta sobre consumo de tabaco, previamente al día de la intervención.
2. Charla informativa sobre el tabaquismo y la EPOC, mediante pacientes expertos (fumador activo, fumador en fase de deshabituación tabáquica, epoc leve y epoc severo)
3. Presentación en power point para reforzar conceptos.
4. Cuestionario previo y posterior de conocimientos, para evaluar la ganancia de conocimientos.
5. Cuestionario de satisfacción sobre la intervención realizada. Encuesta sobre el hábito tabáquico.
6. Entrega de hoja resumen y de recursos que ofrece el centro de salud para la prevención y deshabituación tabáquica.

#### INDICADORES

1. Número de alumnos de 6º de primaria que asisten a la intervención
2. Número y % de alumnos que de 6º de primaria que han fumado en alguna ocasión
3. Valoración de los conocimientos antes y después de la intervención
4. Valoración de la satisfacción de los alumnos.

#### DURACIÓN

Intervención de de 50 minutos en el aula.

Calendario de intervención pendiente de cerrar fechas con los tutores de los alumnos.

#### OBSERVACIONES

Se podría evaluar el consumo de tabaco a través de encuesta en el IES en años sucesivos pero no todos sobre los que se intervenga van a estar en el IES (esto daría para otro proyecto estudio de mayor alcance).

Valoración del consumo de tabaco en las revisiones del niño sano.

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0082

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS A PREESCOLARES: "MI PELUCHE ESTA MALITO"

Fecha de entrada: 21/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ANA BELEN LAGAR GONZALEZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ANDORRA  
· Localidad ..... ANDORRA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

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

FERRER BUJ CARMEN  
ROMERO ARASANZ EMMA  
GALVE CIERCOLES ROSA MARIA  
GINES BIELSA MARIA JESUS  
MORALES VILLANUEVA JUAN CARLOS  
NUEZ GINES MARIA TERESA  
VILLANUEVA AZNAR CONCEPCION

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- 1º Reunión con el grupo de comunitarias del centro para concretar actividades.
- 2º Reunión con los equipos directivos de los colegios de preescolar de la localidad, Manuel Franco Royo y Juan Ramón Alegre.
- 3º Solicitud de permisos para disponer de la ambulancia los días concretados para la intervención.
- 4º Desarrollo de la actividad los viernes, días 1 de marzo y 14 de junio de 2019, de 10'30 a 14 horas: Son recibidos por el equipo que va a realizar la intervención y cada uno se presenta y explica en que consiste su trabajo.  
Se plantea como una demanda para "su peluche", porqué "esta malito", (deberán traer un peluche de casa).  
Se dividirán en grupos de 5-6 niños y se irán rotando por los diferentes servicios haciendo actividades en cada uno de ellos:
1. Transporte urgente en ambulancia: el personal del 061 les enseñara el equipamiento de la ambulancia y sus funciones.
2. Servicio de urgencias: explicarán cuál es su trabajo y las instalaciones y allí se planteará por qué acuden de urgencias con su peluche y se atenderá su demanda.
3. Sala de vitales: se explica el aparataje y el objeto de la sala a diferencia de la de visita de urgencias.
4. Esterilización y observación: se explica para que sirve esa sala y la importancia de la limpieza y esterilización del material.
5. Servicio de pediatría y matrona: servicios que prestan estas unidades, se explicara la importancia de la vacunación, y como deben conservarse y el control de la temperatura de las neveras. Y la matrona les enseñara cuáles son sus funciones.
6. Quirófano, donde se les explicara que allí se hacen pequeñas intervenciones quirúrgicas, y la importancia de la limpieza y la asepsia.
7. Servicio de admisión: servicios que prestan y profesionales que trabajan en ella y funciones.
8. Pruebas complementarias: servicios que prestan: extracción y recogida de muestras, ECG, espirómetros, cooxímetro.
9. Vista de los almacenes de farmacia y fungible: donde la auxiliar explicara cuál es su función, y la importancia del orden y control de los almacenes.
10. Consultas de adultos del médico y la enfermera de familia: visitaran las consultas de los médicos y enfermeras pasando por la puerta que comunica las consultas entre sí al objeto que vean como se organizan y distribuyen y por qué. (Se simulará una visita programada por que su peluche esta malito. (dolor de oídos, dolor de barriga, dolor de garganta, fiebre...)
11. Fisioterapia y gimnasio de rehabilitación: que los profesionales que trabajan en el servicio expliquen cuál es su trabajo y para qué sirven los aparatos que tienen.
12. Aula docente: finalizamos la visita con la explicación de la actuación ante una persona inconsciente: llamar al 061, la posición de seguridad y RCP con sus peluches a través de un video ("había una vez...")  
Para controlar las rotaciones de los niños por los diferentes servicios, se les entrega una "cartilla de visita" con dibujos relacionados, para que luego puedan pintar en su casa o en el colegio.  
Para finalizar se les entregara un pequeño kit de urgencias a cada uno de los niños.

#### Recursos necesarios:

- Profesionales implicados de distintos estamentos: Enfermeras, médicos de familia, MIR, auxiliar de enfermería, auxiliares administrativos, celadores, fisioterapeuta, matrona, médico 061, técnicos 061, conductor ambulancia, técnicos de SASAM.
- Peluches y colchonetas
- Material audiovisual.
- Material fungible de primeros auxilios: gasas, guantes...
- Ambulancia de SVB
- Cuños y pegativas de control para cartilla de visitas.
- Teléfono móvil.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1. Se ha realizado la intervención con 79 alumnos de tercero de infantil (5 años). 35 del colegio Manuel Franco Royo y 44 del Juan Ramón Alegre. El 100 % de los alumnos de tercero de infantil de la localidad de Andorra.
2. Los profesores trabajan en el aula antes de venir al centro como llamar al 112, lo que conocen del centro



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0082

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS A PREESCOLARES: "MI PELUCHE ESTA MALITO"

de salud.

3. En la intervención los alumnos aprenden a poner a una persona en posición lateral de seguridad, aprenden a identificar a una persona inconsciente cómo llamar al 112 y cuando deben hacerlo. Todo esto se practica en la intervención.

4. Posteriormente los profesores en el aula recuerdan y repasan lo aprendido en el centro de salud.

5. Los niños y profesores se van muy contentos de la intervención porque "conocen cosas del centro que no conocían", los padres también nos comentan los días posteriores que los niños están muy contentos con la visita y la cartilla de visitas sirve para recordar lo aprendido.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

1. A pesar de que los niños parezcan frágiles y pequeños para iniciar una RCP, son capaces de poner a un adulto en posición lateral de seguridad ellos solos, y son capaces de llamar al 112 desde los teléfonos móviles.

2. La valoración de este proyecto tanto de los profesionales que participan, como de los alumnos, profesores y padres es muy gratificante, la interacción con los niños y la capacidad que tienen de ponerse en el lugar del adulto, con su peluche como centro de la atención sanitaria que reciben en el centro.

3. Es un proyecto consolidado que se queda ya establecido como actividad tanto de las escuelas promotoras de salud que participan como de nuestro centro de salud.

#### 7. OBSERVACIONES.

En este proyecto se implica TODOS los miembros del equipo en Andorra, aunque solo consten en esta memoria los 8 componentes del equipo de mejora.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/82 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0082

Título  
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS A PREESCOLARES: "MI PELUCHE ESTA MALITO"

Autores:  
LAGAR GONZALEZ ANA BELEN, FERRER BUJ MARIA DEL CARMEN, ROMERO ARASANZ EMMA, GALVE CIERCOLES ROSA MARIA, GINES BIELSA MARIA JESUS, MORALES VILLANUEVA JUAN CARLOS, NUEZ GINES MARIA TERESA, VILLANUEVA AZNAR CONCEPCION

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

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

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

PROBLEMA  
La formación en primeros auxilios es fundamental para disminuir los efectos derivados de un accidente. Se ha visto que la edad no debe ser un obstáculo para esta formación, se debe adecuar la información y formación al colectivo al que se dirige.  
La experiencia previa con preescolares de nuestra localidad, fue muy exitosa, tanto en satisfacción por parte de los docentes y los alumnos como del equipo de atención primaria.  
La colaboración entre las escuelas promotoras de salud de nuestra localidad y nuestro centro de salud, es una dinámica que favorece las relaciones entre ambos colectivos.

RESULTADOS ESPERADOS  
1. Qué aprendan a llamar al 112, posición lateral de seguridad, iniciación a las maniobras de RCP, así como actuación ante algunas urgencias.  
2. Qué los escolares conozcan los servicios que ofrece el centro de salud, desde la perspectiva de usuario y no sólo de paciente, ya que el objeto de la visita es un tercero, su peluche, que será el paciente.

MÉTODO  
Reuniones del grupo de comunitarias del centro de salud, para valorar la oportunidad del proyecto, y nombrar responsable del proyecto.  
Reuniones con los profesores de las escuelas promotoras de salud de la localidad: Manuel Franco Royo y Juan Manuel Alegre. Valorar los conocimientos previos a la intervención (lo trabajarán en el cole antes de venir

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0082

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS A PREESCOLARES: "MI PELUCHE ESTA MALITO"

al centro).

Reunión de coordinación para definir funciones, circuitos, contenidos y responsables en cada servicio.

Taller práctico:

1. Aviso al 112, posición de lateral seguridad y maniobras de RCP, que son y cuando hay que comenzar a realizarlas.
2. Accidentes por caídas, traumatismos, quemaduras, heridas o cortes.
3. Actividades preventivas para escolares: vacunación
4. Urgencias y visitas programadas a los servicios sanitarios.
5. Visitar las instalaciones del centro de salud, para que conozcan los diferentes servicios que ofrece: rehabilitación, admisión, urgencias, pediatría, matrona, atención a adultos, servicio de limpieza y lavandería, pruebas complementarias, ambulancia del 061, almacén y farmacia y esterilización.

INDICADORES

1. Valoración de conocimientos previos, mediante pictogramas (adecuado al nivel de los alumnos y trabajado con el profesorado).
2. Valoración de la satisfacción y de conocimientos mediante encuesta verbal al terminar la intervención en el Centro de Salud

DURACIÓN

Fecha pendiente de concretar con los tutores.

Una sesión por curso/escuela promotora de salud en el primer semestre del año.

Viernes en horario de mañanas de 12 a 14 horas.

OBSERVACIONES

Se hace en horario laboral gestionar agendas para que los profesionales tengan tiempo disponible.

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0258

### 1. TÍTULO

#### CREACIÓN DE UN BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ANDORRA

Fecha de entrada: 25/01/2020

2. RESPONSABLE ..... EMMA ROMERO ARASANZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ANDORRA  
· Localidad ..... ANDORRA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
PEREZ CASANOVA JOSE CARLOS  
GARCIA LOPEZ ANA MARIA  
BIDZINSKA ANNA IRENA  
BRITO EXPOSITO CARLOTA ADORACION  
MOHAMED LAROSSE MOULAY

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- 1º. Búsqueda de la página web para crear el blog: Wordpress.
  - 2º. En febrero se crea el blog: andorraconsalud.wordpress.com
  - 3º. Difusión entre los compañeros del centro para que se impliquen y puedan participar.
  - 4º. Creación de cuenta en Facebook: Salud Andorra, para difundir el blog.
  - 5º. Cuarenta y tres publicaciones en el blog: Presentación actividades comunitarias en el centro de salud de Andorra, "Mi peluche esta malito", Jornada de formación en activos en Salud a MIR de la unidad docente de Alcañiz, Formación en ATAO, calendario revisiones en pediatría, "taller para bebés", píldoras informativas: Golpe de calor, elaboración de un menú saludable, Talleres de alimentación, aprendiendo a salvar vidas, vivir con diabetes, diabetes y tratamiento farmacológico, compra inteligente, posparto, taller afectivo sexual en el Gloria Fuertes, Formación y docencia, XVII Jornadas de trabajo en calidad en salud celebrado en Teruel, día internacional de diabetes, vacunación antigripal, comité de ética asistencial, educación a grupos de personas con diabetes, el destino de Dialberto, Estrategia de atención comunitaria en Aragón, niños obesos hoy, enfermos del corazón mañana, cuidar la piel protección solar, alimentación saludable, III encuentro científico de MIR sector de Alcañiz, día mundial de la alimentación, la vuelta al cole.
  - 6º. Análisis de los datos de forma periódica para valorar evolución de los datos y repercusión de las publicaciones.
- Recursos necesarios:
1. Personal implicado en publicar en el blog.
  2. Material informático para acceder al blog.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Desde febrero que se creó (11 meses)

- 1º. Número total de VISITAS al blog: 11.453 visitas
- Promedio mensual: 1.041
- 2º. Número total de VISITANTES: 3.521
- Promedio mensual: 352
- 3º. Número de ENTRADAS PUBLICADAS: 43
- 4º. Número de TEMAS: 38
- 5º. ENLACES publicados: 17
- 6º. PAÍSES desde los que se ha visitado el blog: 42 en todo el mundo
- España 11.127 visitas
- América del sur: 138
- EEUU 91 visitas
- Europa, 11 países de Europa: 79
- Australia: 3
- Marruecos: 4
- China: 2 visitas
- Samoa: 2
- Moldavia: 2
- Sudafrica: 2
- Japón: 1 visita
- Canadá: 1 visita
- Taiwan: 1 visita

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- La creación del blog es una herramienta de difusión e información con un potencial que desconocíamos.
- El proyecto es sostenible ya que no requiere mas que personas implicadas para hacer la publicación y actividades o informaciones para publicar. Es importante mantener el Feedback para animar a seguir publicando.

#### 7. OBSERVACIONES.

Se han incorporado al grupo de trabajo para este proyecto, los MIR de medicina familiar y Comunitaria de nuestro centro de salud.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0258

### 1. TÍTULO

#### CREACIÓN DE UN BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ANDORRA

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/258 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0258

Título  
CREACION DE UN BLOG DEL CENTRO DE SALUD DE ANDORRA

Autores:  
ROMERO ARASANZ EMMA, PEREZ CASANOVA JOSE CARLOS, GARCIA LOPEZ ANA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

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

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

PROBLEMA  
Las redes sociales son la clave para la difusión de eventos y la búsqueda de la participación, de la comunidad creando líneas de comunicación.  
La participación comunitaria necesita de redes que aúnen las acciones, con la sociedad, colectivos, grupos y entidades para conseguir sus objetivos de salud.  
Nuestro centro de salud tiene una oferta de actividades comunitarias, y consultas monográficas, que nos hemos visto en la necesidad de buscar una forma de difusión para llegar a más miembros de nuestra comunidad. Y también es una forma de dar visibilidad al trabajo que se está realizando, para que la sociedad vea otra forma de ganar salud.

RESULTADOS ESPERADOS  
Difundir las acciones comunitarias, formativas y servicios de nuestro centro de salud.  
Poner en valor las actividades que se realizan.  
Llegar a la comunidad y no sólo a los que acuden a nuestro centro.

MÉTODO  
1. Buscar un espacio/página gratuita, para publicar,  
2. Crear un blog: andorraconsaludword.press.com  
3. Ir creando entradas en relación a nuestras actividades.  
4. Evaluación del resultado.

INDICADORES  
1. Número total de usuarios que han visitado el blog desde su creación  
2. Número de usuarios que han visitado el blog de promedio/mes  
3. Número de entradas publicadas en el blog desde su creación.  
4. Número de temas desde su creación.

DURACIÓN  
La duración prevista es de un año en función de la sostenibilidad del Blog.  
1. Febrero 2019: creación del espacio blog en página gratuita  
2. A partir de marzo 2019: publicaciones y entradas, de eventos y actividades  
3. Diciembre 2019: evaluación de indicadores y resultados.

OBSERVACIONES  
Los indicadores se pueden exportar de la página del blog.

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 - 2016/0488

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE CRIANZA PARA MADRES Y PADRES

Fecha de entrada: 17/01/2018

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Las actividades realizadas fueron las siguientes:

Talleres cíclicos a los que se van incorporando tras parto

1.- 5 talleres de masaje infantil

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

2.- Taller sobre desarrollo psicomotor

Se explico el desarrollo normal de los niñ@s hasta el 1º año de vida

3.- Taller sobre alimentación infantil

Nuevas recomendaciones sobre alimentacion infantil. Alimentacion Complementaria.

4.- Taller sobre primeros auxilios

Atragantamientos y rcp en lactanctes ( 2015)

5.- Taller sobre suelo pélvico

Situar el suelo pelvico en las mujeres y ejercicios postparto

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

no acudian todas las semanas .

Los recursos empleados : colchonetas, sábanas, ordenador y fotocopias

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

Indicadores

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

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

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 0488

Título

TALLER DE CRIANZA PARA MADRES Y PADRES

Autores:

REPOLLES PERALTA PATRICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos

Edad .....: Adultos

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

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE CRIANZA PARA MADRES Y PADRES

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

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

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

RESULTADOS ESPERADOS  
Vivencia positiva de la maternidad /paternidad

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

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

DURACIÓN  
Desde octubre de 2016 a octubre 2017

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

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

### 1. TÍTULO

#### MANOS RELUCIENTES

Fecha de entrada: 05/02/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1356

Título  
MANOS RELUCIENTES

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALACEITE

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

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

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

### 1. TÍTULO

#### MANOS RELUCIENTES

##### PROBLEMA

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

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

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

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

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

##### RESULTADOS ESPERADOS

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

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

##### MÉTODO

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

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

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

##### INDICADORES

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

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

##### DURACIÓN

Mayo-Junio: Elaboración del proyecto

Octubre: desarrollo de los talleres

Enero 2018: Evaluación

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0101

### 1. TÍTULO

#### SALVANDO A NUESTROS PELUCHES

Fecha de entrada: 27/01/2020

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

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

GUILLEN MARIN JOSE MANUEL  
GINER SANCHO ANA LUISA  
FERRER SOROLLA DANIEL  
PEREZ OBON JOAQUIN  
MILLAN GINER CLEMENTE  
NAVARRO CALERO FRANCISCO JOSE  
BERNAD ARCUSA PEDRO IGNACIO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Las actividades realizadas han consistido en la realización de los talleres en los tres colegios que forman parte del CRA Matarranya.

La preparación del power point, se realizó en conjunto por todo el grupo de trabajo, abordando temas fundamentales de primeros auxilios: Maniobras de RCP, atragantamientos, quemaduras, curas de heridas y epistaxis.

Tras la solicitud al sector de los muñecos de RCP, se concertó cita con los colegios, y se avisó al alumnado de 1º, 2º y 3º de Educación Primaria que el día que les tocara la realización del taller acudieran al colegio con un muñeco, a ser posible blandito para poder maniobrar.

El contenido de los talleres ha variado según la edad de los alumnos:

-Alumnos de 1º, 2º y 3º de Primaria: Preguntas sobre las expectativas del taller y encuesta grupal de conocimientos previos. Breve explicación acerca de los primeros auxilios. Práctica de posturas de seguridad por grupos (sobre tatamis), práctica de RCP y maniobra de Heimlich con sus muñecos de peluche, turno de preguntas y experiencias personales. Al final, se repite el cuestionario grupal para valorar el aprendizaje.

-Alumnos de 4º, 5º y 6º de Primaria: Breve cuestionario sobre los conocimientos previos y las expectativas del taller. Explicación con el material de soporte power point sobre conceptos de primeros auxilios, lipotimias, maniobras de RCP, atragantamientos, curas de heridas y quemaduras, y epistaxis. A continuación, práctica sobre posturas de seguridad por parejas; y RCP y maniobra de Heimlich con los maniqués (por grupos y rotando en los tres muñecos); y por último, nociones sobre cuidados de heridas, quemaduras y epistaxis. Por último, turno de preguntas y experiencias personales, y repetición del cuestionario para valorar la adquisición de nuevos conocimientos. Se ha cumplido el calendario marcado, puesto que los talleres se han llevado a cabo en el trimestre en el que han tratado el proyecto de salud y cuerpo humano, siendo necesarias un total de 9 sesiones para tratar todos los contenidos.

Los recursos materiales aportados por nuestra parte han sido los muñecos prestados desde el sector, puesto que las instalaciones y el soporte informático nos lo han facilitado en cada colegio.

En la preparación del power point ha participado todo el equipo, y en la distribución de las consultas para que un médico y una enfermera hayan podido acudir a los colegios, se ha visto implicado también todo el equipo de trabajo.

No se ha utilizado ningún medio público de difusión antes de realizar la actividad, pero sí que se ha dado difusión por medio de las redes sociales del colegio, una vez realizada.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Las encuestas de satisfacción han sido favorables en el 100% del alumnado, cumpliendo en todos los casos las expectativas que se tenían previstas.

En cuanto a conocimientos, ha habido una reducción considerable de los errores pre a los post taller.

Se ha observado también un mayor porcentaje de errores con los alumnos más jóvenes, frente a los alumnos de 4º a 6º.

-Resultados de evaluación anterior al taller:

Solo un 28% de errores en los alumnos de 4º a 6º, frente a un 54% de errores en los alumnos de 1º a 3º, casi el doble.

-Resultados de evaluación posterior al taller:

98% de aciertos en los alumnos de 4º a 6º, y 80% en los alumnos de 1º a 3º.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Puesto que el indicador a evaluar era el resultado favorable de la encuesta de satisfacción, ha quedado claro que el alumnado está interesado en la actividad.

No ha quedado pendiente ningún aspecto de los que estaban previstos.

Vista la aceptación tanto por parte del alumnado como del profesorado del centro, creemos pertinente continuar con esta actividad en los próximos cursos, quedando a disposición del Colegio para aceptar nuevas sugerencias.

#### 7. OBSERVACIONES.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0101

### 1. TÍTULO

#### SALVANDO A NUESTROS PELUCHES

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/101 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0101

Título  
SALVANDO A NUESTROS PELUCHES

Autores:  
GIL MOLINOS MARTA, GUILLEN MARIN JOSE MANUEL, GINER SANCHO ANA LUISA, MUÑIZ VEGA MARIA MERCEDES, PEREZ OBON JOAQUIN, MILLAN GINER CLEMENTE, BERNAD ARCUSA PEDRO IGNACIO, NAVARRO CALERO FRANCISCO JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALACEITE

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Ninguna patología. Educación para la salud  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

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

PROBLEMA  
El proyecto está destinado a todos los alumnos de Educación Primaria, por ser quienes cursan la asignatura de Ciencias Naturales.

RESULTADOS ESPERADOS  
Adiestrar a la población infantil para que sean capaces de reaccionar correctamente ante una situación de emergencia vital (parada cardiorrespiratoria, atragantamientos, ahogamientos, quemaduras o accidentes). Complementar la enseñanza, en lo que a materia de salud se refiere, impartida por el profesorado en sus clases (hábitos saludables e higiene).

MÉTODO  
Las actividades a realizar son, en un primer lugar, la elaboración de material de soporte para la clase (power point), solicitar muñecos de RCP al sector, y por último concretar fecha con los colegios para la realización de la actividad.  
En segundo lugar, la realización de las clases o talleres, adaptando su contenido a la edad de los alumnos:  
- Alumnos de 1º a 3º: Breve explicación de en qué consisten los primeros auxilios que van a practicar ellos mismos con muñecos o peluches que habrán traído de sus casas. Práctica de posturas de seguridad (por grupos), práctica de RCP y maniobra de Heimlich (a sus propios muñecos); y turno de preguntas sobre dudas que puedan tener ante cualquier tipo de actuación en una urgencia, y explicación de experiencias personales.  
- Alumnos de 4º a 6º: Explicación con el material de soporte, práctica sobre posturas de seguridad (por grupos), práctica de RCP en muñecos (por grupos y rotando por los tres maniquís), práctica de maniobra de Heimlich con el maniquí grande, nociones sobre actuación en heridas y curas, y turno de preguntas y participación del alumnado en dudas que les hayan podido surgir.  
Y en tercer lugar, y por último, realización de una breve encuesta de satisfacción a los alumnos adaptada a su edad.  
Se les pasará un cuestionario sobre conocimientos previos antes de empezar la actividad, y el mismo cuestionario al finalizar.

INDICADORES  
En el momento de la evaluación se tendrá en cuenta el resultado de las encuestas de satisfacción, puesto que es la forma de ver el interés del alumnado en la actividad que están realizando y de ahí pueden salir posibles modificaciones para los próximos cursos; ya que es una actividad a la que se pretende dar continuidad en el tiempo.

DURACIÓN  
La fecha de inicio del proyecto es el momento de su elaboración (Enero 2019) y no está prevista su fecha de finalización porque si resulta una actividad con éxito se seguirá realizando para los próximos cursos.  
Elaboración de material de soporte: Actividad realizada por todos los componentes del grupo de trabajo a partir de Enero, en horario de reuniones de EAP.  
Solicitud de muñecos al sector durante el mes de Septiembre, para poder disponer de ellos durante el 1er trimestre lectivo, que es cuando están trabajando el bloque de la salud.  
Desarrollo de los talleres en las distintas aulas, empleando una clase de Ciencias Naturales por cada grupo (aproximadamente 60 minutos de duración), y dependiendo de la disponibilidad de los muñecos.  
El número de sesiones a realizar, oscilará entre 9 y 12 en total, dependiendo del número de alumnos y de la organización de las clases en los distintos colegios del CRA. Por ello, si solamente tienen dos clases de Ciencias Naturales por semana, la actividad se irá desarrollando durante todo un mes; ya que los maniquís y

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0101

### 1. TÍTULO

#### SALVANDO A NUESTROS PELUCHES

el material de soporte es el mismo para todos los grupos.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0164

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO "ACTIVATE" PARA EL CONTROL DE LA DIABETES EN EL CENTRO DE SALUD DE CALACEITE

Fecha de entrada: 20/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ALBA SIMON MELCHOR  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CALACEITE  
· Localidad ..... CALACEITE  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ORTIGA ZARAZAGA NADIA  
FERRER SOROLLA DANIEL  
GUILLEN MARIN JOSE MANUEL  
SOLANO CASTAN JAVIER  
JIMENEZ SESMA MARIA LUISA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El proyecto se lleva realizando desde febrero hasta diciembre de 2019.

Para el cumplimiento de los resultados se han llevado a cabo las siguientes acciones:

- Hemos realizado una búsqueda bibliográfica en bases de datos biomédicas acerca del impacto del ejercicio físico en personas que padecen Diabetes Mellitus tipo II: febrero-marzo de 2019.
- Se elaboraron carteles informativos en color del proyecto y se presentaron a los compañeros del equipo del Centro de Salud de Calaceite: marzo-abril de 2019.
- Hemos expuesto los carteles diseñados en el tablón de anuncios del Centro para informar y fomentar estilos de vida saludables: mayo de 2019.
- Se han diseñado rutas por entornos naturales del municipio: mayo-junio de 2019.
- Hemos contactado con los potenciales participantes por teléfono, explicándoles la finalidad del proyecto y solicitándoles su consentimiento informado: junio de 2019.
- Se hizo entrega a los participantes de una encuesta sobre estilos de vida: junio de 2019.
- Durante septiembre y octubre de 2019 se han realizado las siguientes actividades: toma de constantes y estiramientos previos, paseos de 60 minutos, técnicas de relajación de Jacobson, estiramientos y toma de constantes posterior: glucemia, tensión arterial, frecuencia cardiaca y saturación de oxígeno.
- Tras la finalización de la actividad hemos recogido de nuevo la encuesta de estilos de vida y hemos hecho entrega de un cuestionario de satisfacción: octubre de 2019.
- Tras la finalización de los meses de paseos, hemos analizado los resultados y planteado medidas de mejora en aquellos indicadores susceptibles: noviembre-diciembre de 2019.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- INDICADOR 1: 12 pacientes diabéticos que realizan la actividad/ 25 pacientes diabéticos seleccionados\*100. Conseguido 48%.
- INDICADOR 2: 12 de pacientes diabéticos que realizan la actividad/ 12 encuestas cumplimentadas sobre estilos de vida saludables al comenzar la actividad\*100. Conseguido 100%.
- INDICADOR 3: 10 encuestas sobre estilos de vida saludables al finalizar la actividad/12 pacientes diabéticos que realizan la actividad\*100. Conseguido 83,3%.
- INDICADOR 4: 10 cuestionarios cumplimentados de satisfacción al finalizar la actividad/ 12 pacientes diabéticos que realizan la actividad \*100. Conseguido 83,3%.
- INDICADOR 5: 10 pacientes diabéticos que continúan con la actividad al finalizar el año/ 12 pacientes diabéticos que comienzan la actividad\*100. Conseguido 83,3%.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El resultado obtenido en el indicador número 1 ha sido del 48%, muy por debajo del estándar deseado, por lo que la participación ha sido menor de la esperada. Sería aconsejable volver a contactar con aquellos pacientes que no han participado para poder conocer sus necesidades reales y poder realizar una nueva intervención acorde a sus necesidades.

El resto de indicadores reflejan que se ha perdido el seguimiento de 2 participantes durante el desarrollo del proyecto. Como propuesta de mejora se debería contactar con ambos participantes y proponerles nuevas fechas y horarios para su inclusión.

Los resultados de la medición de las constantes vitales han evidenciado una clara mejoría en el 80% de los pacientes tras la realización del ejercicio, destacando una disminución en la glucemia y un aumento en la saturación de oxígeno.

#### 7. OBSERVACIONES.

Podemos concluir que sería aconsejable seguir realizando periódicamente esta actividad en aquellos pacientes susceptibles de beneficiarse de ella.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/164 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0164

Título

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0164

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO "ACTIVATE" PARA EL CONTROL DE LA DIABETES EN EL CENTRO DE SALUD DE CALACEITE

PROYECTO "ACTIVATE" PARA EL CONTROL DE LA DIABETES EN EL CENTRO DE SALUD DE CALACEITE

Autores:  
SIMON MELCHOR ALBA, ORTIGA ZARAZAGA NADIA, MUNIESA CIERCOLES MARIA DEL CARMEN, GUILLEN MARIN JOSE MANUEL, SOLANO CASTAN JAVIER

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALACEITE

#### TEMAS

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

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

#### PROBLEMA

La Diabetes Mellitus tipo II (DM II) es una patología metabólica, se caracteriza por tener los niveles de glucosa elevados en sangre de forma persistente, además tiene una elevada morbimortalidad asociada. La DM II es una enfermedad crónica y se ha convertido en la gran amenaza del siglo XXI, incluso afecta a tantas personas que, en algunos países, está ya cerca de la pandemia. Cada año aumenta considerablemente el número de personas que padecen DM II en la comunidad de Aragón, una tendencia que según todos los expertos no está previsto que se detenga. En 2017 afectaba a unos 120.000 aragoneses y se prevé que en 2030 esta cifra pueda superar los 220.000, es decir pueda llegar a afectar al 17% del total de la población aragonesa. Según el cuadro de mandos de la Diabetes, en nuestro Sector Alcañiz hay 5.353 pacientes diagnosticados de DM II con una prevalencia del 7,73% y en el Centro de Salud de Calaceite hay 221 pacientes diagnosticados con una prevalencia del 9,24%. En la mayoría de los casos los principales factores de riesgo de DM II son el sedentarismo y una alimentación incorrecta. El sedentarismo se define como aquellas actividades asociadas a un gasto energético menor de 1,5 METS (MET= Equivalente Metabólico Basal) e incluye actividades como estar sentado, ver la televisión, conducir etc... Para combatir el sedentarismo se recomiendan de 45-60 minutos de ejercicio como paseos, natación, bicicleta etc... durante al menos 5 días por semana. Tras analizar estos datos, nos parece un proyecto pertinente debido al aumento de la prevalencia de la DM en nuestro sector.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Aumentar la motivación acerca de la realización ejercicio físico, de los pacientes con DM II del Centro de Salud de Calaceite.
- Informar y sensibilizar a los ciudadanos acerca de la importancia de la DM II sobre la salud.
- Fomentar estilos de vida saludables.
- Mejorar la calidad de vida y aumentar el empoderamiento de los pacientes en el control de su enfermedad.
- Reducir el nivel de estrés mediante el fomento del ejercicio físico, el ejercicio en la naturaleza además incrementará el beneficio conseguido.
- Garantizar la continuidad del proyecto y aplicar mejoras futuras.

#### MÉTODO

Se realizarán paseos de marcha leve o moderada, según la condición física de los participantes, por los alrededores de la población de Calaceite. Antes y después de los paseos se programarán series de estiramientos y al finalizar se realizarán 20 minutos de ejercicios de relajación. La actividad se llevará a cabo los viernes a las 18:00 horas y tendrá una duración de 60 minutos.

#### INDICADORES

- N° de pacientes seleccionados para realizar la actividad/ N° de pacientes que realizan la actividad\*100.
- N° de pacientes que realizan la actividad/N° de encuestas cumplimentadas sobre hábitos sedentarios al comenzar la actividad\*100.
- N° de pacientes que realizan la actividad/N° de encuestas cumplimentadas sobre hábitos sedentarios al finalizar la actividad\*100.
- N° de pacientes que realizan la actividad/N° de encuestas cumplimentadas sobre motivación, satisfacción y sugerencias de los pacientes a los dos meses de finalizar la actividad \*100.
- N° de pacientes que continúan con la actividad al finalizar el año/N° de pacientes que comienzan la actividad\*100.

#### DURACIÓN

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0164

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO "ACTÍVATE" PARA EL CONTROL DE LA DIABETES EN EL CENTRO DE SALUD DE CALACEITE

El proyecto se desarrollará desde enero hasta diciembre de 2019. Comenzará en mayo coincidiendo con la primavera y la llegada del buen tiempo para facilitar los paseos.

A pesar de la estimación de estas fechas, la pretensión es que sea un proyecto que se continúe realizando a largo plazo e incluso se pueda ampliar y promover en otros Centros de Atención Primaria.

- Búsqueda bibliográfica en bases de datos: enero-febrero de 2019.
- Diseño de carteles informativos: marzo de 2019.
- Difusión de los carteles informativos: marzo de 2019.
- Selección de los participantes y diseño de los paseos de marcha: abril de 2019.
- Jornada de presentación del proyecto "Actívate" a los profesionales del Centro de Salud: abril de 2019.
- Medición de constantes vitales (TA, FC y SatO2) al comenzar los paseos: mayo-octubre de 2019.
- Medición de constantes vitales al finalizar los paseos: mayo-octubre de 2019.
- Realización de los paseos, estiramientos y relajación: mayo-octubre de 2019.
- Entrega y cumplimentación de encuestas sobre hábitos sedentarios al comenzar y finalizar la actividad: mayo-octubre de 2019.
- Entrega y cumplimentación de encuestas sobre motivación, satisfacción y sugerencias de los pacientes a los dos meses de finalizar la actividad: diciembre de 2019.
- Análisis de los resultados y planteamiento de acciones correctivas: diciembre de 2019.

#### OBSERVACIONES

El proyecto es susceptible de modificaciones según la disponibilidad de los profesionales y de los pacientes participantes.

Valoración de otros apartados

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 07/02/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

15 Enero 2018: 3º A ESO: 22 alumnos

17 Enero: 3º B ESO: 25 alumnos

19 Enero: 3º C ESO: 25 alumnos

22 Enero: 2º A ESO: 20 alumnos

26 enero: 2º B ESO: 18 alumnos

Cada sesión se desarrolló según el siguiente cronograma:

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

Tras Valorar el Pretest Y el postest tenemos estos resultados:

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 0161

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

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



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

### 1. TÍTULO

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

##### TEMAS

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

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

##### PROBLEMA

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

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

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

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

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

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

##### RESULTADOS ESPERADOS

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

##### MÉTODO

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

SESIONES SOBRE EDUCACION SEXUAL  
SESIONES SOBRE PREVENCION VIOLENCIA DE GÉNERO

INDICADORES  
PRE TEST

EVALUACIONES POST TEST



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

### 1. TÍTULO

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

SESIONES PRÁCTICAS Y ROLL PLAYING

DURACIÓN

INICIO ENERO 2017.

FINALIZACION JUNIO 2017

CRONOGRAMA POR DETERMINAR SEGUN

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

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

### 1. TÍTULO

#### ATENCION COMUNITARIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN EL AMBITO ESCOLAR DE LA ZONA BASICA DE SALUD DE CALANDA

Fecha de entrada: 14/02/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

1ª sesión: 30 de octubre 2017

Ponente: Elvira Chamocho Olmos

Nº de participantes: 23

Temática:

¿Qué es urgencia y emergencia?

¿Dónde llamar 061/ 112?

Conducta PAS: proteger, avisar y socorrer.

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

Que hacer en el caso de un golpe de calor.

Lavado de manos, su importancia.

2ª sesión: día 13 de noviembre 2017

Ponente: Elvira Chamocho Olmos

Nº de participantes: 23

Temática:

Qué es y qué hacer en una hipoglucemia.

Manejo de glucómetros, qué es el glucagón.

Qué hacer en caso de un atragantamiento.

Qué es y qué hacer en caso de una hemorragia.

Qué es y qué hacer en caso de una quemadura.

Que hacer en caso de picaduras.

Qué hacer en caso de epilepsia.

3ª sesión : día 20 de noviembre 2017

Ponente: Elvira Chamocho Olmos

Nº de participantes: 23

Temática:

Qué es y qué hacer en caso de fracturas.

Qué es y qué hacer en caso de contusiones.

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

- 5: 60,0%

- 4: 26,0%

- 3: 8,0%

- 2: 4,3%.

- 1: 0,0%

2.- La actividad formativa ha cubierto mis expectativas:

- 5: 91,0%

- 4: 8,0%

- 3: 0,0%

- 2: 0,0%.

- 1: 0,0%

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

- 5: 82,0%

- 4: . 17,0%

- 3: 0,0%

- 2: 0,0%.

- 1: 0,0%

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

- 5: 82,0%

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

### 1. TÍTULO

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

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

#### 5.- Valoración del formador:

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

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1781

Título  
ESCUELA DE SALUD

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

#### TEMAS

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

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

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

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

### 1. TÍTULO

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

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

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

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1159

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 27/02/2019

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
FERRANDO AZNAR CLARA  
CHAMOCHO OLMOS ELVIRA  
MARCELIN JEAN ELIE  
JUNCOSA OLIVERA DANIEL  
JUNCOSA FANTOVA FERNANDO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizan sesiones, con una media de 10 alumnos en cada una de ellas, de una duración aproximada de 60 minutos, en las que se incluye:

- Proyección de power point con teoría básica de las técnicas de RCP y situaciones de emergencia básicas (atragantamiento y posición lateral de seguridad)
- Taller práctico con maniqués preparados para entrenamiento de las maniobras, donde practican RCP para legos y Posición Lateral de seguridad, afianzando conocimientos adquiridos en la sesión teórica
- Realización de un caso práctico con situaciones que pueden ocurrir en la vida real, intentando que sean capaces de resolverlas y, sobre todo, de pedir ayuda al 112 y seguir instrucciones.

Las sesiones se realizan según el siguiente cronograma:

- 10 Enero 2019: 40 alumnos
- 1ª sesión 3º A ESO 11 alumnos
  - 2ª sesión 3º PMAR 8 alumnos
  - 3ª sesión 3ª A y B 12 alumnos
  - 4ª sesión 3ª B 12 alumnos
- 11 Enero: 34 alumnos
- 1ª sesión: Alumnado de FPB 11 alumno
  - 2ª sesión 4ª A 7 alumnos
  - 3ª sesión 4º A 10 alumnos
- 14 Enero: 33 alumnos
- 1ª sesión: 4º A Y B: 11 alumnos
  - 2ª sesión: 4º B: 11 alumnos
  - 3ª sesión: 4º B: 11 alumnos

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

##### A. Valoración de las sesiones:

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

1. Duración actividad: 46,92% puntúan con un 5
  2. Expectativas cubiertas: 75,48% puntúan con 5
  3. Utilidad: 69,36% puntúan con 5
  4. Material del curso: 82,16% puntúan con 5
  5. Formador: 82,16% puntúan con 5
  6. Valoración del curso en general: 77,7% puntúan con 5; un 24,48% con 4
- B. Con respecto al caso práctico el 90% de los alumnos fueron capaces de resolver los casos prácticos planteados.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El desarrollo de esta actividad ha sido satisfactoria para los alumnos y ha conseguido aumentar los conocimientos y las habilidades de los mismos. En general las sesiones fueron calificadas como entretenidas y educativas, sorprendiéndose de sus propias capacidades para poder salvar una vida.

El punto menos valorado fue la duración, muchos hicieron comentarios sobre que les hubiera gustado que fuera algo más larga, para poder practicar algo más.

La lección aprendida para el año que viene será la duración de las sesiones, se intentarán aumentar a dos horas por grupo.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1159 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1159

Título

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1159

### 1. TÍTULO

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

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

**Autores:**

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

**TEMAS**

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

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

**PROBLEMA**

La parada cardiorrespiratoria es la principal causa de muerte tanto a nivel nacional como internacional. La cardiopatía isquémica provoca más de un millón de muertes al año y la tendencia va en aumento.

En España los paros cardíacos extrahospitalarios son un problema de primera magnitud para la salud pública, estimándose que cada año se producen más de 24.500, lo que equivale a una media de un paro cardíaco cada 20 minutos.

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

**RESULTADOS ESPERADOS**

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

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

- Los jóvenes, a diferencia de los adultos, son más asequibles, retienen mejor los conocimientos y habilidades adquiridas, ya que es la etapa de la vida con mayor capacidad de aprendizaje, y estos conocimientos son más duraderos en el tiempo.
  - Se motivan con facilidad, lo que significa que los conocimientos y habilidades transmitidas, no solo llega a la población diana, sino también a su entorno: padres, hermanos, amigos, etc.
- Desde el IES de Calanda nos demandan la posibilidad de realizar alguna actividad sobre RCP y primeros auxilios para los alumnos más mayores, chicos de 3º y 4º de la ESO. Tras comentarles la idea del proyecto les parece muy interesante y educativo.

**MÉTODO**

- Realizar sesiones, con 10 alumnos en cada una de ellas, de una duración aproximada de 50-55 minutos, hasta completar el número de alumnos existentes en 3º y 4º de la ESO.
- Proyección de power point con teoría básica de las técnicas de RCP y situaciones de emergencia básicas (atragantamiento y posición lateral de seguridad).
- Taller práctico con maniquí preparado para entrenamiento de las maniobras, por parte de los alumnos, de una forma activa.

**INDICADORES**

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

**DURACIÓN**

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

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1159**

**1. TÍTULO**

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

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1388

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 16/03/2019

2. RESPONSABLE ..... ROSA COSTA MONTAÑES  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CALANDA  
· Localidad ..... CALANDA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCAÑIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SUSO FERNANDEZ MARTA  
PIQUER GOMEZ ANA  
CHAMOCHO OLMOS ELVIRA  
GAUTIER ALFARO YOLANDA  
LLORCA CAMARASA MIGUEL  
VICENTE PEREZ CARMEN MARIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

##### 1.- ACTIVIDADES CON EL PERSONAL:

##### A) Formación de enfermera de pediatría.

- Curso de lactancia materna. Hospital de Alcañiz.
- Curso educador de masaje infantil. A.E.M.I. Barcelona del 6 al 9 de diciembre 2019.

B) Reuniones con la matrona del centro y asistencia a la última clase de preparación al parto. Acordamos promocionar la lactancia materna como alimento principal del lactante y el niño pequeño, así como la importancia de la lactancia exclusiva hasta los 6 meses.

C) Siguiendo las recomendaciones de la AEP (Asociación Española de Pediatría), se crea una guía de alimentación del lactante:

- Lactancia materna y/o fórmula hasta los 6 meses;
- Introducción de alimentos a los 6 y 9 meses, siempre de uno en uno, fomentando las papillas, purés, hasta llegar a alimentos sólidos.
- Continuar con leche materna y/o fórmula.

Y el objetivo principal, que a los 12 meses el niño haya introducido todos los alimentos y texturas.

##### 2.- ACTIVIDADES CON LAS MADRES.

- En la primera visita a las 48 horas del alta hospitalaria, el objetivo fundamental es presenciar una toma, para apoyar a la madre en todas la dudas y problemas que le puedan surgir, apoyo tanto a la lactancia materna como a la artificial.
- La introducción de la alimentación complementaria se realiza en la revisión de los 5 ó 6 meses y en la de los 9 meses, dando las pautas de introducción por escrito.
- Se ha creado una página de Facebook (-Mas de las Matas).

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

De 28 niños nacidos en el año 2018:

22 son mayores de 6 meses

- lactancia exclusiva hasta los 6 meses 12 niños
- Lactancia hasta los 9 meses: 6 niños
- Lactancia hasta el año, y todavía continúan: 4 niños

6 son menores de 6 meses:

- 4 tienen lactancia materna exclusiva
- 1 tiene lactancia mixta
- 1 tiene lactancia artificial por ingreso hospitalario de la madre.

De 29 niños:

24 iniciaron lactancia materna exclusiva, de los cuales:

- 4 introdujeron la fórmula al primer mes;
- 7 a los dos meses;
- 1 al cuarto mes, y
- 3 al sexto mes.

De los otros 5 niños:

- 2 empiezan con fórmula
- 3 empiezan con lactancia mixta por ingresos hospitalarios de las mamás. Una de ellas sigue con lactancia mixta a los 7 meses. Las otras 2, con fórmula desde los dos meses.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1388

### 1. TÍTULO

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1388 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1388

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Lactantes  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Niño sano  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

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

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

Crear un blog del servicio de pediatría y página en redes sociales con información de hábitos saludables, de las actividades que se realicen como punto de apoyo en el contacto con los padres para intentar evitar el problema de la dispersión geográfica.  
Concienciar a los pacientes de la importancia de la alimentación, la prevención de accidentes y la higiene entre otras desde el inicio de la vida para fomentar una vida sana  
Mejorar los conocimientos de los padres (desde el embarazo) y más adelante de los niños en hábitos saludables.  
Promocionar la lactancia materna y una correcta introducción de la alimentación complementaria favoreciendo una alimentación variada y saludable.

#### MÉTODO

Actividades del personal

Reuniones con el equipo para valorar los contenidos mas necesarios en el blog y las redes sociales y creación de los mismos.  
Formación del personal de pediatría en Lactancia materna.  
Reuniones con la matrona para captación de embarazadas en 3º trimestre y consensuar una formación similar en ambas consultas.  
Creación de una guía de introducción de alimentación complementaria.  
Captación de pacientes en primera visita del recién nacido a la consulta de pediatría.  
Realizar sesiones con el resto de equipo de los centro de salud sobre lactancia materna y promoción de la misma

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1388

### 1. TÍTULO

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

##### Actividades con las madres

Difundir el blog y la página en redes sociales entre las madres para que puedan contactar con nuestro servicio y estén al tanto de las actividades desarrolladas.  
Educación grupal en talleres con madres para promoción de lactancia materna, prevención de accidentes, cuidados habituales en la infancia y alimentación entre otros.  
Asesoramiento en la consulta de manera individual según necesidades.

##### INDICADORES

Valoración de la lactancia materna exclusiva a los 0-2-4-6 meses de edad  
Participación en talleres grupales  
Encuesta de satisfacción e interés en hábitos saludables al inicio, a los 6 meses y al año.  
Guía de alimentación complementaria redactada antes de Enero 2019  
Seguimiento del blog y las redes sociales e interacción a través de ellas.

##### DURACIÓN

Formación en lactancia materna del personal en junio 2018  
Captación de pacientes nacidos a partir de Junio de 2018  
Inicio de los talleres de promoción de la lactancia materna y otros hábitos saludables (al menos uno al mes) en Julio de 2018  
Inicio de los talleres de promoción de alimentación complementaria y nutrición y otros hábitos saludables (al menos uno al mes) en Enero de 2019  
Reuniones de equipo para redacción de la guía de alimentación complementaria de en segundo semestre de 2018  
Sesiones en los centros de salud sobre lactancia materna en segundo semestre 2018.  
Reuniones equipo y creación del blog y página en redes sociales en tercer trimestre de 2018

##### OBSERVACIONES

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

##### Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1388

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES

Fecha de entrada: 31/01/2020

2. RESPONSABLE ..... ROSA COSTA MONTAÑES  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CALANDA  
· Localidad ..... CALANDA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

##### A) COMO EQUIPO

1.- el primer semestre, la matrona inician talleres de crianza, tenemos varias reuniones para hacer una distribución de los temas a tratar, así como de los horarios, para no tratar los mismos temas ni tampoco coincidir en horarios .

2.- se ha terminado de elaborar la guía de alimentación complementaria hasta los 12 meses, siguiendo las pautas y recomendaciones de la AEP ( Asociación Española de Pediatría) y también en acuerdo con otros Centros de Salud del Sector, para dar todos las mismas pautas.

##### B) CON LAS MADRES Y FAMILIAS

1 -Como apoyo e intervención en lactancia materna:

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

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

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

3 - Para informar a las familias seguimos con nuestra página de facebook, ampliada este año a Centro de Salud de Cantavieja, y se ha creado un bloj recientemente.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

##### 1- EN LACTANCIA:

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

niños de 7 a 12 meses, tenemos 15, de los cuales 12 siguen todavía con lactancia materna. Esos 12 tuvieron lactancia exclusiva hasta los 6 meses.

Niños de 6 meses, tenemos 5, 3 tienen lactancia exclusiva.

Niños de 4 meses, tenemos 7, 5 con lactancia exclusiva, 1 con lactancia mixta y 1 con lactancia artificial ( como dato importante, nació en hospital privado y tardo 15 días a tener cita en nuestra consulta)

niños de 2 meses, tenemos 6, 4 con lactancia exclusiva, 1 mixta y 1 artificial( también cabe reseñar que comenzó con lactancia maternal madre tuvo problemas en el post parto y la niniña engordaba muy poco, aúna sí, durante el primer mes, fue mixta)

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1388

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES

De los niños que nacieron en 2018, un total de 30 actualmente en nuestro cupo 11 siguen con lactancia materna, y 7 de esos niños son mayores de 18 meses.

#### 2- EN LAS SESIONES DE MASAJE INFANTIL:

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

#### 3,- EN REDES :

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1388 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1388

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

TEMAS

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1388

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Lactantes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Niño sano  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

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

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

Crear un blog del servicio de pediatría y página en redes sociales con información de hábitos saludables, de las actividades que se realicen como punto de apoyo en el contacto con los padres para intentar evitar el problema de la dispersión geográfica.  
Concienciar a los pacientes de la importancia de la alimentación, la prevención de accidentes y la higiene entre otras desde el inicio de la vida para fomentar una vida sana  
Mejorar los conocimientos de los padres (desde el embarazo) y más adelante de los niños en hábitos saludables.  
Promocionar la lactancia materna y una correcta introducción de la alimentación complementaria favoreciendo una alimentación variada y saludable.

#### MÉTODO

Actividades del personal

Reuniones con el equipo para valorar los contenidos mas necesarios en el blog y las redes sociales y creación de los mismos.  
Formación del personal de pediatría en Lactancia materna.  
Reuniones con la matrona para captación de embarazadas en 3º trimestre y consensuar una formación similar en ambas consultas.  
Creación de una guía de introducción de alimentación complementaria.  
Captación de pacientes en primera visita del recién nacido a la consulta de pediatría.  
Realizar sesiones con el resto de equipo de los centro de salud sobre lactancia materna y promoción de la misma

Actividades con las madres

Difundir el blog y la página en redes sociales entre las madres para que puedan contactar con nuestro servicio y estén al tanto de las actividades desarrolladas.  
Educación grupal en talleres con madres para promoción de lactancia materna, prevención de accidentes, cuidados habituales en la infancia y alimentación entre otros.  
Asesoramiento en la consulta de manera individual según necesidades.

#### INDICADORES

Valoración de la lactancia materna exclusiva a los 0-2-4-6 meses de edad  
Participación en talleres grupales  
Encuesta de satisfacción e interés en hábitos saludables al inicio, a los 6 meses y al año.  
Guía de alimentación complementaria redactada antes de Enero 2019  
Seguimiento del blog y las redes sociales e interacción a través de ellas.

#### DURACIÓN

Formación en lactancia materna del personal en junio 2018  
Captación de pacientes nacidos a partir de Junio de 2018  
Inicio de los talleres de promoción de la lactancia materna y otros hábitos saludables (al menos uno al mes) en Julio de 2018  
Inicio de los talleres de promoción de alimentación complementaria y nutrición y otros hábitos saludables (al menos uno al mes) en Enero de 2019  
Reuniones de equipo para redacción de la guía de alimentación complementaria de en segundo semestre de 2018  
Sesiones en los centros de salud sobre lactancia materna en segundo semestre 2018.  
Reuniones equipo y creación del blog y página en redes sociales en tercer trimestre de 2018

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1388

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LA SALUD Y EDUCACION EN HABITOS SALUDABLES

##### OBSERVACIONES

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

##### Valoración de otros apartados

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 25/01/2018

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

El contenido por los grupos de edad fue el siguiente:

Grupo 1 ( 3-6 años):

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



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

### 1. TÍTULO

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

ponemos distintos ejemplos  
- Práctica de RCP solo con las manos

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

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

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

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

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

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

El calendario fue el siguiente:

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

FORTANETE:

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



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

### 1. TÍTULO

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

5 Educación Primaria: 10 alumnos participantes/10 alumnos=100%  
6 Educación Primaria: 7 alumnos participantes/7 alumnos=100%

LA IGLESUELA DEL CID

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

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

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

VILLARLUENGO

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

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

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

PITARQUE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1523

Título  
TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS EN UNA ESCUELA RURAL

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CANTAVIEJA

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

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

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

#### MÉTODO

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

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

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

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

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

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

El contenido por los grupos de edad serán los siguientes:

Grupo 1 ( 3-6 años).

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

Grupo 2 (7-10 años)

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

Grupo 3 ( 11-12 años):

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

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

#### INDICADORES

Niños participantes /Total de niños del CRA

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

Profesores asistentes.

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

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

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

#### DURACIÓN

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

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

En octubre y noviembre se desarrollarán los talleres.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

**1. TÍTULO**

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0933

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

Fecha de entrada: 11/03/2019

2. RESPONSABLE ..... PATRICIA RELANCIO PASCUAL  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CASPE  
· Localidad ..... CASPE  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GUIU CAMPOS MIGUEL  
ISTRATE RAMONA RALUCA  
BELLES PALLARES LUCIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

Los conocimientos enseñados han sido:

- Paciente inconsciente, cómo identificarlo y qué hacer al respecto, pedir ayuda. Teléfonos importantes, 061 y 112.
- Posición lateral de seguridad.
- Maniobras de RCP básica, eficaces, ordenadas, postura y fuerza adecuada, agotamiento que éstas producen.
- Obstrucción de la vía aérea, cuándo dejar toser, cuándo golpes interescapulares y maniobra de Heimlich.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/933 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0933

Título  
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASPE

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

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0933

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

##### RESULTADOS ESPERADOS

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

##### MÉTODO

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

##### INDICADORES

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

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

##### DURACIÓN

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

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0933

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

Fecha de entrada: 31/01/2020

2. RESPONSABLE ..... PATRICIA RELANCIO PASCUAL  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CASPE  
· Localidad ..... CASPE  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

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

GUIU CAMPOS MIGUEL  
ISTRATE RAMONA RALUCA  
BELLES PALLARES LUCIA  
ROMERO SEGURA ANDREA  
PASCUAL GAVIN MARIA CARMEN  
BLASCO CASORRAN MARTA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante el curso 2018-19, surgió una propuesta desde diversos sectores de la localidad, para hacer unas jornadas de una semana de duración, a las que se denominaría: Semana de la seguridad y prevención en los colegios. Así, en abril de 2019 se lleva acabo esta actividad, con participación de Policía local, Guardia Civil, bomberos y personal sanitario del centro de salud. Cada colectivo realiza su charla sobre el tema. Nosotros aprovechamos estas jornadas para continuar nuestro proyecto.

Se realiza a los alumnos de 5º de primaria de los tres colegios de la localidad.

Nos centramos en:

- Reconocimiento del paciente inconsciente. PLS.
- Reconocimiento de la parada cardíaca y actuación correcta, maniobras de RCP básica.
- Conocimiento de los teléfonos de emergencias 061 y 112.
- Actuación ante la obstrucción de la vía aérea.
- Diferenciar entre lactante, niño y adulto.

Han sido charlas de una hora de duración. Una parte teórica, apoyada con la proyección de una presentación y otra parte teórica, de mayor duración, en la que se han utilizado muñecos especiales, prestados desde el sector de Alcañiz, y los propios alumnos entre ellos. Han tenido lugar en cada colegio, donde nos han proporcionado aulas con todo lo necesario para desarrollar la actividad.

Dos semanas antes se les entrega a los alumnos un test con 6 preguntas básicas, de respuesta verdadero/falso. Dos semanas después de la charla lo vuelven a realizar.

Asimismo se les entrega tanto a alumnos como a profesores una encuesta de satisfacción.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El total alumnos del curso 5º de primaria de los 3 colegios es de 95. En la encuesta tipo test de conocimientos, con 6 preguntas de respuesta verdadero/falso, que se les entregó con anterioridad y que realizaron 90 niños, el resultado fue:

- 21 niños (23%) tienen 2 fallos.
- 30 \_\_\_\_\_ (33%) \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_
- 24 \_\_\_\_\_ (27%) \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_
- 15 \_\_\_\_\_ (17%) \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_

Concluyendo que el 77% tienen 3 o más errores. No teniendo el 50% de los conocimientos que se les pide.

Dos semanas después de la charla vuelven a realizar el mismo test, con el siguiente resultado:

- 20 niños (22%) tienen 0 fallos
- 38 \_\_\_\_\_ (42%) \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_
- 28 \_\_\_\_\_ (31%) \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_ (4%) \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

El 100% tienen el 50% de las preguntas bien contestadas, por lo que se concluye que sus conocimientos sobre el tema se han aclarado y han aumentado.

En la encuesta de satisfacción, con una escala likert de 5 ítems, el 100% entre alumnos y profesores proporciona la máxima puntuación, valorando así la actividad como muy satisfactoria.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La actividad resulta muy beneficiosa y positiva. Con conocimientos muy básicos pero que son muy importantes y de gran utilidad para tod@s. La propuesta es que se realice una vez al año, dentro del periodo escolar, a los alumnos que vayan cursando 5º de educación primaria, y así mantener su continuidad.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/933 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0933

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0933

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

Título  
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN EDUCACION PRIMARIA

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASPE

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

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

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

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

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

INDICADORES  
Al finalizar la sesión de formación se comparan los conocimientos adquiridos respecto a los que tenían antes de realizarla. También se hace un coloquio con los profesores para que valoren lo aprendido por los niños.

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

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1076

### 1. TÍTULO

#### CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE

Fecha de entrada: 07/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MIGUEL GUIU CAMPOS  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS CASPE  
· Localidad ..... CASPE  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

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

VALLEJO GERMOSEN LORENZA  
BLASCO CASORRAN MARTA  
ISTRATE RAMONA  
RELANCIO PASCUAL PATRICIA  
PASCUAL GAVIN MARI CARMEN  
ROMERO SEGURA ANDREA  
LOZANO CALAVIA CARLOS

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Creación del Grupo de Atención Comunitaria dentro del EAP (Febrero 2019)  
Reuniones periódicas del Grupo de Atención Comunitaria (22/03/2019, 24/06/2019, 13/01/2019??) y uso de otros sistemas de comunicación (Whatsapp, correo-e, Google Drive).  
Diseño de la Agenda Comunitaria (contenido básico) y actualizaciones periódicas.  
Formación de los profesionales en metodologías de intervención y participación comunitaria: Curso de "Activos para la Salud", Sesión Clínica sobre "Intervención comunitaria en educación secundaria: Taller afectivo sexual".  
Difusión de la Agenda comunitaria al EAP, al Consejo de Salud, a otras entidades de la población, a la Dirección del Sector y mediante el blog <https://atencioncomunitaria.aragon.es/agendas-comunitarias-equipos-atencion-primaria/>  
Desarrollo de las actividades incluidas en la Agenda Comunitaria:  
Continuo: Educación grupal para la preparación al parto, dirigida a mujeres gestantes y sus parejas, impartida por la matrona del Centro de Salud.  
19/03/2019 - 20/03/2019: Taller de primeros auxilios en las Cooperativas de Caspe y Fabra. Dirigido a socios de la Sociedad Cooperativa Frutícola Bajo Aragonesa, impartido por Miguel Guiu.  
08/04/2019 a 11/04/2019: Participación en la Semana de la Seguridad y Prevención en Colegios, organizada anualmente por Bomberos de Caspe. Talleres impartidos:  
08/04/2019: Taller de primeros auxilios en el CEIP Compromiso de Caspe. Dirigido a alumnos de 5º de primaria, impartido por Carmen Pascual, Marta Blasco y Marta Tomás.  
09/04/2019: Taller de primeros auxilios en el CEIP Alejo Lorén. Dirigido a alumnos de 5º de primaria, impartido por Miguel Guiu, Marta Blasco y Pedro Talayero.  
10/04/2019: Taller de primeros auxilios en el CEIP Alejo Lorén. Dirigido a alumnos de 6º de primaria, impartido por Andrea Romero, Lorenza Vallejo, Susana Moreno y Ramona Istrate.  
11/04/2019: Taller de primeros auxilios en el Colegio Santa Ana. Dirigido a alumnos de 5º y 6º de primaria, impartido por Patricia Relancio, Lucía Bellés y Encarni Mezcua.  
10/04/2019: Participación en la Mesa de la Campaña Agrícola en colaboración con el Ayuntamiento de Caspe, Servicios Sociales comarcales, sindicatos y asociaciones. Participan en esta mesa Miguel Guiu y Aurora Lahoz. ¿mas fechas?  
11/04/2019: Visita de los alumnos de 1º educación infantil del CEIP Alejo Lorén al Centro de Salud. Ramona Istrate recibe a los alumnos, les explica el funcionamiento del centro de salud y visitan los diferentes espacios del centro y la ambulancia.  
29/04/2019: Taller de primeros auxilios y uso del DEA a la Policía Local de Caspe. Abierto a otros profesionales, también acuden Bomberos y Guardia Civil. Impartido por Miguel Guiu y Marta Blasco.  
06/05/2019 - 08/05/2019: Jornada de formación conjunta Centro de Salud y Bomberos sobre la atención en accidentes de tráfico y traumas graves. Con diferentes talleres prácticos impartidos por Lorenza Vallejo, Maite Godino, Miguel Guiu, Ramona Istrate y Lucia Belles.  
18/12/2019: Taller de formación sobre Diabetes Mellitus tipo 1 dirigido a profesores y trabajadores del CEIP Alejo Lorén.  
Participación en el Consejo de Salud de Zona: Miguel Guiu (Coordinador del Centro de Salud) es el secretario del Consejo. Entre los vocales se encuentran una enfermera ( Patricia Relancio Gavín) y una médico de familia ( Mari Carmen Pascual Gavín).  
Participación en la Mesa de Violencia de género: Miguel Guiu Campos y Aurora Lahoz (citados desde los servicios sociales de la comarca)  
Participación en el Plan de Convivencia en la Diversidad Cultural de Caspe: Desde la Consejería de Servicios Sociales de la Comarca del Bajo Aragón-Caspe, en colaboración con la Fundación Ozanam y el Gobierno de Aragón, se convocó al Centro de Salud para la participación en un grupo de trabajo para la dinamización de este Plan elaborado anteriormente mediante un proceso participativo. Forman parte de este grupo Marta Blasco y Aurora Lahoz. Entre marzo y diciembre de 2019 el grupo se ha reunido en 12 ocasiones y se han celebrado varios eventos dirigidos a la difusión del Plan entre técnicos de la Comarca (Espacio Técnico de Relación 29/10/2019) y la presentación del Plan a la ciudadanía en Expo-Caspe (01/11/2019). Actualmente el grupo de trabajo ha pasado a denominarse Equipo Comunitario de Caspe y continúa avanzando en el trabajo comunitario y reuniéndose con periodicidad.  
Colocación de un Buzón de Sugerencias para los usuarios/as del Centro de Salud: Fue colocado en mayo de 2019 a iniciativa de Carlos Lozano. El servicio de Admisión se encarga de revisarlo periódicamente.  
En desarrollo: Programa de Educación Sanitaria dirigido a mujeres inmigrantes en colaboración con la Escuela

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1076

### 1. TÍTULO

#### CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE

de Adultos y el colectivo "Mujeres fuertes", con quienes ya se ha establecido contacto y se está planificando conjuntamente el contenido y desarrollo de la actividad.

- Se ha establecido contacto con referentes de centros educativos de la localidad, ayuntamiento, servicios sociales comarcales, asociaciones locales y otras entidades.
- Se ha realizado evaluación de las actividades realizadas.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

##### Indicadores:

Nº de profesionales que participan en el Grupo de Atención Comunitaria / Nº mínimo de perfiles profesionales que constituyen el grupo (3) x 100 (Estándar: 100%). El grupo se componía inicialmente por 15 profesionales. Durante el año, debido a cambios en el EAP, el grupo se ha quedado con 13 componentes. Resultado: 433%.  
Nº de actividades planificadas realizadas en el año 2019 / Nº de actividades planificadas en la Agenda Comunitaria x 100 (Estándar 90%). De las 10 actividades incluidas inicialmente en la Agenda, se han llevado a cabo 9 (la actividad restante está en desarrollo). Resultado: 90%.  
Nº de reuniones del grupo de Atención comunitaria (Estándar: 4). Resultado: 3 reuniones. Ha sido más utilizada y fluída la comunicación por otros medios (Whatsapp, correo-e, Google Drive).  
Nº de actividades no previstas inicialmente que se han incluido en la Agenda Comunitaria a lo largo del año (Estándar: 2). Resultado: 3 actividades realizadas no planificadas inicialmente.  
Nº de actividades desarrolladas en colaboración con otras entidades del entorno / Nº de actividades desarrolladas (Estándar: 80%). De las 12 actividades llevadas a cabo, 10 se realizan en colaboración con otras entidades. Resultado: 83%.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El Equipo de mejora ha valorado como muy positivo el alcance de la creación e implantación de la Agenda Comunitaria en el centro de salud de Caspe. Los objetivos del proyecto se han cumplido por completo: se ha constituido un grupo de Atención Comunitaria en el que participan profesionales del EAP con diferentes perfiles, han diseñado el contenido básico de la Agenda Comunitaria, se ha ofertado formación a los miembros del equipo en metodologías de intervención y participación comunitaria y las actividades comunitarias se han integrado en la planificación del Centro de Salud.

La Agenda Comunitaria del EAP se ha difundido y se puede consultar en <https://atencioncomunitaria.aragon.es/agendas-comunitarias-equipos-atencion-primaria/>. Los profesionales del EAP han recibido nuevas demandas por parte de entidades de la zona para iniciar nuevos proyectos comunitarios en el año próximo, además de dar continuidad a los ya instaurados. Como dificultad encontrada, diríamos que pese a que las actividades se desarrollan de forma integrada en el funcionamiento del EAP, sigue siendo difícil establecer horarios para el desarrollo de estas actividades comunitarias sin sobrecargar al profesional/es que las realizan y a los que cubren la actividad asistencial en esos periodos, puesto que las agendas de los diferentes profesionales todavía no contemplan un tiempo para la atención comunitaria.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1076 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1076

Título  
CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE

Autores:  
GUIU CAMPOS MIGUEL, VALLEJO GERMOSEN LORENZA, PASCUAL GAVIN MARI CARMEN, LAMARRE MICHELOT, BLASCO CASORRAN MARTA, RELANCIO PASCUAL PATRICIA, ROMERO SEGURA ANDREA, LOZANO CALAVIA CARLOS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CASPE

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

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

PROBLEMA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1076

### 1. TÍTULO

#### CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE

La atención comunitaria se define como "el conjunto de actuaciones con participación de la comunidad, orientadas a la detección y priorización de sus necesidades y problemas de salud, identificando los recursos comunitarios disponibles, priorizando las intervenciones y elaborando programas orientados a mejorar la salud de la comunidad, en coordinación con otros dispositivos sociales y educativos".

La Agenda Comunitaria se dirige a mejorar la salud y el bienestar de las personas de la zona, promover el autocuidado, reducir la medicalización de los problemas personales y sociales, visibilizar y potenciar los recursos y activos comunitarios y reducir las desigualdades sociales en la salud. Este último es un importante fin en nuestra Zona Básica de Salud de Caspe dadas las características de la población, con un elevado índice de población inmigrante, asalariados eventuales y desempleo. Atendiendo a las desigualdades sociales, recientemente hemos conocido que el Índice de Privación de nuestra ZBS es de los más elevados de Aragón (<https://idearagon.aragon.es/atlas/#>).

#### RESULTADOS ESPERADOS

Crear un grupo de Atención Comunitaria en el que participen varios profesionales del EAP con diferentes perfiles. Diseñar el contenido básico de la Agenda Comunitaria:  
Ofertar formación dirigida a los miembros del equipo en metodologías de intervención y participación comunitaria. Integrar las actividades comunitarias en la planificación del Centro de Salud.  
Difundir la Agenda Comunitaria al EAP, al Consejo de Salud de la ZBS, a la población y a la Gerencia del Sector. Evaluar las actividades llevadas a cabo.

#### MÉTODO

Creación del Grupo de Atención Comunitaria dentro del EAP.  
Reunión del grupo de trabajo.  
Diseño de la Agenda Comunitaria.  
Difusión de la Agenda comunitaria al EAP, al Consejo de Salud, a otras entidades de la población y la la Dirección del Sector.  
Desarrollo de las actividades incluidas en la Agenda Comunitaria:  
Educación grupal para la preparación al parto.  
Taller en los colegios del municipio sobre Reanimación Cardiopulmonar.  
Participación en la Mesa de Violencia de género.  
Participación en el Consejo de Salud de Zona.  
Participación en el Plan de convivencia en la diversidad cultural de Caspe.  
Taller sobre Educación Sanitaria dirigido a personas inmigrantes en colaboración con la Escuela de Adultos.  
Formación conjunta con Bomberos sobre la atención el accidentes de tráfico y traumas graves.  
Reunión del grupo de Atención Comunitaria, evaluación de las actividades realizadas.

#### INDICADORES

El Grupo de Atención Comunitaria se reunirá con periodicidad trimestral. Al finalizar el año, se realizará una evaluación global con los siguientes indicadores:

Nº de profesionales que participan en el Grupo de Atención Comunitaria / Nº mínimo de perfiles profesionales que constituyen el grupo (3) x 100 (Estándar: 100%).  
Nº de actividades planificadas realizadas en el año 2019 / Nº de actividades planificadas en la Agenda Comunitaria x 100 (Estándar 90%).  
Nº de reuniones del grupo de Atención comunitaria (Estándar: 4)  
Nº de actividades no previstas inicialmente que se han incluido en la Agenda Comunitaria a lo largo del año (Estándar: 2).  
Nº de actividades desarrolladas en colaboración con otras entidades del entorno / Nº de actividades desarrolladas (Estándar: 80%).  
Nº de actividades formativas sobre intervenciones comunitarias cursadas por los miembros del grupo de Atención Comunitaria / Nº de miembros del grupo de Atención Comunitaria (Estándar: 60%).

#### DURACIÓN

La Agenda Comunitaria se planifica anualmente. Aún no se dispone de fecha concreta para la realización de la mayoría de actividades, si para algunas de ellas que exponemos a continuación:

Constitución y puesta en marcha del Grupo de Trabajo de Atención Comunitaria: Enero - Febrero 2019.  
Diseño de la Agenda Comunitaria de 2019: Febrero - Marzo 2019.  
Difusión al EAP y al Consejo de Salud: Marzo .Abril 2019.  
Participación en la semana de la seguridad en colegios: 8-12 de Abril 2019 junto a bomberos, policía local y guardia civil.  
Jornadas con bomberos (Intercambio de experiencias y conocimientos): 6 y 8 de mayo 2019.  
Resto de actividades incluidas en la Agenda Comunitaria: Mayo - Noviembre 2019.  
Formación al EAP: Mayo - Noviembre 2019.  
Reunión del grupo de trabajo y evaluación de la Agenda Comunitaria: Diciembre 2019.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1076

### 1. TÍTULO

#### CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1532

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 12/02/2019

2. RESPONSABLE ..... CARMELO DANIEL TORNOS PEREZ

- Profesión ..... ENFERMERO/A
- Centro ..... CS HIJAR
- Localidad ..... HIJAR
- Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
- Sector ..... ALCAÑIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GASPAR BLASCO ANTONIO  
CASASNOVAS SEVILLANO RAQUEL  
MEDINA MORA CRISTINA  
BURRIEL AGUDO OSCAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- 1- En junio de 2018 se realiza una sesión informativa al Equipo en la que se da a conocer la "Estrategia de Atención Comunitaria en Aragón", explicando sus objetivos, finalidad y elementos participantes.
- 2- Se mantiene una reunión al finalizar el curso 2017-18 (junio 2018) con el Equipo Docente y Dirección del CEIP Luis Turón de Híjar, a fin de sugerir y diseñar un calendario de actividades para el curso 2018 - 19 con los alumnos del centro teniendo como temática la "Importancia de la Alimentación Saludable y el Ejercicio en la infancia", quedando a su disposición y concretando una reunión a la vuelta del verano y con el inicio del nuevo curso.
- 3- En julio se reparten cuestionarios a los profesionales sanitarios de los dos núcleos más poblados de la ZBS (Albalate del Arzobispo e Híjar), para recabar información sobre "iniciativas, instituciones y/o colectivos que realizan actividades de promoción de la salud en el territorio".
- 4- En otoño se solicita información en dos ocasiones al Coordinador del centro acerca del estado del Consejo de Salud de Zona (ya que oficialmente éste ostenta la Secretaría de dicho Órgano de Participación), y si está paralizado se le sugiere la reactivación del mismo.
- 5- En el mes de octubre el responsable del proyecto acude al CS Alcañiz en calidad de "Referente Comunitario" del centro, a la reunión informativa acerca de "Activos en Salud" que se da a conocer al Sector de Alcañiz por parte de Sanidad y de la Estrategia de Atención Comunitaria, presentando el protocolo y la herramienta disponible en OMI, a fin de ir haciendo un "Mapa de Activos" en nuestro territorio.
- 6- En ese mes se establece también contacto con el IES Pedro Laín Entralgo ya que por iniciativa de una profesora del centro se nos solicita la posibilidad de dar a los alumnos un taller sobre "Reanimación Cardiopulmonar y Soporte Vital Básico".
- 7- Dados los procesos de movilidad y concursos de traslados que afectan a diferentes trabajadores durante el otoño y culminando en enero de 2019, se decide posponer dichas reuniones y/o actividades hasta la resolución de los mismos, retomándolas a finales de enero de 2019, tras la llegada de la nueva pediatra.
- 8- A finales de enero se reestablece contacto con el Instituto de Híjar y se decide crear un grupo de trabajo para realizar charlas - talleres sobre Soporte Vital Básico y RCP en el centro escolar, fijando el inicio de dichas actividades en la primavera de 2019, presentándolo como Proyecto de Mejora de Atención Comunitaria para el ejercicio 2019 y dando así continuidad a nuestra "Agenda Comunitaria".

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Presentación de la Estrategia Comunitaria de Aragón:  
100% del equipo médico del centro (8 MAP y 1 Pediatra), además de a 1 MAC.  
85% del personal de enfermería (6 de 7 EAP), además de a 2 EAC.  
100% del Trabajador Social (1).  
Superando por tanto el estándar marcado (>80%).
- Se entregaron 5 cuestionarios a los profesionales sanitarios de los municipios de Albalate e Híjar (los cuales, habiéndose respondido 3 de ellos (60%). Estándar marcado >50%.
- Se mantienen 2 reuniones con agentes intersectoriales (Equipo docente del colegio Luis Turón y Profesora de Biología Elena Montori del IES Pedro Laín Entralgo de Híjar.
- No se ha podido presentar la Estrategia Comunitaria al Consejo de Salud de Zona, ya que no se ha celebrado el mismo.
- Sí se ha puesto en marcha un proyecto de Educación, pero en lugar de ser en el CEIP Luis Turón, se va a realizar en el IES Pedro Laín Entralgo de Híjar, comenzando en este año 2019. Dicho cambio se deriva de la mayor iniciativa
- implicación de éste último en relación con estas actividades.
- Fuentes: Profesionales del EAP CS Híjar.  
Cuestionarios sobre "iniciativas de promoción de la salud".  
Profesorado del CEIP y el IES de Híjar.  
Coordinador médico de Híjar.
- Metodología: Reuniones, sesiones y cuestionarios.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1532

### 1. TÍTULO

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1532 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1532

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HIJAR

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

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

PROBLEMA  
El desarrollo del Servicio de Atención Comunitaria debe ser un pilar fundamental y estratégico que forme parte de la cartera de servicios de nuestro centro. Desarrollar dicha estrategia implica una serie de acciones organizativas y formativas por parte de los profesionales de Atención Primaria. Sabemos que en nuestro medio se realizan distintas acciones e iniciativas relacionadas con la salud (bien por iniciativas individuales de profesionales o bien por otros activos en salud), pero no están reflejadas ni contextualizadas en el organigrama de nuestro centro, así como publicitadas en el Consejo de Salud de Zona, siendo éste un órgano de participación esencial. La creación de una agenda comunitaria dará visibilidad a las distintas acciones e iniciativas que se vienen realizando por parte de los distintos profesionales y que no quedan registrados en ningún tipo de documento y también ayudará a fomentar de forma activa la participación ciudadana en temas de salud y a generar entornos y estilos de vida saludables.

RESULTADOS ESPERADOS  
- Analizar las necesidades reales de la población de la zona de salud en materia de Educación y Salud Comunitaria.  
- Creación de un Grupo de Trabajo en el centro de salud y la elaboración posterior de la Agenda Comunitaria.  
- Identificar los distintos recursos y Activos en Salud de la zona.  
- Establecer líneas de trabajo conjuntas entre el centro de salud y el colegio de Híjar (CEIP Luis Turón) con actividades formativas a sus alumnos, entendiendo la escuela como pieza clave para el aprendizaje de hábitos saludables.

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

INDICADORES  
- % de profesionales del EAP a los que se ha presentado la Estrategia Comunitaria (> 80%).  
- Nº de cuestionarios entregados y respondidos (> 50%).

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1532

### 1. TÍTULO

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

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1532

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... CARMELO DANIEL TORNOS PEREZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS HIJAR  
· Localidad ..... HIJAR  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

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

GASPAR BLASCO ANTONIO  
CASASNOVAS SEVILLANO RAQUEL  
MEDINA MORA CRISTINA  
BURRIEL AGUDO OSCAR  
GIL MARIN MARIA DEL MAR  
TORO SEGOVIA MARITZA  
GRACIA TORRALBA LORENA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

2- El día 3 de abril Daniel Tornos mantiene reunión en el centro de salud con Quino Monzón (Técnico de Deportes del Ayuntamiento de Híjar) y Javier Abad (Técnico de Deportes de la Comarca Bajo Martín), para dar a conocer la Estrategia Comunitaria de Aragón y la Recomendación de Activos, ya que éstos son responsables de diversas actividades que valoramos positivamente los profesionales del equipo implicados en la "Acción Comunitaria" desde el punto de vista de la "promoción de la salud", los cuales se muestran participativos y dispuestos a colaborar en todo momento.

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

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

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

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

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1532

### 1. TÍTULO

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

personas, con buena acogida. Se establece seguir colaborando con ellos en próximos eventos.

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

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

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

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

- D. Jesús Antonio Puyol Adell (Ayto. de Híjar)
- Dña. Isabel Arnas Andreu (Ayto. de Albalate del Arzobispo)
- D. José Luis Álvarez Prados (Ayto. de La Puebla de Híjar)
- D. Esteban Pamplona Lafaja (Ayto. de Urrea de Gaén)
- Dña. Gema Martín Ígado (Servicio Social de Base Comarcal)
- Dña. Clara Monforte (Veterinaria de Zona)
- Dña. María Elena Meseguer Laplana (Consejo Escolar)
- Dña. Asunción Dosset (Farmacéutica de Híjar)
- D. Francisco José Serrano Elizaguerra (Sindicato UGT)
- D. Carmelo Daniel Tornos Pérez (miembro EAP Híjar)
- D. Antonio Pablo Martínez Barseló (Secretario del Consejo)

13- El 26 de noviembre, Cristina Medina y Daniel Tornos (enfermeros) imparten unas charlas en el colegio de Urrea de Gaén y el de Vinacete (ambos pertenecientes al CRA Bajo Martín), sobre "Alimentación Saludable y Aparato Digestivo", previa solicitud de la Jefa de Estudios del centro (Dña. Natalia Gazulla Serón). Dirigido a niños de Primaria de edades comprendidas entre 6 y 10 años.

14- En diciembre se incorpora a los talleres del proyecto "Salvemos Vidas desde el Instituto" la nueva pediatra del centro, Lorena Gracia Torralba.

15- En diciembre también se analizan los resultados de los diferentes talleres, proyectos y actividades comunitarias realizadas a lo largo del año y se elaboran los borradores de las correspondientes memorias.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

- Se han mantenido un total de 7 reuniones con agentes intersectoriales (Servicios Sociales de Base de la Comarca Bajo Martín, Técnico de Deportes de la Comarca Bajo Martín, Técnico de Deportes del Ayuntamiento de Híjar, Equipo Docente del IES Pedro Laín Entralgo de Híjar, Equipo Docente del CP Román García de Albalate del Arzobispo, Directora del CRA Bajo Martín y representantes de la Asociación Cultural Culturhijarte de Híjar).

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

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

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1532

### 1. TÍTULO

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

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

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1532 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1532

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HIJAR

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

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

PROBLEMA  
El desarrollo del Servicio de Atención Comunitaria debe ser un pilar fundamental y estratégico que forme parte de la cartera de servicios de nuestro centro. Desarrollar dicha estrategia implica una serie de acciones organizativas y formativas por parte de los profesionales de Atención Primaria. Sabemos que en nuestro medio se realizan distintas acciones e iniciativas relacionadas con la salud (bien por iniciativas individuales de profesionales o bien por otros activos en salud), pero no están reflejadas ni contextualizadas en el organigrama de nuestro centro, así como publicitadas en el Consejo de Salud de Zona, siendo éste un órgano de participación esencial. La creación de una agenda comunitaria dará visibilidad a las distintas acciones e iniciativas que se vienen realizando por parte de los distintos profesionales y que no quedan registrados en ningún tipo de documento y también ayudará a fomentar de forma activa la participación ciudadana en temas de salud y a generar entornos y estilos de vida saludables.

RESULTADOS ESPERADOS  
- Analizar las necesidades reales de la población de la zona de salud en materia de Educación y Salud Comunitaria.  
- Creación de un Grupo de Trabajo en el centro de salud y la elaboración posterior de la Agenda Comunitaria.  
- Identificar los distintos recursos y Activos en Salud de la zona.  
- Establecer líneas de trabajo conjuntas entre el centro de salud y el colegio de Híjar (CEIP Luis Turón) con actividades formativas a sus alumnos, entendiendo la escuela como pieza clave para el aprendizaje de hábitos saludables.

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1532

### 1. TÍTULO

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

- Puesta en marcha de la Agenda Comunitaria.

#### INDICADORES

- % de profesionales del EAP a los que se ha presentado la Estrategia Comunitaria (> 80%).
- N° de cuestionarios entregados y respondidos (> 50%).
- N° de reuniones mantenidas con los distintos agentes intersectoriales.
- Indicador dicotómico (Sí/No): "¿Se ha presentado la Estrategia Comunitaria en el Consejo de Salud de Zona?".
- Indicador dicotómico (Sí/No): Puesta en marcha de un proyecto de Educación Comunitaria en el CEIP Luis Turón de Híjar.

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0852

### 1. TÍTULO

#### SALVEMOS VIDAS DESDE EL INSTITUTO: TALLER DE RCP Y SOPORTE VITAL BASICO

Fecha de entrada: 23/01/2020

2. RESPONSABLE ..... CARMELO DANIEL TORNOS PEREZ

- Profesión ..... ENFERMERO/A
- Centro ..... CS HIJAR
- Localidad ..... HIJAR
- Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
- Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

LAGUNA SARRIA JULIAN  
CANTIN LOPEZ ELISENDA  
CASASNOVAS SEVILLANO RAQUEL  
ROYO BLESIA MARIA  
RUBIO DEL PERAL JOSE ANDRES  
MEDINA MORA CRISTINA  
GIL MARIN MARIA DEL MAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se han realizado 7 talleres a lo largo de este año, entre el Instituto de Educación Secundaria Pedro Laín Entralgo de Híjar y el Colegio Público Román García de Albalate del Arzobispo, habiéndose acordado previamente las fechas con la Dirección de cada centro escolar, con los profesores implicados y con la disponibilidad de los profesionales participantes del Equipo de Atención Primaria. Dichos talleres se distribuyeron de la siguiente manera:

IES Pedro Laín Entralgo (Híjar):

Se realizaron 2 talleres el 12 de marzo de 2019 de 90' de duración cada uno, dirigidos a los alumnos de 1º ESO (36 alumnos) y de 4º ESO (38 alumnos). (Curso Escolar 2018-2019)  
Se realizaron 2 talleres el 18 de diciembre de 2019; 1º ESO (27 alumnos) y 4º ESO (45 alumnos). (Curso Escolar 2019-20)

C.P. Román García (Albalate):

Se realizaron 2 talleres durante el Curso Escolar 2018-19: uno el 15 de marzo de 2019 a 6º Primaria (16 alumnos) y otro el 28 de mayo de 2019 a 1º ESO (15 alumnos).  
Se realizó un taller durante el Curso Escolar 2019-20: el 17 de diciembre de 2019, dirigido a 6º de Primaria (15 alumnos).

El equipo docente de cada taller estaba compuesto por 2, 3 ó 4 sanitarios componentes del proyecto, siempre había representación médica y de enfermería.

Con un mes de antelación se fijaban las sesiones, ya que había que coordinar las actividades docentes del centro y disponibilidad de salas, bloquear agendas de los profesionales sanitarios implicados y proveer qué compañeros les cubrían, así como reservar los maniqués de simulación en la Unidad de Formación del Sector de Alcañiz. Además de los maniqués, se llevaba material fungible del centro de salud (gasas y desinfectante sanitario) ya que no se disponía de mascarillas desechables para realizar el "boca-boca".

Se realizaba el taller según lo previsto: un cuestionario inicial con 6 preguntas y 4 alternativas de conocimientos previos (Anexo I), una exposición con P.Point de 30 ' de duración, un taller práctico de unos 30-45' para finalizar con un test de conocimientos posterior que era el mismo que el inicial pero habiendo cambiando el orden de preguntas y el de respuestas y un "test de satisfacción de la actividad docente" (Anexo II). Las fotocopias de los cuestionarios eran asumidas por el propio centro educativo, así como el soporte informático y las aulas para escenificación.

El número total de alumnos ha sido de 192: 31 de 6º Primaria, 78 de 1º ESO y 83 de 4º ESO.

Tras la realización de cada taller, se analizaban los resultados y se emitía un informe por cada actividad, que se entregaba a la Dirección del centro educativo, con los resultados obtenidos (evaluando tanto conocimientos técnicos adquiridos como el grado de satisfacción de la actividad), conclusiones y valoración por parte del grupo responsable del EAP.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Según los indicadores planteados y analizados los resultados globalmente, obtenemos los siguientes resultados:

Al inicio de la actividad observamos que un 11,72% de los alumnos obtenía una puntuación total menor del 50% (menos de 3 respuestas acertadas) de conocimientos, mientras que el porcentaje de alumnos que alcanzaba una nota superior al 50% (3 ó más respuestas acertadas) era del 28,94%.

Sin embargo, tras la realización del cuestionario posterior al taller, el porcentaje de alumnos que respondía por debajo del 50% de conocimientos ha sido del 2,63%, y el de alumnos que han obtenido un porcentaje de conocimientos superior al 83,3 % (5 ó 6 respuestas acertadas) ha sido del 92,1%.

En líneas generales, partían con una base del 64,47% de los conocimientos y al finalizar el taller han adquirido el 90,79% de conocimientos, lo que implica que aumentaron en un 26,32% su nivel de conocimientos, destacando como ya se ha dicho, que un 92,1% ha obtenido una puntuación igual o superior a 8,33.

En cuanto al "Grado de Satisfacción de la Actividad Docente" hay que destacar los siguientes resultados:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0852

### 1. TÍTULO

#### SALVEMOS VIDAS DESDE EL INSTITUTO: TALLER DE RCP Y SOPORTE VITAL BASICO

El 98,57% de los alumnos ha considerado "muy útil o útil" la actividad  
El 99,28% ha considerado las explicaciones "muy claras o claras"  
El 98,57% ha considerado que se fomentaba "mucho o bastante" la participación.  
El 97,42% considera "muy recomendable o recomendable" el taller.  
Y el 77,07% "sí que repetiría" la actividad, el 23,47% "no lo sabe" y un 2,53% dice que "no".

Para analizar estos resultados se han contabilizado y cuantificado las respuestas de los cuestionarios entregados, todos ellos han sido anónimos, cada cuestionario se codificaba mediante un código numérico asignado a cada alumno.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Desde el Grupo de Comunitaria del Centro de Salud de Híjar consideramos una labor muy importante el poder desarrollar e instaurar estos talleres con periodicidad anual en los centros educativos, demostrando así la importancia que tiene adquirir estos conocimientos por la población desde pequeños y desde la escuela, empoderando así a la ciudadanía en la toma de decisiones y en la salvaguarda de la población ante situaciones críticas y de compromiso vital, promoviendo por tanto los Cuidados en Salud y promocionando así una mejor Calidad de Vida en la Comunidad.

Esperamos que en próximas ediciones los resultados sean igual o tan buenos como los obtenidos durante este año.

Como medida de mejora creemos que en grupos de más de 30 personas convendría realizar dos talleres, ya que en 90' se queda bastante escaso el tiempo para realizar la parte práctica.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/852 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0852

Título  
SALVEMOS VIDAS DESDE EL INSTITUTO: TALLER DE RCP Y SOPORTE VITAL BASICO

Autores:  
TORNOS PEREZ CARMELO DANIEL, LAGUNA SARRIA JULIAN, CANTIN LOPEZ ELISENDA, CASASNOVAS SEVILLANO RAQUEL, ROYO BLESA MARIA, RUBIO DEL PERAL JOSE ANDRES, MEDINA MORA CRISTINA, GIL MARIN MARIA DEL MAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HIJAR

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Enfermedades del sistema circulatorio  
Otro Tipo Patología: Situaciones de compromiso vital debido a causas externas.  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos: .....

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

PROBLEMA  
Aumentar la capacidad de decisión y resolución de la población ante contingencias que pueden presentarse a lo largo de la vida, en relación con las posibles amenazas hacia la salud individual o comunitaria, se conoce en Atención Comunitaria con el término "empoderamiento". Siendo aquí donde la Educación para la Salud juega un papel importante, mediante el adiestramiento de individuos en técnicas eficaces y eficientes para el afrontamiento de problemas que puedan presentarse.

El 60% de los paros cardíacos se producen en presencia de testigos y menos del 30% de las PCR extra hospitalarias son reanimadas inicialmente por la población general. La instauración de maniobras de RCP básica por las personas que han presenciado el paro aumenta en siete veces las posibilidades de supervivencia.

La RCP básica precoz mejora el pronóstico de la PCR tanto en niños como en adultos. Es necesario que las personas que atienden inicialmente al individuo que ha sufrido una PCR realicen RCP básica hasta que lleguen los servicios de emergencias.

Enseñar y preparar a la población adolescente en el manejo de estas técnicas es importante debido a varios factores:

- La fortaleza física que presentan los niños mayores de 13 -14 años permite que realicen las compresiones

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0852

### 1. TÍTULO

#### SALVEMOS VIDAS DESDE EL INSTITUTO: TALLER DE RCP Y SOPORTE VITAL BASICO

torácicas con la misma calidad que los adultos.

- Los adolescentes tienen una gran posibilidad de atender a víctimas en otros escenarios y cabe la posibilidad de que en la vida adulta, esos conocimientos sean también útiles.

- Implementar en los centros escolares la docencia de la reanimación y apoyarla con estrategias de recuerdo supondría la universalización de estas habilidades en el futuro.

Se decide realizar esta actividad con los alumnos de 1º y 4º curso del Instituto de Enseñanza Secundaria de Híjar, dado que centraliza la educación de los adolescentes de la Zona de Salud, siendo más fácil su acceso sin menoscabar la labor asistencial de los profesionales sanitarios. Además, instaurando un reciclaje en la adquisición de dichas técnicas a estas edades, conseguiremos establecer dentro de la comunidad un número considerable de sus miembros como futuros agentes y/o "activos en salud" con conocimientos en la técnica.

También se podrá realizar la misma en otros centros escolares de la zona en los que pudiera surgir dicha demanda.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Al final de la actividad, los alumnos serán capaces de:

- Enumerar las fases de la cadena de supervivencia.
- Realizar de forma correcta la técnica de RCP básica.

#### MÉTODO

Se aplicará la siguiente metodología:

- Primeramente se realizará un cuestionario tipo test previo a la actividad con 6 preguntas y 4 posibles respuestas cada una, sobre conocimientos relacionados con el tema (Anexo I). El cuestionario será anónimo, identificándose con un número para realizar la comparación posterior.
- Después, se realizará de manera breve y con apoyo de una presentación multimedia, la exposición teórica de la actividad.
- En tercer lugar, se practicará, por parte del profesorado, la técnica de RCP básica sobre un muñeco de instrucción.
- En cuarto lugar, los alumnos realizarán y escenificarán, el proceso de la cadena de supervivencia y las maniobras de RCP básica previamente mostradas bajo la supervisión de los docentes.
- En quinto lugar, responderán el mismo cuestionario que efectuaron al inicio de la actividad.
- Por último, rellenarán un cuestionario de evaluación de la actividad y los docentes de la misma (Anexo II).

#### INDICADORES

Se recogerán los resultados cualitativos de la actividad docente, según el cuestionario de evaluación de la misma por parte de los alumnos (Anexo II) y además, según las respuestas recogidas en el Anexo I, se establecerán los siguientes indicadores:

- Porcentaje de alumnos que poseen un nivel mínimo de conocimientos sobre el tema, considerado por un porcentaje de respuestas correctas superior al XX% del cuestionario, previamente a la actividad.
- Porcentaje de alumnos que poseen un nivel mínimo de conocimiento sobre el tema, considerado por un porcentaje de respuestas correctas superior al XX% del cuestionario, posteriormente a la actividad.
- Incremento del conocimiento sobre el tema, considerando los dos anteriores indicadores y la media de respuestas correctas comparando los anteriores cuestionarios.

#### DURACIÓN

Se realizará en varias sesiones divididas por cursos, a lo largo del segundo trimestre escolar del curso (marzo - abril 2019) y en el primer trimestre del curso que viene (otoño 2019).

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1207

### 1. TÍTULO

#### CAMINANDO POR LA VIDA

Fecha de entrada: 14/01/2020

2. RESPONSABLE ..... RAQUEL CASASNOVAS SEVILLANO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS HIJAR  
· Localidad ..... HIJAR  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ARTAL ENFEDAQUE MARIA DEL SOL  
CASAMIAN GUERRERO ASUNCION  
GIL MARIN MARIA DEL MAR  
MORT GUIU CARMEN  
BURRIEL AGUDO OSCAR

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Al comienzo del proyecto, elaboramos unos carteles informativos que fueron colocados por todo el Centro de Salud y por los lugares más frecuentados de la población. Además se hicieron trípticos informativos que se dejaron en Admisión y por las consultas para favorecer la captación activa. También hablamos con el ayuntamiento, que se encargó de realizar varios pregones desde 15 días antes para invitar a la población a comenzar dicho proyecto. Se dejó un listado para que la Administrativa apuntase a los pacientes interesados, con el fin de revisar su historia clínica y registrar el tipo de antecedentes personales que consideráramos importantes antes de iniciar la actividad.

El 3 de junio, como primer día, se realizó una sesión informativa acerca de cómo se pretendía desarrollar la actividad, la duración, su preparación (ropa cómoda y zapatillas de deporte, botella de agua, calentamientos y estiramientos), el horario en el que se iba a llevar a cabo, etc.

Se aprovechó ese día para tomar la TA, FC, Peso y Talla de los participantes que estaban interesados.

Comenzamos ese primer día con 9 personas alistadas, llegando a alcanzar hasta 16 participantes, a quienes se les tomó las constantes el primer día que acudieron a realizar la actividad.

Se mantuvieron constantes entre 12 y 15 personas en todas las sesiones. Al finalizar la actividad, quedaron 12 participantes ya que por motivos personales, cambios de domicilio u otras circunstancias, el resto tuvieron que abandonar; aunque al hablar con ellos cuando acudieron a consulta, referían interés por la actividad y pretendían que cuando cambiaran sus circunstancias personales volver a reanudar la actividad, tanto por su cuenta como continuar si aún duraba el proyecto.

La actividad se realizó todos los lunes a las 8h con una duración aproximada de 1 hora en la que se andaban aproximadamente unos 5 km. Gracias a que el perfil de los pacientes lo permite, la actividad consistía en la realización previa de un calentamiento, posterior paseos de marcha moderada y finalización con estiramientos. Cada día se realizaba un recorrido diferente. Se comenzó con un recorrido llano para ir incorporando, progresivamente y ajustando a las necesidades, varias cuevas.

Al cabo de 2 meses, se realizó una encuesta en la que se evaluó el grado de motivación de la actividad y se observó una respuesta positiva.

Se realizaron todas las salidas previstas, siendo acompañados normalmente por una Enfermera de Atención Continuada fuera del horario laboral y/o una o varias Enfermeras del Equipo, pertenecientes al equipo de mejora de este proyecto. Excepcionalmente, por motivos organizativos, no fueron acompañados por personal sanitario y uno de los miembros del grupo encabezó las andadas, lo que nos dio la tranquilidad y satisfacción de saber que el proyecto estaba funcionando y estábamos empoderando a los pacientes, quienes se convertían en líderes para continuar cuando dejáramos de acompañarlos.

A mitad de noviembre se les entregó una encuesta para valorar la actividad y el 2 de diciembre se realizó el último paseo y se les tomó de nuevo la TA, FC, Peso y Talla.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Ha aumentado la motivación a la hora de realizar ejercicio físico gracias a las mejoras que han notado en estos últimos meses. Están más concienciados para modificar sus hábitos sedentarios.

En la encuesta de valoración final, se pudo observar que:

En cuanto a la organización de la actividad:

- El 80% estaba totalmente satisfecho con la información que se detalló de la actividad, mientras que el 20% restante estaba bastante satisfecho

- El 90% consideraba que el horario era el totalmente adecuado frente al 10% que estaba bastante de acuerdo

- El 90% consideraba que la facilidad de acceso para realizar la actividad era la adecuada, frente al 10% que la consideraba más o menos adecuada

En cuanto a la evaluación de la actividad:

- El 80% consideró su autoevaluación como asistencia a la actividad como "muy buena" frente al 20% que opinaba que era "buena"

- El 90% opinaron que la actividad respondía totalmente a lo que esperaba de ella frente al 10% que consideró que respondía bastante a lo que esperaba de ella

- Al 90% les pareció una actividad muy motivadora frente al 10% que les pareció bastante motivadora

- Al 100% les gustó totalmente el recorrido de los paseos

- El 90% cree que la actividad se ha ajustado totalmente a sus necesidades frente al 10% que considera que se ha ajustado "lo normal" a sus necesidades.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1207

### 1. TÍTULO

#### CAMINANDO POR LA VIDA

En cuanto a la evaluación de los profesionales sanitarios:

- El 100% considera que la valoración general de los profesionales implicados ha sido "Muy buena", el trato con los pacientes "Muy bueno" y la profesionalidad "Muy buena"

En cuanto a la frecuencia de los paseos: el 90% considera que ha sido la adecuada salvo el 10% que incluiría 1 ó 2 días más a la semana.

En cuanto a la calidad de vida: El 40% refieren haberle mejorado muchísimo, otro 40% haberle mejorado ligeramente y un 20% se sienten igual y no han notado ninguna mejoría.

En cuanto a la relación con el resto de los participantes: El 90% refieren que esta actividad le ha ayudado a relacionarse con personas con las que no tenía relación o que tenía muy poca. El 10 % consideran que no les ha ayudado a relacionarse porque ya tenían relación previa.

En cuanto a la realización de paseos previamente: El 70% afirma que salía a pasear antes de iniciar la actividad, frente al 30% que no lo hacía porque no querían ir solos y por falta de motivación.

En cuanto a la continuación de la actividad: El 90% continuará andando y el 10% posiblemente.

En cuanto a continuar con el mismo grupo: El 80% refieren que continuarán quedando para realizar las andadas juntos, frente al 20% que opina que saldrá a pasear pero por su cuenta o con otro grupo.

Los pacientes también valoraron la impresión que les había causado la actividad de forma positiva y con motivación. Escribieron textos subjetivos en los que se apreciaba el matiz de la sensación de pertenencia al grupo, lo que les ayudaba a aumentar la motivación para continuar realizando ejercicio físico, individual pero sobre todo en grupo, y evitar aislamiento social. También se les preguntó cómo mejorarían la actividad y la mayoría respondieron que "aumentar la frecuencia de la actividad" o que "no se podía mejorar nada" .

Se pudo observar también, que la FC se mantuvo similar, pero la TA y el peso disminuyó en todos los participantes, excepto en 2 que tanto TA como peso se mantuvo igual. La pérdida de peso varió desde los 2 kg hasta los 7kg.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La actividad ha tenido una aceptación muy positiva. Los participantes continúan quedando a las 8h de la mañana, en una plaza cercana al Centro de Salud para continuar los paseos. A pequeña escala, se puede demostrar que todos los pacientes que han participado, al disminuir de peso por la realización de ejercicio físico, ha disminuido también la TA, lo que supone un efecto cardioprotector. Además, ha aumentado la motivación al encontrarse mejor y ver los resultados. También, integrantes que padecían de soledad, ahora tienen sensación de pertenencia a grupo y les anima a realizar actividades y salir más a la calle.

Además de realizar los paseos en el mismo horario que se realizaban con el personal del Centro de Salud, han aumentado la frecuencia diaria y/o semanal.

La buena aceptación de este proyecto, podría animar a realizarse en otros pueblos pertenecientes al mismo Centro de Salud.

Ha sido una actividad muy gratificante también a nivel personal y profesional para los profesionales implicados. Ha sido motivador ver la reacción de los participantes así como cada vez se sentían más orgullosos de sus logros, ya que había pacientes que eran incapaces de subir una cuesta sin pararse a descansar o sin fatigarse al inicio y tras varias sesiones, llegaban hasta a encabezar el grupo en varias ocasiones a lo largo del recorrido.

#### 7. OBSERVACIONES.

En colaboración con el CS MUNIESA

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1207 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1207

Título  
CAMINANDO POR LA VIDA

Autores:  
CASASNOVAS SEVILLANO RAQUEL, ARTAL ENFEDAQUE MARIA DEL SOL, CASAMIAN GUERRERO ASUNCION, GIL MARIN MARIA DEL MAR, MORT GUIU CARMEN, BURRIEL AGUDO OSCAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HIJAR

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos

Edad .....: Todas las edades



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1207

### 1. TÍTULO

#### CAMINANDO POR LA VIDA

Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Enfermedades cardiovasculares, nutricionales y metabólicas  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

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

**PROBLEMA**  
En Aragón, la primera causa de muerte son las enfermedades cardiovasculares. Estas enfermedades tienen factores de riesgo no modificables como son la edad, sexo y herencia genética, y factores de riesgo modificables como la hipertensión, diabetes, obesidad, sedentarismo, alcohol, tabaco y colesterol. Sobre éstos últimos son los que se puede actuar, modificando los estilos de vida no saludables.  
Una gran cantidad de guías inciden en el papel fundamental que tiene la enfermería y la medicina de Atención Primaria en la promoción de hábitos de vida saludables a través del fomento de la actividad física, entre otros. La inactividad física es uno de los factores de riesgo que causa enfermedades evitables (trastornos cardiovasculares, obesidad, algunos tipos de cáncer y la diabetes mellitus tipo 2)  
Actualmente, el estilo de vida de la sociedad favorece el sedentarismo, el cual está determinado por múltiples factores de tipo sociocultural, económico y medioambiental, por lo que se requiere un abordaje multifactorial. En nuestra ZBS esta patología se agrava por la soledad.  
El caminar, se considera una de las formas de actividad física que mayores beneficios aporta a la salud. Se trata de una actividad económica, fácilmente adaptable a horarios, que se puede adecuar a las características personales y que no precisa de equipamiento complejo ni instalaciones deportivas.  
La pertinencia del proyecto deriva de la necesidad percibida por parte de la población atendida de motivación para caminar individualmente, lo que acaba consecuentemente en sedentarismo repercutiendo negativamente en el estado de ánimo por el aislamiento social que conlleva y en el estado de salud cardiovascular.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Aumentar el grado de motivación de la población para la realización de ejercicio físico
- Fomentar la práctica de ejercicio físico y crear un hábito de realizar actividad física de forma regular y continuada
- Promover la participación activa
- Mejorar el estado cardiovascular y cardiorrespiratorio
- Mejorar y/o prevenir problemas músculo-esqueléticos
- Mejorar la salud mental
- Ayudar a perder peso o mantenerlo
- Mejorar la calidad de vida a través del ejercicio
- Aumentar la autoestima y mejorar las relaciones interpersonales
- Promover un estilo de vida saludable
- Transformar a nuestros pacientes en agentes activos implicados en el cuidado de su salud, animándoles a continuar con este tipo de actividad sin tutela del personal sanitario

#### MÉTODO

La actividad se realizará los lunes a las ocho de la mañana, con una duración aproximada de una hora. Empezará la actividad con un calentamiento y finalizará con unos ejercicios de estiramientos  
Se realizarán paseos de marcha leve o moderada, en función de la condición física de los participantes  
La captación se realizará desde las consultas de medicina y enfermería de Atención Primaria y Atención Continuada.  
La actividad se publicitará a través de carteles colocados en el Ayuntamiento, Farmacia, bares del pueblo, Centro de Salud y a través de pregones que realizará el ayuntamiento. Todo ello con unos 15 días de antelación aproximadamente.  
Previo a la puesta en marcha de la actividad, se explicará brevemente los beneficios del ejercicio y cómo se ha de ir preparado para realizar la actividad (ropa cómoda, botellín de agua, zapatillas deportivas, protección solar...)  
Se colocará una lista en Admisión del centro de salud para que los participantes se puedan apuntar y así poder mirar previamente los antecedentes médicos de cada uno.  
Se elaborará una hoja de Registro individual para monitorizar asistencia y constantes (se tomarán el primer día y el último), así como un cuestionario de valoración de calidad de vida relacionada con la salud el cual también se pasará el primer y último día

#### INDICADORES

Cuestionario de valoración de calidad de vida relacionada con la salud el primer y último día de la actividad  
Medición de constantes (PA, FC) y el IMC el primer y último día de la actividad y comparación de resultados  
2 meses después de iniciar la actividad, se pasará una encuesta para medir grado de motivación y recoger sugerencias para mejorar la actividad.  
Número de personas que comenzaron y acabaron la actividad  
Encuesta de satisfacción al finalizar la actividad.

#### DURACIÓN

El proyecto comenzará en Junio y acabará en Diciembre del 2019. Se pretende que sea un proyecto de continuidad en el que los participantes adquieran un hábito de actividad física continuo sin necesidad de ser tutelados por profesionales sanitarios

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1207

### 1. TÍTULO

#### CAMINANDO POR LA VIDA

##### OBSERVACIONES

El proyecto puede tener alguna modificación en función de la disponibilidad de los profesionales y condiciones meteorológicas

El proyecto está dirigido a todas las edades, pudiendo acudir niños. Si acuden menores de 12 años, será bajo supervisión de un adulto

##### Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1173

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 21/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MILAGROS CEBRIAN FRANCO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MAELLA  
· Localidad ..... MAELLA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GIMENEZ ANDRES FABIOLA  
JARABA BECERRIL CARLOS  
MIGUEL MENDEZ MANUELA  
PARDOS CAMACHO ANDRES

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizan reuniones entre los profesionales que vamos a impartir el taller para preparar las presentaciones y acordar la dinámica de los talleres. Se revisan las últimas recomendaciones de las guías ERC y AHA. Posteriormente contactamos con los colegios para acordar la fecha en la que realizar el taller y con la unidad de formación del H. Alcañiz para solicitar los maniqués.

La actividad se realizó con niños de 5º y 6º de Primaria, con edades comprendidas entre 10-12 años. En total participaron 45 niños.

Se realizaron 3 sesiones, una en cada población (Maella, Nonaspe y Fabara). Las sesiones tuvieron una duración de 2.5 horas y constaban de un contenido teórico acerca de Reanimación Cardiopulmonar Básica, Cadena de Supervivencia, Atragantamiento/Maniobra de Heimlich y Posición Lateral de Seguridad; fueron impartidas en formato PowerPoint.

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El resultado del test previo de conocimientos fue:

1 pregunta acertada: 3 alumnos  
2 preguntas acertadas: 8 alumnos  
3 preguntas acertadas: 10 alumnos  
4 preguntas acertadas: 15 alumnos  
5 preguntas acertadas: 7 alumnos  
6 preguntas acertadas: 1 alumno  
7 preguntas acertadas : ningún alumno  
8 preguntas acertadas: 1 alumno.

Un 53% de los alumnos aprueban el cuestionario (24 alumnos).

El resultado del test unos días después de realizar la actividad fue:

1 pregunta acertada: ningún alumno  
2 preguntas acertadas: 1 alumno  
3 y 4 preguntas acertadas: ningún alumno  
5 preguntas acertadas: 3 alumnos  
6 preguntas acertadas: 12 alumnos  
7 preguntas acertadas: 14 alumnos  
8 preguntas acertadas 15 alumnos.

Un 98% de los alumnos aprueban el cuestionario (42 alumnos de 43).

El test posterior no fue contestado por 2 alumnos.

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

Las preguntas que mejor responden tras recibir la clase fueron:

¿Qué es la maniobra de Heimlich? solo la fallaron dos alumnos, ¿Cómo se realiza la reanimación cardiopulmonar? y ¿Si te encuentras con una persona desmayada en el suelo, cuál es la primera medida que debes realizar? Solo fallaron tres alumnos cada pregunta.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1173

### 1. TÍTULO

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Cualquier persona puede salvar una vida, incluso los niños.  
Es necesario dar formación a los niños sobre RCP en edad escolar, esto puede salvar más vidas, mejorar la productividad de la sociedad y reducir los costos de salud.  
Los participantes y los profesores de los centros mostraron un gran interés por la actividad.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

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

Dejan de formar parte de él:

GIMENEZ ANDRES FABIOLA,  
JARABA BECERRIL CARLOS,  
MIGUEL MENDEZ MANUELA.

Se incorporan como nuevos componentes:

HERREJON SILVESTRE RICARDO V.

GIMENO FELIU CARMEN  
BARBERENA ARANO LOURDES

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1173 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1173

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAELLA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ...: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: EDUCACIÓN PARA LA SALUD

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

#### PROBLEMA

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1173

### 1. TÍTULO

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

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### OBJETIVOS GENERALES:

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

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

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

#### Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1173

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 15/01/2019

2. RESPONSABLE ..... MILAGROS CEBRIAN FRANCO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MAELLA  
· Localidad ..... MAELLA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GIMENEZ ANDRES FABIOLA  
PARDOS CAMACHO ANDRES  
JARABA BECERRIL CARLOS  
MIGUEL MENDEZ MANUELA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El test para valorar conocimientos constaba de 8 preguntas. Se obtiene tras consultar dos trabajos de Fin de grado de Enfermería sobre Educación para la Salud.

El resultado del test previo de conocimientos fue:

1 pregunta acertada: 3 alumnos  
2 preguntas acertadas: 8 alumnos  
3 preguntas acertadas: 10 alumnos  
4 preguntas acertadas: 15 alumnos  
5 preguntas acertadas: 7 alumnos  
6 preguntas acertadas: 1 alumno  
7 preguntas acertadas : ningún alumno  
8 preguntas acertadas: 1 alumno.  
24 alumnos aprueban el cuestionario.

El resultado del test unos días después de realizar la actividad fue:

1 pregunta acertada: ningún alumno  
2 preguntas acertadas: 1 alumno  
3 y 4 preguntas acertadas: ningún alumno  
5 preguntas acertadas: 3 alumnos  
6 preguntas acertadas: 12 alumnos  
7 preguntas acertadas: 14 alumnos  
8 preguntas acertadas 15 alumnos.  
42 alumnos de 43 aprueban el cuestionario.  
El test posterior no fue contestado por 2 alumnos.

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

Las preguntas que mejor responden tras recibir la clase fueron:

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Cualquier persona puede salvar una vida, incluso los niños.

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

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

Nos han solicitado formación en Primeros Auxilios profesores del Centro de Educación Secundaria de Maella, pero dada la movilidad de personal sanitario del Centro de Salud, de momento posponemos dicha formación para próximos años.

#### 7. OBSERVACIONES.

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1173

### 1. TÍTULO

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

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1173 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1173

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAELLA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: EDUCACIÓN PARA LA SALUD

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

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

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### OBJETIVOS GENERALES:

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

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1173

### 1. TÍTULO

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

##### MÉTODO

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

##### INDICADORES

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

##### DURACIÓN

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

##### OBSERVACIONES

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

##### Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1173

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 03/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MILAGROS CEBRIAN FRANCO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MAELLA  
· Localidad ..... MAELLA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GIMENEZ ANDRES FABIOLA  
JARABA BECERRIL CARLOS  
MIGUEL MENDEZ MANUELA  
PARDOS CAMACHO ANDRES  
GIMENO FELIU CARMEN

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En el año 2018: Un 53% de los alumnos aprueban el cuestionario previo a la actividad (24 alumnos), el realizado posteriormente a la actividad es aprobado por un 98% de los alumnos. Se considera aprobado contestar 4 preguntas bien. Hay una notable mejoría en los resultados obtenidos: solo 2.2 % de los alumnos tienen 7 o más respuestas bien en el cuestionario previo y en el posterior un 64.4 % de los alumnos tienen 7 o más respuestas bien.

En el año 2019: Un 76% de los alumnos aprueban el cuestionario previo, el realizado posteriormente es aprobado por un 90 %, aprueban todos los alumnos que contestan el cuestionario 47 alumnos, 5 no lo contestan. También hay una notable mejoría de los resultados: solo 9.6% de los alumnos tiene 7 ó más preguntas bien en el cuestionario previo, en el posterior el 82% tienen 7 ó más respuestas bien.

En la encuesta de satisfacción se obtienen buenos resultados en la valoración global del curso (año 2019).

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Cualquier persona puede salvar una vida, incluso los niños.

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

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

En el año 2018 quedó pendiente impartir el taller a los niños de 5º de primaria del CEIP de Maella, ya que por volumen de niños fue impartido solo a los de 6º. Se intentó concretar fecha para el 2019 pero no ha sido posible.

#### 7. OBSERVACIONES.

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

GIMENEZ ANDRES FABIOLA,  
JARABA BECERRIL CARLOS  
MIGUEL MENDEZ MANUELA.

Se incorporan como nuevos componentes:

GIMENO FELIU CARMEN

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1173

### 1. TÍTULO

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

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1173 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1173

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAELLA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: EDUCACIÓN PARA LA SALUD

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

#### PROBLEMA

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

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

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### OBJETIVOS GENERALES:

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

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1173

### 1. TÍTULO

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

##### MÉTODO

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

##### INDICADORES

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

##### DURACIÓN

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

##### OBSERVACIONES

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

##### Valoración de otros apartados

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 16/06/2017

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

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

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

#### 7. OBSERVACIONES.

SE INTENTARA SEGUIR REALIZANDO TODOS LOS AÑOS

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

Nº de registro: 0155

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

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

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

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

### 1. TÍTULO

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

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

Hasta Febrero:

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

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

### 1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 15/02/2018

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
VALORANDO ESTAS IDEAS, SE PONDRÁ EN MARCHA UNA SERIE DE SESIONES DIRIGIDAS A LA POBLACION EN GENERAL O A LA POBLACION MAS ESPECIFICA.  
- ATENCION SANITARIA A LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA DOMESTICA.  
- EN RESIDENCIAS O CENTROS DE DIA : PRIMEROS AUXILIOS .  
CON ESTAS DOS LINEAS DE MEJORA SE PLANTEAN PARA EL AÑO 2018.  
EN LA PROXIMA REUNION DEL CONSEJO DE SALUD, SE DARÁ A CONOCER ESTE PROYERTO.

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1497

Título  
¿ESTA LATENTE EL CONSEJO DE SALUD DEL MAS?

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

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

### 1. TÍTULO

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

#### TEMAS

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

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

#### PROBLEMA

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

#### RESULTADOS ESPERADOS

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

#### MÉTODO

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

#### INDICADORES

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

#### DURACIÓN

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

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1498

### 1. TÍTULO

#### CONSULTA TELEFONICA NO PRESENCIAL. CITA MEDICA VIA MOVIL, ACCESO A CITA ESPECIALIZADA (SOLICITUD DE PIN), RECETAS MEDICAS DE ARAGON EN OTRAS COMUNIDADES

Fecha de entrada: 16/01/2018

2. RESPONSABLE ..... TERESA SANCHEZ GORRIZ  
· Profesión ..... PERSONAL ADMINISTRATIVO  
· Centro ..... CS MAS DE LAS MATAS  
· Localidad ..... MAS DE LAS MATAS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
PITARCH CAÑADA PEDRO  
TELMO MARTINEZ EVA MARIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizó en este centro una reunión informativa el 13 de Julio de 2017, acudieron 25 personas de mediana edad con dificultades para las nuevas tecnologías, se les enseñó a descargar el App de Saludinforma, a citar a través del móvil, a quién podemos citar, como anularla, también la introducción del pin para poder ver las citas de especializada pendientes. También se explico en que consiste la cita de demanda no presencial, como solicitarla y a que profesionales.

Se informo también de que hacer para poder retirar los medicamentos recetados en Aragón en otras comunidades que estan integradas en el Proyecto de interoperabilidad de receta eletrónica del Sistema Nacional de Salud.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Muy satisfactorio a los 25 participantes.  
Se citan por el móvil, pueden ver las citas pendientes.  
También llaman para citarse en demanda no presencial.  
Se puede ver en OMI

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración es muy positiva, hay personas que les cuesta iniciarse en las nuevas tecnologías pero con paciencia y enseñando bien se logran muy buenos resultados, la cercanía y poderles resolver en el momento sus dudas es muy importante.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1498 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1498

Título  
CONSULTA TELEFONICA NO PRESENCIAL, CITA MEDICA VIA MOVIL, ACCESO A CITA ESPECIALIZADA (SOLICITUD DE PIN), RECETAS MEDICAS EN ARAGON EN OTRAS COMUNIDADES

Autores:  
SANCHEZ GORRIZ TERESA, PITARCH CAÑADA PEDRO, TELMO MARTINEZ EVA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: SIN PATOLOGIA  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: INFORMACION GENERAL

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
INFORMAR A LA POBLACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE DISPONE EL SALUD

#### RESULTADOS ESPERADOS

ENSEÑAR A COMO SE PUEDE UTILIZAR LOS SERVICIOS QUE DISPONE EL SALUD (Descarga de App, como se cita, introduccion pin, ect)  
PARA QUE ES LA DEMANDA NO PRESENCIAL (Para qué se puede usar este tipo de cita, como solicitarla y a qué profesionales puedo pedir una consulta telefónica.



**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1498**

**1. TÍTULO**

**CONSULTA TELEFONICA NO PRESENCIAL. CITA MEDICA VIA MOVIL, ACCESO A CITA ESPECIALIZADA (SOLICITUD DE PIN), RECETAS MEDICAS DE ARAGON EN OTRAS COMUNIDADES**

EN QUE COMUNIDADES PUEDO UTILIZAR MI RECETA ELECTRONICA.

MÉTODO  
CHARLAS INFORMATIVAS EN EL CENTRO DE SALUD

INDICADORES  
INTENTAR MÁXIMA AFLUENCIA

DURACIÓN  
FECHA 13 JULIO A LAS 16 HORAS

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0703

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... SILVIA RICO GASCON  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MAS DE LAS MATAS  
· Localidad ..... MAS DE LAS MATAS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

VILLALBA MIR ANA PILAR  
GRACIA CARRASCO ELIAS  
PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER  
BORRAZ MIR MARIA PILAR  
TELMO MARTINEZ EVA MARIA  
PITARCH CAÑADA PEDRO  
BARDAJI RUIZ BEATRIZ

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En septiembre de 2019, se propone al Colegio Público Valero Serrano de Mas de las Matas, impartir de nuevo las sesiones, pero se llega al acuerdo de impartirlas en primavera o final de curso escolar para que esté más espaciado en el tiempo.

En Octubre nos ponemos en contacto con el CRA Olea, y acordamos con ellos impartir las sesiones en octubre de 2020.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En último trimestre de 2018 se realizaron las sesiones en las diferentes aulas, y dado que el curso escolar es otro, y el acuerdo alcanzado era impartirlas bianualmente, en septiembre decidimos iniciar de nuevo. Tras hablar con los equipos directivos, se acuerda impartirlas de nuevo a final del curso (2019/2020) en colegio de Mas de las Matas, y en octubre de 2020 en el CRA Olea, de esta forma instauramos ya la rueda de bianual, y separamos considerablemente en el tiempo, para poder comprobar si recuerdan conceptos ya impartidos.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es difícil coordinar estos proyectos con los colegios llevando curso escolar diferente a nuestro año natural, quizás lo tendríamos que haber tenido más en cuenta e iniciarlo en otra época del año. En 2020 terminaremos de sacar las conclusiones, tras poder valorar si los alumnos que ya habían recibido sesión anterior, recordaban conceptos básicos. De esta forma valoraremos dejar en cartera de servicios estos talleres en nuestras escuelas.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/703 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0703

Título  
TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Autores:  
RICO GASCON SILVIA, VILLALBA MIR ANA PILAR, GRACIA CARRASCO ELIAS, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER, BORRAZ MIR MARIA PILAR, TELMO MARTINEZ EVA MARIA, PITARCH CAÑADA PEDRO, BARDAJI RUIZ BEATRIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: PREVENCIÓN  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El lugar idóneo para iniciar con los conocimientos de primeros auxilios de manera temprana es la escuela. Los alumnos de infantil y primaria, son un grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad por lo

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0703

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

que es de gran importancia, que sepan actuar ante ellos, hasta que sea posible la asistencia médica. En nuestro caso implementaremos la la formación por niveles, empezando por cuestiones básicas en la etapa infantil e ir introduciendo conocimientos de acuerdo a la edad.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Implicar a los profesionales sanitarios del centro para impartir los cursos en las escuelas de la zona básica de salud.
- Explicar el uso correcto del 112.
- Mejorar la actitud ante una situación de emergencia vital de los alumnos
- Adaptar el contenido de las charlas a las edades.

#### MÉTODO

En nuestra zona básica de salud, hay 2 colegios, El colegio de Mas de las Matas, y el CRA (Colegio Rural Agrupado) Olea, que su sede se encuentra en Castellote, y ofrece la escolarización además en Aguaviva, Bordón, Cuevas de Cañart, La Ginebrosa y Foz calanda. Este último municipio pertenece al centro de salud de Calanda, pero dado que es de este CRA, impartiremos de la misma forma la clase, para que no haya desigualdad entre alumnos del mismo CRA.

En primer lugar se designaran los responsables del proyecto. Estos se pondrán en contacto con los directores de los colegios para conocer nuestro proyecto, y saber si estan dispuestos a participar. Así mismo se acordaran las fechas en que se impartiran los talleres. (septiembre-diciembre)

Preparamos el temario adaptado a la edad de los escolares, y acordamos que el taller de los de infantil tendrá una duración de 30 minutos, y el resto 1 h aproximadamente.

Utilizaremos medios audiovisuales vistosos para captar la atención de los pequeños, y llevaremos maniqués para poder para practicar, y a su vez les indicaremos que se traigan un peluche de su casa para poder practicar de manera grupal.

Los elementos fundamentales que deben constituir la formación son el reconocimiento de parada cardiaca, seguridad de la escena, obtención de ayuda llamando al 112, la administración de compresiones de calidad y la preparación emocional para reaccionar ante un emergencia.

#### Contenido según grupo de edad:

Grupo de 1-3 años

emergencia

112

¿para que sirve el 112?

¿que me preguntaran?, ¿que tengo que decir?

¿desde que telefono puedo llamar?

¿que es una RCP?

Practica de RCP solo con las manos

Grupo de (7-10 años)

Además de lo anterior primeros auxilios en caso de epistaxis, atragantamiento, heridas, quemaduras, sincope y convulsiones.

Grupo ( 11-12 años)

Lo mismo que en los anteriores con la diferencia que la rcp se les enseñara completa.

Se realizara en cada grupo un test de valoración previa y otro tras la formación, para valorar objetivamente la metodología.

#### INDICADORES

niños participantes/total de niños entre ambos colegios

niños por escuela/ total de niños de cada escuela

profesores asistentes

pre-test y post-test adecuado a la edad e los niños y valorar conocimientos adquiridos.

Resultados de la encuesta de satisfacción de niños. Seran 10 preg con 4 respuestas a elegir entre nada, poco bastante y mucho

#### DURACIÓN

En el mes de junio se deciden responsables.

Julio y agosto se prepara el taller.

Octubre noviembre y diciembre se desarrollan los talleres.

#### OBSERVACIONES

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0703**

**1. TÍTULO**

**TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA**

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ----- \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0703

### 1. TÍTULO

#### TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Fecha de entrada: 13/01/2019

2. RESPONSABLE ..... SILVIA RICO GASCON  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MAS DE LAS MATAS  
· Localidad ..... MAS DE LAS MATAS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

VILLALBA MIR ANA PILAR  
GRACIA CARRASCO ELIAS  
PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER  
BORRAZ MIR MARIA PILAR  
TELMO MARTINEZ EVA MARIA  
PITARCH CAÑADA PEDRO  
BARDAJI RUIZ BEATRIZ

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En nuestra Zona Básica de Salud, hay 2 colegios, el Colegio de Mas de las Matas y el Cra Olea con sede en Castellote, abarcando la escolarización al resto de nuestros niños, y a Foz Calanda, que pertenece a CS Calanda. Ya consideramos al plantearnos el proyecto, que las aulas era el espacio idóneo para iniciarse con las prácticas de RCP, además teniendo en cuenta la gran dispersión que tiene nuestra zona, es fundamental que la población tenga conocimientos de RCP.

Al inicio del proyecto se designó un responsable (Silvia Rico Gascón), quien se puso en contacto con los directores de ambos colegios, presentando el proyecto. Nos comunican que en el Cra Olea son un total de 105 alumnos, y en Colegio de Mas de las Matas 90. Una vez que los colegios aprueban en consejo escolar la aceptación de nuestro proyecto en sus aulas, nos ponemos a preparar material didáctico adaptado a las distintas edades de los niños, y a solicitar los maniqués a servicio de Formación de Alcañiz y a la asociación Cuidae. A su vez y aprovechando que en cada uno de los pueblos de esta Zona Básica de Salud hay Desfibrilador, por gentileza de las comarcas, pasamos a revisar cómo y dónde se encuentran en cada municipio, para en cada aula mostrarles el que tienen en cada pueblo y la manera de llegar a ellos. Esto nos llevo a descubrir que no se está haciendo un mantenimiento correcto de los aparatos y casi ningún niño ni maestro tenía conocimiento de la existencia del DESA en el municipio.

A continuación se fijan fechas en consenso con los tutores de las distintas aulas, así quedó fijado el calendario:

El día 24 de octubre por la mañana, grupo de infantil del colegio Mas de las Matas.  
El día 24 de octubre por la tarde, grupo de 1º y 2º de primaria del colegio Mas de las Matas.  
El día 27 de octubre en Cra Olea, aula de Castellote de 4º, 5º y 6º de primaria.  
El día 19 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil, 1º y 2º de primaria de Castellote.  
El día 21 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil 1º y 2º de Aguaviva, a primera hora.  
El día 21 de noviembre en Cra Olea, aula de 3º, 4º 5º y 6º de Aguaviva a última hora.  
El día 28 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil 1º y 2º de La Ginebrosa.  
El día 28 de noviembre en Cra Olea, aula de 3º, 4º 5º y 6º de La Ginebrosa a última hora.  
El día 20 de diciembre en Cra Olea, aula de Cuevas de Cañart. Todos sus alumnos juntos.  
El día 9 de Enero de 2019, Cra Olea, aula de Bordón. Todos sus alumnos juntos.  
El día 11 de Enero de 2019, Cra Olea, aula de Foz Calanda (impartido por personal de Centro de Salud de Calanda), Todos sus alumnos juntos.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Niños participantes/ total de niños entre ambos colegios

El total de niños matriculados entre ambos colegios es de 195 alumnos. Los alumnos que asistieron a los talleres 186. Por lo tanto 186 participantes/195 matriculados = 95,38% fue la asistencia a nuestros talleres.

niños por escuela /total de cada Escuela  
Colegio de Mas de las Matas : Asistieron un total de 102 alumnos/ 105 alumnos= 97,14 %  
Cra Olea, aula de Castellote : asistieron un total de 28 alumnos/ 29 alumnos=96,55%  
Cra Olea, aula de Aguaviva: asistieron un total de 38 alumnos /39 alumnos=97,43%  
Cra Olea, aula de La Ginebrosa: asistieron un total de 15 alumnos/15 alumnos=100%  
Cra Olea, aula de Cuevas de Cañart: asistieron un total de 4 alumnos/5 alumnos=80%  
Cra Olea, aula de Bordón: asistieron 7 alumnos/9 alumnos=77,77%  
Cra Olea, aula de Foz : asistieron 8 alumnos /8 alumnos=100%

Profesores asistentes: han sido 14 los profesores asistentes junto a los alumnos en las aulas.

-Pre -test y post -test adecuado a los niños para valorar conocimientos adquiridos.

La puntuación media del pre test fue de un 5,84 y la nota media del post test de un 8,48 puntos.

En cuanto a la encuesta de satisfacción de los niños se aprecia que de media un 38% de las preguntas contestaron que estaban bastante satisfechos, un 60%, muy satisfechos y un 2% poco satisfechos.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Para concluir, expresamos que el proyecto ha sido muy gratificante, con muy buena acogida por parte de profesores, alumnos y también por los padres, así nos lo han hecho llegar desde las AMPAS.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0703

### 1. TÍTULO

#### TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Hemos apreciado que como se imparte en la escuela la participación es muy alta, 95,38%, la falta de asistencia era justificada en el colegio.

Se confirma, que si que han adquirido conocimientos nuevos, dados los resultados de los test previos y posteriores, con un aumento significativo de la puntuación.

Por otra parte advertimos a alguno de los ayuntamientos que los DESAS no están en condiciones óptimas para su correcto uso, seguramente si no hacemos el proyecto no nos damos cuenta de esas deficiencias. A raíz de esto realizamos un listado de ubicación de los mismos y la manera de acceder a ellos para tener conocimiento todos los miembros del equipo, y también para difundir entre la población en general.

Consideramos que es un proyecto que debe y le vamos a dar una continuidad, pero quizás lo que hagamos para estos próximos años es acudir de manera bianual, un año al Colegio de Mas de las Matas, y al curso siguiente al Cra Olea. De esta manera en los 9 años de escolarización primaria, asistirán 4 veces a este tipo de talleres.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/703 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0703

Título  
TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Autores:  
RICO GASCON SILVIA, VILLALBA MIR ANA PILAR, GRACIA CARRASCO ELIAS, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER, BORRAZ MIR MARIA PILAR, TELMO MARTINEZ EVA MARIA, PITARCH CAÑADA PEDRO, BARDAJI RUIZ BEATRIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: PREVENCIÓN  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El lugar idóneo para iniciar con los conocimientos de primeros auxilios de manera temprana es la escuela. Los alumnos de infantil y primaria, son un grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad por lo que es de gran importancia, que sepan actuar ante ellos, hasta que sea posible la asistencia médica.  
En nuestro caso implementaremos la la formación por niveles, empezando por cuestiones básicas en la etapa infantil e ir introduciendo conocimientos de acuerdo a la edad.

RESULTADOS ESPERADOS  
- Implicar a los profesionales sanitarios del centro para impartir los cursos en las escuelas de la zona básica de salud.  
- Explicar el uso correcto del 112.  
- Mejorar la actitud ante una situación de emergencia vital de los alumnos  
- Adaptar el contenido de las charlas a las edades.

MÉTODO  
En nuestra zona básica de salud, hay 2 colegios, El colegio de Mas de las Matas, y el CRA (Colegio Rural Agrupado) Olea, que su sede se encuentra en Castellote, y ofrece la escolarización además en Aguaviva, Bordón, Cuevas de Cañart, La Ginebrosa y Foz calanda. Este último municipio pertenece al centro de salud de Calanda, pero dado que es de este CRA, impartiremos de la misma forma la clase, para que no haya desigualdad entre alumnos del mismo CRA.

En primer lugar se designaran los responsables del proyecto. Estos se pondrán en contacto con los directores de los colegios para conocer nuestro proyecto, y saber si están dispuestos a participar. Así mismo se acordaran las fechas en que se impartiran los talleres. (septiembre-diciembre)

Preparamos el temario adaptado a la edad de los escolares, y acordamos que el taller de los de infantil tendrá una duración de 30 minutos, y el resto 1 h aproximadamente.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0703

### 1. TÍTULO

#### TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Utilizaremos medios audiovisuales vistosos para captar la atención de los pequeños, y llevaremos maniqués para poder practicar, y a su vez les indicaremos que se traigan un peluche de su casa para poder practicar de manera grupal.

Los elementos fundamentales que deben constituir la formación son el reconocimiento de parada cardiaca, seguridad de la escena, obtención de ayuda llamando al 112, la administración de compresiones de calidad y la preparación emocional para reaccionar ante un emergencia.

Contenido según grupo de edad:

Grupo de 1-3 años

emergencia

112

¿para que sirve el 112?

¿que me preguntaran?, ¿que tengo que decir?

¿desde que telefono puedo llamar?

¿que es una RCP?

Practica de RCP solo con las manos

Grupo de (7-10 años)

Además de lo anterior primeros auxilios en caso de epistaxis, atragantamiento, heridas, quemaduras, sincope y convulsiones.

Grupo ( 11-12 años)

Lo mismo que en los anteriores con la diferencia que la rcp se les enseñara completa.

Se realizara en cada grupo un test de valoración previa y otro tras la formación, para valorar objetivamente la metodología.

#### INDICADORES

niños participantes/total de niños entre ambos colegios

niños por escuela/ total de niños de cada escuela

profesores asistentes

pre-test y post-test adecuado a la edad e los niños y valorar conocimientos adquiridos.

Resultados de la encuesta de satisfacción de niños. Seran 10 preg con 4 respuestas a elegir entre nada, poco bastante y mucho

#### DURACIÓN

En el mes de junio se deciden responsables.

Julio y agosto se prepara el taller.

Octubre noviembre y diciembre se desarrollan los talleres.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....

DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....

MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS .....

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) ..

ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....

\*\*\* ===== \*\*



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0703

### 1. TÍTULO

#### TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Fecha de entrada: 09/02/2019

2. RESPONSABLE ..... SILVIA RICO GASCON  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MAS DE LAS MATAS  
· Localidad ..... MAS DE LAS MATAS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

VILLALBA MIR ANA PILAR  
GRACIA CARRASCO ELIAS  
PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER  
BORRAZ MIR MARIA PILAR  
TELMO MARTINEZ EVA MARIA  
PITARCH CAÑADA PEDRO  
BARDAJI RUIZ BEATRIZ

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En nuestra Zona Básica de Salud, hay 2 colegios, el Colegio de Mas de las Matas y el Cra Olea con sede en Castellote, abarcando la escolarización al resto de nuestros niños, y a Foz Calanda, que pertenece a CS Calanda. Ya consideramos al plantearnos el proyecto, que las aulas era el espacio idóneo para iniciarse con las prácticas de RCP, además teniendo en cuenta la gran dispersión que tiene nuestra zona, es fundamental que la población tenga conocimientos de RCP.

Al inicio del proyecto se designó un responsable (Silvia Rico Gascón), quien se puso en contacto con los directores de ambos colegios, presentando el proyecto. Nos comunican que en el Cra Olea son un total de 105 alumnos, y en Colegio de Mas de las Matas 90. Una vez que los colegios aprueban en consejo escolar la aceptación de nuestro proyecto en sus aulas, nos ponemos a preparar material didáctico adaptado a las distintas edades de los niños, y a solicitar los maniqués a servicio de Formación de Alcañiz y a la asociación Cuidae. A su vez y aprovechando que en cada uno de los pueblos de esta Zona Básica de Salud hay Desfibrilador, por gentileza de las comarcas, pasamos a revisar cómo y dónde se encuentran en cada municipio, para en cada aula mostrarles el que tienen en cada pueblo y la manera de llegar a ellos. Esto nos llevo a descubrir que no se está haciendo un mantenimiento correcto de los aparatos y casi ningún niño ni maestro tenía conocimiento de la existencia del DESA en el municipio.

A continuación se fijan fechas en consenso con los tutores de las distintas aulas, así quedó fijado el calendario:

El día 24 de octubre por la mañana, grupo de infantil del colegio Mas de las Matas.  
El día 24 de octubre por la tarde, grupo de 1º y 2º de primaria del colegio Mas de las Matas.  
El día 27 de octubre en Cra Olea, aula de Castellote de 4º, 5º y 6º de primaria.  
El día 19 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil, 1º y 2º de primaria de Castellote.  
El día 21 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil 1º y 2º de Aguaviva, a primera hora.  
El día 21 de noviembre en Cra Olea, aula de 3º, 4º 5º y 6º de Aguaviva a última hora.  
El día 28 de noviembre en Cra Olea, aula de infantil 1º y 2º de La Ginebrosa.  
El día 28 de noviembre en Cra Olea, aula de 3º, 4º 5º y 6º de La Ginebrosa a última hora.  
El día 20 de diciembre en Cra Olea, aula de Cuevas de Cañart. Todos sus alumnos juntos.  
El día 9 de Enero de 2019, Cra Olea, aula de Bordón. Todos sus alumnos juntos.  
El día 11 de Enero de 2019, Cra Olea, aula de Foz Calanda (impartido por personal de Centro de Salud de Calanda), todos sus alumnos juntos.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Niños participantes/ total de niños entre ambos colegios  
El total de niños matriculados entre ambos colegios es de 195 alumnos. Los alumnos que asistieron a los talleres 186. Por lo tanto 186 participantes/195 matriculados = 95,38% fue la asistencia a nuestros talleres niños por escuela /total de cada Escuela

Colegio de Mas de las Matas : Asistieron un total de 102 alumnos/ 105 alumnos= 97,14 %  
Cra Olea, aula de Castellote : asistieron un total de 28 alumnos/ 29 alumnos=96,55%  
Cra Olea, aula de Aguaviva; asistieron un total de 38 alumnos /39 alumnos=97,43%  
Cra Olea, aula de La Ginebrosa: asistieron un total de 15 alumnos/15 alumnos=100%  
Cra Olea, aula de Cuevas de Cañart: asistieron un total de 4 alumnos/5 alumnos=80%  
Cra Olea, aula de Bordón: asistieron 7 alumnos/9 alumnos=77,77%  
Cra Olea, aula de Foz : asistieron 8 alumnos /8 alumnos=100%

Profesores asistentes: han sido 14 los profesores asistentes junto a los alumnos en las aulas.

-Pre -test y post -test adecuado a los niños para valorar conocimientos adquiridos.

La puntuación media del pre test fue de un 5,84 y la nota media del post test de un 8,48 puntos.

En cuanto a la encuesta de satisfacción de los niños se aprecia que de media un 38% de las preguntas contestaron que estaban bastante satisfechos, un 60%, muy satisfechos y un 2% poco satisfechos.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Para concluir, expresamos que el proyecto ha sido muy gratificante, con muy buena acogida por parte de profesores, alumnos y también por los padres, así nos lo han hecho llegar desde las AMPAS. Hemos apreciado que como se imparte en la escuela la participación es muy alta, 95,38%, la falta de asistencia era justificada en el colegio.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0703

### 1. TÍTULO

#### TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Se confirma, que si que han adquirido conocimientos nuevos, dados los resultados de los test previos y posteriores, con un aumento significativo de la puntuación.  
Por otra parte advertimos a alguno de los ayuntamientos que los DESAS no están en condiciones óptimas para su correcto uso, seguramente si no hacemos el proyecto no nos damos cuenta de esas deficiencias. A raíz de esto realizamos un listado de ubicación de los mismos y la manera de acceder a ellos para tener conocimiento todos los miembros del equipo, y también para difundir entre la población en general.  
Consideramos que es un proyecto que debe y le vamos a dar una continuidad, pero quizás lo que hagamos para estos próximos años es acudir de manera bianual, un año al Colegio de Mas de las Matas, y al curso siguiente al Cra Olea. De esta manera en los 9 años de escolarización primaria, asistirán 4 veces a este tipo de talleres.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/703 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0703

Título  
TALLER DE RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

Autores:  
RICO GASCON SILVIA, VILLALBA MIR ANA PILAR, GRACIA CARRASCO ELIAS, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER, BORRAZ MIR MARIA PILAR, TELMO MARTINEZ EVA MARIA, PITARCH CAÑADA PEDRO, BARDAJI RUIZ BEATRIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: PREVENCIÓN  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
El lugar idóneo para iniciar con los conocimientos de primeros auxilios de manera temprana es la escuela. Los alumnos de infantil y primaria, son un grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad por lo que es de gran importancia, que sepan actuar ante ellos, hasta que sea posible la asistencia médica.  
En nuestro caso implementaremos la la formación por niveles, empezando por cuestiones básicas en la etapa infantil e ir introduciendo conocimientos de acuerdo a la edad.

RESULTADOS ESPERADOS  
- Implicar a los profesionales sanitarios del centro para impartir los cursos en las escuelas de la zona básica de salud.  
- Explicar el uso correcto del 112.  
- Mejorar la actitud ante una situación de emergencia vital de los alumnos  
- Adaptar el contenido de las charlas a las edades.

MÉTODO  
En nuestra zona básica de salud, hay 2 colegios, El colegio de Mas de las Matas, y el CRA (Colegio Rural Agrupado) Olea, que su sede se encuentra en Castellote, y ofrece la escolarización además en Aguaviva, Bordón, Cuevas de Cañart, La Ginebrosa y Foz calanda. Este último municipio pertenece al centro de salud de Calanda, pero dado que es de este CRA, impartiremos de la misma forma la clase, para que no haya desigualdad entre alumnos del mismo CRA.

En primer lugar se designaran los responsables del proyecto. Estos se pondrán en contacto con los directores de los colegios para conocer nuestro proyecto, y saber si estan dispuestos a participar. Así mismo se acordaran las fechas en que se impartiran los talleres. (septiembre-diciembre)

Preparamos el temario adaptado a la edad de los escolares, y acordamos que el taller de los de infantil tendrá una duración de 30 minutos, y el resto 1 h aproximadamente.

Utilizaremos medios audiovisuales vistosos para captar la atención de los pequeños, y llevaremos maniqués para poder para practicar, y a su vez les indicaremos que se traigan un peluche de su casa para poder

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0703

### 1. TÍTULO

#### TALLER RCP Y PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA

practicar de manera grupal.

Los elementos fundamentales que deben constituir la formación son el reconocimiento de parada cardiaca, seguridad de la escena, obtención de ayuda llamando al 112, la administración de compresiones de calidad y la preparación emocional para reaccionar ante un emergencia.

Contenido según grupo de edad:

Grupo de 1-3 años

emergencia

112

¿para que sirve el 112?

¿que me preguntaran?, ¿que tengo que decir?

¿desde que telefono puedo llamar?

¿que es una RCP?

Practica de RCP solo con las manos

Grupo de (7-10 años)

Además de lo anterior primeros auxilios en caso de epistaxis, atragantamiento, heridas, quemaduras, sincope y convulsiones.

Grupo ( 11-12 años)

Lo mismo que en los anteriores con la diferencia que la rcp se les enseñara completa.

Se realizara en cada grupo un test de valoración previa y otro tras la formación, para valorar objetivamente la metodología.

INDICADORES

niños participantes/total de niños entre ambos colegios

niños por escuela/ total de niños de cada escuela

profesores asistentes

pre-test y post-test adecuado a la edad e los niños y valorar conocimientos adquiridos.

Resultados de la encuesta de satisfacción de niños. Seran 10 preg con 4 respuestas a elegir entre nada, poco bastante y mucho

DURACIÓN

En el mes de junio se deciden responsables.

Julio y agosto se prepara el taller.

Octubre noviembre y diciembre se desarrollan los talleres.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ----- \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1296

### 1. TÍTULO

#### RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS

Fecha de entrada: 28/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA PILAR BORRAZ MIR  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS MAS DE LAS MATAS  
· Localidad ..... MAS DE LAS MATAS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

RICO GASCON SILVIA  
CASTAN BARRIO JOSE ANGEL  
BERLANGA RUBIO JUAN JOSE  
PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER  
VILLALBA MIR ANA PILAR  
GRACIA CARRASCO ELIAS  
PASTOR CABALLERO PAULA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante los meses de junio, julio y agosto del año 2018 se realizaron sesiones informativas a los profesionales sanitarios del EAP del C.S. Mas de las Matas con el fin de orientar a los mismos acerca de las actuaciones a realizar dentro del proyecto. En estas sesiones se designó a una persona responsable del programa. En estas mismas sesiones se acordó el método de difusión para llegar a la población a través de pregones locales, e información en las distintas localidades pertenecientes para realizar las sesiones a impartir en las distintas localidades, siendo están los núcleos de mayor población (Mas de las Matas, Castellote y Aguaviva). En Octubre se comienza el contacto con las diversas asociaciones y colectivos de los pueblos para marcar un calendario de actuación en los mismos con el fin de concienciar a la población de la importancia del conocimiento de los síntomas para el reconocimiento de un posible ictus. Comenzamos las sesiones en Diciembre, quedando todavía pendiente la impartición de la misma en una de las localidades, puesto que el proyecto finaliza, y según se expuso en el acuerdo en Marzo de 2019.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En las dos localidades en las que se ha realizado, quizás por los meses en los que se ha llevado a cabo, los participantes no han sido todo lo numerosos que hubiéramos deseado, salvo en la localidad principal donde el núcleo poblacional es superior al resto.. Forman parte del proyecto todas aquellas personas mayores de 18 años. El nº de participantes total ha sido de 257, hasta el momento actual pendientes de impartir la información en el tercero de los núcleos. El primero de los indicadores estaría, por tanto, sin poder calcular, dado que este era : NUMERO TOTAL DE PARTICIPANTES/ TOTAL POBLACION ADULTA DE LA ZONA BASICA DE SALUD. Calculamos pues, los dos indicadores de las poblaciones en las que se ha realizado:

NUMERO DE PARTICIPANTES DE CADA TITULAR/TOTAL POBLACION ADULTA PERTENECIENTE A DICHO TITULAR x 100

En la población mas numerosa fue de 159 participantes, entre un total de 1026. Así pues, el porcentaje de participación en esta fue de 15,5

En la siguiente población entre una población de 662, que se distribuye en 9 núcleos poblacionales, la asistencia fue de 98 personas. Así pues, el porcentaje de participación fue de 14,8

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

De los resultados obtenidos hasta el momento, dada la zona básica en la que se realiza, la dispersión geográfica, la edad de los pacientes, y la época en la que se realiza, siendo que la participación de las personas que han acudido a las distintas sesiones está en torno a 50 años, y las mujeres las que mas predispuestas se encuentran a obtener la información, se concluye que, por lo que nos han comentado los mismos participantes, que la influencia del momento en el que se realiza ha pesado mas a la hora de acudir que el resto de parámetros que se valoran.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1296 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1296

Título  
RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS

Autores:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1296

### 1. TÍTULO

#### RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS

BORRAZ MIR MARIA PILAR, RICO GASCON SILVIA, CASTAN BARRIO JOSE ANGEL, BERLANGA RUBIO JUAN JOSE, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER, VILLALBA MIR ANA PILAR, GRACIA CARRASCO ELIAS, PASTOR CABALLERO PAULA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: NEUROLOGIA  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Un accidente cerebro vascular es un episodio agudo de disfunción focal del cerebro, la retina o la médula espinal que dura más de 24 horas, o de cualquier duración si la imagen (TC o RM) o la autopsia muestran un infarto o hemorragia en el foco correspondiente a los síntomas aparecidos. La definición incluye la hemorragia subaracnoidea. La definición de AIT dice que se trata de una disfunción focal de menos de 24 horas de duración y sin evidencia de formación de imágenes de infarto.  
A pesar de que las tasas de incidencia son estables y las tasas de mortalidad han disminuido durante las últimas 2 décadas, el número de episodios de ACV, la prevalencia de supervivientes de ACV, los años de vida ajustados por la discapacidad (AVAD) secundaria a un ACV y las muertes relacionadas con el ACV están aumentando. El ACV es la segunda causa principal de muerte después de las cardiopatías isquémicas, y es la tercera causa de AVAD perdidos en todo el mundo.  
Existen en nuestra zona básica de Salud, determinados factores (dispersión, localización geográfica, envejecimiento de la población...), que predisponen a que posibles ACVs no se detecten con la celeridad que precisan.  
Si se pone en conocimiento los signos y síntomas, predominantes para la detección o descarte de un ACV a la población, y su rápida actuación ante la misma, aumentaría la probabilidad de mejora en el tratamiento y reducción de secuelas postACV, mejorando la calidad de vida de los pacientes.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Concienciar y explicar a la población adulta los signos y síntomas de un ICTUS, para una rápida detección. Implicar a los profesionales sanitarios del Centro de Salud para la impartición de sesiones informativas y participativas a la Comunidad.  
Mejorar la actitud de la población en general ante una situación de emergencia por ICTUS.  
Hacer partícipes a los activos en salud de nuestra Zona para la difusión de conocimientos.

#### MÉTODO

Designación de un responsable del Programa de información y de sesiones.  
Realización de una sesión explicativa del Proyecto a los sanitarios del Centro de Salud, donde se llevara a cabo el reparto de tareas.  
Concretar locales en cada municipio, asociaciones, colectivos... y formas de difusión de la información que se quiere transmitir.  
Elaboración del material a difundir y evaluación del mismo. (power point, posters),  
Realización de un test de valoración previa (10 ítems) y el mismo, tras la formación para valorar objetivamente la metodología aplicada.

#### INDICADORES

Numero de participantes / Total población adulta de la Zona Básica de Salud  
Numero de participantes de cada titular/ Total población perteneciente a dicho titular  
Evaluación y valoración del test. N° aciertos preformacion/ N° aciertos postformacion

#### DURACIÓN

Durante los meses de junio, julio y Agosto se realizaran dentro del mismo centro de salud las sesiones informativas del Proyecto, preparación de los materiales.  
En Octubre y coincidiendo con el comienzo de actividades invernales, toma de contacto con las distintas asociaciones, residencias de ancianos... para la concreción de fechas para impartir los talleres.  
Desde Noviembre de 2018 y hasta Marzo de 2019, se desarrollaran los talleres en las distintas localidades en las que se nos haya facilitado la impartición de las mismas.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....:

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1296**

**1. TÍTULO**

**RECONOCIMIENTO Y ACTUACION RAPIDA POR LA POBLACION ANTE UN POSIBLE ICTUS**

GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES . . . . . :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0155

### 1. TÍTULO

#### RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD MAS DE LAS MATAS. ¿COMENZAMOS?

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... SILVIA RICO GASCON  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MAS DE LAS MATAS  
· Localidad ..... MAS DE LAS MATAS  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCAÑIZ

#### 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

TELMO MARTINEZ EVA MARIA  
GRACIA CARRASCO ELIAS  
CHAVES BERMEJO LORENA  
VILLALBA MIR ANA PILAR  
PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER  
BERLANGA RUBIO JUAN JOSE  
BORRAZ MIR MARIA PILAR

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En Febrero convoque una reunión en Comarca del Maestrazgo con trabajadores sociales y servicio de deportes, para explicar el funcionamiento de los Activos en Salud, y para explicarles los pasos a seguir para que los activen en el blog de Atención Comunitaria. En un principio les encanta la propuesta y prometen subir los Activos. Por otra parte se intenta concertar misma reunión en Comarca Bajo Aragón, pero esta es una comarca mayor, y Mas de Las Matas parece que les significamos poco, así que me pongo en contacto telefónico con coordinadora de trabajo social, le explico y le envío por email toda la documentación y el enlace del blog, y me envía al centro de Salud al Coordinador de deporte. Le explico al Coordinador como vamos a funcionar, y como ha de subir los Activos al Blog. En Octubre, se insiste de nuevo a ambas comarcas que con las nuevas actividades del curso nos tienen que subir los Activos para poder recomendarlos.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Este proyecto es inviable, dependemos de las comarcas para dar de alta los Activos. A mediados de Abril es cuando podemos observar que Comarca del Maestrazgo si ha activado sus activos, pero al funcionar a modo curso escolar, en junio de nuevo aparecen cerrados. En cuanto a Comarca del Bajo Aragón, no han subido en ningún momento ningún activo, a pesar de nuestra insistencia y decirnos cada vez, que lo iban a hacer. En Comarca del Maestrazgo, les recordamos que en Octubre deben de activar de nuevo las actividades, pero a fecha de hoy todavía no están en el Blog. Creo que desde el Centro de Salud poco más podemos hacer respecto a este proyecto.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La coordinación entre todas las entes que trabajamos para la salud de la población es esencial para alcanzar el máximo grado de bienestar de la comunidad. En este caso no ha podido llevarse a cabo dicha coordinación, con lo cual nos vemos abocados a cerrar este proyecto. Por otra parte, sí hemos conseguido que las escuelas de adultos que operan en la zona básica,suban sus actividades, lo cual es de agradecer . Replantearíamos otros proyectos con estas entidades.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/155 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0155

Título  
RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD MAS DE LAS MATAS. ¿COMENZAMOS?

Autores:  
RICO GASCON SILVIA, TELMO MARTINEZ EVA MARIA, GRACIA CARRASCO ELIAS, CHAVES BERMEJO LORENA, VILLALBA MIR ANA PILAR, PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER, BERLANGA RUBIO JUAN JOSE, BORRAZ MIR MARI PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MAS DE LAS MATAS

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0155

### 1. TÍTULO

#### RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD MAS DE LAS MATAS. ¿COMENZAMOS?

Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: PATOLOGIA CRONICA  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: INICIAR A ESTE EQUIPO EN ACTIVOS EN SALUD

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

En nuestro Centro de Salud vamos a ir cambiando la visión hacia una Atención Comunitaria Basada en Activos, en la actualidad no tenemos mapa de Activos ni Agenda Comunitaria. Vamos a comenzar en este 2019 con La Recomendación de Activos.

En nuestra Zona Básica de Salud (ZBS), contamos con pequeños núcleos de población, es una zona rural dispersa. Estudiando que activos en Salud tenemos al alcance de todos y de manera prácticamente gratuita, llegamos a la conclusión que desde el servicio Comarcal de Deportes se están ofreciendo numerosas actividades, donde ya hay gente que participa (principalmente mujeres). En nuestra ZBS, trabajan dos comarcas, por un lado La Comarca del Maestrazgo, que lleva Bordón, Castellote y Cuevas de Cañart, y en el resto de municipios son de La Comarca del Bajo Aragón, así que vamos a iniciar en el lugar idóneo para Recomendar Activos, que es la consulta individual de Atención primaria.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Mejorar la calidad de vida, bienestar físico y emocional de las personas que acudan a las actividades y evitar el aislamiento social.
- Implicar a todo el Equipo de Atención primaria para facilitar la recomendación del uso de recursos comunitarios existentes desde el Equipo de Atención primaria
- Implicar a las comarcas para que introduzcan las actividades en el sistema de Activos de Aragón, y para coordinar un seguimiento de los mismos.

#### MÉTODO

En primer lugar hemos tenido una reunión de equipo para valorar la posibilidad de iniciar la Recomendación de Activos, una vez acordado que seguimos adelante, el primer paso es solicitar una reunión con Trabajadores sociales y coordinadores de deportes de cada una de las Comarcas, para lanzarles la idea y explicarles como introducir los activos a la plataforma de Salud Comunitaria de Aragón. Una vez ellos nos aceptan la propuesta iniciamos nuestro proyecto.

Hemos seleccionado en principio solo 2 de las actividades que ofertan, Gimnasia de Mantenimiento y Tonificación. Desde los servicios de Deportes se encargaran de introducir los activos, pueblo a pueblo, para que podamos realizar correctamente la búsqueda desde la plataforma Omi. Sin este paso, el proyecto no tiene cabida. En las comarcas nos dan un dato importante, y es que a estas actividades por lo general casi todo son mujeres, no participan de la oferta de servicio los hombres. El nexo de unión entre Atención primaria y Servicio comarcal de deportes será Enfermería y la figura del Coordinador de deportes que podrá delegar en los monitores de dicha actividad. La población a la que vamos a dirigir estos activos serán personas mayores de 50 años con alguna patología crónica, ya sea física o social. Se realizará la recomendación en la consulta programada de enfermería o medicina, sacaremos 2 copias de la recomendación para poder llevar un registro externo a Omi y para informar también al servicio de deportes, indicando a quien hemos recomendado, y así nos pueda llevar un seguimiento de su asistencia.

El día en que realicemos la recomendación les pasaremos un pequeño cuestionario de entrada, donde registraremos constantes, pasaremos la escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg, y unas preguntas de lo que esperan de dicha actividad, de si la conocen, y si ya están acudiendo a ella. A finales de año los citaremos para realizar similar cuestionario añadiendo, grado de satisfacción con la actividad .

#### INDICADORES

- N° de pacientes que hemos dado la recomendación/ n° de pacientes que realmente han acudido a la actividad.
- N° de mujeres que hemos dado la recomendación /n° de mujeres que acuden a la actividad.
- N° de hombres que hemos dado la recomendación /n° de hombres que acuden a la actividad.
- N° de pacientes que han acudido a la actividad donde se confirma mejoría de su salud(mejoran ctes, disminuye la ansiedad o depresión, o expresan mejoría y satisfacción con la actividad)/ n° de pacientes que participan.

#### DURACIÓN

Iniciamos en Enero de 2019 con las reuniones de equipo y a continuación con las Comarcas. Esperamos que para Marzo ya tengamos estas actividades como Activos en Salud en la plataforma, en ese momento realizaremos una sesión clínica de la manera de registrar en Omi la actividad, y como imprimir la Recomendación, indicando a quien comunicar en comarca que lo hemos derivado. Estas actividades tienen inicio a principios de curso escolar, es decir, son desde octubre a junio, con lo cual para ser valorable y ya que nos estamos iniciando, lo vamos a extender hasta julio de 2020, realizando una memoria a finales de este año para hacer el seguimiento del proyecto.



**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0155**

**1. TÍTULO**

**RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD MAS DE LAS MATAS.  
¿COMENZAMOS?**

OBSERVACIONES

Cabe destacar que estas actividades llevan un coste asociado que lo marca cada una de las Comarcas y se refleja en El Activo de Salud.

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0937

### 1. TÍTULO

#### TALLERES DE RCP BASICA Y DESFIBRILADOR EN ZONAS RURALES ALEJADAS

Fecha de entrada: 25/01/2019

2. RESPONSABLE ..... ALBERTO SALESA ALBALATE  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MUNIESA  
· Localidad ..... MUNIESA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BARA GALLARDO MARIA JOSE  
MALLEN EDO MARTA  
MUNIESA NAVARRO INMACULADA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
Planificación:

Los primeros meses del proyecto se destinaron a la planificación e inventariado de los DESA existentes y contactos con ayuntamientos.

-Solo existe un desfibrilador en Alcaine, el cual no esta registrado en la DGA y tiene el material caducado.  
-En los contactos con los ayuntamientos se aprecia buena disposición para implantar DESA y formar a la mayor población posible. Los principales problemas que se presentan son en cuanto a presupuesto y a la poca gente que estaria dispuesta a formarse.

Actuaciones:

-En Alcaine se habla con el ayuntamiento para renovar el material y compran palas y baterias nuevas. Se hace un reciclaje de RCP basica y desfibrilador al alguacil ya que es el que tiene llave del consultorio, que es donde se encuentra. El reciclaje se realizara cada año, intentando captar a mas gente. Tambien se habla con el ayuntamiento de si es posible se realizara un curso completo para 4-5 personas con la correspondiente homologación del desfibrilador por la DGA. Se volvera a contactar a finales de año.

-En Alacon esta previsto colocación del DESA a principios de 2019 tras los contactos con el ayuntamiento. Tras su colocación se realizaran charlas para la población.

-En Huesa del Comun tambien muestran mucho interes en adquirir un desfibrilador y optan por la opción de proponerselo a la comarca de las Cuencas Mineras. En dicha localidad y mientras esperamos noticias se realiza una charla de Rcp básica y DESA a la que acuden unos 25 vecinos con gran aceptación.

-En Muniesa tras los contactos con el ayuntamiento en el consejo de salud también esta prevista la colocación de un DESA en 2019. En esta localidad se ha comenzado a dar curso de RCP básica y DESA a los integrantes del cuartel de la guardia civil y nos hemos puesto en contacto con la asociación de amas de casa para le realización de charlas.

-En el resto de municipios ha gustado la idea pero no se observa actitud positiva para la formación.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
Evaluación (hasta la fecha 8-enero-2019)

La acogida por los municipios y la gente ha sido muy buena. Tras las charlas se pasa encuesta y el 100 % de los encuestados valora 10/10 al profesorado y 9'5/10 los contenidos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es muy dificil en poblaciones tan pequeñas encontrar población diana para los talleres de RCP, ya sea por apatia o simplemente por condición física. En los meses de verano o con gente que viene ocasionalmente a los pueblos si que se observa mas interes, pero no es el objetivo de este proyecto.

La mayoría de municipios se han acogido a una subvencion de material para comprar desfibrilador. En cuanto lo tengan retomare de nuevo las charlas y formación aunque sea solo una persona para cada pueblo.

7. OBSERVACIONES.

En la mayoría de municipios se han acogido a una subvención para comprar el desfibrilador. Queda pendiente la formación cd se reciban los aparatos.

En el colegio de Alacon también queda una charla prevista para Marzo.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/937 ===== \*\*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0937

### 1. TÍTULO

#### TALLERES DE RCP BASICA Y DESFIBRILADOR EN ZONAS RURALES ALEJADAS

Nº de registro: 0937

Título  
TALLERES DE RCP BASICA Y DESFIBRILADOR EN ZONAS RURALES ALEJADAS

Autores:  
SALESA ALBALATE ALBERTO, BARRA GALLARDO MARIA JOSE, MALLÉN EDO MARTA, MUNIESA NAVARRO MARIA INMACULADA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MUNIESA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Parada cardio respiratoria  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA  
Actualmente trabajo en Muniesa, centro que tiene muchos núcleos alejados del centro de salud. Considero primordial que la población de los núcleos rurales tengan conocimientos básicos de RCP por su distancia al centro médico, ya que en caso de urgencia la asistencia se puede demorar en algunos casos casi media hora.

RESULTADOS ESPERADOS  
Objetivos:  
-Intentar que en cada núcleo rural alejado parte de la población tenga conocimientos básicos de RCP y manejo de desfibrilador  
-Inventariar desfibriladores que existan en la zona y comprobar su estado  
-Conciencia a ayuntamientos y comarcas de la necesidad de tener Desfibriladores en zonas alejadas

MÉTODO  
Acciones:  
Inventariado de desfibriladores  
Contacto con ayuntamientos y comarcas si es necesario, de manera individual o a través del consejo de salud  
Talleres de RCP básica y con manejo de desfibrilador  
Estas actividades se realizarán por todos los integrantes del proyecto. Actualmente cuento con un muñeco de RCP (personal) con el cual se pueden realizar talleres para pocas personas. En casa de tener grupos más grandes sería necesario contar con más recursos materiales.

INDICADORES  
Indicadores  
-Intentar formar a 8-10 personas por cada 100 en núcleos rurales alejados.  
-Encuestas de satisfacción de usuarios

DURACIÓN  
Primeros dos meses: comunicación con ayuntamientos e inventariado de desfibriladores  
Resto del año: Planear conjuntamente con los ayuntamientos los talleres en cada municipio

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1155

### 1. TÍTULO

#### ¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

Fecha de entrada: 14/01/2019

2. RESPONSABLE ..... MARTA MALLEN EDO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MUNIESA  
· Localidad ..... MUNIESA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SALESA ALBALATE ALBERTO  
MUNIESA NAVARRO INMACULADA  
VILLANUEVA CABRERA ALEX  
BARA GALLARGO M JESUS

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

##### ORGANIZATIVAS:

Se presentó el proyecto al equipo, teniendo buena aceptación, a continuación se expuso en Consejo de Salud. Se solicitó una reunión con las amas de casa. En la charla informativa se dió a conocer el proyecto, animando a promover y fomentar la salud a través del ejercicio físico, y explicando sus beneficios y fomentar las relaciones sociales. Se explicó con detalle el recorrido que íbamos a realizar, duración de la actividad, así como la preparación (ropa deportiva y cómoda, zapatillas de deporte, botellín de agua, protección solar, el calentamiento y estiramientos antes del paseo y estiramientos al finalizar). La charla la dimos en la polivalente de la localidad en el mes de Enero.

Dimos difusión de los paseos a través de las redes sociales, en nuestra página de facebook del centro de salud. Se distribuyó por los lugares más frecuentes de la población, carteles. El Ayuntamiento también se encargó durante las primeras semanas de echar bandos recordando la actividad.

A lo largo de todas las semanas, desde que se comenzaron los paseos, en nuestra página de facebook hemos ido informando a la población de nuestro paseo semanal, y animando a seguir sumando en salud.

##### INTERVENCIÓN:

La actividad comenzó el día 7 de Mayo, a las 8:30 en el Centro de salud, comenzamos el primer día con 9 personas, y hemos ido aumentando hasta participar 17 personas. El primer día se tomó TA, FC, PESO y se explicó brevemente los beneficios del deporte.

En las consultas y en Atención Continuada se fue informando sobre la actividad y captando participantes. En otras poblaciones de la zona básica de salud también se ha informado de la actividad, consiguiendo que vinieran. participantes de otros pueblos.

Se han realizado todos los lunes, desde las 8.30 hasta las 9.30, siempre previo al paseo con calentamiento y estiramientos, y posterior al paseo, estiramientos. Todos los días han ido acompañados por enfermeras de atención continuada, fuera de su horario laboral o por los enfermeros que cubren las mañanas. Durante los paseos hemos realizado educación para la salud, tratando varios temas a lo largo de los días (consejo antitabaco, alimentación, ....)

El 25 de junio fue el último día de paseo, dejando los meses de verano de descanso por las altas temperaturas, y ofrecer una mejor asistencia sanitaria, al aumentar la población en la época estival.

En septiembre (día 17) reanudamos los paseos, habiendo buena aceptación por parte de la población, participando 13 personas el primer día.

Para el mes de Noviembre estaba previsto una Charla - taller "Sobre beneficios del deporte en la salud" impartida por nuestro compañero Dr. Alex Villanueva. Se ha ido retrasando, no pudiéndola realizar en estos meses, por falta de personal médico que ha obligado a cubrir y doblar consultas, con lo que ha resultado difícil encontrar un día adecuado.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Ha aumentado el grado de satisfacción personal y bienestar de los participantes.

Se ha conseguido los objetivos de fomentar la práctica del ejercicio físico y crear el hábito, así como favorecer las relaciones intrapersonales. Cada día ha aumentado el número de participantes y se ha logrado que ellos crearan grupos para salir a pasear sin nuestra compañía.

Los participantes han mostrado su satisfacción y deseo que se realicen actividades de este tipo que impliquen a la población.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración del equipo de mejora ha sido muy positiva debido a la participación, implicación y buena respuesta del proyecto en la población.

#### 7. OBSERVACIONES.

Queda pendiente de realizar la charla.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1155 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1155

Título

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1155

### 1. TÍTULO

#### ¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

Autores:  
MALLEN EDO MARTA, SALESA ALBALATE ALBERTO, MUNIESA NAVARRO INMACULADA, VILLANUEVA CABRERA ALEX, BARA GALLARDO MARIA JESUS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MUNIESA

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Prevencion y Promoción de la Salud  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Se ha demostrado que una inactividad física multiplica los factores de riesgo de provocar daños a nuestro sistema cardiovascular así como acentuar otros factores de riesgo como la obesidad, la hipertensión, la diabetes. El ejercicio físico es un hábito de vida saludable, una manera que junto con una alimentación sana, podemos disminuir y prevenir el riesgo cardiovascular. Nuestro proyecto de realizar paseos saludables se concibe a raíz de la detección en la población adulta, de un porcentaje alto de sedentarismo.

#### RESULTADOS ESPERADOS

##### GENERALES:

- Fomentar la practica del ejercicio físico y crear un hábito de realizar actividad física de forma regular y continuada.
- Mejorar la calidad de vida de los pacientes.
- Promover un estilo de vida saludable.
- Favorecer las relaciones interpersonales.

##### ESPECÍFICOS:

- La actividad en principio ira dirigida a toda la población adulta de Muniesa, tanto hombres como mujeres.
- Aumentar el numero de personas que hacen ejercicio de manera habitual.

#### MÉTODO

- Comunicación a los miembros del equipo.
- Información sobre el proyecto en el Consejo de Salud.
- Charla informativa con las Amas de casa de la poblacion de Muniesa.
- La actividad tambien se publicará en nuestra pagina de Facebook del centro de salud, carteles informativos distribuidos por los puntos importantes del pueblo y difusión a través del Ayuntamiento con bandos.
- En las consultas y en Atención Continuada se irá captando pacientes.
- Inicio de los paseos. El primer día se dará unabreve explicación sobre los beneficios del ejercico, asi como debemos ir preparados para la actividad(ropa comoda, botellin agua, zapatillas deportivas, proteccion solar..).
- Se realizará todos los lunes, partiendo desde el Centro de Salud a las 8:30 con una duración de unos 45 minutos, acompañados por un enfermero/a. Antes se realizarán unos ejercicios de calentamiento y estiramientos.
- Taller: "Los Beneficios del deporte".
- Taller: "Alimentación saludable y dieta"

#### INDICADORES

- Toma de TA y peso, calculando su IMC. Inicio y final del proyecto.
- Nº de personas que estan realizando la actividad al inicio y nº de personas que la siguen realizando durante el año.
- Encuesta de satisfacción a finalizar la actividad.

#### DURACIÓN

Inicio Enero de 2018, y sin fecha de fin de programa

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1155**

**1. TÍTULO**

**¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?**

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1155

### 1. TÍTULO

#### ¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

Fecha de entrada: 14/03/2019

2. RESPONSABLE ..... MARTA MALLEN EDO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MUNIESA  
· Localidad ..... MUNIESA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SALESA ALBALATE ALBERTO  
MUNIESA NAVARRO INMACULADA  
VILLANUEVA CABRERA ALEX  
BARA GALLARDO MARIA JESUS

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

##### ORGANIZATIVAS:

Se presentó el proyecto al equipo, teniendo buena aceptación, a continuación se expuso en Consejo de Salud. Se solicitó una reunión con las amas de casa. En la charla informativa se dio a conocer el proyecto, animando a promover y fomentar la salud a través del ejercicio físico, explicando sus beneficios y fomentar las relaciones sociales. Se explicó con detalle el recorrido que íbamos a realizar, duración de la actividad, así como la preparación (ropa deportiva y cómoda, zapatillas de deporte, botellín de agua, protección solar, ejercicios de calentamiento y estiramientos antes del paseo y al finalizar). La charla la dimos en la polivalente de la localidad de Muniesa en el mes de Enero.

Dimos difusión de los paseos a través de las redes sociales, en nuestra página de Facebook del centro de salud. Se distribuyó por los lugares más frecuentes de la población, carteles. El Ayuntamiento también se encargó durante las primeras semanas de echar bandos recordando la actividad.

A lo largo de todas las semanas, desde que se comenzaron los paseos, en nuestra página de facebook hemos ido informando a la población de nuestro paseo semanal, y animando a seguir sumando en salud.

##### INTERVENCIÓN:

La actividad comenzó el día 7 de Mayo, a las 8:30 en el Centro de Salud, comenzamos el primer día con 9 personas y han ido aumentando hasta participar 17 personas. El primer día se tomó TA, FC, PESO, y se explicó brevemente los beneficios del deporte.

En las consultas y en Atención Continuada se fue informando sobre la actividad y captando participantes. En otras poblaciones de la zona básica de salud también se ha ido informando de la actividad, consiguiendo que vinieran participantes de otros pueblos.

Se han realizado los paseos todos los lunes, desde las 8:30 hasta las 9:30, siempre previo al paseo con calentamiento, y estiramientos tanto al principio como al finalizar la actividad. Todos los días han ido acompañados por enfermeras de atención continuada, fuera de su horario laboral o por los enfermeros que cubren las mañanas. Durante los paseos hemos realizado educación para la salud, tratando varios temas a lo largo de los días (consejo antitabaco, alimentación, cuidado de la piel ante la exposición solar...)

El 25 de Junio fue el último día de paseo, dejando los meses de verano de descanso por las altas temperaturas, y ofrecer una mejor asistencia sanitaria, al aumentar la población en la época estival.

En Septiembre (día 17), se reanudan los paseos, habiendo buena aceptación por parte de la población, participando 13 personas el primer día. Conforme nos hemos ido acercando al otoño y con días más fríos ha bajado el número de asistentes, solicitándonos si se podían retrasar la hora de salida, pero ya se explicó que las consultas no se podían modificar horarios, porque hay que pasar en un día varios pueblos.

Para el mes de Noviembre estaba previsto una Charla "Sobre beneficios del deporte en la salud" impartida por el Dr. Alex Villanueva. Se fue retrasando, no pudiéndola realizar en estos meses, por falta de personal médico que ha obligado a cubrir y doblar consultas, con los que ha resultado difícil encontrar un día adecuado.

Al final la charla se realizó el día 22 de Enero, después de todas las festividades. Se impartió en la sala polivalente de Muniesa, con una duración de 1 hora donde se trató: beneficios en la salud con el deporte, como iniciar una rutina de ejercicios, tipos de ejercicios..... La charla fue muy bien aceptada, asistiendo 30 personas.

Los participantes han mostrado su satisfacción y deseo que se realicen actividades de este tipo que impliquen a la población.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Ha aumentado el grado de satisfacción personal y de bienestar de los participantes. Se ha conseguido los objetivos de fomentar la práctica del ejercicio físico y crear el hábito, así como favorecer las relaciones interpersonales. Cada día ha aumentado el número de participantes y se ha logrado que ellos crearan grupos para salir sin nuestra compañía.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración del equipo de mejora ha sido muy positiva debido a la participación, implicación y buena respuesta del proyecto en la población.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1155

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1155

### 1. TÍTULO

#### ¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

===== \*\*\*

Nº de registro: 1155

Título  
¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

Autores:  
MALLEN EDO MARTA, SALESA ALBALATE ALBERTO, MUNIESA NAVARRO INMACULADA, VILLANUEVA CABRERA ALEX, BARA GALLARDO MARIA JESUS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MUNIESA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Prevencion y Promoción de la Salud  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

**PROBLEMA**  
Se ha demostrado que una inactividad física multiplica los factores de riesgo de provocar daños a nuestro sistema cardiovascular así como acentuar otros factores de riesgo como la obesidad, la hipertensión, la diabetes. El ejercicio físico es un hábito de vida saludable, una manera que junto con una alimentación sana, podemos disminuir y prevenir el riesgo cardiovascular. Nuestro proyecto de realizar paseos saludables se concibe a raíz de la detección en la población adulta, de un porcentaje alto de sedentarismo.

**RESULTADOS ESPERADOS GENERALES:**

- Fomentar la practica del ejercicio físico y crear un hábito de realizar actividad física de forma regular y continuada.
- Mejorar la calidad de vida de los pacientes.
- Promover un estilo de vida saludable.
- Favorecer las relaciones interpersonales.

**ESPECÍFICOS:**

- La actividad en principio ira dirigida a toda la población adulta de Muniesa, tanto hombres como mujeres.
- Aumentar el numero de personas que hacen ejercicio de manera habitual.

**MÉTODO**

- Comunicación a los miembros del equipo.
- Información sobre el proyecto en el Consejo de Salud.
- Charla informativa con las Amas de casa de la población de Muniesa.
- La actividad tambien se publicará en nuestra pagina de Facebook del centro de salud, carteles informativos distribuidos por los puntos importantes del pueblo y difusión a través del Ayuntamiento con bandos.
- En las consultas y en Atención Continuada se irá captando pacientes.
- Inicio de los paseos. El primer día se dará un breve explicación sobre los beneficios del ejercicio, así como debemos ir preparados para la actividad (ropa cómoda, botellin agua, zapatillas deportivas, protección solar..).
- Se realizará todos los lunes, partiendo desde el Centro de Salud a las 8:30 con una duración de unos 45 minutos, acompañados por un enfermero/a. Antes se realizarán unos ejercicios de calentamiento y estiramientos.
- Taller: "Los Beneficios del deporte".
- Taller: "Alimentación saludable y dieta"

**INDICADORES**

- Toma de TA y peso, calculando su IMC. Inicio y final del proyecto.
- Nº de personas que estan realizando la actividad al inicio y nº de personas que la siguen realizando durante el año.
- Encuesta de satisfacción a finalizar la actividad.

**DURACIÓN**

Inicio Enero de 2018, y sin fecha de fin de programa

**OBSERVACIONES**

Valoración de otros apartados  
-----



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1155

### 1. TÍTULO

#### ¿TE VIENES DE PASEO CON NOSOTROS?

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS ..... :  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) . :  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES ..... :

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1277

### 1. TÍTULO

#### CREAMOS LA AGENDA COMUNITARIA Y PRESCRIBIMOS ACTIVOS DE SALUD

Fecha de entrada: 27/02/2020

2. RESPONSABLE ..... JESSICA FESSENDEN GOMEZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MUNIESA  
· Localidad ..... MUNIESA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
MALLE EDO MARTA  
VILLANUEVA CABRERA ALEX  
BOZAL LAHOZ CRISTINA  
NONAY LA CRUZ MARIA VICTORIA  
SALESA ALBALATE ALBERTO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Reunion inicial para la creacion del grupo de trabajo el primer cuatrimestre 2019  
- Exposición en el consejo de salud a los alcaldes de la zona, asociación de amas de casa, colegio y AMPA de la nueva creación de la agenda comunitaria y solicitud de actividades de su interés  
- 20 de Mayo, reunion-taller por parte de la direccion para la creacion de una agenda comunitaria para todo el EAP en las instalaciones del CS Muniesa  
- Creación de la agenda comunitaria y solicitud de publicación en la web en el segundo cuatrimestre 2019  
- Recomendaciones del activo de salud que tenemos actualmente en el centro: Consulta de deshabitación . Previo a esto se ha colgado en la web de activos y se encuentra ya publicado como activo en la zona de salud de Muniesa  
No se realiza los activos de paseos saludables ya que la actividad al final no se ha llevado a cabo  
- Publicacion en la web de agendas comunitarias de la agenda comunitaria del CS Muniesa

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Tenemos publicado 1 activo de salud integrados en el mapa de activos de omi/ no total de activos de salud existentes en la zona, actualmente faltarian de localizar mas activos de salud para poderlos implementar, por lo que el resultado del indicador seria 1

Del activo prescrito a la consulta de deshabitación se derivaron 7 pacientes, de los cuales 1 no llevo a ir a consulta, lo cual creemos que es un buen resultado dada la escasa población de la zona de salud

La satisfacción del equipo de atención comunitaria se evaluó en una reunión conjunta, llegando a la conclusión de que podríamos haber realizado mas captación de activos, pero es una zona de salud que por envejecimiento, inmigración y numero de población no permite mucho mas

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Nos ha quedado pendiente publicar en el mapa de salud de la zona mas activos de salud y poner en marcha la actividad de paseos saludables, también decir que dicha actividad se vino realizando durante el 2018 y aun hay un pequeño grupo de personas que siguen realizándolo pero. de forma esporádica, por lo cual no podemos hacer la prescripción del activo hasta que no este mas consolidado  
El resto de las actividades las hemos llevado a cabo según calendario y estamos satisfechos con el resultado

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1277 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1277

Título  
CREAMOS LA AGENDA COMUNITARIA Y PRESCRIBIMOS ACTIVOS DE SALUD

Autores:  
FESSENDEN GOMEZ JESSICA, DE MINGO USON MIGUEL ANGEL, NONAY LACRUZ MARIA VICTORIA, ESPIN GALLARDO RICARDO, FERREIRA PAESA JORGE, SALESA ALBALATE ALBERTO, MUNIESA NAVARRO INMACULADA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MUNIESA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1277

### 1. TÍTULO

#### CREAMOS LA AGENDA COMUNITARIA Y PRESCRIBIMOS ACTIVOS DE SALUD

Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Siguiendo la Estrategia de Atención comunitaria de Aragón, hemos decidido crear un grupo de agentes de salud comunitarios dentro del EAP del CS Muniesa. Hemos realizado una revisión del mapa de salud de Aragón viendo los determinantes de salud más importantes de la zona. La promoción de la salud es un pilar importante de la sanidad, debemos optar por ver al paciente desde un modelo biospsicosocial y tratar a la comunidad. Hay que trabajar desde la consulta pero mirando a la calle, y eso es lo que nos hemos propuesto hacer. Actualmente no disponemos de agenda comunitaria ni de mapa de activos, aunque bien es cierto que desde el centro de salud hemos ido realizando diversas actividades comunitarias pero sin darles visibilidad. Así mismo, hemos detectado que la comarca ofrece activos de salud para los habitantes, muchos de ellos desconocedores por parte del EAP.

#### RESULTADOS ESPERADOS

1. Crear un grupo de trabajo de actividades comunitarias, implicando al mayor número de profesionales tanto del equipo de atención primaria como del equipo de atención continuada.
2. Recoger e integrar en el mapa de activos de Aragón todos los activos de salud existentes en la Comarca para que puedan ser recomendados desde las consultas a través de omi ap
3. Recomendación de dos activos de salud existentes en el centro de salud: consulta monográfica de deshabitación tabaquica y paseos saludables, pudiéndose ampliar el número de recomendaciones de activos si fuese necesario

#### MÉTODO

- Reunión inicial para la creación del grupo de trabajo el primer cuatrimestre 2019
- Captación de activos de salud de la zona, con ayuda de la trabajadora social, asociación de amas de casa, ayuntamientos y la comarca... vía telefónica y por email
- 20 de Mayo, reunión-taller por parte de la dirección para la creación de una agenda comunitaria para todo el EAP en las instalaciones del CS Muniesa
- Creación de la agenda comunitaria, segundo cuatrimestre 2019
- Reuniones mensuales del grupo de trabajo.
- Recomendaciones de los 2 activos de salud que tenemos actualmente en el centro: Consulta de deshabitación y paseos saludables, registrando y utilizando la herramienta de omi-ap

#### INDICADORES

- nº de pacientes a los que se les prescribe el activo de salud/nº de pacientes que la realizan
- nº de activos de salud integrados en el mapa de activos de omi/ nº total de activos de salud existentes en la zona
- Evaluación de la agenda comunitaria por parte del grupo de trabajo, según su satisfacción en el proyecto mediante encuesta

#### DURACIÓN

Durante el año 2019

#### 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 - 2016/1354

### 1. TÍTULO

#### INFORMACION SOBRE ANTICONCEPCION EN LA POBLACION MUSULMANA DEL CS MUNIESA

Fecha de entrada: 24/01/2018

2. RESPONSABLE ..... PATRICIA REPOLLES PERALTA  
· Profesión ..... MATRONA  
· Centro ..... CS MUNIESA  
· Localidad ..... MUNIESA  
· Servicio/Unidad .. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Charla informativa sobre el uso de metodos anticonceptivos a la poblacion musulmana en Centro Social de Muniesa.

Los temas a tratar en dicho taller serán los siguientes.

En el taller se realizará con la ayuda de una presentación Power- Point y con los distintos Métodos Anticonceptivos de forma física para que las participantes los puedan ver y tocar. Se adjunta información en árabe.

1. INTRODUCCIÓN/PRESENTACION

2. CICLO REPRODUCTOR DE LA MUJER

3. METODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES

Método del calendario de Ogino, temperatura, moco cervical . Efectividad

4. METODOS ANTICONCEPTIVOS BARRERA

Preservativo masculino y femenino

Diafragma

Efectividad

5. METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

Anticonceptivos Hormonales Combinados

Anticonceptivos Hormonales Sólo Progesterona

Efectividad

6. DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS

DIU Mirena

DIU Cobre

Efectividad

7. MÉTODOS IRREVERSIBLE

Ligadura de Trompas y Vasectomia

Efectividad

8. PREGUNTAS

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Ningun resultado alcanzado a causa de la no asistencia de público a la charla.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es muy difícil llegar a la población musulmana por la diferencia cultural existente .

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1354 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1354

Título

INFORMACION SOBRE ANTICONCEPCION EN LA POBLACION MUSULMANA DEL CS MUNIESA

Autores:

REPOLLES PERALTA PATRICIA, SANCHEZ GIMENO JAVIER, BARA GALLARDO MARIA JESUS, GUIU MORTE CARMEN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MUNIESA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1354

### 1. TÍTULO

#### INFORMACION SOBRE ANTICONCEPCION EN LA POBLACION MUSULMANA DEL CS MUNIESA

##### TEMAS

Sexo .....: Mujeres  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Embarazo, parto y puerperio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

-----  
Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

El centro de salud de Muniesa tiene un % importante de población de origen magrebí. Por razones culturales, las mujeres de este colectivo suelen tener menos información que la población general sobre los métodos anticonceptivos.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Incrementar el conocimiento de métodos anticonceptivos en la población musulmana

##### MÉTODO

Actividad formativa a la comunidad a cargo de la matrona del centro de salud

##### INDICADORES

% de mujeres asistentes

##### DURACIÓN

Ente junio y Octubre de 2017

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0942

### 1. TÍTULO

#### SUELO PELVICO Y MENOPAUSIA

Fecha de entrada: 06/02/2019

2. RESPONSABLE ..... PATRICIA REPOLLES PERALTA  
· Profesión ..... MATRONA  
· Centro ..... CS MUNIESA  
· Localidad ..... MUNIESA  
· Servicio/Unidad .. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El taller fue comunicado mediante carteles informativos en el Centro de Salud, la comunicacion directa a las profesiones sanitarios y administrativos del Centro de Salud, asi como a la Asociación de Amas de Casa de Muniesa quienes se encargaron de anunciar el taller por el bando municipal .  
Actividades realizadas : Charla informativa realizada el 19/09/2019 en el Centro Social de Muniesa ( los recursos utilizados fue una presentacion Power Point) y una sesión práctica de ejercicios y relajacion ( recursos utilizados colchonetas y música )

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Las mujeres mejoraron su grado de conocimientos sobre anatomia de suelo pelvico y cambios fisiológicos de la menopausia y se resolvieron dudas y falsos mitos que tenían, dichos datos quedaron reflejados en los test previo y posterior a las sesiones .  
La satisfacción general de las mujeres fue muy buena según los resultados de las encuestas de valoración.  
El impacto de proyecto fue muy positivo ya que acudieron 16 mujeres quedando reflejados en la lista de asistentes.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoracion general ha sido muy satisfactoria, las mujeres quedaron muy agradecidas y les gusto mucho la idea de continuar haciendo charlas y sesiones como éstas, ya que el tiempo fue escaso, se prevé la continuidad del taller durante el año 2019 con más sesiones informativas y prácticas sobre menopausia tratando los temas de forma especifica ( alimentación, sexualidad, incontinencia urinaria, sofocos, actividad fisica... ) ya que tenían muchas dudas que querian resolver .

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/942 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0942

Título  
SUELO PELVICO Y MENOPAUSIA

Autores:  
REPOLLES PERALTA PATRICIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ANDORRA

TEMAS  
Sexo .....: Mujeres  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: menopausia  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: calidad de vida

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Muniesa es una poblacion donde la edad media de las mujeres se aproxima a los 60 años, edad en la que son frecuentes los problemas relacionado con el suelo pélvico ( incontinencia urinaria de esfuerzo, sequedad vaginal . dispareunia ... ) Problemas que hacen disminuir la calidad de vida de las mujeres y que pocas veces son escuchados por el profesional sanitario a pesar ser motivo habitual de consulta en la matrona .

#### RESULTADOS ESPERADOS

Informar a las mujeres sobre su anatomia

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0942

### 1. TÍTULO

#### SUELO PELVICO Y MENOPAUSIA

Explicar los cambios relacionados con la menopausia  
Enseñar a realizar ejercicios de Suelo Pélvico  
Disminuir las consultas relacionadas con este tema  
Mejorar la calidad de vida de las mujeres

#### MÉTODO

Charla informativa : Anatomía de la mujer  
Charla informativa : Disfunciones de suelo pélvico  
Charla informativa : Cambios fisiológicos de la menopausia  
Taller Práctico : ejercicios de fortalecimiento de suelo pélvico

#### INDICADORES

Grado de conocimiento sobre la anatomía de la mujer ( test de conocimientos )  
Grado de conocimiento sobre los cambios fisiológicos de la Menopausia ( test de conocimientos )  
Mejoría en su calidad de vida ( encuesta de satisfacción )

#### DURACIÓN

Las charlas y el taller tendrán una duración de 1 hora cada uno y será impartido por Patricia Repolles  
Se realizarán durante los meses de julio, agosto y septiembre de 2018

#### 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 - 2016/1512

### 1. TÍTULO

#### SALVAVIDAS

Fecha de entrada: 21/02/2018

2. RESPONSABLE ..... MATILDE GRANERO LAZARO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS VALDERROBRES  
· Localidad ..... VALDERROBRES  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GIMENO BALLONGA ANA MARIA  
GUERRERO VICENTE MARISOL  
ROQUETA CALVO ELADIO  
SAURA MESTRE LIDIA  
DEL GALLEGO MOLIAS ANA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realiza el proyecto en las poblaciones de Fuentespalda y Rafales con la poblacion que quiso acudir a aprender el manejo de DEA ademas realizamos un repaso básico de primeros auxilios.  
En Fuentespalda la realizaron Ana Gimeno y Eladio Roqueta y en Rafales Ana del Gallego y Carmen Granero.  
Se pone un video para conocer el manejo del DEA en un caso real :

<https://youtu.be/z7wa36gOdG4>

Se realizan practicas con los asistentes.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Acudieron a la actividad bastante poblacion de edad media y tambien un grupo de los colegios.  
Los asistentes quedaron satisfechos con la actividad.

Pensamos realizar la misma actividad en otras poblaciones con DEA como Beceite y Herbés.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Pensamos realizar la misma actividad en otras poblaciones con DEA como Beceite y Herbés.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1512 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1512

Título  
SALVAVIDAS

Autores:  
DEL GALLEGO MOLIAS ANA, ZAPATER MONSERRAT MATILDE, GRANERO LAZARO CARMEN, GIMENO BALLONGA ANA MARIA, LACAMBRA ORGILLES ELENA, GUERRERO VICENTE MARISOL, ROQUETA CALVO ELADIO, SAURA MESTRE LIDIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VALDERROBRES

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología .....: Enfermedades del sistema circulatorio  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Otros  
Otro tipo Objetivos: ATENCION COMUNITARIA

Enfoque .....:  
Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

El proyecto esta destinado a toda la población, para capacitacion de los mismos ante casos de parada cardiorrespiratoris, enseñarles a como saber actuar, manejar el aparato DESA y a quien avisar.

Creemos importante la realización de este taller para enseñar a la población a usar el DESA, ya que durante las tardes el Servicio de Urgencias se encuentra en Valderrobres, al que pertenecen 12 pueblos anejos a los que nos tenemos que desplazar cuando estamos de guardia. Podria ocurrir, que cuando tenga lugar una parada cardiaca el Servicio de Urgencias se encuentre trabajando en otro pueblo, con lo que, podriamos tardar en



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1512

### 1. TÍTULO

#### SALVAVIDAS

llegar un tiempo estimado de unos 30 minutos. La UVI mas cercana es la de Alcañiz.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Concienciar a la población sobre la importancia de una actuación temprana ante un caso de parada cardiorrespiratoria.  
Enseñar a realizar compresiones toracicas efectivas desde el momento que tiene lugar la parada.  
Manejo del DESA, en los pueblos en los que se disponga..

#### MÉTODO

Las actividades a realizar son, en una primera fase, la elaboración de un proyecto en el que quede reflejado la Atención Comunitaria que se va a realizar.  
En una segunda fase, concretar fecha con la población para realizar el taller.  
Y en una tercera fase, evaluacion de la actividad, cuando haya pasado un tiempo desde la realización de la misma que consista en preguntar a la población que hacer ante un caso de parada cardiorrespiratoria y donde se localiza en cada pueblo el DESA.

El taller consistira en una parte teorica sobre la importancia de realizar un reanimacion cardiopulmonar desde el momento que se visualiza la parada hasta la llegada de los Sanitarios que consistira en un power-point y unos videos sencillos para enseñar a la población. Y una parte practica con muñecos para enseñar a realizar compresiones y manejo del desfibrilador semiautomático.

#### INDICADORES

Con los datos obtenidos se podran sacar conclusiones y cuestionar si se continua o no con la actividad, ya que el planteamiento inicial del proyecto es que tenga continuidad en el tiempo extendiendose a otros pueblos pertenecientes del CS de Valderrobres, ya tengan o no DESA.

#### DURACIÓN

Curso escolar, ya que lo queremos realizar en los colegios.  
De septiembre del 2017- junio del 2018.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RESURSOS .....:  
GARANTIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS (y > LA SATISFACCIÓN) .:  
ATENDER LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES .....:

\*\*\* ===== \*\*

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0919

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO "MANOS LIMPIAS" EN CENTRO DE SALUD DE VALDERROBRES

Fecha de entrada: 08/03/2019

2. RESPONSABLE ..... MARISOL GUERRERO VICENTE  
· Profesión ..... MATRONA  
· Centro ..... CS VALDERROBRES  
· Localidad ..... VALDERROBRES  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... ALCANIZ

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
FIGUEROLA FALCO SANDRA  
MOJONERO ANTEQUERA JUANA A  
VELILLA LOMBA ANA  
DEL GALLEGO MOLIAS ANA DEL PILAR  
RINCON ESTRADA RAFAEL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En colaboración con los docentes, la actividad ha consistido en realizar una sesión explicativa, en la que se hace hincapié en la importancia del lavado de manos y se les enseña en 8 pasos el lavado de manos.  
Nos hemos desplazado a las aulas para impartir la actividad en horario escolar en los centros educativos del ámbito de actuación del Centro de Salud de Valderrobres (La Portellada, Monroyo, Ráfales, Peñarroya, Fuentespalda y La Fresneda) aulas unitarias y en Valderrobres al alumnado de Priemr Curso de Primaria.  
Los recursos empleados fueron la presentación del powert point que incluye una canción sobre el lavado de manos; antiséptico y lámpara UV y finalmente carteles y encuesta de 5 preguntas.  
Posteriormente se lavaron las manos con el antiséptico y comprobaron con la lámpara UV las partes de las manos que tenían antiséptico.  
Se colocaron carteles con los 8 pasos, en las zonas en las que había lavabo.  
Se dejó en el ordenador de los centros la presentación y los carteles para su visionado y reposición si fuese necesario de los carteles, a criterio del profesorado.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El objetivo se ha conseguido al 98%, ya que el 2% del alumnado estaba ausente por enfermedad y no acudió a clase el día de la actividad. Los profesores y compañeros se comprometieron a enseñarles.  
La encuesta se resolvió satisfactoriamente al 100% en todos los grupos.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración es positiva.  
El profesorado colabora activamente y supone un complemento a los materiales y actividades relacionadas con la salud .  
También con el medio ambiente, ya que se mencionó repetidamente el uso responsable del agua relacionado con el lavado de manos.  
Los centros educativos tienen ordenador, proyector y aulas adaptadas para este tipo de actividades, por lo que su sostenibilidad y la replicación del proyecto es perfectamente asumible desde el Centro de salud.

#### 7. OBSERVACIONES.

---

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/919 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0919

Título  
PROYECTO "MANOS LIMPIAS" EN CENTRO DE SALUD DE VALDERROBRES

Autores:  
GUERRERO VICENTE MARISOL, FIGUEROLA FALCO SANDRA, MOJONERO ANTEQUERA JUANA A, VELILLA LOMBA ANA, DEL GALLEGO MOLIAS ANA DEL PILAR, RINCON ESTRADA RAFAEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VALDERROBRES

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ...: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:-----

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0919

### 1. TÍTULO

#### PROYECTO "MANOS LIMPIAS" EN CENTRO DE SALUD DE VALDERROBRES

Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

La OMS ha establecido unas Directrices sobre la higiene de manos demostrando que el lavado de manos con jabón es una de las maneras más eficaces y económicas de prevenir, entre otras, las enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias agudas siendo ambos diagnósticos motivos de ingreso hospitalario frecuentes en edad infantil en España.

Por otro lado, el ámbito escolar es el lugar idóneo para ejercer enfermería comunitaria, donde los niños pueden aprender la importancia del lavado de manos como práctica sencilla además de eficaz de una manera divertida.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Que los niños aprendan la importancia del lavado de manos y enseñarles como hacerlo.

Prevenir en un futuro ingresos hospitalarios debidos a esta causa.

Establecer una relación de confianza entre el personal sanitario y los niños que pertenecen al Centro de Salud de Valderrobres.

##### MÉTODO

En colaboración con los docentes, la actividad consistirá en realizar una sesión explicativa, en la que se hace hincapié en la importancia del lavado de manos.

Nos desplazaremos a la escuela en el mes de junio donde realizaremos la sesión a todos los niños del colegio en el caso de que se trate de centros unitarios (La Portellada, Monroyo, Peñarroya, Fuentespalda y Fresneda) y, en Valderrobres, la realizaremos a niños de primer curso de primaria, ya que consideramos que a esta edad tienen la capacidad suficiente para entender y disfrutar del proyecto .

Para llevar a cabo la explicación disponemos de un power-point informativo y sencillo, además de un video cantado y pegadizo, método divertido para que los niños aprendan el proceso. Tras la explicación, los niños se lavarán las manos con antiséptico de manos siguiendo los pasos aprendidos y pondrán las manos bajo una lámpara donde podrán apreciar hasta dónde ha llegado la extensión del antiséptico.

Colocaremos carteles informativos de cómo lavar las manos en el colegio para que los puedan visualizar siempre que quieran.

##### INDICADORES

Tras la sesión comprobaremos que los niños han aprendido la importancia del lavado de manos y que han aprendido a hacerlo, para ello les haremos un cuestionario al finalizar la sesión.

##### DURACIÓN

Se trata de un proyecto que en un principio no daremos por finalizado, ya que cada año en Valderrobres realizaremos la sesión a niños de primero de primaria. En el resto de los pueblos, se realizará cada tres años.

Comprobaremos cada año que los carteles de cómo lavarnos las manos están colgados, si vemos que tras un año no son efectivos, cambiaremos el lugar y formato de los mismos.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN ..... :  
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 ..... :

\*\*\* ===== \*\*