

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

Sector TERUEL							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
TE	AP	CS ALBARRACIN	LASHERAS BARRIO MONICA	2016_1724	F	02/01/2018	TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICO Y DESA
TE	AP	CS ALBARRACIN	PEREZ LAZARO CAROLINA	2016_1725	F	17/02/2018	MARCHAS SALUDABLES EN LA SIERRA DE ALBARRACIN
TE	AP	CS ALBARRACIN	CASTILLON ALFAYE IGNACIO	2018_1359	S1	24/02/2019	TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICO Y DESA 2018
TE	AP	CS ALBARRACIN	LASHERAS BARRIO MONICA	2019_0470	S1	24/01/2020	MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA SIERRA DE ALBARRACIN
TE	AP	CS ALFAMBRA	ESTEBAN PEREZ NURIA	2019_0212	F	21/01/2020	CUENTOS PARA SALVAR VIDAS: PRIMEROS AUXILIOS Y RCP BASICA EN LA ESCUELA
TE	AP	CS ALIAGA	CASTRO LOPEZ CARLOS	2016_1162	F	08/01/2018	TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA
TE	AP	CS ALIAGA	LLERA BUESO GUILLERMINA	2016_1163	F	08/01/2018	MENS SANA IN CORPORE SANO. RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA EXPOSICION AL SOL. CENTRO DE SALUD DE ALIAGA
TE	AP	CS ALIAGA	LLERA BUESO GUILLERMINA	2018_0379	F	11/02/2019	CRECER CON SEGURIDAD
TE	AP	CS ALIAGA	ORTIZ DOMINGUEZ LAURA	2018_1105	F	15/03/2019	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS, MANIOBRAS RCP Y USO DE DESA EN EL CRA "PABLO ANTONIO CRESPO" DE ALIAGA (TERUEL)
TE	AP	CS ALIAGA	ORTIZ DOMINGUEZ LAURA	2019_0416	F	19/01/2020	BIENESTAR MENTAL Y CORPORAL EN EL ADULTO
TE	AP	CS BAGUENA	OLORIZ RUIZ INES	2018_0228	F	14/02/2019	ADQUISICION DE HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ESCOLAR DEL COLEGIO PUBLICO DE BAGUENA: HIGIENE BUCODENTAL Y DESAYUNOS SANOS. C.S. BAGUENA
TE	AP	CS CALAMOCHA	RUIZ DOMINGO ROSA MARIA	2016_1224	S1	06/02/2018	PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA
TE	AP	CS CALAMOCHA	RUIZ DOMINGO ROSA MARIA	2016_1224	F	11/03/2019	PROGRAMA DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL EN LAS ZONAS DE SALUD DE CALAMOCHA, MONREAL DEL CAMPO Y BAGUENA
TE	AP	CS CALAMOCHA	TUNDIDOR SARASA NURIA	2018_0306	F	13/03/2019	PROYECTO DE MEJORA DE CALIDAD. IMPLANTACION DE UN PROGRAMA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: FOMENTANDO HABITOS SALUDABLES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL
TE	AP	CS CALAMOCHA	ZABALA GARCIA ANA ISABEL	2018_0540	F	11/03/2019	RECOMENDACIONES DE USO ADECUADO DE LOS SERVICIOS DEL CENTRO DE SALUD DE CALAMOCHA
TE	AP	CS CALAMOCHA	LAHOZ ABADIAS RAQUEL	2019_0772	F	30/01/2020	RCP BASICA Y MANEJO DEL DESA EN LA COMUNIDAD
TE	AP	CS CEDRILLAS	JULIAN MARTINEZ ANA	2018_0602	F	21/02/2019	RCP BASICA EN LA ESCUELA
TE	AP	CS CELLA	CERESUELA LOPEZ AMELIA	2018_0638	F	01/03/2019	FORMACION SALUD FISICA Y EMOCIONAL
TE	AP	CS CELLA	MAICAS MAICAS FERNANDO	2018_1483	S1	26/02/2019	ACTUALIZACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BASICA DE SALUD
TE	AP	CS CELLA	MAICAS MAICAS FERNANDO	2018_1483	F	30/01/2020	ACTUALIZACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BÁSICA DE SALUD
TE	AP	CS MONREAL DEL CAMPO	PEÑA CLEMENTE FELIX	2018_1323	F	14/02/2019	NUTRICION EN LA TERCERA EDAD
TE	AP	CS MONREAL DEL CAMPO	FERRERAS GASCO DOMINGO	2019_0463	F	27/01/2020	BLOG DEL CENTRO DE SALUD MONREAL DEL CAMPO
TE	AP	CS MONREAL DEL CAMPO	ESCRICHE AGUILAR MARIA ANGELES	2019_0481	S1	03/01/2020	MONREAL CAMINA HACIA LA SALUD
TE	AP	CS MORA DE RUBIELOS	BRUN IZQUIERDO ANA	2018_0618	S1	09/03/2019	TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR, "TUS MANOS PUEDEN SALVAR VIDAS"
TE	AP	CS MORA DE RUBIELOS OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	ARNAU FUERTES ALICIA	2018_0570	S1	07/02/2019	CUIDADOS A LA MUJER EN EL POSTPARTO Y AL BEBE EN SU PRIMEROS MESES
TE	AP	CS MOSQUERUELA	SANCHEZ SANCHEZ MARIA CARMEN	2018_0400	F	11/02/2019	AUTODETECCION DE SINTOMAS DE ALARMA DE ICTUS EN LA COMUNIDAD
TE	AP	CS SANTA EULALIA DEL CAMPO	RUBIO SERRANO MARIA DOLORES	2018_0256	F	26/02/2019	EDUCACION PARA LA SALUD: MANEJO DE LOS SINTOMAS MAS FRECUENTES PARA CUIDADORES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR
TE	AP	CS SANTA EULALIA DEL CAMPO	SEBASTIAN CHECA NATIVIDAD SONIA	2019_0573	S1	31/01/2020	PATOLOGIA DE SUELO PELVICO EN CENTRO DE SALUD DE SANTA EULALIA
TE	AP	CS SANTA EULALIA DEL CAMPO	BLAS GOMEZ CONSUELO	2019_0952	F	30/01/2020	ENSEÑAR A AUXILIAR EN EL ÁMBITO ESCOLAR
TE	AP	CS SARRION	CONEJOS BELLIDO CARMEN	2018_0387	S1	21/02/2019	INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CS SARRION: CONTROLES ANALITICOS, PIE DIABETICO Y ECG
TE	AP	CS SARRION	CONEJOS BELLIDO CARMEN	2018_0387	F	21/01/2020	INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD DE SARRION: CONTROLES ANALITICOS, PIE DIABETICO Y E.C.G.

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

Sector TERUEL							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
TE	AP	CS TERUEL CENTRO	MARTIN RODRIGUEZ MARIA	2018_1512	F	05/03/2019	ACTUACION ANTE OVACE
TE	AP	CS TERUEL CENTRO	SALESA NAVARRO LUCIA	2019_0297	F	22/01/2020	PROYECTO DE EDUCACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE PRIMARIA EN CENTROS ESCOLARES DE TERUEL CENTRO
TE	AP	CS TERUEL CENTRO	CASTILLO GUILLAMON MIGUEL GERONIMO	2019_1321	F	29/01/2020	RECETA DEPORTIVA
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE	DIAZ DIAZ TANIA	2016_1195	S1	12/02/2018	PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE	DIAZ DIAZ TANIA	2016_1195	F	27/02/2019	TERUEL CAMINA CON GUSTO
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE	MONTON BARRERA ESTRELLA	2019_0405	F	31/01/2020	LAS DISFAGIAS EN ANCIANOS. MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMO ACTUAR ANTE POSIBLES COMPLICACIONES
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE FISIOTERAPIA EN AP	VILLA ORO MARIA JESUS	2018_0211	S1	12/02/2019	EDUCACION PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HABITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE ACTIVIDAD FISICA
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE FISIOTERAPIA EN AP	MUÑOZ TOMAS MARIA TERESA	2018_0211	F	27/01/2020	EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HÁBITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE SALUD BUCODENTAL	ROSA MORALEDA SUSANA	2018_0165	S1	12/02/2019	SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE SALUD BUCODENTAL	ROSA MORALEDA SUSANA	2018_0165	F	27/01/2020	SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL
TE	AP	CS UTRILLAS	BENEDI ZAMARVIDE MARTA	2016_1171	S1	23/01/2018	SUPERVISION Y DIETETICA DEL MENU DEL COMEDOR ESCOLAR Y CERTIFICACION DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL MENU MENSUAL-COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)
TE	AP	CS UTRILLAS	MONZON GRACIA ANA ISABEL	2016_1181	S1	15/01/2018	PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN
TE	AP	CS UTRILLAS	BIDZINSKA BIDZINSKA ANNA IRENA	2018_0534	S1	10/12/2018	PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA
TE	AP	CS UTRILLAS	MONZON GRACIA ANA ISABEL	2018_1157	S1	12/02/2019	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS, MANIOBRAS RCP Y USO DE DESA EN EL COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)
TE	AP	CS UTRILLAS	BLAZQUEZ ORNAT ISABEL	2019_0184	S1	29/01/2020	CREANDO LA ESCUELA DE PERSONAS CUIDADORAS DEL C.S. DE UTRILLAS: UNA EXPERIENCIA PILOTO
TE	AP	CS UTRILLAS OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	BIDZINSKA BIDZINSKA ANNA IRENA	2018_0534	S1	08/02/2019	PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA
TE	AP	CS VILLEL	MIGUEL POSA JORGE	2018_0834	S1	08/03/2019	USO DE DEA POR LA POBLACION DE SALUD DEL C.S. VILLEL
TE	AP	DAP TERUEL	GOMEZ CADENAS CONCEPCION	2019_0535	S1	27/01/2020	APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE DIGNIFICANDO EL FINAL DE VIDA

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

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICO Y DESA

Fecha de entrada: 02/01/2018

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

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

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICO Y DESA

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

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

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

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

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

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

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

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

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

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

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICO Y DESA

Nº de registro: 1724

Título
TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICO Y DESA

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALBARRACIN

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

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

1. TÍTULO

MARCHAS SALUDABLES EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

Fecha de entrada: 17/02/2018

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

LUGAR, FECHA DE REALIZACION Y NÚMERO APROXIMADO DE PARTICIPANTES:

1- I MARCHAS EN ORIHUELA DEL TREMEDAL Y BRONCHALES

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

- Ruta el Royo: 11/05/2017; 11 participantes.
- Ruta Sierra Alta: 15/05/2017; 7 participantes.
- Ruta de las Setas: 22/05/2017; 6 participantes.
- Ruta Los Colladillos: 25/05/2017; 11 participantes.
- Ruta Los Pradejones; 01/06/2017; 11 participantes.

2- II SALIDA MEDIOAMBIENTAL NOCTURNA SIERRA DE ALBARRACÍN

Casa de la Comunidad en Tramacastilla.

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

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

FECHA: 23 de junio 2017.

NÚMERO DE PARTICIPANTES: 18.

3- V SALIDA MEDIOAMBIENTAL DIURNA SIERRA DE ALBARRACÍN

FECHA, LUGAR Y HORARIO:

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

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

NÚMERO DE PARTICIPANTES: 25.

TOTAL DE PARTICIPANTES: 89.

METODOLOGÍA:

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

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

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

.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Lecciones aprendidas, conclusiones y recomendaciones:

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

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

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

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

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

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

1. TÍTULO

MARCHAS SALUDABLES EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1725

Título
MARCHAS SALUDABLES EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALBARRACIN

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

MÉTODO

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

INDICADORES

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

DURACIÓN

A lo largo de 2017

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== ***

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1359

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICO Y DESA 2018

Fecha de entrada: 24/02/2019

2. RESPONSABLE IGNACIO CASTILLON ALFAYE
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ALBARRACIN
· Localidad ALBARRACIN
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ESTEVA DE ANDRES HELENA
CASTAÑO VICENTE-GELLA CAROLINA
RODRIGUEZ MANZANILLA JOSEFA
SENOSIAIN IBAÑEZ IOSU

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En 2016 se inició un proyecto de educación sanitaria por algunas personas del EAP de Albarracín en colaboración con la Asociación Para la Salud y el Medio Ambiente de la Sierra de Albarracín (APSMA). Durante el año 2017 se dieron varios talleres en varios municipios, institutos, AMPAS y claustros escolares. Ante el éxito de los mismos, el efecto del boca a boca, la difusión de nuestro proyecto mediante el blog de la APSMA (<http://apsmasierraalbarracin.blogspot.com/>) y algunas actuaciones exitosas derivadas de la formación realizada referidas por el alumnado del instituto, se decidió continuar con un nuevo proyecto en 2018. Se nos demanda esta formación desde varios municipios que no la habían realizado en 2017, varios colegios de infantil y primaria, AMPAS, y colectivos de profesoras de guarderías. En este nuevo proyecto se decidió continuar con el proyecto de formación a población no sanitaria adulta sobre RCP, primeros auxilios y manejo del DESA para mejorar la actuación y atención temprana ante una Parada Cardio-Respiratoria u otros problemas de salud urgentes, debido a la dispersión de la población en esta Sierra y el difícil acceso a la misma por las carreteras existentes. Y se decidió ampliar, sistematizar y adaptar estos talleres a toda la población infantojuvenil que estaba siendo educada en el instituto y los CRAs de la Sierra, AMPAs y otros colectivos relacionados con la salud, la prevención y la protección civil.

En el año 2018 se han conseguido realizar 19 talleres personas adultas y en edad infantojuvenil en los siguientes pueblos de la Sierra de Albarracín: Albarracín, Gea de Albarracín, Orihuela del Tremedal, Bronchales, Gualadaviar, Villar del Cobo, Frías de Albarracín, Calomarde y Griegos, llegando a población adulta, población del Instituto de Educación Secundaria "Lobetano" y en los 3 CRAs de la Sierra de Albarracín (Albarracín, Sierra de Albarracín, Orihuela-Bronchales).

Para ello se estableció unos meses de primavera a otoño en los que los accesos por carretera eran más sencillos, se podía llegar a la población residente y turista que habita de forma permanente o temporal la Sierra y en la que la población escolar está en plena actividad.

Todos los talleres han sido impartidos por personal del EAP de Albarracín (pediatra, personal médico y de enfermería), fuera de su horario laboral y pudiendo cubrir parte de sus gastos de desplazamiento a través de la subvención RAPPs de la APSMA. Se han utilizado los recursos audiovisuales de los propios municipios, CRAs e instituto, aunque en algunos casos ha sido necesario utilizar los propios del Centro de Salud. Se han conseguido muñecos de prácticas de RCP a través del préstamo a miembros del club de montaña GAMTE y la SEMFYC, debido a que no conseguimos material de docencia de este tipo de talleres a través del SALUD.

Las presentaciones audiovisuales y vídeos utilizados han sido diseñados, elaborados y adaptados a los distintos colectivos y edades por parte del equipo responsable de este proyecto a través de las distintas guías de recomendación en estas prácticas, materiales de otras experiencias mediante internet y la propia experiencia sanitaria del personal del EAP que participaba en este proyecto.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En todos los casos la valoración de este tipo de talleres ha sido muy positiva, indicándonos la importancia y necesidad de llegar a la mayor parte de la población activa y válida de la Sierra. Se nos transmitió en la mayor parte de las veces lo importante de la practicidad y cercanía en la metodología pedagógica de este tipo de formación. Aunque algunos(as) alumnos(as) se quejaron de que no pudieron practicar con el DESA, aunque vieron el video como se utilizaba.

Desde la Comarca de Albarracín, y a raíz de la extensión de este tipo de proyectos comunitarios de ha decidido comprar 26 DESAs para los 26 pueblos que componen la Sierra de Albarracín. Se nos ha solicitado asesoría para su compra, la formación y acreditación de las personas responsables en cada municipio.

La población general a la que se ha llegado en el proyecto de este año ha sido de 304 personas, que supondrían más del 10% de la población censada en la Sierra de Albarracín.

Taller RCP y primeros auxilios en adultos

Responsable: Jesús Senosiain

Lugar: Griegos

Fecha: 26-7-18, 18:00 h

Destinatarios/as: Población general del pueblo

Participantes: 14 personas

Taller RCP y primeros auxilios en adultos

Responsable: Jesús Senosiain

Lugar: Calomarde

Fecha: 18-7-18, 18:00 h

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1359

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICO Y DESA 2018

Destinatarios/as: Población general del pueblo
Participantes: 9 personas

Taller RCP y primeros auxilios en adultos
Responsable: Jesús Senosiain
Lugar: Frías de Albarracín
Fecha: 17-7-18, 18:00 h
Destinatarios/as: Población general del pueblo
Participantes: 8 personas

Taller RCP y primeros auxilios en adultos
Responsable: Jesús Senosiain
Lugar: Villar
Fecha: 16-7-18, 18:00 h
Destinatarios/as: Población general del pueblo
Participantes: 7 personas

Taller RCP y primeros auxilios en adultos
Responsable: Jesús Senosiain
Lugar: Guadalaviar
Fecha: 2-7-18, 12:00 h
Destinatarios/as: Población general del pueblo
Participantes: 14 personas

Taller RCP y primeros auxilios en jóvenes
Responsable: Josefa Rodríguez y Helena Esteva
Lugar: IES Albarracín
Fecha: 21-6-18, 12:00 h
Destinatarios/as: alumnos/as de 2º y 3º de la ESO del IES
Participantes: 21 personas

Taller RCP y primeros auxilios en jóvenes
Responsable: Nacho Castellón y Helena Esteva
Lugar: IES Albarracín
Fecha: 21-6-18, 10:30 h
Destinatarios/as: alumnos/as de 6º de Primaria, 1º y 4º de la ESO del IES
Participantes: 35 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Bronchales
Fecha: 28-5-18, 15:00 h
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 3º de Primaria 2º de la ESO
Participantes: 18 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Gea de Albarracín
Fecha: 28-5-18, 10:00 h
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 2º a 6º de Primaria
Participantes: 9 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Orihuela
Fecha: 25-5-18, 9:30 h
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 2º de Primaria a 2º de la ESO
Participantes: 22 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Albarracín
Fecha: 18-5-18, 9:00 h
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 5º y 6º de Primaria
Participantes: 17 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Orihuela del Tremedal
Fecha: 27-4-18,
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 1º a 3º de Infantil
Participantes: 9 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1359

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICO Y DESA 2018

Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Albarracín
Fecha: 19-4-18,
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 4º de Primaria
Participantes: 20 personas

Taller RCP y primeros auxilios en bebés y niños/as hasta los 3 años
Responsable: Carolina Castaño (pediatra CS Albarracín)
Lugar: CRA Albarracín
Fecha: 18-4-18, 16:30 h
Destinatarios/as: Personal docente de las Escuelas Infantiles de la Sierra de Albarracín y AMPA Albarracín
Participantes: 25 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Albarracín
Fecha: 12-4-18,
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 3º de Primaria
Participantes: 10 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Albarracín
Fecha: 11-4-18,
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 2º de Primaria
Participantes: 18 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Albarracín
Fecha: 27-3-18,
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 1º de Primaria y 3º de Infantil
Participantes: 19 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Gea de Albarracín
Fecha: 22-3-18,
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 1º de Primaria y 1º, 2º y 3º Infantil
Participantes: 8 personas

Taller RCP y primeros auxilios infantil
Responsable: Helena Esteva (enfermera CS Albarracín)
Lugar: CRA Albarracín
Fecha: 26-2-18, a las 12:00 h
Destinatarios/as: Niños y niñas del aula de 1º y 2º Infantil
Participantes: 21 personas

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Algunas de las conclusiones y recomendaciones que nos surgen tras la realización de este año de formación son:

- Disposición por parte del EAP de material docente para talleres de RCP, utilización del DESA para simulacros y primeros auxilios
- Facilitar a las personas docentes la cobertura de los gastos de desplazamiento ocasionados para la realización de estos talleres, ya que mediante la subvención RAPPs resulta insuficiente
- Continuar un año más con el proyecto para llegar a los municipios, población escolar y agentes de protección civil al que no hemos podido llegar en 2018, para entonces incluir este proyecto de formación comunitaria en la cartera de servicios del EAP y poder dar talleres de reciclaje cada 2-3 años
- Solicitar formación para formadores/as y mejorar la formación impartida en RCP, manejo de DESA y primeros auxilios a través del 061 o sociedades científicas con capacidad de dar acreditaciones para cumplir con la legislación vigente en materia de RCPb, utilización de DESA y DEA, y primeros auxilios.
- Conseguir que al menos 3-4 miembros del EAP obtengan la acreditación como formadores/as en materia de RCPb, utilización de DESA y DEA, y primeros auxilios, para poder acreditar a las personas responsables de los DESAs municipales o instalados en edificios públicos de la Sierra de Albarracín.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1359

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICO Y DESA 2018

7. OBSERVACIONES.
Por desconocimiento de la metodología de presentación, evaluación y seguimiento de los proyectos de AGC y Comunitarios de la persona responsable de este proyecto no se continuó (Ignacio Castellón) el proyecto de 2017, liderado por Mónica Lasheras que en 2018 estuvo de baja maternal, con una memoria de seguimiento. Este proyecto de 2018, se evalúa en este año 2019 con una memoria de seguimiento para finalizarlo en 2020 con una memoria final y posterior inclusión del proyecto en la cartera de servicios del EAP de Albarracín.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1359 ===== ***

Nº de registro: 1359

Título
TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICO Y DESA 2018

Autores:
CASTILLON ALFAYE IGNACIO, CASTAÑO VICENTE-GELLA CAROLINA, RODRIGUEZ MANZANILLA JOSEFA, SENOSIAIN IBAÑEZ IOSU, LASHERAS BARRIO MONICA, ESTEVA DE ANDRES HELENA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALBARRACIN

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

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

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

MÉTODO
SE REALIZARAN TALLERES CON PRESENTACIONES AUDIOVISUALES EN LAS QUE SE EXPLICA COMO SE REALIZAR PRIMEROS AUXILIOS BASICOS, EN ALGUNAS SESIONES SE USARÁ UN SIMULADOR DESA Y SE VISUALIZARÁ UN VIDEO DE COMO SE USA EL MISMO. SE EXPLICARÁ LA CADENA DE SUPERVIVENCIA Y LA REALIZACIÓN DE RCP BÁSICA Y SU SECUENCIA. TRAS LA PARTE TEÓRICA SE REALIZARÁN PRÁCTICAS CON MUÑECOS Y ENTRE LOS PARTICIPANTES SE PRACTICARÁ LA POSICIÓN LATERAL DE SEGURIDAD Y LA MANIOBRA DE HEIMLICH. EN LOS TALLERES INFANTILES LAS PRESENTACIONES SON ADAPTADAS A CADA EDAD Y SE INTERCALAN CANCIONES Y JUEGOS PARA MANTENER LA ATENCIÓN Y APRENDIZAJE ACTIVO DE LOS Y LAS NIÑOS/AS.

INDICADORES
SE REALIZARAN UNAS ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y UN TEST DE 10 PREGUNTAS PARA VALORAR CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS PRE Y POST SESIÓN. EN LOS TALLERES INFANTILES SE HACE UNA RONDA FINAL EN LA QUE NOS CUENTEN SUS IMPRESIONES Y APRENDIZAJES.

DURACIÓN
EL CALENDARIO SE REALIZARA A LO LARGO DE 2018-2019, A PETICIÓN DE LOS PUEBLOS, INSTITUCIONES, IES Y CRAS QUE LO SOLICITEN.

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 - 2018/1359

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICO Y DESA 2018

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0470

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

Fecha de entrada: 24/01/2020

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CASTILLON ALFAYE JUAN IGNACIO
BESER MORTE CRISTINA
MARTIN CLEMENTE MANUELA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1.- Cronograma:

De Mayo a Septiembre se ha recogido la información de las encuestas.

De Mayo a Noviembre se han ido realizando Fiestas de Mapeo

De Noviembre en adelante: seguir haciendo Fiestas de Mapeo, recoger entrevistas de los pueblos que falten e ir sistematizando la información.

2.- Reuniones de coordinación: El 23-05-19 se celebró reunión del grupo de comunitaria a la que participaron Helena Esteva, Manoli Martín, Raquel González, Nacho Castellón, Cristina Beser, Katia Souza y Mónica Lasheras. En ella se acordó la manera de distribuirnos la recogida de la información mediante las encuestas y se acordaron algunas fechas y lugares para realizar las Fiestas del Mapeo.

El 25-06-19 nos reunimos: Manoli Martín, Nacho Castellón, Cristina Yusta, Katia Souza y Mónica Lasheras. Se acordaron otras fechas para fiestas de mapeo. También se encargó a Nacho Castellón la elaboración de los carteles para convocar a la población a dichas fiestas.

El 24-09-19 nos volvimos a reunir: Mónica Lasheras, Helena Esteva, Manoli Martín, Raquel Gonzalez, Cristina Beser, Katia de Souza y Nacho Castellón. Entre otras cosas se hablaron de la organización de próximas Fiestas de Mapeo.

El 23-10-19 nos reunimos: Nacho Castellón, Cristina Yusta, Helena Esteva y Mónica Lasheras. Se acuerda, entre otras cosas, la fecha para realizar la Fiesta de Mapeo en Terriente.

El 07-11-19 nos juntamos: Nacho Castellón, Cristina Yusta, Helena Esteva, Katia De Souza y Mónica Lasheras, para la preparación de la Fiesta de Terriente, entre otros temas.

Como se ve por los participantes, estamos participando en el proyecto no sólo las personas adscritas al proyecto, sino más personas pertenecientes al grupo de Comunitaria del CS, APSMA (Asociación para la Promoción de la Salud y el Medio ambiente en la Sierra de Albarracín) y trabajadoras de la comarca.

3.- Encuesta a personas clave de cada pueblo de la Sierra de Albarracín: de momento se ha recogido información de 14 pueblos de los 25 que pertenecen a la Sierra de Albarracín. Se disponen de algún otro pueblo más en una primera iniciativa que se tuvo de mapear en 2016. Se han realizado por parte del personal sanitario del Centro de Salud y también personal de APSMA a personas que se consideran claves y referentes de los pueblos. Hay algunos pueblos que no son de nuestra Zona Básica de Salud (ZBS), por lo que nos tenemos que comunicar con otros Centros de Salud con el fin de recopilar la información. También se ha preguntado a las Trabajadoras sociales de la Comarca.

Se acordó repartirnos los pueblos de esta manera:

Katia Souza: Orihuela.

Carolina Pérez: Bronchales y Monterde

Manoli Martín: sus 6 pueblos

Helena Esteva, Cristina Beser: Albarracín

Lourdes Ortiz: Gea de Albarracín

Ana Tamames: Valdecuenca, Jabaloyas y sus pueblos.

Juan Carlos Soriano: la parte de Villar del Cobo, Griegos y Guadalaviar

Mónica: sus pueblos y contactará con sanitarias de Rodenas, Pozondón y población de Bezas.

4.- Fiestas el Mapeo o Encuentros por la Salud, se han realizado en:

Encuentro de grupos de memoria y de gimnasia de la Sierra: 30-05-19 de 12,00 a 13,00h. Al encuentro acudieron unas 80 personas y nosotros aprovechamos a introducir el tema. Hicimos una pequeña reflexión en modo semáforo de las cosas que mejora nuestra salud (verde), que la mantienen indiferente (amarillo) y que la empeoran (rojo).

Responsables: Raquel González, Nacho Castellón, Helena Esteva y Mónica Lasheras.

Jabaloyas: el 05-06-19 de 18,00 a 20,00h. Acudieron unas 20 personas, la mayoría mujeres, excepto 2-3 hombres.

Responsables: Mónica Lasheras, Helena Esteva y Cristina Beser.

Guadalaviar: 03-07-19 de 17,30 a 19,30h. Acudieron unas 17 adultxs y 5 niñxs. Todo mujeres. Responsables: Cristina Yusta, Nacho Castellón, Mónica Lasheras y Helena Esteva.

Torres de Albarracín: 16-10-19 de 17,00 a 19,00h . Acudieron 30 adultxs y 7 niñxs. Responsables: Mónica Lasheras y Raquel González.

Tramacastilla: 23-10-19 de 17,30 a 19,30h. Acudieron 25 adultxs y 3 niñxs. Bastante presencia masculina que nos sorprendió (unos 6-7 hombres). Mónica Lasheras, Raquel González, Helena Esteva y Nacho Castellón.

Orihuela del Tremedal: 16-10-19 de 17,00 a 19,00 h. Acudieron 32 adultxs y 6 niñxs. Responsables: Katia Souza,

Nacho Castellón y Helena Esteva.

Terriente: 07-11-19 de 17,00 a 19,00h. Acudieron unas 20 personas. Responsables: Nacho Castellón, Helena Esteva y Cristina Yusta.

La dinámica de las fiestas del mapeo consiste en iniciar con una presentación, visualizamos el corto de

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0470

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

"Pasos" del CS San Pablo, en el que se ve claramente qué significan los activos y la prescripción de activos. Posteriormente, por grupos y en torno a una merienda hacemos 3 preguntas que son: ¿Qué es la salud para tí?, ¿Qué cosas/personas/actividades mejoran la salud/bienestar de la gente que vivís en pueblo? Y ¿Qué cosas crees que podrías tener/hacer para mejorar tu salud/bienestar?. Acabamos con una pequeña reflexión por parte de cada unx de lxs participantes y pasamos la encuesta de satisfacción. Con los niñxs trabajamos con cartulina de color verde, amarillo y rojo dibujando o escribiendo cosas del pueblo que mejoran la salud (verde), cosas que son indiferentes (amarillo) y cosas que empeoran la salud o que faltan (rojo).

5.- Elaboración del mapa con google maps y el buscador de activos que va vinculado a OMI-AP(<http://atencioncomunitaria.aragon.es/activos-para-la-salud/>). Este punto anda más en pañales. Queremos hacer un excel con toda la información, pueblo a pueblo y hacerlo en google maps. Tenemos dificultad en este ultimo porque es muy laborioso y en la mayoría de los casos no hay direcciones exactas de los activos, o son informales. Tenemos que juntarnos el equipo del proyecto para ver cómo lo acabamos de estructurar.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Número de Activos en salud registrados en alguna o en ambas plataformas de la Sierra de Albarracín: de momento no hemos registrado mas que 4-5 cosas y de prueba en googlemaps.
- Número de Profesionales que participan del abordaje comunitario y de Recomendación de activos: no lo hemos contabilizado. El abordaje comunitario se suele hacer en las consultas, pero el protocolo no se usa de momento de manera sistemática. Con respecto al protocolo y la recomendación de activos tenemos la dificultad de elegir los activos a los que derivar, mas allá de la Comarca. Tenemos que sentarnos también el grupo para ver de qué manera podemos sistematizarlo.
- Número de población que participa en las Fiestas del Mapeo: en las fiestas en sí han participado 144 personas adultas y 21 niñxs. Además en el encuentro de la comarca había unas 80 personas pero por las condiciones del pabellón, mucho del final no entendieron bien la dinámica
- Valoración de la Fiestas del Mapeo a través de una encuesta de satisfacción: se ha pasado en todas las Fiestas del Mapeo y la valoración ha sido súper positiva, sobre todo nos remarcaron que cualquier actividad en la que puedan participar les gusta porque es una actividad nueva para hacer en pueblos en los que no hay muchas actividades. También valoran poder juntarse gran parte de la gente del pueblo. Y a casi todos les ha sorprendido mucho la dinámica de participación porque esperan que vayamos a darles una charla, no a aprender de ellos.
- Edades y sexo de las personas clave encuestadas para la elaboración del mapa: la mayoría mujeres (98%) y con edades comprendidas entre los 50 y 70 años.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Pensamos que estamos cumpliendo los objetivos parcialmente. Nos falla el que los profesionales integremos la recomendación de activos y el registro de dichos activos. Tenemos información de mas de la mitad de los pueblos, pero falta registrarla y compartirla con los profesionales y con la población. A nivel de empoderar a la población, con la dinámica de las fiestas del mapeo, conseguimos dar valor a lo suyo y se sienten muy reforzados.

Al ser una zona tan amplia y tan poco poblada, muchos de los activos de salud son informales, o no tienen sede, o una continuidad, por eso es por lo que es difícil hacer un mapa para registrar todo.

Otra dificultad es que periódicamente habría que repasar si estos activos siguen vigentes. Por lo que habría que programar anual o bianualmente hacer un repaso de dichos activos.

El esfuerzo de realizar las Fiestas es importante, ya que son por la tarde, fuera de nuestro horario laboral. La realización de entrevistas depende mucho de los profesionales sanitarios que lleven dichos pueblos, por eso es por lo que nos faltan varios pueblos de registrar. También algunos que están fuera de nuestra ZBS, pero que en 2016 conseguimos información de dichas localidades y probablemente empleemos esa información.

Como partes positivas del proyecto es que de esta manera como sanitarios nos acercamos en mayor medida a la vida de la población fuera de la consulta, nos interesamos por lo que hacen, las actividades que tienen, la manera de juntarse y desarrollar su tiempo de ocio. En las Fiestas del Mapeo la más valorado es el poderse juntar la gente del pueblo y el contacto con nosotrxs fuera de la consulta. Además es un proyecto fácilmente replicable en otras ZBS. Para la continuidad del proyecto tenemos el sosten de APSMA en el que participan personas que viven y trabajan en la sierra.

7. OBSERVACIONES.

El proyecto va a continuar por lo menos un año mas para poder hacer entrevistas en todos los pueblos y sistematizar la información. Además queremos hacer fiestas del mapeo en algún pueblo más como Bezas, Bronchales y Gea.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/470 ===== ***

Nº de registro: 0470

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0470

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

Título
MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

Autores:
LASHERAS BARRIO MONICA, CASTILLON ALFAYE JUAN IGNACIO, BESER MORTE CRISTINA, MARTIN CLEMENTE MANUELA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALBARRACIN

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Nos centramos en lo que nos hace mantener la salud, no en lo que nos enferma.
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
La recomendación de Activos para la Salud es una de los pilares o vías de acción de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón. Para hacer dicha recomendación tenemos que tener un conocimiento de los activos de nuestra zona. Podemos definir Activo para la Salud como "Cualquier factor (o recurso) que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener y sostener la salud y el bienestar, y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud" (Morgan y Ziglio, 2007). Estos recursos presentes en la comunidad pueden actuar a nivel individual, familiar y/o comunitario y tienen como denominador común la capacidad de fortalecer la habilidad de las personas o grupos para mantener o mejorar la salud física-psíquica y/o social y contrarrestar situaciones de estrés, superar las dificultades frente a la desigualdad y esenciales para articular la búsqueda de capacidades y habilidades hacia lo que genera salud y empoderamiento individual y colectivo, mejora de la estima individual y colectiva, y en consecuencia menor dependencia del sistema sanitario.
Los mapas de activos, mediante su desarrollo participativo, son una herramienta útil para fomentar el empoderamiento de la población en su salud y aumentar el conocimiento de los recursos de salud disponibles en el entorno, ayudando a crear un enfoque positivo de la salud y aumentar la relación entre profesionales sanitarios, sociales y vecinos de una comunidad.
Participantes: personas clave/referentes de los municipios. Colegio de Orihuela del Tremedal. Colegio de Torres. Asociaciones de mujeres de: Orihuela del Tremedal, Guadalaviar, Jabaloyas y Torres. APSMA. Trabajadoras sociales de la Comarca. Personal del EAP y de otros EAP que abarquen municipios de la Sierra de Albarracín, que aunque no dinamicen el mapeo va a apoyar en la difusión de las encuestas.

RESULTADOS ESPERADOS
- Hacer un análisis de los Activos en Salud que hay en la Sierra de Albarracín, disgregada por municipios.
- Integrar en nuestra práctica diaria el abordaje comunitario y la Recomendación de Activos, incluida en la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón.
- Fomentar el empoderamiento de la población que vive en los municipios de la Sierra de Albarracín y el conocimiento de los factores o recursos que mejoran y mantienen su salud, sobre todo aquellas partes más intangibles como son la cohesión social, redes y asociaciones informales, el aporte de cada vecino/a, etc.

MÉTODO
- Encuesta a personas clave de cada pueblo de la Sierra de Albarracín. Como hay municipios que no pertenecen al EAP de Albarracín, pediremos ayuda a otros sanitarios de otros EAPs o acudiremos a los pueblos.
- Fiestas del Mapeo o Encuentros por la Salud en: Jabaloyas, Torres de Albarracín, Guadalaviar y Orihuela del Tremedal.
-Elaboración del mapa con google maps y el buscador de activos que va vinculado a OMI-AP (<http://atencioncomunitaria.aragon.es/activos-para-la-salud/>)

INDICADORES
- Número de Activos en salud registrados en alguna o en ambas plataformas de la Sierra de Albarracín
- Número de Profesionales que participan del abordaje comunitario y de Recomendación de activos.
- Número de población que participa en las Fiestas del mapeo.
- Valoración de la Fiestas del mapeo a través de una encuesta de satisfacción.
- Edades y sexo de las personas clave encuestadas para la elaboración del mapa.

DURACIÓN
Marzo- Junio 2019: realización de Fiestas/Encuentros del Mapeo
Marzo- agosto 2019: realización y recogida de encuestas de todos los pueblos de la Sierra de Albarracín.
Septiembre-Noviembre: síntesis de los datos, elaboración de mapa.
Diciembre 2019: puesta en común al EAP, Consejo de Salud de Zona y a la población.
Este calendario es bastante exigente y por otras actividades tal vez se necesiten 2 años para completar todo el estudio, o incluso más si posteriormente queremos hacer las Fiestas del Mapeo en casi todos los municipios de la Sierra.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0470

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA SIERRA DE ALBARRACIN

OBSERVACIONES

La actividad se va a hacer en coordinación y con el apoyo del resto de integrantes de APSMA (Helena Esteva, Cristina Yuste y Raquel González principalmente), cuyo proyecto está enmarcado en la RAPPs.

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 - 2018/0381

1. TÍTULO

CAPACITACION EN RCP BASICA Y USO DE DSA EN LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL

Fecha de entrada: 25/02/2019

2. RESPONSABLE MARIA PILAR MARCO CATALAN
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ALFAMBRA
· Localidad ALFAMBRA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ABADIA BERNUES CARMELO
GIMENO GIMENO MIGUEL ANGEL
DIAZ BRULL FRANCISCO
REMIREZ MOLINA ANA MARIA
ARMENGOD VALERO MARIA JESUS
ESTEBAN PEREZ NURIA
VICENTE PEREZ MANUEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El 12 de abril de 2018 se realizó la Sesión Teórica sobre RCP básica y avanzada (SC-5 12042018) dirigida a todos los profesionales del equipo. En ella se explicaron los conceptos de parada cardiorespiratoria (PCR) y reanimación cardiopulmonar (RCP), de apoyo vital básico y de Cadena de supervivencia.

Posteriormente se desarrolló el Soporte vital básico: algoritmo básico, secuencia ABCD, conclusiones, nuevas recomendaciones en SVB.

En cuando al DESA: descripción, uso y nuevas recomendaciones.

En lo que respecta al Soporte vital Avanzado, se repasó el contenido del carro de reanimación, algoritmo universal de SVA (ritmos desfibrilables y no desfibrilables) y nuevas recomendaciones en SVA.

Se explicó la RCP básica pediátrica y se finalizó la sesión con la atención a la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE).

Todas las recomendaciones anteriores están basadas en las últimas actualizaciones del Consejo Europeo de Reanimación Cardiopulmonar-CERCP 2015 y de la Asociación Americana del Corazón-AHA 2017.

El 19 de abril de 2018 se realizó la Sesión Práctica sobre RCP básica (SC-6 19042018), en la cual se expuso un video de 16 minutos de duración con diferentes casos clínicos de RCP básica en adultos y niños. A continuación, sobre los maniquíes, se recordaron las maniobras de RCP básicas y uso de desfibrilador semiautomático y, finalmente, cada miembro del equipo realizó prácticas sobre casos clínicos supuestos.

Durante los meses de mayo y junio se realizaron 5 talleres dirigidos a la población en los 5 municipios de cabecera de la Zona de Salud de Alfambra.

La difusión de los mismos se llevó a cabo de forma verbal y mediante cartelería en los lugares públicos más concurridos.

Cada uno de los talleres fue impartido por el facultativo y la enfermera del cupo correspondiente y se utilizaron medios audiovisuales para la parte teórica (presentación power point y vídeos) y torsos de reanimación de adultos y niños y un DESA (facilitados por la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Teruel).

Se informó al Consejo de Salud de la Zona la intención de realizar los talleres, siendo acogida de forma muy favorable.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los indicadores utilizados para la evaluación del proyecto fueron los siguientes:

1.- nº de talleres realizados por consultorio de cabecera.

Se realizaron un total de 5 talleres (uno en cada una de las localidades de cabecera), aunque se realizó difusión en todas las localidades de cada cupo médico.

2.- nº de participantes en el taller /población atendida en la Zona

Han participado un total de 77 pacientes (de un total de 1672), de ellos, 6 han sido menores de 18 años. Ello supone un 4.6% del total de pacientes.

Del total de participantes, 56 han sido mujeres y 21 hombres.

La edad media de los participantes ha sido:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0381

1. TÍTULO

CAPACITACION EN RCP BASICA Y USO DE DSA EN LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL

- 53,5% para los varones (en un rango de edad que va desde los 22 a los 60 años)
- 59,4% para las mujeres (en un rango de edad que va desde los 18 a los 80 años)

La participación según cupos médicos fue la siguiente:

- En el cupo de Alfambra participaron 16 personas de un total de 480
- En el cupo de Argente participaron 19 personas de 382
- En el cupo de Escorihuela participaron 28 personas (9 de ellos fueron solo observadores por edad avanzada y no participaron en la parte práctica ni en la realización del cuestionario) de 216
- En el cupo de Pancrudo participaron 7 personas de 119
- En el cupo de Perales participaron 7 personas de 384

3.- Nº de aprobados en el test/nº test realizados

Se realizaron 56 test, de los cuales 42 estaban aprobados, lo que supone un 75% de aprobados.

4.- Encuesta de satisfacción de docentes

De los 77 participantes se realizaron 65 encuestas.

Prácticamente todos los participantes mostraron una satisfacción alta-muy alta en cuanto a la realización del taller, lo consideraron muy útil y valoraron muy satisfactoriamente a los docentes así como al material, contenido y exposición.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En lo que se refiere al tema y al contenido del proyecto, nos hemos dado cuenta del desconocimiento existente por parte de la población, tanto en la forma de reconocimiento de la PCR como de las maniobras de reanimación, así como en el modo de activación de los sistemas de emergencias. Por un lado, a pesar de la mejora en la cobertura móvil de la zona, muchas personas todavía siguen llamando en primer lugar al 112 ante una emergencia médica, lo que puede suponer en algunos casos, un retraso hasta de 15 minutos mientras se activa el 061 y éste, a su vez, activa al equipo de guardia del Centro de Salud. Además, a pesar de que conocen perfectamente la existencia y el teléfono de urgencias del Centro de Salud, en estos casos no suelen llamar a éste en primer lugar. Todo ello puede suponer una demora importante en la asistencia a este tipo de patología que fue ser fatal en cuanto al pronóstico del paciente. Es por ello que hemos insistido especialmente en esta cuestión de la activación del sistema de emergencias.

En cuanto a la ejecución del proyecto, hemos podido disponer de medios humanos y materiales adecuados y ha habido un alto interés de participación por parte de los usuarios, aunque el hecho de realizar los talleres en horario de mañana ha limitado la asistencia de los usuarios de edad media y los más jóvenes, que precisamente son los más receptivos. A ello se une el hecho de que en diciembre de 2018 la Comarca de Teruel impartió un curso dirigido a población general sobre RCP y uso de desfibrilador con el objetivo de formar a la población en este tema dado la próxima provisión de desfibriladores en varias localidades de dicha comarca. Varios pacientes hicieron ya este curso entonces, por lo que, tras consultar con el personal sanitario docente, decidieron no participar ya que los contenidos eran muy semejantes. Ello ha repercutido especialmente en los usuarios de algunas localidades especialmente participativas en otras ocasiones, como Perales del Alfambra, en la que llama la atención la baja participación.

Los resultados de las pruebas de evaluación (un 75% de aprobados), dada la media de edad (59,4% años mujeres y 53,5% años varones), muestran que los pacientes han mostrado interés y que han sido receptivos.

En cuanto a la edad de los participantes, va en un rango de los 22 a los 60 años en varones y de los 18 a los 80 en mujeres, sin embargo, cabe destacar la participación de 6 menores de 18 años (entre 10 y 15 años), todos ellos en la localidad de Camañas. No podemos explicar el porqué de este interés, no obstante se trata de una localidad con un elevado número de escolares respecto al resto de las poblaciones de nuestra zona de salud.

Las encuestas de satisfacción demuestran que los usuarios están muy motivados por la realización de este tipo de actividades, que reconocen como muy necesarias en una zona donde la dispersión geográfica es importante y los recursos sanitarios tienen un tiempo de demora en acudir. Además este tipo de actividades promueven la participación comunitaria y el autocuidado, así como la relación entre sanitarios y pacientes.

Como punto débil, ha quedado pendiente la elaboración de carteles informativos con la cadena de supervivencia para colocar en lugares accesibles, motivado fundamentalmente por el traslado de puesto de trabajo de varios de los participantes en el proyecto.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0381

1. TÍTULO

CAPACITACION EN RCP BASICA Y USO DE DSA EN LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL

*** ===== Resumen del proyecto 2018/381 ===== ***

Nº de registro: 0381

Título
CAPACITACION EN RCP BASICA Y USO DE DSA EN LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL

Autores:
MARCO CATALAN MARIA PILAR, ABADIA BERNUES CARMELO, GIMENO GIMENO MIGUEL ANGEL, DIAZ BRULL FRANCISCO, REMIREZ MOLINA ANA MARIA, ARMENGOD VALERO MARIA JESUS, ESTEBAN PEREZ NURIA, VICENTE PEREZ MANUEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALFAMBRA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Cada año en España se producen más de 25.000 paradas cardiorespiratorias. El funcionamiento de la "cadena de supervivencia" es fundamental para lograr mejorar las tasas de supervivencia tras un evento dramático como es la parada cardiorespiratoria (PCR).

Ante una situación de PCR, la realización precoz de reanimación cardiopulmonar (RCP) /desfibrilación (cuando esté indicada) constituye el principal factor que determinará la supervivencia.
En una parada cardíaca presenciada, los equipos de emergencias sanitarias suelen acudir en una media de 8 minutos, según la comunidad autónoma estudiada. La aplicación de RCP /desfibrilación en los primeros 3-5 minutos tras la parada puede llegar a producir tasas de supervivencia muy altas (49-75%). Según distintos estudios, por cada minuto que pasa sin tratamiento específico (RCP básica/desfibrilación), disminuye la posibilidad de sobrevivir entre un 7 y un 10%.

La cadena se activa cuando alguien reconoce la situación de PCR. Para ello es esencial la educación del ciudadano para que pueda ser el primer eslabón de la "cadena de supervivencia", conociendo tanto los síntomas y signos de la PCR, como la mecánica para activar inmediatamente al SIE (Sistema Integral de Emergencias). La RCP básica precoz debe comenzarse lo antes posible tras la parada cardíaca, mientras se consigue acceder a la desfibrilación y al soporte vital avanzado. Todos estos elementos hacen que en un medio donde hay dispersión geográfica, como es el ámbito rural donde trabajamos, sea especialmente interesante contar con "colaboradores" que actúen en un primer momento, cuando el factor tiempo es fundamental. En nuestro medio no existe un conocimiento amplio de estas maniobras por parte de la población. Ello, junto al hecho de que en la actualidad se va a proveer de DESA en diferentes municipios de nuestra Zona Básica de Salud, plantea la necesidad de realizar una formación en RCP básica y en uso de DESA en la población general.

RESULTADOS ESPERADOS
-Iniciar un proceso de concienciación, formación y participación de la población general sobre la importancia de la correcta detección de la PCR y realización de la RCP Y DESFIBRILACION precoz.

-Disminuir el tiempo de actuación de los servicios de urgencias del EAP de Alfambra y de emergencias y mejorar el resultado en la atención a la PCR.

-Motivación de los profesionales participantes en la tarea de formar y formarse en esta materia.

MÉTODO
Como primera actividad se realizará una sesión clínica teórica y otra práctica sobre RCP básica y avanzada, así como uso de DESA dirigida a los miembros del EAP de Alfambra.

Posteriormente se impartirán varios talleres dirigidos a grupos de entre 8-10 participantes distribuidos por municipios e impartidos cada uno de ellos por 2 miembros del equipo de mejora. Los grupos estarán preferiblemente formados por participantes con edades comprendidas entre 18 y 65 años.

Se llevará a cabo la difusión de los talleres en cada uno de los municipios de forma verbal y mediante cartelería.

En los talleres se utilizarán medios audiovisuales y posteriormente práctica con torsos de reanimación de adultos y niños. Así mismo se dispondrá de un DESA.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0381

1. TÍTULO

CAPACITACION EN RCP BASICA Y USO DE DSA EN LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL

Se elaborarán carteles informativos con la cadena de supervivencia para colocar en sitios sensibles: ayuntamiento, piscinas, centros deportivos, escuela, y a los participantes se les entregará tríptico con la información.

Finalmente, se realizará un test de evaluación de conocimientos, así como encuesta de satisfacción a los docentes.

INDICADORES

- 1.- nº de talleres realizados por consultorio de cabecera.
- 2.- nº de participantes en el taller /población atendida en la Zona.
- 3.- Nº de aprobados en el test/nº test realizados.
- 4.- Encuesta de satisfacción de docentes

DURACIÓN

Durante el mes de abril de 2018 se han planificado las dos sesiones dirigidas a los profesionales del EAP de Alfambra. Al mismo tiempo se iniciará la difusión de la actividad y la organización de los talleres, que se planificarán para los meses de mayo y junio de 2018. Según el interés suscitado se podrían prolongar para septiembre y octubre de 2018.

En noviembre se realizaría la evaluación del proyecto.

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 - 2019/0212

1. TÍTULO

CUENTOS PARA SALVAR VIDAS: PRIMEROS AUXILIOS Y RCP BASICA EN LA ESCUELA

Fecha de entrada: 21/01/2020

2. RESPONSABLE NURIA ESTEBAN PEREZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS ALFAMBRA
· Localidad ALFAMBRA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

MARTIN MUÑOZ GLORIA
PEREZ VILLARROYA FRANCISCA
GIMENO GIMENO MIGUEL ANGEL
VICARIA WITTIG GUSTAVO E
SOFFIANTINI CAMPOAMOR DOLORES
ARMENGOD VALERO MARIA JESUS
VICENTE PEREZ MANUEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante el mes de Abril, se produjo el contacto inicial con los diferentes colegios, y la distribución de los alumnos fue la siguiente:
Alfambra (28 alumnos): 10 de Educación Infantil (3 - 5 años), 18 de Educación Primaria, 0 Educación Secundaria (1º y 2º).
Visiedo (6 alumnos): 3 de Educación Infantil, 2 de Educación Primaria, y 1 de Educación Secundaria.
Camañas (12 alumnos): 1 de Educación infantil, 8 de Educación Primaria, y 3 de Educación Secundaria.
Argente (8 alumnos): 2 de Educación infantil, 4 de Educación Primaria y 2 de Educación Secundaria.
Perales (8 alumnos): 1 de Educación infantil, 7 de Educación Primaria y 0 de Educación secundaria.
Pancrudo (11 alumnos): 2 de Educación infantil, 9 de Educación Primaria y 0 de Educación secundaria.
Para la realización de estos talleres para los escolares, y el posterior para adultos, se usaron dos presentaciones diferentes, elaboradas por Paqui y Nuria, adaptadas a las diferencias de edad. Cada alumno trajo su muñeco, y se llevaron, cedidos por docencia, torsos para la práctica más real de los más mayores.
La estructura del taller consta de una parte teórica, en la que en forma de cuento, y apoyado en diapositivas, se expone la forma de actuar ante una urgencia y como realizar una RCP básica y maniobra de Heimlich. Una parte práctica, en la que por medio de la canción y con sus propios muñecos, realizan la RCP y maniobras de Heimlich, y al final, a modo de juego se les invita a que intenten realizar la maniobra en el torso, por parejas, para que sea más similar a la realidad. Tras el taller, se pasa un "examen", (test de evaluación), para valorar la adquisición de conocimientos.
Con respecto a las sesiones, el cronograma fue el siguiente:
Los talleres de Pancrudo, se realizaron el 12 de Junio de 2019, con Gloria, Miguel Ángel y M^a Jesús, con una duración aproximada de 1 hora, incluyendo la práctica con los muñecos, apoyándose en la presentación que se realizó para los más pequeños, ya que se juntaron a los 11 niños.
Los talleres en Perales se realizaron el 19 de Junio de 2019, con Lola, Gloria y M^a Jesús, de duración aproximada 1 hora, incluyendo las prácticas con los muñecos. Se realizó en una sola sesión con los 8 niños, usando la presentación para los más pequeños.
Los talleres de Camañas, Visiedo y Argente, se realizaron el 27 de Junio de 2019, por parte de Nuria. La fecha se ajustó a la petición de algunos padres, para que se impartiesen al finalizar el curso escolar y antes de que comenzaran las "colonias", de modo que si alguno de los hermanos mayores que están estudiando fuera, quería asistir, pudiese hacerlo. El taller en cada pueblo, tuvo una duración de unos 50 minutos, se hizo una sesión única en cada pueblo, usando la presentación para los más pequeños.
Los talleres en Alfambra, por motivos de organización con el colegio, se realizaron el 20 de Septiembre de 2019, por parte de Manolo y Paqui. Se separaron en dos grupos, según la edad; el taller para los alumnos de infantil, tuvo una duración de 50 minutos, se usó la presentación para los más pequeños. El de los alumnos de primaria, duró 50 minutos, se usó la presentación de los más mayores.
Con respecto a los talleres para los adultos:
En Argente, se había programado con una empresa, como actividad para la semana cultural, durante el fin de semana, un taller de Primeros auxilios, que incluía uso de DEA. Por lo que la sesión preparada, se mantiene pendiente para principios de 2020, como actividad incluida ya, en la agenda comunitaria.
En Alfambra, Perales y Pancrudo, no se realizó la actividad por aforo insuficiente. Como se comentará en las conclusiones, tenemos una población muy envejecida, que si suele acudir a los talleres, pero que no podría hacerse cargo de unas maniobras de RCP, y la gente más joven, tiene horarios de trabajo que se solapan con nuestra jornada laboral.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El objetivo principal, es que los niños adquieran los conocimientos y habilidades necesarias para actuar ante una situación de emergencia, de forma didáctica, sencilla y divertida. Para poder ver el grado de cumplimiento, se plantearon dos indicadores:

-Número de niños que participan en el taller/ Número total de niños escolarizados

(Este indicador debería alcanzar al menos el 90%)

Alfambra: 28/28 ? 100%

Visiedo: 6/6 ? 100%

Camañas: 10/12 ? 83%

Argente: 7/8 ? 87%

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0212

1. TÍTULO

CUENTOS PARA SALVAR VIDAS: PRIMEROS AUXILIOS Y RCP BASICA EN LA ESCUELA

Perales: 8/8 ? 100%
Pancrudo: 11/11 ? 100%
Número de niños que participan en el taller/Número total de niños escolarizados: 70/73 --> 96 % de la población escolar
Tal y como se planteó en los objetivos, los talleres se han impartido a más del 90% de la población escolarizada en los pueblos pertenecientes a nuestra ZBS.

-Número de aciertos del test / Total de preguntas planteadas
(Este indicador debería ser superior al 80%)

Alfambra: 128/140= 0,91

Visiedo: 28/30= 0,93

Camañas: 47/50= 0,94

Argente: 35/35= 1

Perales: 39/40 = 0,97

Pancrudo: 50/55 = 0,91

Número de aciertos del test/ Total de preguntas planteadas: 327/350 --> 93%

Tal y como habíamos planteado para cumplir nuestro objetivo, el número de aciertos de los alumnos debía ser superior al 80%. En nuestro caso hemos conseguido un 93% de aciertos del test de evaluación.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La realización de estos talleres fue satisfactoria por varios motivos, descubrimos unos jóvenes motivados e implicados, y obtuvimos buenos resultados tanto en la participación, como en el test de conocimientos. Por otra parte, no era novedoso para ellos, ya que desde la comarca ya habían realizado un taller similar. Nos planteamos desde el equipo, la falta de comunicación, con respecto a las intervenciones de ámbito sanitario que realiza la Comarca.

Por parte de los tutores y asociaciones de los pueblos, nos proponen continuar con la formación, y no solo incluir RCP, sino tratar temas como la alimentación, salud mental, salud sexual.... Desde el equipo nos planteamos mantener estos contactos dentro de la agenda comunitaria. De igual modo, nos plantean repetir los talleres para adultos con cierta periodicidad, a la vez, que se revisa que el desfibrilador, está en condiciones para su uso (aunque este mantenimiento debería estar proporcionado por la comarca, ya que son sus desfibriladores). El Centro de salud de Alfambra, constituyó la agenda comunitaria en Septiembre de 2019, y recoge las actividades que se realizan en su ZBS. El equipo de trabajo, se plantea la continuidad de este proyecto, como una actividad más de su agenda comunitaria.

Con respecto a la formación de los adultos, encontramos un problema con los horarios. Los horarios en los que los miembros del equipo pueden realizar la formación, suele coincidir con el horario laboral de la gente, por lo que disminuye la proporción de personas adultas que pueden asistir a los talleres. Nos solicitan que los cursos se impartan por las tardes o en fin de semana... El equipo se plantea cómo salvar este inconveniente, teniendo en cuenta, también, la dispersión geográfica de nuestra ZBS.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/212 ===== ***

Nº de registro: 0212

Título
CUENTOS PARA SALVAR VIDAS: PRIMEROS AUXILIOS Y RCP BASICA EN LA ESCUELA

Autores:
ESTEBAN PEREZ NURIA, MARTIN MUÑOZ GLORIA, PEREZ VILLARROYA FRANCISCA, GIMENO GIMENO MIGUEL ANGEL, VICARIA WITTIG GUSTAVO E, SOFFIANTINI CAMPOAMOR DOLORES, ARMENGOD VALERO MARIA JESUS, VICENTE PEREZ MANUEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALFAMBRA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos

Edad: Niños

Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

Otro Tipo Patología: URGENCIAS Y PARADA CARDIORESPIRATORIA

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Otros

Otro tipo Objetivos: CAPACITACIÓN DE LA POBLACIÓN

Enfoque:

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La muerte súbita extrahospitalaria es un problema de salud pública de gran magnitud: en España se calcula que

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0212

1. TÍTULO

CUENTOS PARA SALVAR VIDAS: PRIMEROS AUXILIOS Y RCP BASICA EN LA ESCUELA

el 12% de las defunciones que se producen de forma natural son súbitas y, de éstas, el 88% son de origen cardíaco. Según el Consejo Español de Reanimación Cardiopulmonar (CERCP), se estima que en España 70.000 personas sufren cada año un infarto de miocardio y alrededor de 30.000 mueren por Parada Cardiorespiratoria (PCR) antes de llegar al hospital.

La supervivencia de los pacientes que sufren una PCR se ve favorecida por la realización de las acciones secuenciadas que conforman la cadena de supervivencia. En esta cadena, formada por cuatro eslabones, los dos primeros (reconocimiento precoz de la situación de PCR, activación del servicio de emergencias médicas a través del teléfono 112 e inicio inmediato de las maniobras de RCP básica), pueden ser realizados por testigos entrenados. Testigos, que según muestran los estudios, están presentes en aproximadamente el 80% de los casos, pero que sólo actúan en uno de cada cinco. Lo que quizá esos testigos que actúan no saben, es que haciéndolo triplican las posibilidades de supervivencia de la víctima.

En países donde la tasa de realización de RCP por testigos es alta, el porcentaje de supervivencia puede llegar al menos al 50%; en nuestro país donde en el 80% de las muertes súbitas presenciadas los testigos no realizan ninguna maniobra, no superamos el 10% de paradas cardíacas extra hospitalarias recuperadas.

Dado que el conocimiento en técnicas básicas de primeros auxilios forma parte del currículum escolar de Educación Primaria (R.D. 126/2014 de 28/02/2014) y que dentro de las competencias de práctica avanzada de la enfermera familiar y comunitaria está la de "Planificar desarrollar y evaluar programas de educación para la salud en la comunidad", creemos que la puesta en marcha de talleres dirigidos a los más pequeños en la escuela, pueden ser clave para conseguir generalizar la formación en primeros auxilios, comenzando desde los más pequeños.

RESULTADOS ESPERADOS

La población diana son los niños y adolescentes que estudian en los diferentes colegios pertenecientes a la zona básica de salud del CS Alfambra y PAC de Pancrudo.

El objetivo principal, es que los niños adquieran los conocimientos y habilidades necesarias para actuar ante una situación de emergencia, de forma didáctica, sencilla y divertida.

Los objetivos planteados son:

- Que los niños sean capaces de reconocer una situación de emergencia-parada cardiaca
- Que los niños conozcan el teléfono de emergencias y cómo usarlo
- Que los niños conozcan la cadena de supervivencia y sepan cómo ponerla en práctica
- Que los niños sean capaces de realizar maniobras de RCP
- Que los niños sepan cómo actuar ante atragantamientos
- Que los niños conozcan la actuación básica ante las emergencias más comunes.

MÉTODO

Entre todos los miembros del equipo se contactará con los colegios que hay en nuestra zona básica de salud (Camañas, Visiedo, Argente, Alfambra, Perales y Pancrudo) para determinar la cantidad de alumnos y las edades de los niños de los diferentes colegios, para poder adaptar mejor los talleres.

Se preparará un taller de 45 minutos para cada colegio, adaptado a las características de cada uno de ellos; en el que se abarcará de forma didáctica y divertida (mediante cuentos y canciones), las actuaciones básicas ante las emergencias más frecuentes y ante una parada cardiorespiratoria. Para el taller se utilizará una presentación multimedia con diapositivas, vídeos, y prácticas con peluches.

Para los docentes y aquellos adultos que quieran asistir, aprovechando que acaban de llegar DEAS a alguno de los pueblos, se preparará una sesión de unos 15 minutos para recordar el funcionamiento de éstos y un breve recordatorio de las maniobras de RCP (ya que el año pasado en esta zona de salud se realizó un taller intensivo de Capacitación de la población rural para la realización de maniobras de RCP).

Se realizarán los diferentes talleres en los colegios, y tras la realización se pasará un test a los alumnos para valorar la efectividad de la intervención.

INDICADORES

- Número de niños que participan en el taller/ Número total de niños escolarizados (Este indicador debería alcanzar al menos el 90%)
- Número de aciertos del test / Total de preguntas planteadas (Este indicador debería ser superior al 80%)

DURACIÓN

El contacto con los colegios y la preparación de los talleres se irán preparando a lo largo de los meses de Marzo y Abril.

Durante los meses de Mayo y Junio, y según la disposición de los profesores, los diferentes miembros del equipo del proyecto, realizarán los talleres en los diferentes colegios.

El mes de Septiembre, estará terminado el proyecto, con los resultados de los indicadores, que se habrán analizado durante el verano.

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 - 2019/0212

1. TÍTULO

CUENTOS PARA SALVAR VIDAS: PRIMEROS AUXILIOS Y RCP BASICA EN LA ESCUELA

*** ===== **

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

1. TÍTULO

TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA

Fecha de entrada: 08/01/2018

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

1. TÍTULO

TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA

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

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

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1162

Título
TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALIAGA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

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

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

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

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

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

1. TÍTULO

TALLER DE RCP BASICA Y MANEJO DESA

DURACIÓN

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

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

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

1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 08/01/2018

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

1. TÍTULO

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

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

Nº de registro: 1163

Título
"MENS SANA IN CORPORE SANO"

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALIAGA

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

MÉTODO

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

INDICADORES

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

DURACIÓN

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

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

1. TÍTULO

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

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0379

1. TÍTULO

CRECER CON SEGURIDAD

Fecha de entrada: 11/02/2019

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
SORIANO SORLI FRANCISCO JAVIER
MARTINEZ LOZANO AGUSTIN
GUILLEN GASCON SONIA
CHACON FORNES FELISA
VALENZUELA FOVED AMPARO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Las actividades llevadas a cabo se distribuyen temporalmente en 3 trimestres, desde el 7 de Enero hasta el 20 de Diciembre de 2018. Se realizan reuniones con el AMPA y asociaciones culturales una vez al trimestre, con el profesorado del centro con periodicidad mensual y en el C.S. una vez cada 15 días con los miembros del proyecto, para la organización de las actividades.

Quedan distribuidas de la siguiente forma:

Primer trimestre: Encuentro con maestros y alumnos de 3 a 16 años en el que valoramos el nivel de conocimiento inicial en Prevención de accidentes domésticos y el interés que despierta el tema en los alumnos, utilizando imágenes de diferentes señales de peligro y situaciones de riesgo.

Segundo trimestre: El profesorado trabaja el tema a lo largo del curso escolar con apoyo de fichas, audiovisuales, trípticos, materiales tecnológicos (pizarras digitales, ordenadores...) y el equipo sanitario en el mes de Mayo realiza un taller de prevención de accidentes según el entorno (hogar, automóvil, escuela, calle...) y consejos sobre forma de actuar en caso de accidente.

Tercer trimestre: En Noviembre, los agentes de Seguridad vial, tráfico y SEPRONA realizaron una exhibición de sus vehículos donde los niños pudieron conocerlos en profundidad y posteriormente hubo un debate-coloquio donde resolvieron sus dudas.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Indicadores utilizados en la evaluación del proyecto:

1. Conocer y respetar las señales de tráfico para peatones
2. Conocer qué productos tóxicos son perjudiciales y su peligrosidad.
3. Buenos hábitos posturales para la prevención de accidentes.
4. Conocimiento del riesgo del uso de electrodomésticos y herramientas no aptas para niños
5. Respetar las reglas y normas básicas de seguridad
6. Manifestar respeto y buen comportamiento al utilizar transportes públicos.

Método de evaluación:

1. Observación directa de los alumnos para conocer su actitud frente a las actividades propuestas
2. Observación directa respecto a habilidades y destrezas en las tareas de tipo experimental y sus avances demostrados a través de preguntas y comentarios
3. Supervisión de los trabajos realizados
4. Realización de comprobaciones para valorar el grado de adquisición de conocimientos adquiridos así como detectar errores.

Resultados alcanzados:

El grado de implicación de las familias es muy aceptable, colaboran siempre que son requeridos. Muy buena colaboración de alumnos, padres, profesores y en la evaluación continua con toda la población. Nos reunimos con el profesorado del centro y los miembros del AMPA, para evaluar el resultado alcanzado ya que son los que pueden analizar los cambios de comportamiento en los niños de forma más detallada al permanecer en contacto con ellos durante un tiempo más prolongado. Han observado sensibilización y habilidades adquiridas para la prevención de accidentes: cruzan la calle por el paso de cebra, llevan el casco al ir en bicicleta, recomiendan a sus familias guardar en sitios seguros los productos tóxicos y fármacos...

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Empezar con un buen análisis inicial de la situación y valoración de conocimientos previos.

Evaluación continua del rumbo del proyecto.

Plantear objetivos factibles, sencillos y específicos.

Aumento de la participación de la población, instituciones políticas y sociales.

Empoderamiento de la población para proponer iniciativas, utilizando las reuniones del Consejo de Salud y las asociaciones culturales como vía de transmisión.

Dificultades de aplicación: variabilidad de edades en los escolares y dispersión de las aulas, ya que no se puede trabajar de forma conjunta con todos ellos.

Consideramos que el proyecto es sostenible y fácilmente replicable porque hay implicación de profesionales sanitarios, profesorado y población en general. Lleva varios años de evolución y cuenta con recursos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0379

1. TÍTULO

CRECER CON SEGURIDAD

bibliográficos y audiovisuales proporcionados por el Departamento de Salud. Además los componentes del Proyecto y el profesorado del centro asisten con regularidad a jornadas y seminarios tanto de la RAPPs como de Escuelas Promotoras de Salud y posteriormente se transmite al resto de participantes.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/379 ===== ***

Nº de registro: 0379

Título
CRECER CON SEGURIDAD

Autores:
LLERA BUESO GUILLERMINA, SORIANO SORLI FRANCISCO JAVIER, MARTINEZ LOZANO AGUSTIN, GUILLEN GASCON SONIA, CHACON FORNER FELISA, VALENZUELA FOVED AMPARO, ORTIZ DOMINGUEZ LAURA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALIAGA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Prevención de accidentes domésticos en niños y adolescentes de la zona de salud.
Promover la prevención y estimular las habilidades relacionadas con la identificación, evaluación y control del riesgo

Dada la resistencia de los adultos a adoptar cambios en hábitos preventivos se hace necesario buscar a los receptores idóneos como son niños, adolescentes, padres, profesores y sanitarios. Intentar que las condiciones de seguridad y preventivas se incorporen en el día a día.

RESULTADOS ESPERADOS
Concienciar a niños y adolescentes sobre accidentes y riesgos de su entorno.
Enseñanza eficaz en materia de seguridad y comportamientos saludables aportando herramientas funcionales
Conocimiento de productos químicos peligrosos
Utilización adecuada de diferentes aparatos y materiales habituales en su entorno cotidiano.
Postura correcta
Orden y tranquilidad en caso de emergencias en locales públicos
Señales y símbolos de seguridad con información y significado.
Protección individual y correcta utilización.

MÉTODO
Dirigidas a toda comunidad escolar
Dirigidas a niños y adolescentes de 3 a 16 años
Profesorado
Madres y padres a través de reuniones y asociaciones juveniles, AMPA etc
Actividades prácticas, participativas

INDICADORES
Evaluación inicial con exposición para evaluar nivel y existencia de problemas y falsas creencias.
Evaluación formativa con fichas, juegos, etc y evaluar adaptación de cada niño.
Herramientas para evaluar: trabajar contenidos de carácter conceptual y procedimientos
Observación de actividades y comportamientos y anotar
Evaluación de experiencias, observación directa, etc

DURACIÓN

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0379

1. TÍTULO

CRECER CON SEGURIDAD

Duración y calendarios:
En colegio desde 7-Enero-18 hasta 20-Dic-18.
Reuniones con profesores 1vez/mes
Reuniones con AMPA y asociaciones culturales 1/
trimestre
Exposición de temas en cada aula del CRA
En C. Salud 1 vez/ 15 días con miembros del proyecto

OBSERVACIONES
Se contara con la colaboración de AMPA, profesores, personal sanitario, guardia civil, bomberos,etc

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 - 2018/1105

1. TÍTULO

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS, MANIOBRAS RCP Y USO DE DESA EN EL CRA "PABLO ANTONIO CRESPO" DE ALIAGA (TERUEL)

Fecha de entrada: 15/03/2019

2. RESPONSABLE LAURA ORTIZ DOMINGUEZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ALIAGA
· Localidad ALIAGA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
NO HA SIDO POSIBLE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PLANTEADAS EN EL PROYECTO DURANTE EL AÑO 2018

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
NINGÚN RESULTADO ALCANZADO YA QUE NO SE HA REALIZADO EL PROYECTO

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
DEBIDO A QUE NO HA SIDO POSIBLE EFECTUAR LAS ACTIVIDADES PLANTEADAS PROCEDEMOS A LA FINALIZACIÓN Y CIERRE DEL PROYECTO

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1105 ===== ***

Nº de registro: 1105

Título
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS, MANIOBRAS RCP Y USO DE DESA EN EL CRA "PABLO ANTONIO CRESPO" DE ALIAGA (TERUEL)

Autores:
ORTIZ DOMINGUEZ LAURA, MONZON GRACIA ANA ISABEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALIAGA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: URGENCIAS Y EMERGENCIAS-PRIMEROS AUXILIOS Y MANIOBRAS RCP
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros
Otro tipo Objetivos: FORMACION Y EDUCACION PARA LA SALUD COMUNITARIA

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
DESDE ATENCION PRIMARIA DEL CS DE ALIAGA SE HA CONSIDERADO CONVENIENTE PROPONER AL CENTRO RURAL AGRUPADO DE ALIAGA LA FORMACION DE LA POBLACION INFANTIL Y ADULTA QUE ESTÁ EN RELACIÓN CON AQUELLA, EN LA ADQUISICIÓN DE CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES BÁSICAS PARA ACTUAR, EN SU CASO, ANTE UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA Y/O PRIMEROS AUXILIOS. ESPECIALMENTE DURANTE LA INFANCIA, AL ESTIMAR QUE LOS SISTEMAS EDUCATIVOS CONSTITUYEN AMBITOS DE CRUCIAL IMPORTANCIA PARA LA FORMACION DE HABILIDADES PARA EL MUNDO LABORAL Y LA VIDA COTIDIANA. SE APROVECHA ASIMISMO LA INSTALACION DE DESFIBRILADORES EN LA LOCALIDAD, Y SE PROPONE A LA DIRECCION DEL CENTRO QUE SEA INCLUIDA ESTA FORMACION COMO ACTIVIDAD EN LA P.G.A.

RESULTADOS ESPERADOS

Primero: Como objetivo general se plantea la realización de actividades para fomentar la educación y formación básica en temas fundamentales sobre la SALUD

Segundo: Como objetivos específicos, se propone 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 emergencia vital, así como saber dirigirse al servicio de emergencias a través del teléfono 112

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1105

1. TÍTULO

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS, MANIOBRAS RCP Y USO DE DESA EN EL CRA "PABLO ANTONIO CRESPO" DE ALIAGA (TERUEL)

MÉTODO

- 1.-Reunión inicial: Desde el CS de Aliaga se propondrá a la dirección del centro escolar de la localidad la creación del proyecto y en su caso, su desarrollo durante el primer trimestre del curso 2'018-2019.
- 2.-Concreción del proyecto : Se presentarán las líneas didácticas de la enseñanza de la RCP en los distintos niveles educativos adaptando los contenidos a su estado de desarrollo evolutivo, físico y mental, e involucrar a los docentes del centro en este proyecto, tanto de forma activa como pasiva.
- 3.-Posteriores reuniones: Se propondrán posteriores encuentros con todos los alumnos y docentes del centro para captar inquietudes y sugerencias, que serán los encargados de hacer los videos representativos de cada caso propuesto sobre situaciones de emergencias explicados en los talleres.
- 4.-Contacto con la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de la Comarca Cuencas Mineras: Se llevarán a cabo contactos para el préstamo del material necesario para la realización práctica de los talleres de RCP

INDICADORES

- 1.-Encuestas iniciales para determinar el grado de conocimiento previo a la actividad que tienen los alumnos del centro escolar respecto de PRIMEROS AUXILIOS y MANIOBRAS DE RCP,
- 2.-Encuestas posteriores para determinar el grado de adquisición de conocimientos una vez realizados los talleres adaptadas a cada uno de los niveles educativos.
- 3.-VALORACION POR EL PROFESORADO: Se propondrá al claustro de profesores y a la dirección del CRA la incorporación de estos talleres en la PGA de los siguientes cursos.

DURACIÓN

- 1.-DURACIÓN: Se basa en el grado de atención que se pueda obtener de los alumnos, determinando en este primer curso el desarrollo de DOS SESIONES, de 1 hora de duración para EDUCACION PRIMARIA y de 30 minutos para EDUCACION INFANTIL, para ofrecer talleres prácticos de FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS Y MANIOBRAS DE RCP, así como otras DOS SESIONES dirigidas al profesorado de unas 2 horas de duración cada una de ellas, para que así puedan implicarse en la impartición de los próximos talleres
- 2.-CALENDARIO PREVISTO:Se ofrecerá la realización de talleres prácticos durante el primer trimestre del curso 2018-2019, a desarrollar en los meses de SEPTIEMBRE A DICIEMBRE, así como su continuidad en los siguientes cursos, recabando el compromiso por parte de la dirección del centro escolar de ser incluidos en la PROGRAMACION GENERAL DEL CENTRO ESCOLAR

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 - 2019/0416

1. TÍTULO

BIENESTAR MENTAL Y CORPORAL EN EL ADULTO

Fecha de entrada: 19/01/2020

2. RESPONSABLE LAURA ORTIZ DOMINGUEZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ALIAGA
· Localidad ALIAGA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

SANCHEZ MOLINA EVA MARIA
LLERA BUESO GUILLERMINA
YUSTE PLUMED MARIA PILAR
GUILLEN GASCON SONIA
MARTINEZ LOZANO AGUSTIN
PEREZ LLERA MARCOS
MORA LILLO OLGA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

De Enero a Junio de 2019 se han impartido las clases de Yoga, la encargada de ello ha sido Olga Mora Lillo (maestra en el Centro de Educación de Personas Adultas). Con el fin de que la mayoría de la población de la zona tuviese acceso a estas clases, se programaron en diferentes poblaciones, días de la semana y horario: en Hinojosa de Jarque los martes a las 16:30h, en Cuevas de Almudén los martes a las 18:00h, en Aliaga los miércoles a las 19:30 y en Jarque de la Val los jueves a las 18h.

El día 22 de Marzo se realizaron las actividades en colaboración con el CRA Pablo Antonio Crespo de Aliaga, coincidiendo con una jornada de convivencia de los niños de todos los municipios pertenecientes al CRA. Se hicieron 2 talleres dividiendo a los alumnos por grupos de edad, por un lado los niños entre 3 y 6 años disfrutaron de un taller de primeros auxilios (RCP básica y OVACE) impartido por Laura Ortiz (Médica de Atención Primaria) y Guillermina Llera (Enfermera de Atención Primaria) y por otro lado a los niños de 6 a 12 años se les impartió un taller de "Higiene de manos" a cargo de Eva M^a Sánchez (Médica de Atención Primaria) y Sonia Guillén (Enfermera de Atención Continuada).

El día 11 de Abril de 2019 a las 16:00h se llevó a cabo una charla sobre "Uso y abuso de antibióticos", impartida por Laura Ortiz (Médica de Atención Primaria), intentado concienciar a la población de la importancia de un uso adecuado de los antibióticos y los riesgos que estamos asumiendo y empezamos a observar al no hacerlo. El taller estaba dirigido a toda la población de nuestra Zona Básica de Salud que estuviese interesada en el tema, se informó a través de carteles en edificios municipales y en los consultorios. Como creíamos que era un taller especialmente interesante para los padres y madres, hablamos con la directora del CRA (Elvira Aguilar) para que a cada niño se le diese una nota informativa referente al taller (horario, lugar de realización, tema a tratar...) que debían entregar en casa. El número de asistentes fue de 36 personas.

El 29 de Abril a las 17:00h se desarrolló un taller sobre "Higiene de manos" para población adulta, impartido por Eva M^a Sánchez (Médica de Atención Primaria) y Guillermina Llera (Enfermera de Atención Primaria), destacando la importancia de hacerlo y sobre todo hacerlo bien, explicando la técnica y llevando a cabo una actividad práctica.

El día 27 de Mayo a las 17:00h, se llevó a cabo el taller "Falsos mitos de la menopausia", impartido por Eva M^a Sánchez (Médica de Atención Primaria) y Guillermina Llera (Enfermera de Atención Primaria). Estaba dirigido a mujeres menopáusicas y premenopáusicas con el fin de explicar de una forma comprensible para la población los síntomas propios de esta fase, su manejo y tratamiento, resolver las dudas que las asistentes planteaban y compartir experiencias intentando dar un enfoque más dinámico y participativo.

Otra de las actividades organizadas dentro del proyecto fueron los talleres de "Alimentación saludable" impartido por Laura Ortiz (Médica de Atención Primaria) y M^a Pilar Yuste (Médica de Atención Primaria) y "Actividad física en edad adulta", impartido por Marcos Perez Llera (graduado en Actividad física, deportiva y Ciencias de la salud), centrado principalmente en ejercicios recomendados en pacientes con osteoporosis o riesgo de padecerla. Se llevaron a cabo el día 13 de Junio a las 16:00h con una duración aproximada de 1h y 30 minutos. El número de asistentes fue de 48, siendo sobre todo población de entre 40-80 años de edad de los municipios de la Zona básica de Salud.

El día 20 de Junio a las 17:00h, se llevó a cabo una marcha senderista partiendo desde Aliaga en dirección al barrio de Santa Barbara y de nuevo regreso a Aliaga, se planteó como actividad de fin de curso de la Escuela de Educación de personas Adultas con el fin de fomentar la actividad física a la vez que disfrutamos del Medio Ambiente y aprendamos a respetarlo. Después de la marcha se organizó una merienda saludable para todos los asistentes.

Las clases de Yoga se han llevado a cabo en locales pertenecientes al Ayuntamiento de cada uno de los municipios y cada uno de los asistentes llevaba el material necesario que consistía en una esterilla y ropa adecuada.

Para los talleres impartidos, nos han cedido el Salón de Actos del Ayuntamiento, donde disponemos de proyector, pantalla y micrófonos ya que los participantes en el proyecto han preparado presentaciones de Power Point como apoyo visual. Los talleres para niños se llevaron a cabo en las instalaciones del CRA Pablo Antonio Crespo de Aliaga donde también disponíamos de proyector y pantalla. Además para el taller de RCP y OVACE los niños debían traer un muñeco de casa para poner en práctica las nociones básicas transmitidas y para el de Higiene de manos contamos con la colaboración del Laboratorio Hartmann que nos facilitó el material necesario (lámpara y Sterillium) para su realización.

Las actividades se han llevado a cabo de Enero a Junio de 2019, ya que al ser un proyecto planteado en colaboración con la Escuela de Educación de Personas Adultas y el CRA Pablo Antonio Crespo lo ideal era que se hicieran de forma previa a la finalización del curso escolar y además desconocíamos si los equipos docentes se mantendrían a partir del mes de Septiembre.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0416

1. TÍTULO

BIENESTAR MENTAL Y CORPORAL EN EL ADULTO

El equipo sanitario del Centro de Salud de Aliaga realiza reuniones cada 15-30 días en las que, además de otros temas, se abordan cuestiones relacionadas con los proyectos de mejora de calidad. Con Olga Mora Lillo, mantuvimos una reunión en Diciembre de 2018 para darle forma al proyecto y concretar las actividades que lo compondrían y posteriormente cada 2 meses, manteniendo contacto telefónico para cualquier cuestión que surgiera. En Febrero, nos reunimos con la directora del CRA para concretar los temas de los talleres, material necesario y calendario.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El grado de participación en las clases de yoga ha sido muy aceptable, teniendo en cuenta la demografía de la zona. En Aliaga asistían unas 15 personas, en Cuevas de Almudén 8, y en Hinojosa y Jarque unas 6 personas. La relación de asistentes por sexos era de 5 mujeres por cada hombre. El grado de satisfacción del alumnado era alto y que durante este curso escolar 2019-2020 es una actividad que se está desarrollando nuevamente a petición de la población.

A las asistentes al taller de "Falsos mitos de la Menopausia", que fueron 16, se distribuyó una encuesta de satisfacción para rellenar tras la actividad. Debían dar una puntuación de 1 (no satisfecha) a 10 (muy satisfecha) a los siguientes ítems.

1. La actividad me ha gustado: Un 81,25% lo puntuaron con un 10 y un 18,75% con un 9.
2. Material utilizado: Un 56,25% lo puntuaron con un 8, un 37,5% lo puntuaron con un 10 y un 6,25% con un 9.
3. Los ponentes explican con claridad: Un 100% lo puntuaron con un 10.
4. Los ponentes fomentan la participación: Un 75% lo puntuaron con 10, un 18,75% con un 9 y un 6,25% con un 8.
5. He adquirido conocimientos útiles: Un 68,75% lo puntuaron con un 10, un 25% con un 9 y un 6,25% con un 8.
6. Me gustaría que se hicieran más talleres de este tipo: Un 87,5% lo puntuaron con un 10 y un 12,5% lo puntuaron con un 9.
7. Si tiene alguna observación o interés en algún taller en particular háganoslo saber: Una persona comentó que el taller fue muy interesante. Dos personas nos mostraron interés en un taller sobre alimentación. La misma encuesta se distribuyó entre los asistentes al taller de "Higiene de manos", siendo estos 10, con los siguientes resultados: el ítem número 1 y 2 fue puntuado con 10 por el 80% de los asistentes y 8 con el 20%. El ítem 3, 4 y 5 fue puntuado con un 10 por el 80% y con un 9 por el 20% y el número 6 con un 10 por el 90% y un 8 por el 10%. Una persona respondió al ítem 7 interesándose por cualquier otro taller y en particular sobre memoria. El taller de "Alimentación saludable" y "Ejercicio físico en la edad adulta" se llevó a cabo en respuesta a las sugerencias de la población, que incluso se habían dado a conocer en alguna reunión del Consejo de Salud, por lo que la gente mostró su satisfacción y agradecimiento.

La valoración de los resultados de los talleres realizados en el colegio siempre se lleva a cabo por observación directa del personal docente que valoran modificación de hábitos y adquisición de conocimientos ya que todo ello se trabaja también en las clases. Nos transmiten que los niños tienen más en cuenta la higiene de manos antes del almuerzo, por ejemplo, y tienden a hacerla de una forma más exhaustiva. También valoran de forma positiva que los niños conocen que ante una emergencia hay que llamar al 112 o han preguntado en sus casas cual es su dirección. Hemos observado que el nivel de aprovechamiento de los servicios es mucho mayor en el sexo femenino con una relación de 4-5:1 en las diferentes actividades.

En cuanto al indicador de "Diferencia de hábitos alimentarios entre ambos sexos", llama la atención que en general el sexo femenino realiza una dieta más equilibrada, pero nuestra población tiene tendencia a la obesidad con un 50,5% con IMC 25-30 (siendo mujeres un 55,3% y varones un 44,7%) y un 36,5% con IMC > 30 (mujeres 55,8% y varones 44,2%) y como puede observarse ésta es más prevalente en mujeres. Habría que buscar el motivo pero probablemente esté en relación con una menor actividad física aunque sería un dato a analizar en profundidad.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En general, el equipo está muy satisfecho del trabajo realizado, se han podido llevar a cabo diferentes actividades comunitarias, dirigidas a diversos grupos de población, con una gran respuesta y aceptación de cada una de ellas y con el interés de la población en que se sigan realizando.

El proyecto se lleva a cabo con escasos recursos de fácil acceso y además contamos con el apoyo de entidades públicas de la zona, lo que hace de éste un proyecto sostenible y con gran posibilidad de replicación. Dado que nuestro centro se encuentra en una zona rural es muy fácil mantener una comunicación fluida con nuestros pacientes, por lo que conocemos sus inquietudes y podemos ofertar actividades en respuesta a sus sugerencias. En general hemos cumplido con los objetivos planteados al inicio de este proyecto, incluso finalmente se han llevado a cabo más actividades de las que en un principio se plantearon. Podemos destacar un aspecto que ha quedado pendiente y es la evaluación de uno de los indicadores que propusimos: "Descenso en el número de consultas por temas fisiológicos y emocionales relacionados con la menopausia", ya que nos ha resultado imposible plantear una forma adecuada de registro y análisis, así como obtener un valor de referencia para contrastarlos.

Por último, destacar que todas estas actividades y muchas otras están recogidas en la Agenda Comunitaria del Centro de Salud de Aliaga que figura dentro de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón desde el mes de Septiembre de 2019. Se ha llevado a cabo para dar visibilidad a la implicación tanto de la población de la zona como de todo el equipo sanitario del Centro de Salud en temas de atención comunitaria y promoción de la salud.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/416 =====

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0416

1. TÍTULO

BIENESTAR MENTAL Y CORPORAL EN EL ADULTO

Nº de registro: 0416

Título
BIENESTAR MENTAL Y CORPORAL EN EL ADULTO

Autores:
ORTIZ DOMINGUEZ LAURA, SANCHEZ MOLINA EVA MARIA, LLERA BUESO GUILLERMINA, YUSTE PLUMED MARIA PILAR, MARTINEZ LOZANO AGUSTIN, GUILLEN GASCON SONIA, PEREZ LLERA MARCOS, MORA LILLO OLGA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALIAGA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Atención comunitaria: control emociones, menopausia...
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Tanto el personal sanitario del centro de salud como la maestra de Educación de Adultos del centro de Aliaga, hemos observado determinados problemas, dudas o preocupaciones que afectan a nuestra población y nos hemos planteado desarrollar actividades de forma conjunta, basándonos en las motivaciones de la gente, con el fin de dotarles de las herramientas necesarias para su control. Debido a que abarcamos una población tan variada en lo que a inquietudes se refiere, hemos de plantear actividades muy diversas. Las diferentes situaciones sobre las que queremos actuar se detallan a continuación:

1. Carencia de conocimientos en relación con los trastornos fisiológicos asociados a la menopausia.
2. Dificultad a la hora de controlar las emociones y carencia de habilidades para su resolución.
3. Tendencia al sedentarismo que unido a una alimentación inadecuada se asocia con sobrepeso y obesidad, hemos observado entre nuestros pacientes una prevalencia importante de sobrepeso.
4. Nos encontramos en un entorno con inviernos duros, tendencia a la despoblación... se debe fomentar la oferta de actividades que consigan que nuestros pacientes se relacionen, eviten la soledad y tengan una vida más activa.

RESULTADOS ESPERADOS

Los receptores serán adultos de ambos sexos mayores de 16 años y alumnos de la Escuela de Adultos de la zona.

OBJETIVOS:

Reducir el estrés en la población y lograr un adecuado equilibrio emocional sin intervención farmacológica
Eliminar los falsos mitos creados en torno a la menopausia
Promover la actividad física y el respeto al Medio Ambiente
Conocimiento de la dieta Mediterránea y su aplicación en la alimentación diaria
Promover vida activa evitando el sedentarismo

MÉTODO

Talleres de yoga 1 día a la semana en las diferentes poblaciones de la zona impartido por maestra de adultos.
Excursiones por diferentes entornos de la zona en el último trimestre del curso.
Taller de alimentación saludable a cargo del equipo sanitario del Centro de Salud en el tercer trimestre del curso.
Mesa Redonda: "Falsos mitos de la Menopausia", llevada a cabo por equipo sanitario del Centro de Salud.
Ejercicios destinados a la prevención de osteoporosis y sus consecuencias impartidos por un graduado en Actividad Física, Deportiva y Ciencias de la Salud.

INDICADORES

Evaluación inicial mediante encuesta para valorar los conocimientos previos y expectativas en lo que a alimentación, control de emociones, menopausia y actividad física se refiere.
Encuesta final para evaluar resultados.
Diferencias en hábitos alimentarios entre ambos sexos.
Nivel de aprovechamiento de los servicios por sexo.
Descenso en el número de consultas por temas fisiológicos y emocionales relacionados con la menopausia.

DURACIÓN

De Enero a Diciembre de 2019.
Reunión del equipo sanitario 1 vez al mes.
Reunión con maestra de adultos cada 2 meses.
Taller de Alimentación saludable en el mes de Abril.
Mesa redonda: "Falsos mitos de la Menopausia" en el mes de Junio.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0416

1. TÍTULO

BIENESTAR MENTAL Y CORPORAL EN EL ADULTO

OBSERVACIONES

Se contará con el apoyo de la maestra de educación de adultos, personal sanitario y graduado en Actividad física, deportiva y Ciencias de la salud.

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 - 2018/0228

1. TÍTULO

ADQUISICION DE HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ESCOLAR DEL COLEGIO PUBLICO DE BAGUENA: HIGIENE BUCODENTAL Y DESAYUNOS SANOS. C.S. BAGUENA

Fecha de entrada: 14/02/2019

2. RESPONSABLE INES OLORIZ RUIZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS BAGUENA
· Localidad BAGUENA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

TERRADO SERRANO ASCENSION
CORBATON HERRERO JOSEFINA
SERRANO MORENO ANA CRISTINA
RUBIO GUTIERREZ ISABEL
BERNAL ASENSIO ANA ROCIO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En primer lugar, nos pusimos en contacto con la directora del colegio público de Báguena, proponiéndole esta actividad educativa, y, ante su aceptación, concretamos fecha para la realización en mayo. Durante marzo y abril preparamos el material. Por un lado, contactamos con varios odontólogos, que nos dejaron maquetas de dentaduras y cepillos de dientes gigantes para que los niños pudieran practicar. También nos regalaron unos kits dentales consistentes en pasta de dientes, cepillo y un pequeño baúl para "el ratoncito Pérez". Preparamos una presentación para la actividad con contenidos adecuados para niños, trabajando tres aspectos fundamentales: cepillado de dientes, lavado de manos y desayunos saludables. Estas presentaciones constaban de unas explicaciones básicas con mucho documento gráfico, acompañadas de canciones y dibujos animados sobre el tema, para captar su atención. También buscamos material en papel, consistente en dibujos y fichas para pintar, consejos sobre alimentación saludable, información sobre el "Programa de atención bucodental infantil y juvenil"(PABIJ) y los dentistas adheridos al programa más cercanos. Compramos alimentos de plástico para hacer un taller con los niños sobre desayunos saludables. La actividad se realizó en dos sesiones. El primer día abordamos el tema de cepillado correcto de dientes y lavado de manos. Comenzamos con material audiovisual. Primero apuntes básicos sobre la manera correcta del cepillado de dientes y lavado de manos, complementado con unos dibujos animados sobre la producción de caries y otros sobre el lavado de manos, remarcando la importancia de hacerlo correctamente para evitar la transmisión de enfermedades. Terminamos con un taller, utilizando las maquetas dentales y los cepillos de dientes, practicando el correcto cepillado dental. Para finalizar repartimos información sobre el PABIJ, y dimos fichas con dibujos sobre el tema para reforzar la actividad. El segundo día tratamos el tema de los desayunos saludables, explicamos la pirámide alimenticia, hablamos de alimentos saludables y no saludables y los problemas que podía producir una mala alimentación en la edad adulta. Seguidamente organizamos un taller con platos y alimentos de plástico. Cada alumno tenía que elegir alimentos para preparar su propio desayuno saludable y, entre todos, íbamos comentando los errores y corrigiéndolos. Para finalizar la actividad pasamos una encuesta con cuatro preguntas muy sencillas entre los alumnos, para explorar los conocimientos adquiridos y el grado de satisfacción. Como despedida les regalamos un kit dental a cada alumno.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El primer día asistieron el 90% de los niños y el segundo día el 100% (Estándar 100%)
Las ausencias el primer día fueron por enfermedad por lo que consideramos que hemos obtenido el resultado correcto.
Respecto a la encuesta de satisfacción, a un 87,5% cree que a partir de ahora se lavará mejor y con más frecuencia los dientes, un 100% opinan que han aprendido a preparar un desayuno sano, a un 100% le ha gustado la actividad y un 100% querría que se repitiese.
Creemos que hemos mejorado sus conocimientos para adquirir mejores hábitos de higiene bucodental, previniendo caries y resto de enfermedades bucodentales; mejorado la técnica de lavado de manos para prevenir contagios; y los hemos concienciado de la necesidad de llevar una alimentación sana, confiriendo una especial importancia al desayuno, que mejorará los nutrientes y la energía necesaria para su actividad escolar.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Creemos que la actividad ha sido satisfactoria tanto por parte del equipo como por parte del alumnado y profesorado. Con esta actividad conseguimos cambiar hábitos erróneos por saludables. Asimismo hemos conseguido un acercamiento entre los profesionales de la salud y el centro educativo para realizar otros proyectos.
Como disponemos de todo el material, continuaremos dando estas sesiones educativas en los siguientes cursos. Consideramos que es perfectamente sostenible y replicable.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0228

1. TÍTULO

ADQUISICION DE HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ESCOLAR DEL COLEGIO PUBLICO DE BAGUENA: HIGIENE BUCODENTAL Y DESAYUNOS SANOS. C.S. BAGUENA

*** ===== Resumen del proyecto 2018/228 ===== ***

Nº de registro: 0228

Título
ADQUISICION DE HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ESCOLAR DEL COLEGIO PUBLICO DE BAGUENA: HIGIENE BUCODENTAL Y DESAYUNOS SANOS. C.S. BAGUENA

Autores:
OLORIZ RUIZ INES, TERRADO SERRANO ASCENSION, CORBATON HERRERO JOSEFINA, SERRANO MORENO ANA CRISTINA, RUBIO GUTIERREZ ISABEL, BERNAL ASENSIO ANA ROCIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS BAGUENA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
La adquisición de unos buenos hábitos de higiene bucodental son imprescindibles para la prevención de caries y resto de enfermedades bucodentales. Asimismo, aprender a preparar un desayuno saludable, procurará los nutrientes y la energía necesaria para la actividad escolar de nuestros niños. Inculcar estos hábitos desde la edad escolar mejorará la salud de la población infantil y contribuirá a la prevención de enfermedades como la hipertensión, diabetes y obesidad, actualmente de prevalencia creciente, con especial incidencia en la obesidad infantil. Sin olvidarnos el consiguiente aumento del gasto sanitario que conllevan estas patologías. Continuando con una línea iniciada el año anterior, queremos transmitir estos hábitos a los niños del colegio público de Bágüena, perteneciente al CRA "El Poyo del Cid", de una manera didáctica y divertida, enmarcándola dentro del ámbito de actividades comunitarias de nuestro centro de salud.

RESULTADOS ESPERADOS
Va dirigido a la población de entre 3 y 12 años escolarizada en el colegio público de Bágüena, perteneciente al CRA "El Poyo del Cid".
Queremos conseguir la adquisición de unos buenos hábitos de higiene bucodental en esta población, así como inculcarles la importancia para su salud de un desayuno saludable, proporcionarles herramientas y trucos para realizarlo de una manera sana y divertida, y promover su mantenimiento en el tiempo reforzando conductas. .

MÉTODO
Contactar con la directiva del colegio público de Bágüena, para concretar fecha para la realización de la actividad educativa.
Realización de muñecos y figuras representativos de los dientes y el cepillo, para explicar como se realiza el correcto cepillado de los dientes y hablarles de las enfermedades bucodentales más frecuentes en los niños.
Entregar un kit con cepillo y pasta de dientes y practicar el lavado dental con ellos. Información sobre el "Programa de atención bucodental infantil y juvenil" (PABIJ).
Presentación de la pirámide alimenticia y como combinar los distintos alimentos para realizar un desayuno saludable.
Entrega de información escrita a los alumnos sobre estos aspectos.
En un plazo de 15-30 días, pactar una nueva sesión, para valorar los hábitos adquiridos por los escolares y reforzar conductas.

INDICADORES
Alumnos asistentes/ alumnos totales x100. Objetivo: 100%
Encuesta de satisfacción a los alumnos y a los docentes asistentes a la actividad.

DURACIÓN
En el mes de Marzo y Abril preparar, entre todos los miembros del proyecto, los materiales necesarios para su realización (muñecos, figuras de dientes y alimentos, información escrita, kit dental, ...)
Durante el mes de Abril ponernos en contacto con la dirección del centro para acordar las fechas de las dos sesiones previstas.
En Mayo realizar la actividad docente con los alumnos y profesorado del colegio público de Bágüena.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0228

1. TÍTULO

ADQUISICION DE HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ESCOLAR DEL COLEGIO PUBLICO DE BAGUENA: HIGIENE BUCODENTAL Y DESAYUNOS SANOS. C.S. BAGUENA

A los 15-30 días realizar una segunda sesión para explorar los conocimientos adquiridos y reforzar hábitos. Posteriormente entregar una encuesta de satisfacción a los alumnos y profesorado asistente.

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 - 2019/0381

1. TÍTULO

TALLER PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR: APRENDIENDO PRIMEROS AUXILIOS

Fecha de entrada: 28/01/2020

2. RESPONSABLE MARIA ASCENSION TERRADO SERRANO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS BAGUENA
· Localidad BAGUENA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CORBATON HERRERO JOSEFINA
OLORIZ RUIZ INES
RUBIO GUTIERREZ ISABEL
BERNAL ASENSIO ANA ROCIO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El día 1 de marzo la responsable del proyecto se puso en contacto telefónico con la Dirección del colegio para concretar la fecha de realización del taller.
Siendo el calendario previsto en el proyecto para la preparación y realización del taller de marzo a junio y el final de curso resulta complicado para los escolares y profesores, se acordó como fecha adecuada el día 25 de abril.

Durante el mes de marzo y primera mitad del mes de abril el equipo de mejora realizó diversas reuniones de trabajo:

Día 5 de marzo. Se plantean ideas sobre los contenidos a tratar y el material a elaborar, teniendo en cuenta la edad de los niños.

Día 12 de marzo. Tras estudiar los diferentes planteamientos se decide elaborar una presentación power-point y también buscar algún video en la web.

Reparto de tareas entre los miembros del equipo.

Día 19 de marzo. Sesión para diseñar el cuestionario/ test de valoración de conocimientos y de la encuesta de satisfacción necesarios para evaluar los resultados alcanzados con el taller.

Día 26 de marzo. Se reúne el Equipo con el fin de comentar el avance de los materiales, dificultades encontradas y búsqueda de soluciones.

Día 2 de abril. Puesta en común de los materiales elaborados.

Se proyecta el video "RCP desde mi cole: cancion de la reanimación". Visualización también de la presentación de diapositivas para hacer puntualizaciones a corregir.

Día 9 de abril. Última revisión de los audiovisuales y de las hojas de encuestas.

Finalmente los materiales elaborados para la realización del taller son:

Presentación en power-point con el título: "Aprendiendo primeros auxilios" de 19 diapositivas en total, de colores vistosos y con más imágenes que texto para que resulte entretenido y a su vez fácil de memorizar. Los contenidos educativos describen de forma sencilla y concreta una situación de contusión, herida, epistaxis y quemadura, explicando lo que es, signos y síntomas y los cuidados inmediatos en cada caso. Además también trata la forma de identificar y actuar ante una emergencia vital con una persona inconsciente (teléfono de emergencias 112, posición lateral de seguridad y RCP básica) además de la actuación ante una situación de atragantamiento (Maniobra de Heimlich).

Cuestionario de adquisición de conocimientos que consta de 5 preguntas tipo test con tres posibles respuestas. Se utilizará el mismo cuestionario para la encuesta previa (antes de comenzar el taller) y para la encuesta final con el objeto de poder evaluar los resultados obtenidos.

Encuesta de satisfacción simple, 3 preguntas con 3 posibles respuestas (poco/ bastante/ mucho).

El día 10 de abril nos pusimos nuevamente en contacto con el colegio para avisarles de que cada niño llevara un muñeco de peluche para la parte práctica del taller.

El jueves 25 de abril a las 09:00 h. se realizó la sesión/ taller en el colegio de Bágüena con una duración aproximada de 1h. y asistiendo todos los alumnos.

Desarrollo del taller:

1.- Cuestionario/test inicial de conocimientos.

2.- Proyección del power -point. Duración aproximada 35 minutos.

3.- Video RCP y práctica con los muñecos de peluche. Duración aproximada de unos 25 minutos.

4.- Cuestionario final de conocimientos y encuesta de satisfacción.

Con estas actividades se cumplió con el calendario marcado para el primer semestre del año.

El día 22 de octubre volvió a reunirse el Equipo para retomar el proyecto, evaluar resultados y elaborar la Memoria final. Y nos surgió la duda ¿Qué conocimientos recordarán los escolares cuando han pasado 6 meses tras la realización del taller?

El día 7 de noviembre, previo contacto con el director del centro educativo, acudimos al colegio para pasar de nuevo a los alumnos la encuesta de conocimientos con el objetivo de valorar la información que recuerdan y nos reunimos el día 12 de noviembre para analizar todas las encuestas realizadas. En base a los resultados obtenidos decidimos realizar una intervención recordatoria con los alumnos.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0381

1. TÍTULO

TALLER PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR: APRENDIENDO PRIMEROS AUXILIOS

Material elaborado para la sesión recordatoria: 4 folios con imágenes para colorear, que muestran de forma clara la actuación en un primer momento ante una situación de contusión, herida, quemadura, epistaxis, atragantamiento y persona inconsciente.

El jueves 5 de diciembre, previo acuerdo con el director del colegio, acudimos al mismo y realizamos la sesión: duración aproximada de 30 minutos. Con ayuda de fichas para colorear fuimos describiendo las imágenes y refrescando así los conceptos. Se entregó un ejemplar de fichas a cada alumno con el fin de que las fuesen coloreando y trabajando en sus ratos libres. Finalmente se realizaron dos sesiones de trabajo del equipo de mejora, los días 12 y 17 de diciembre, para elaborar la memoria final del proyecto. Para el desarrollo del proyecto los recursos empleados han sido material audiovisual y de oficina.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1er indicador: niños participantes/total niños del colegio=100%.

2º indicador: test previo antes de iniciar la sesión y test final para valorar los conocimientos adquiridos. Los resultados se han obtenido en base a las encuestas realizadas a los alumnos del colegio. Se les hicieron 5 preguntas sencillas, adaptadas a la edad de los escolares:

Pregunta 1: si te haces una herida que sangra ¿qué harías?.

Pregunta 2: actuación ante una quemadura.

Pregunta 3: si le sangra la nariz a un compañero ¿qué harías?.

Pregunta 4: si te encuentras a una persona inconsciente, que no responde, ¿a qué teléfono de urgencias llamarías?.

Pregunta 5: si ves a un amigo que se está atragantando y está tosiendo, ¿qué harías?.

Cada pregunta tenía tres opciones de respuesta, de las cuales solo una era válida.

Se realizó una primera vez previa a la realización del taller con los siguientes resultados:

P1(pregunta 1): 28,5% de aciertos; P2: 57,2% de aciertos; P3: 14,3% de aciertos; P4: 57,2% de aciertos; P5: 0% de aciertos.

Se volvió a pasar la encuesta después de la realización del taller. Los resultados fueron(aciertos): P1: 100%; P2:71,5%; P3: 100%; P4:100%; P5: 100%.

Vemos que en casi todas las preguntas se obtuvo el 100% de respuestas correctas tras la realización del taller educativo.

El porcentaje de mejora entre las encuestas pre y post taller fue: P1: 71,50%; P2:14,30%; P3: 85,70%; P4:42,80%; P5: 100%.

Como podemos observar, hay un alto porcentaje de mejora en los aciertos de todas las preguntas. En P2 y P4 el porcentaje es inferior al 50%, pero hay que observar que partíamos de un porcentaje de aciertos>50% en la encuesta previa al taller.

Volvimos a realizar la misma encuesta a los 7 meses del taller, para valorar los conocimientos que permanecían en los niños. Obtuvimos los siguientes porcentajes de respuestas acertadas: P1: 50%; P2: 50%; P3: 25%;P4: 25%; P5: 50%.

En todas las preguntas hay peores resultados que en la encuesta que se hizo posterior al taller, desde un 21,5% hasta un 75% de empeoramiento, pero en tres de las cinco preguntas, a pesar del tiempo transcurrido, los porcentajes de aciertos eran superiores a la encuesta realizada previa al taller.

3er indicador: Encuesta de satisfacción(realizada mediante tres preguntas tipo test al final del taller):

Pregunta 1: la charla te ha gustado...

poco: 0%; bastante: 28,5%; mucho: 71,5%.

Pregunta 2: ¿crees que has aprendido cosas que no sabías?

Pocas: 14,3%; bastantes: 28,5%; muchas:57,2%.

Pregunta 3:¿te gustaría que volviéramos para impartir otra charla/taller para aprender cosas nuevas?

Si:100%; no: 0%.

Consideramos que se han obtenido unos resultados muy favorables en la encuesta de satisfacción. Los parámetros mas favorables ("mucho", "muchas" y "si"), están por encima de un 55%. Y si añadimos el parámetro "bastante", en las tres respuestas se supera el 75%.

Un fallo en el proyecto fue no reflejar el standar para los indicadores, aunque habíamos pactado que fuese un 50%. Este porcentaje ha sido superado en el primer y tercer indicador.

En el segundo indicador se ha superado en tres de las cinco preguntas, justificado, como hemos comentado antes, por los buenos resultados ya en el test previo en esas dos preguntas. De todos modos, si hiciéramos la media de los porcentajes de mejora de las 5 preguntas pre y post taller, obtenemos un dato que también superaría el 50% (62,86%).

Basándonos en estos indicadores, consideramos que el impacto del proyecto es alto, porque hemos conseguido una alta participación de los alumnos, hemos conseguido los objetivos marcados en el proyecto, consiguiendo buenos resultados con recursos de bajo coste, demostrando que para ser sostenible en el tiempo precisa de su repetición de manera periódica.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Las conclusiones que obtenemos son:

-Objetivamos un aprendizaje claro por parte de los alumnos tras la realización del taller.

-Con el paso del tiempo se evidencia una pérdida de conocimientos, por lo que es recomendable la realización

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0381

1. TÍTULO

TALLER PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR: APRENDIENDO PRIMEROS AUXILIOS

de tareas educativas de manera periódica.

-A pesar de esa pérdida de conocimientos, estos son superiores a los que tendrían si no se realizase ninguna tarea educativa.

Valoramos de una manera positiva el proyecto, ya que estamos convencidos de la importancia de implantar en los colegios talleres de este tipo sobre primeros auxilios. Debemos fomentar la autonomía de los niños ante una situación de urgencia, instruyéndolos adecuadamente con conocimientos básicos, ya que pueden ser, en ocasiones, el único salvavidas ante una situación de urgencia, como hemos comprobado en numerosas noticias.

Con el material desarrollado se puede realizar y evaluar este taller en cualquier otro centro educativo sin olvidar realizar revisiones periódicas para actualizar la materia.

7. OBSERVACIONES.

Queda demostrado que los conocimientos se van perdiendo con el tiempo, por lo que consideramos que lo ideal sería repetir este taller con periodicidad anual.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/381 ===== ***

Nº de registro: 0381

Título
TALLER PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR: APRENDIENDO PRIMEROS AUXILIOS

Autores:
TERRANO SERRANO MARIA ASCENSION, CORBATON HERRERO JOSEFINA, OLORIZ RUIZ INES, RUBIO GUTIERREZ ISABEL, DE LA PAZ FIGUEROA LEONEL, BERNAL ASENSIO ROCIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS BAGUENA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: ACTIVIDADES PREVENTIVAS
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros
Otro tipo Objetivos: EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Desde la Dirección del Colegio de Báguena perteneciente al CRA El Poyo del Cid se nos solicitó la posibilidad de dar formación a los niños sobre la actuación de primeros auxilios frente a situaciones de accidentes y urgencia más habituales que puedan surgirles.
Dada la gran capacidad de aprendizaje en estas edades, la importancia del tema y el interés mostrado por el centro educativo queremos aprovechar la oportunidad y consideramos importante la realización de este proyecto incluyéndolo en el ámbito de actividades de educación comunitaria de nuestro centro de salud.

RESULTADOS ESPERADOS

Que los alumnos del colegio de Báguena adquieran conocimientos y habilidades para actuar en un primer momento ante una situación de contusión, herida, epistaxis y quemadura.
Aprender a identificar una emergencia vital.
Conocer el teléfono de emergencias 112 y cómo utilizarlo.
Conocer la Posición Lateral de Seguridad y saber como actuar ante una situación de atragantamiento.

MÉTODO

En primer lugar se contactará con el centro escolar para concretar la fecha de realización del taller.
Preparación del temario y del material necesario para la actividad: medios audiovisuales, plantillas para colorear. Los alumnos traerán un muñeco o peluche para poder practicar.
Preparación del test de valoración previo al inicio del taller y final así como elaboración de una encuesta de satisfacción.

INDICADORES

Niños participantes / total de niños del colegio.
Test previo antes de iniciar la sesión y test final para valorar los conocimientos adquiridos.
Encuesta de satisfacción.

DURACIÓN

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0381

1. TÍTULO

TALLER PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR: APRENDIENDO PRIMEROS AUXILIOS

De Marzo a Junio de 2019 - Preparación de material necesario y realización del taller.
Durante el segundo semestre de 2019 - Evaluación de resultados y elaboración de la Memoria final.
Fecha prevista para la finalización del proyecto - Diciembre 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 - 2016/1224

1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 06/02/2018

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

1. TÍTULO

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

algún taller dónde se les incluya.

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1224

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALAMOCHA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

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

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

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

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

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

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

MÉTODO

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

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

1. TÍTULO

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

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

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

Charlas para las familias sobre educación afectivo-sexual.

Reuniones con profesionales docentes.

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

INDICADORES

Indicadores de cobertura.

Cuestionario de evaluación final de cada una de las intervenciones.

Guión para la observación sistemática de las sesiones.

Supervisión y análisis de los trabajos y tareas propuestas.

DURACIÓN

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

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

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

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

1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 11/03/2019

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

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

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

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

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

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

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

1. TÍTULO

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

7. OBSERVACIONES.

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

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

Nº de registro: 1224

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALAMOCHA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

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

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

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

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

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

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

MÉTODO

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

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

Charlas para las familias sobre educación afectivo-sexual.

Reuniones con profesionales docentes.

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

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

1. TÍTULO

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

INDICADORES

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

DURACIÓN

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

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

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0306

1. TÍTULO

PROYECTO DE MEJORA DE CALIDAD. IMPLANTACION DE UN PROGRAMA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: FOMENTANDO HABITOS SALUDABLES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL

Fecha de entrada: 13/03/2019

2. RESPONSABLE NURIA TUNDIDOR SARASA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS CALAMOCHA
· Localidad CALAMOCHA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
TRILLO CALVO EVA
POLO BLASCO MARIA LUZ

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Captación: Se realizó a través de cartelería informando de la charla a realizar y horario y lugar de realización. Se distribuyeron por el centro de salud y consultorios y en otras dependencias como hogar del jubilado y ayuntamiento.

Sesiones realizadas: Charla abierta a dialogo con los asistentes en todo momento, sobre hábitos cardiosaludables, incidiendo sobre todo en dieta y tabaco y muy especialmente en el ejercicio, ayudada por material audiovisual realizado por la responsable del proyecto.

Previo a la sesión se realiza entrevista realizada a Calamocha TV indicando la necesidad de realizar este tipo de hábitos cardiosaludables y las consecuencias de no llevarlos a cabo, así como la intención de realizar un grupo para caminatas.

Ponentes: Nuria Tundidor Sarasa y M Luz Polo Blasco
Nº de asistentes: 5

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

A la finalización de la sesión se les informa de la intención de realizar un grupo para realizar caminatas, intentando incentivar la forma de realizarla de una forma amena. De momento no quieren realizarlo.

Se les pasa una encuesta de valoración con una escala de 1 a 10, aportando una media de las siguientes preguntas:

- La duración de la actividad formativa ha sido: 9
- La actividad formativa ha cubierto mis expectativas : 8.8
- La actividad va a ser útil en mi vida diaria: 9
- El material utilizado en el curso ha sido adecuado: 8.6
- Valoración de los formadores: 9.6
- En general el curso me ha parecido: 9.2

También se incluyó un apartado de sugerencias en el que no han apuntado nada.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Dada la poca participación por parte de la población, es difícil la realización de un grupo para caminar, aunque espero que la difusión de la entrevista por Calamocha TV, que puede que llegue a más gente provoque, quizá, la realización de dicho grupo.

Quizá este tipo de sesiones sea más efectivo realizandolas en ambitos más especificos como Asociación de amas de casa, instituto... que a nivel de población general.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/306 ===== ***

Nº de registro: 0306

Título
PROYECTO DE MEJORA DE CALIDAD. IMPLANTACION DE UN PROGRAMA PARA LA PROMOCION DE SALUD: FOMENTANDO HABITOS SALUDABLES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL

Autores:
TUNDIDOR SARASA NURIA, TRILLO CALVO EVA, AISA PASCUAL ANTONIO, BAQUERIZO GRACIA ISABEL, LOPEZ MARTIN MANUEL, POLO BLASCO MARIA LUZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALAMOCHA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Enfermedades del sistema circulatorio
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0306

1. TÍTULO

PROYECTO DE MEJORA DE CALIDAD. IMPLANTACION DE UN PROGRAMA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: FOMENTANDO HABITOS SALUDABLES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL

Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Recientemente se está impulsando la realización de actividades para la Comunidad dada su importancia y evidencia en la mejoría de la Salud poblacional. En el Equipo de Atención Primaria (EAP) de Calamocha no existe una cultura arraigada de realizar este tipo de actividades, orientadas a promocionar la salud de nuestros pacientes, intentando hacerles partícipes en su proceso de enfermedad. Pensamos que las características de la Zona Básica de Salud (ZBS) de ámbito rural y la dispersión geográfica hacen que se tienda a realizar actividades educativas principalmente de tipo individual. Con este proyecto se pretende reactivar la política de mejora en calidad del EAP, así como empoderar a nuestros pacientes y conseguir un acercamiento con la población que atendemos.

RESULTADOS ESPERADOS

- Activación del EAP en relación con la Mejora de Calidad
- Mejorar el conocimiento de hábitos cardiosaludables
- Mejorar el nivel de salud en los pacientes mediante prevención primaria.

MÉTODO

Captación:

Se realizará mediante captación activa desde las consultas de los profesionales integrados en el grupo de mejora y a través de un sistema de carteles expuestos en los paneles informativos del Centro de Salud, zona de admisión y salas de espera. Contendrán información básica con fechas de realización, contenido del taller y forma de inscripción.

Sesiones Programadas

Se van a programar una sesión presencial teórica de 30 minutos de exposición teórica y otros 30 minutos de diálogo, impulsando una comunicación activa entre pacientes y formadores. Se realizará en horario de 10-11.30h, en la sala de reuniones del Centro de Salud, impartida por varios miembros del equipo de mejora. Buscaremos un aforo óptimo de 12-15 pacientes para hacer una formación más personalizada. Se hará uso de material audiovisual realizado por el equipo.

Posteriormente impulsaremos un grupo de "caminatas cardiosaludables" con el fin de empoderar a nuestros pacientes para consolidar este tipo de actividades en la Comunidad.

INDICADORES

Con la intención de valorar los conocimientos de nuestra población sobre hábitos saludables y comprobar la efectividad de nuestro proyecto, pasaremos unas breves preguntas ANTES y DESPUÉS de finalizar la actividad. De esta manera podremos saber el punto de partida de nuestros pacientes, como hemos ayudado a mejorar el conocimiento sobre los factores de riesgo cardiovascular, conocer su grado de satisfacción y detectar posibles temas de abordaje en un futuro. Además incluiremos un apartado libre de escritura para que los asistentes sugieran líneas de interés para ellos.

DURACIÓN

El organigrama prefijado será:

Sesión: Informando y motivando a nuestros pacientes.

Ponentes: Nuria Tundidor Sarasa, Isabel Baqueizo y Manuel López Martín.

Temática:

¿Qué entendemos por Salud?

¿Cómo podemos fomentar nuestra salud y prevenir enfermedades futuras?

Principales factores de riesgo modificables: obesidad, tabaco y sedentarismo.

Motivación para el cambio de hábitos

Mapa de activos

Paciente activo: empoderar y activar a nuestros pacientes

Segunda fase:

Responsables: todos los miembros del grupo de mejora.

Caminata cardiosaludable de 9.30-10.30h, 2 veces a la semana.

Terminaremos con un almuerzo cardiosaludable para aprender la base de una buena dieta mediterránea y mejorar hábitos alimenticios.

De esta manera pretendemos incidir en los principales factores de riesgo modificables: sedentarismo, dieta y obesidad.

Fecha prevista de inicio: mes de Junio de 2018.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0306

1. TÍTULO

PROYECTO DE MEJORA DE CALIDAD. IMPLANTACION DE UN PROGRAMA PARA LA PROMOCION DE LA SALUD: FOMENTANDO HABITOS SALUDABLES EN UNA ZONA BASICA DE SALUD RURAL

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 - 2018/0540

1. TÍTULO

RECOMENDACIONES DE USO ADECUADO DE LOS SERVICIOS DEL CENTRO DE SALUD DE CALAMOCHA

Fecha de entrada: 11/03/2019

2. RESPONSABLE ANA ISABEL ZABALA GARCIA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS CALAMOCHA
· Localidad CALAMOCHA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ACHA DOMINGUEZ JESUS
CALVO HERRERA ENRIQUE
FALOMIR ROS ROSA
GARCES MORERA CARMEN
GOMEZ GALVEZ LUCIA
IBÁÑEZ CATALAN JULIA
PONS TURO PILAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Para el desarrollo del proyecto y a lo largo del año de duración del mismo se han realizado cuatro reuniones principales con el Equipo de Trabajo: dos iniciales para el diseño y presentación de la solicitud del Proyecto (28 de marzo de 2018 y 4 de abril de 2018), una tercera para concretar cómo hacer el tríptico y qué información queríamos incluir (31 de mayo de 2018) y una cuarta para la revisión final del tríptico (30 de enero de 2019). Aparte de estas reuniones con todo el Equipo de Trabajo también se han realizado otras durante este año para revisión de textos y elaboración de memoria final.

En los dos Consejos de Salud convocados durante el tiempo de duración del Proyecto (05/06/18 y 29/11/18) se informó tanto de la presentación del Proyecto como de la elaboración de un tríptico informativo, quedando pendiente en el siguiente Consejo de Salud que se convoque informar sobre la finalización del Proyecto y presentar el tríptico a los miembros del Consejo.

En el Consejo de Salud celebrado en junio de 2018, el alcalde de Calamocha informó de la posibilidad de incluir esta información del Centro de Salud que queríamos transmitir a los/as usuarios/as en la aplicación móvil "Mi municipio al día", utilizada por el Ayuntamiento de la localidad para la difusión de información. Actualmente en la citada aplicación (app) hay un apartado reservado a datos e información del C.E.I.P. Ricardo Mallén (colegio público de Educación Infantil y Primaria) y se nos propuso la posibilidad de incluir también un apartado de información del Centro de Salud. (Actualmente está pendiente de inclusión).

ELABORACIÓN DE MATERIAL: TRÍPTICO INFORMATIVO

Para el desarrollo del presente proyecto, con el objetivo de mejorar el uso de los servicios del Centro de Salud de Calamocha por parte de los usuarios/as, nos planteamos el diseño, edición y difusión de un tríptico informativo para proporcionar la información que queríamos hacer llegar a la población destinataria. Entre los objetivos planteados estaban, entre otros: dar publicidad de horarios y servicios, fomentar un uso responsable de los Servicios de Atención Continuada, potenciar la función del médico de Atención Primaria.

Se diseñó un folleto tipo tríptico en el que incluimos la siguiente información:

Resumen del tríptico.

ANVERSO -

Parte 1
Información sobre uso responsable de los servicios de urgencias. Explicación del concepto "atención urgente". Información extraída de la página "Salud Informa". Imagen de libre uso.

Parte 2
"Información para recordar". Listado de ocho puntos en los que se recuerdan aspectos como: la importancia del autocuidado, sistema de cita previa, horarios de urgencias, avisos a domicilio, traslados sanitarios...etc. Invitación a la participación y aportación de ideas a través del "Buzón de Sugerencias".

Parte 3
Identificación del Centro de Salud (dirección, localidad, teléfono, sector), fotografía del C Salud (realizada y editada por uno de los miembros del equipo), logos de Servicio de Aragón de Salud y del Gobierno de Aragón.

REVERSO-

Parte 1
Información: teléfonos de emergencias sanitarias, urgencias C.Salud, horarios y cita previa. Información sobre profesionales, número de consultorios locales, unidades de apoyo y atención continuada.

Parte 2
Dirección y teléfonos de los siguientes servicios especializados: Unidad de Salud Mental, Odontología. Hospitales de referencia. Imagen de libre uso.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0540

1. TÍTULO

RECOMENDACIONES DE USO ADECUADO DE LOS SERVICIOS DEL CENTRO DE SALUD DE CALAMOCHA

Parte 3

Listado de los 22 Consultorios Locales. Imagen de libre uso.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En el momento de redacción de la presente memoria el folleto está finalizado y pendiente de impresión. Estamos pendientes de la posibilidad de imprimir en color y con papel específico. Si no fuese posible se imprimiría en tinta negra y con folios de color claro para conseguir una mejor estética que con folio reciclado o blanco.

Tareas pendientes:

1-Impresión y difusión del tríptico.

2-Realizar una encuesta de satisfacción (con muestra de población) una vez haya pasado un mes desde la difusión del tríptico en el Centro de Salud y en los Consultorios Locales. Se informará a Dirección-Gerencia del Sector Teruel de los resultados de la citada encuesta.

Tipo de encuesta: Valoración 5 preguntas. Anónima. Incluirá datos de: edad, sexo.

Objetivos alcanzados:

Si bien el objetivo del Proyecto: " Dar publicidad de horarios y servicios" quedaría conseguido en cuanto se inicie la difusión del folleto, hemos observado que algunos de los objetivos (como "evitar consumo innecesario de recursos en derivaciones a especializada y transporte sanitario) resultan muy difíciles de alcanzar únicamente mediante la difusión de información.

Otro de los errores que hemos detectado en esta etapa final es que los indicadores y evaluación que incluimos ("coeficiente de consultas con cita previa/consultas locales, índice de frecuentación e índice de asistencias en atención continuada y asistencia por su médico de atención primaria"), exceptuando la encuesta de satisfacción a los/as usuarios/as, son difícilmente medibles y analizables y no se corresponden con la acción de difusión de información, de forma que aún consiguiendo disponer de los datos no podríamos establecer una relación directa con la difusión de información realizada, ya que tanto el índice de frecuentación como el índice de asistencias en Atención Continuada no permitirían extraer conclusiones porque no reflejarían los efectos reales de la difusión de la información, que dependen también de otros factores (ej: los cupos de los Consultorios Locales y en general del C Salud de Calamocha se incrementan de forma considerable en los meses de verano con motivo de desplazamientos temporales desde las actuales localidades de residencia de los pacientes a las localidades de origen).

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Una de las conclusiones a las que llegamos tras la elaboración del Proyecto es que es necesario concretar muy bien los distintos apartados de los proyectos, tal y como se nos indicó en la Sesión Formativa sobre Proyectos de Mejora Comunitaria realizada en Teruel en fecha 06/06/18, donde algunas personas de este Equipo de Mejora estuvimos trabajando los distintos apartados de los proyectos presentados y nos dimos cuenta de la necesidad de definir muy bien los proyectos, especialmente los objetivos e indicadores de evaluación.

Tras la asistencia a la citada sesión y en el momento de elaborar esta memoria final observamos que necesitamos más formación para mejorar la elaboración y puesta en marcha de proyectos. En la sesión formativa se realizó una parte práctica en la que estudiamos y trabajamos los Proyectos de Mejora que habíamos presentado y pudimos apreciar errores importantes que iban a dificultar posteriormente el desarrollo y evaluación.

Observamos, de cara a futuras presentaciones y diseño de proyectos que resulta imprescindible fijar objetivos alcanzables y no excesivamente ambiciosos, así como indicadores muy concretos y medibles que nos sirvan para comparar datos, medir resultados, analizar y extraer conclusiones.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/540 ===== ***

Nº de registro: 0540

Título

RECOMENDACIONES DE USO ADECUADO DE LOS SERVICIOS DEL CENTRO DE SALUD DE CALAMOCHA

Autores:

ZABALA GARCIA ANA ISABEL, ACHA DOMINGUEZ JESUS, CALVO HERRERA ENRIQUE, FALOMIR ROS ROSA, GARCES MORERA CARMEN, GOMEZ GALVE LUCIA, IBAÑEZ CATALAN JULIA, PONS TURO PILAR

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0540

1. TÍTULO

RECOMENDACIONES DE USO ADECUADO DE LOS SERVICIOS DEL CENTRO DE SALUD DE CALAMOCHA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALAMOCHA

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Se ha observado un mal uso de los usuarios del Centro de Salud, probablemente por falta de conocimiento o desinterés, situación que vamos a tratar de corregir o mejorar con la elaboración de la guía propuesta, programación de consultas de cita previa y uso racional de Servicio de Urgencias/Atención Continuada.

Nos apoyamos en la normativa vigente:

-Decreto 59/1997 de Reglamento de funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria de la Comunidad Autónoma de Aragón.
Art.23. Asistencia y programación de consultas.
Art.24. Unificación de criterios.
Art.33. Participación comunitaria.
Art.34. Iniciativas del equipo.
Art.43. Publicación de horarios y servicios.
-Ley de Salud de Aragón 6/2002 de 15 de Abril.
Titulo II Art.5. Deberes.
-Estrategia de Atención Comunitaria, iniciativa del Departamento de Sanidad orientada a promover la salud y el bienestar de las personas en Aragón.

RESULTADOS ESPERADOS

-Dar publicidad de horarios y servicios.
-Mejorar la gestión de la demanda tendiendo a la cita programada.
-Fomentar un uso responsable de los servicios de Atención Continuada.
-Mejorar la equidad en el acceso, dando prioridad a la cita previa ante los no citados.
-Evitar consumo innecesario de recursos en derivaciones a especializada y transporte sanitario.
-Potenciar la función del médico de Atención Primaria.
-Fomentar la participación del paciente en la gestión del sistema sanitario.
-Mejorar la satisfacción del paciente.

MÉTODO

-Elaboración de guía de bolsillo y cartelería.
-Difusión a través del Consejo de Salud.
-Recomendaciones a la población. Educación sanitaria.

INDICADORES

-Coeficiente consultas con cita previa/consultas totales.
-Índice de frecuentación.
-Encuesta de satisfacción.
-Índice asistencias en Atención Continuada/Asistencia por su médico de Atención Primaria.

DURACIÓN

-Un año.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0772

1. TÍTULO

RCP BASICA Y MANEJO DEL DESA EN LA COMUNIDAD

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE RAQUEL LAHOZ ABADIAS
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS CALAMOCHA
· Localidad CALAMOCHA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

LLANES LUÑO RICARDO
CALVO CONS ANA MARIA
BERNAL CEREZUELA INMACULADA
ZABALA GARCIA ANA
TUNDIDOR SARASA NURIA
INUÑEZ PEÑA MARIA PILAR
TARTAJ TOMAS JOSE LUIS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizaron, tal y como se programó en la presentación del proyecto, diferentes talleres sobre realización de RCP y manejo del DESA. Hicieron falta dos reuniones de equipo, una el 13 de febrero de 2019 y otra el 6 de junio de 2019.

Fue necesaria también la solicitud y recogida de material: varios muñecos para practicar la reanimación y un DESA de prueba. Fueron suministrados por la Unidad Docente de Teruel, que se mantuvieron cercanos y mostraron facilidades en todo momento para que se pudiera realizar la actividad sin problema. Únicamente fue necesario solicitar un periodo de tiempo en el que los muñecos estuvieran disponibles, y que toda la actividad estuviera lo más limitada posible en el tiempo (10 días en nuestro caso), puesto que los muñecos debían estar disponibles de vuelta en la Unidad para futuras actividades.

Así pues, los talleres de los diferentes pueblos se agruparon según su proximidad geográfica dentro de la ZBS de Calamocha. Se repartieron de la siguiente manera:

1. El Poyo del Cid, Fuentes Claras - Día 1 de julio de 2019.
2. Odón, Bello, Tornos - Día 3 de julio de 2019
3. Barrachina, Cutanda, Navarrete - Día 8 de julio de 2019
4. Calamocha - Día 10 de julio de 2019.

Asimismo, se contó con la colaboración del Ayuntamiento de Calamocha, que puso a nuestra disposición el Museo de Jamón para realizar la actividad. De la misma manera, el personal del museo, nos ayudó en todo momento ofreciendo todas las comodidades posibles, y asegurándose de que todo funcionase correctamente...

En segundo lugar, cabe destacar que se había valorado (y así se describió en la presentación del proyecto) repartir una encuesta al inicio del taller para indagar sobre conocimientos previos, pero finalmente no se llevó a cabo por los siguientes motivos:

- Interacción con los participantes. Las personas que asistieron, en un principio se encontraban muy cohibidas y retraídas. Nos encontramos con comentarios como: "Me da vergüenza...", "Somos los únicos que hemos venido...", "A ver si esto luego va a ser mucha responsabilidad", "No lo voy a saber hacer bien"... Con lo que preferimos realizar varias preguntas al aire para tantear los conocimientos previos y sobre todo, acercarnos a la población y romper un poco esa barrera establecida. De la otra manera, empezar con un test, se determinó que iba a ser contraproducente para obtener la cercanía con la que se quería trabajar.
- Escasos o nulos conocimientos por parte de la población. Todas las personas que asistieron no habían realizado nunca ningún taller/sesión parecida. Con lo que al lanzar preguntas al aire ya se hizo manifiesto que no iban a saber realizar el test.

Tras una breve presentación de los monitores y de los asistentes, e introducción de la actividad que se iba a realizar, se comenzó con los vídeos del taller:

1. Introducción: "Hands-only CPR - British Heart Foundation".
2. Causas de una parada cardiorrespiratoria.
3. Llamada telefónica.
4. Compresiones torácicas.
5. Ventilación boca-boca.
6. Compresiones + Ventilaciones.

En este punto, se inició la práctica de las compresiones y ventilaciones con los muñecos. Se dividía a los participantes en dos grupos (puesto que hay dos monitores) y se iban turnando. De esta forma y mediante "role-play" tomaban conciencia de la importancia de conseguir ayuda, llamar al 061, e iniciar las maniobras de reanimación, así como de las posibles dificultades que puedan surgir.

Se continuó con más vídeos para iniciar nuevos temas:

7. Obstrucción de la vía aérea del adulto - Maniobra de Heimlich.
8. Posición lateral de seguridad.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0772

1. TÍTULO

RCP BASICA Y MANEJO DEL DESA EN LA COMUNIDAD

Se practicó las maniobras visualizadas entre voluntarios y se visualizaron los últimos vídeos.

9. Utilización de DESA.

10. Consideraciones especiales: piscina, nieve, vello abundante, parches de medicación...

Se practicó con el desfibrilador y se resolvieron las dudas sobre su manejo. Por último, se realizó una leve explicación sobre las características de la RCP en niños y lactantes.

Para terminar, se hizo entrega del test final de la actividad y de la encuesta de satisfacción. Atendiendo a las dudas, y consideraciones finales que pudieron surgir.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En primer lugar, respecto a la asistencia y siendo que es el primer año que se ha realizado la actividad, estamos satisfechos, a pesar de las dificultades que se han encontrado y que se comentarán posteriormente:

Asistencia. 28 personas distribuidos de la siguiente forma:

- El Poyo del Cid (incluyendo Luco de Jiloca) y Fuentes Claras: 1 y 7 personas, respectivamente.
- Tornos (que incluye Torralba de los Sisonos), Odón y Bello: 1, 5 y 7 personas.
- Cutanda (junto con Olalla, Fonfría, Collados, Valverde), Barrachina (incluyendo Torre Los Negros, Torrecilla del Rebollar, Nueros y Godos) y Navarrete del Río: 3, 2 y 0 personas.
- Calamocho: 2 personas.

Los resultados obtenidos en el test final fueron satisfactorios. El 75% de las personas obtuvieron un 10/10 de respuestas correctas (21 personas) y el 21% obtuvo 9/10 (6 personas) y un 4% obtuvo 8/10 (1 persona).

Por otro lado, en la encuesta de satisfacción (puntuada de 0 a 10) encontramos lo siguiente:

- Pregunta 1: ¿Consideras suficiente los contenidos teóricos y prácticos del curso?
 - Respuestas entre 8 y 10: el 100%
- Pregunta 2: ¿Crees que sería necesario impartir el curso nuevamente en años posteriores?
 - Respuestas entre 4 y 7: 11,5%
 - Respuestas entre 8 y 10: 88,5%
- Pregunta 3: ¿Cómo has visto la disposición y los conocimientos de los monitores que han impartido el curso?
 - Respuestas entre 8 a 10: 100%
- Pregunta 4: ¿Qué nota le pondrías al material que se os ha entregado previo al curso?
 - Respuestas entre 0 y 3: 15,4%
 - Respuestas entre 4 y 7: 34,6%
 - Respuestas entre 8 y 10: 50%
- Pregunta 5: Los materiales que hemos utilizado ¿crees que son adecuados?
 - Respuestas entre 4 y 7: 7,7%
 - Respuestas entre 8 y 10: 92,3%
- Pregunta 6: En qué medida responde el curso a lo que esperabas obtener de él.
 - Respuestas entre 4 y 7: 3,8%
 - Respuestas entre 8 y 10: 96,2%
- Pregunta 7: ¿Crees que este curso sirve para personas que no tienen conocimiento de medicina?
 - Respuestas entre 8 y 10: 100%
- Pregunta 8: Al finalizar el curso, valora personalmente los conocimientos que crees que has adquirido tras él.
 - Respuestas entre 4 y 7: 3,8%
 - Respuestas entre 8 y 10: 96,2%
- Pregunta 9: Serías capaz de realizar una RCP a alguien correctamente (teniendo en cuenta que no eres un profesional médico)?
 - Respuestas entre 0 a 3: 3,8%
 - Respuestas entre 4 a 7: 23,2%
 - Respuestas entre 8 y 10: 73%
- Pregunta 10: Escribe aquí aquellas cosas que crees que podrían cambiarse para mejorar el curso:
 - Muñecos
 - El local, hacía mucho calor
 - Hacer el taller habitualmente

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En primer lugar, respecto a la asistencia, creemos que ha sido aceptable, aunque se podría mejorar. Nos hemos encontrado ante las siguientes dificultades:

- Nos comentaron que como en alguno de los pueblos han adquirido recientemente DESA por parte de los ayuntamientos, había gente interesada que ya había realizado un curso impartido por la empresa que suministraba los propios desfibriladores. Por este motivo, no acudieron a nuestro curso.
- El curso se impartió por la mañana, con lo que hubo gente que no pudo asistir debido al trabajo.
- El curso se impartió en su mayoría en Calamocho (a excepción de Odón y Bello, que se realizó en los propios pueblos). Esta fue una de las razones que más se repitió en el feed-back verbal por parte de los asistentes. Creen que habría podido acudir más gente si el taller se hubiera dado en el propio pueblo.

Por otro lado, los test finales los resolvieron correctamente con lo que creemos que los contenidos impartidos fueron adecuados.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0772

1. TÍTULO

RCP BASICA Y MANEJO DEL DESA EN LA COMUNIDAD

La encuesta de satisfacción, muestra un resultado positivo por parte de los asistentes. Se podría mejorar el material (folleto) entregado a los asistentes.

Como conclusiones cabe destacar:

- Resultado positivo, puesto que el feed-back de los asistentes así lo ha sido. De hecho, nos comentaban que les gustaría repetir e incluso lo veían como algo que debería ser obligatorio para todo el mundo.
- Quizá se podría plantear para futuras ediciones, contando con la organización y respaldo del resto de compañeros del equipo, realizar los talleres en cada pueblo concreto, con el fin de conseguir mayor asistencia.
- Se podría valorar impartir una sesión por la tarde para posibles interesados que no pudieran asistir por la mañana y así confirmar o desestimar esto como un factor limitante o no.

7. OBSERVACIONES.

Agradecimiento a todos los compañeros del CS de Calamocha, y a todas aquellas personas que ayudaron a la realización del proyecto.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/772 ===== ***

Nº de registro: 0772

Título
RCP BASICA Y MANEJO DEL DESA EN LA COMUNIDAD

Autores:
LAHOZ ABADIAS RAQUEL, LLANES LUÑO RICARDO, CALVO CONS ANA MARIA, BERNAL CEREZUELA INMACULADA, ZABALA GARCIA ANA, TUNDIDOR SARASA NURIA, INUÑEZ PEÑA MARIA PILAR, TARTAJ TOMAS JOSE LUIS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALAMOCHA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Tanto individuos sanos como con enfermedades crónicas
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Ante una parada cardio-respiratoria, prima la rapidez en la primera atención, siendo de gran importancia la actuación en los primeros minutos. La comunidad ha comenzado a percatarse de ese hecho, y se han empezado a adquirir desfibriladores semiautomáticos (DESA) en los ayuntamientos. Con ello surge la necesidad la recibir una formación básica y adecuada para saber actuar ante estas circunstancias.

RESULTADOS ESPERADOS

OBJETIVOS: Proporcionar los conocimientos necesarios sobre:

1. La magnitud del problema de la parada cardíaca.
2. RCP Básica.
3. Las características de los desfibriladores semiautomáticos.
4. Cadena de supervivencia y el papel de la desfibrilación temprana.

Se captará a la comunidad a través de carteles y en la propia consulta. Se realizarán grupos por zonas de población para realizar varias sesiones en grupos pequeños. Se espera que la gente al finalizar la sesión adquiera las capacidades iniciales necesarias para actuar ante una PCR, y se evaluará mediante una encuesta final.

MÉTODO

Se distribuirán las sesiones por grupos de población según zonas próximas territorialmente:

1. Odón, Bello, Tornos
2. El Poyo, Fuentesclaras.
3. Barrachina, Cutanda, Navarrete
4. Calamocha

Se repartirá entre los asistentes información por escrito. Por cada grupo de población se realizará una sesión de aproximadamente 90-120min, que se evaluará con unas encuestas al principio y al final de aspecto teórico.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0772

1. TÍTULO

RCP BASICA Y MANEJO DEL DESA EN LA COMUNIDAD

INDICADORES

Como indicadores de resultados utilizaremos las encuestas teóricas (pre y post-sesión) y una encuesta de satisfacción del proyecto para valorar posibles cambios en el mismo /inquietudes /necesidades de la población.

DURACIÓN

Se prevee la realización de 4 sesiones de 90-120 minutos cada una, con los responsables descritos anteriormente, a realizar durante el año 2019. Finalizando con el consiguiente análisis de resultados obtenidos.

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 - 2018/0602

1. TÍTULO

RCP BASICA EN LA ESCUELA

Fecha de entrada: 21/02/2019

2. RESPONSABLE ANA JULIAN MARTINEZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS CEDRILLAS
· Localidad CEDRILLAS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

SUAREZ CRESPO SUSANA
MARTINEZ NAVARRO MARIA CRISTINA
ALONSO VALBUENA AINARA
COMAS RIBAS EDUARDO
MONTERO PEREZ ASCENSION
SOFFIANTINI LOLA
SANCHEZ RUBIO CONCEPCION

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Realizamos la primera sesión en Junio 2018, una dirigida a alumnos y otra a profesores. En ella les enseñamos a reconocer una PCR y como actuar ante ella, a colocar al paciente en PLS y como actuar ante un atragantamiento. En Enero de 2019 se realiza la segunda sesión (por problemas logísticos no se ha podido realizar antes) en la que valoramos la adquisición de conocimientos y su correcta puesta en práctica. Hacemos un repaso de toda la sesión para corregir los errores que han ido cometiendo y terminar de fijar los conocimientos. Al final de la sesión a los Alumnos les hemos entregado unos marcadores de hojas con 4 imágenes del teléfono de emergencia, RCP, PLS y Heimlich.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En la segunda sesión nos damos cuenta de que los alumnos han fijado mejor los conocimientos que los profesores, aunque les cuesta mas ponerlo en practica. Tanto alumnos como profesores se acuerdan del teléfono que tienen que llamar para pedir ayuda, saben reconocer si el paciente esta consciente o inconsciente, pero a la hora de comprobar si respira tienen alguna dificultad. Las maniobras de RCP (30:2) las tienen claras aunque les cuesta colocarse correctamente, los alumnos tienen mas claro el ritmo puesto que recuerdan perfectamente la canción con la que asociamos las compresiones. En cuanto a la PLS sabían colocarlo de lado aunque les ha costado realizarlo correctamente. En los casos de Atragantamiento todos se acordaban de la maniobra de Heimlich pero hemos tenido que insistir en no arrastrar cuerpo extraño si no se ve y en animarlos a toser cuando el atragantamiento no produce obstrucción grave. Tras el repaso de conocimientos salimos bastante satisfechos en cuanto a la adquisición de habilidades para responder ante una situación de urgencia.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Estamos bastante satisfechos de los resultados obtenidos puesto que a pesar de los errores cometidos al realizar las maniobras todos tenían bastante claro las ideas principales. Sería muy importante que todos Alumnos y Profesores pudieran tener una vez al año una sesión de este tipo para afianzar los conocimientos y poder responder adecuadamente ante una situación de urgencia.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/602 ===== ***

Nº de registro: 0602

Título
RCP BASICA EN LA ESCUELA

Autores:
JULIAN MARTINEZ ANA, SUAREZ CRESPO SUSANA, MARTINEZ NAVARRO MARIA CRISTINA, ALONSO VALBUENA AINARA, COMAS RIBAS EDUARDO, MONTERO PEREZ ASCENSION, SOFFIANTINI LOLA, SANCHEZ RUBIO CONCEPCION

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CEDRILLAS

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0602

1. TÍTULO

RCP BASICA EN LA ESCUELA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
CON UNA ACTUACION PRECOZ EN LAS SITUACIONES DE URGENCIA VITAL SE AUMENTA LA SUPERVIVENCIA DEL PACIENTE. POR ELLO CREEMOS NECESARIO QUE TODO EL MUNDO, ESPECIALMENTE DESDE EDADES PRECOCES, SEPAN IDENTIFICAR Y ACTUAR CORRECTAMENTE ANTE UNA SITUACION DE URGENCIA VITAL.

RESULTADOS ESPERADOS
- SABER RECONOCER LA PARADA CARDIO-RESPIRATORIA
- SABER REALIZAR UNA RCP BASICA
- SABER ACTUAR ANTE UN ATRAGANTAMIENTO
- SABER REALIZAR UNA PLS

MÉTODO
REALIZAREMOS UNA SESION DIRIGIDA A LOS ALUMNOS Y OTRA DIRIGIDA A PROFESORES, DONDE LES ENSEÑAREMOS A RECONOCER UNA PCR Y COMO ACTUAR ANTE ELLA, COMO COLOCAR AL PACIENTE EN PLS, ASI COMO LA ACTUACION ANTE UN ATRAGANTAMIENTO, TODO ELLO BASADO EN LAS GUIAS DE ERC 2015.

INDICADORES
SE REALIZARA UNA SEGUNDA SESION EN LA QUE SE VALORARAN LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS Y SU CORRECTA PUESTA EN PRACTICA, SUBSANANDO LOS ERRORES QUE SE PUDIERAN COMETER Y REALIZANDO LAS ACLARACIONES Y/O DUDAS QUE LES PUEDAN SURGIR A LO LARGO DE LA CLASE PARA FIJAR CORRECTAMENTE LOS CONOCIMIENTOS.

DURACIÓN
LA PRIMERA SESION SE REALIZARA ANTES DE JUNIO DE 2018 Y LA SEGUNDA CLASE SE REALIZARA EN OCTUBRE DE 2018

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0638

1. TÍTULO

FORMACION SALUD FISICA Y EMOCIONAL

Fecha de entrada: 01/03/2019

2. RESPONSABLE AMELIA CERESUELA LOPEZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS CELLA
· Localidad CELLA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
OFICIALDEGUI GUEMBE MARIA DOLORES
GIL VALERO PILAR
COSCULLUELA ABADIA ANGEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
FORMACION EN SALUD. NO SE PUDO REALIZAR EL TOTAL DE SESIONES PROGRAMADAS DEBIDO A QUE LOS HORARIOS CEDIDOS EN EL INSTITUTO DIFICULTABAN MUCHO EL CUMPLIMIENTO DE NUESTRA CONSULTA MÉDICA.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
MEJORA DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
UNA BUENA PROGRAMACIÓN Y ACUERDO DE HORARIOS PREFIJADOS ES ESENCIAL. TENER CLAROS LOS OBJETIVOS, LA POBLACIÓN A LA QUE VA DESTINADA Y CÓMO SE VAN A MEDIR LOS RESULTADOS

7. OBSERVACIONES.
SEÑALAR LA DIFICULTAD DE ORGANIZAR UN PROYECTO COMUNITARIO EN EQUIPO

*** ===== Resumen del proyecto 2018/638 ===== ***

Nº de registro: 0638

Título
FORMACION EN SALUD FISICA Y EMOCIONAL

Autores:
CERESUELA LOPEZ AMELIA, OFICIALDEGUI GUEMBE MARIA DOLORES, COSCULLUELA ABADIA ANGEL, GIL VALERO PILAR, GARCIA LOZANO CARMEN, GARCIA MONCLUS AMPARO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CELLA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: SIN PATOLOGIA
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Otros
Otro tipo Objetivos: Información y formación

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Necesidad de dotar a los adolescentes de herramientas para el manejo de su salud, higiene, nutrición. Y de habilidades para detectar y manejar situaciones de riesgo en cuando a discriminación, acoso o maltrato.

RESULTADOS ESPERADOS
OBJETIVO PRINCIPAL.
Dotar a los alumnos de herramientas útiles en situaciones cotidianas y de problemática social que se acusa actualmente.

OBJETIVOS SECUNDARIOS.
-
Capacitar para la realización de una Reanimación Cardio
-
pulmonar Básica tanto de manera teórica
como práctica.
-
Dar a c

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0638

1. TÍTULO

FORMACION SALUD FISICA Y EMOCIONAL

Conocer a los alumnos las Enfermedades de Transmisión sexual existentes, vías de prevención y buenos hábitos. Resolver dudas existentes relacionadas con la Educación Sexual.

- Concienciar sobre hábitos saludables generales en salud: Referencia a higiene, alimentación y consumo de drogas.

- Tratar el tema de acoso escolar y discriminación, problema creciente entre nuestros jóvenes, de una manera práctica, cercana y amena

MÉTODO

SESIONES Y PONENTES: Sesiones de unos 30-40 minutos en dos grupos a los alumnos de 1º de la ESO (unos 40 alumnos en total) del Instituto de cella

- Buenas Prácticas: Loli Oficialdegui y Carmen Garcia

- RCP BÁSICA (Teoría y práctica): Piral Gil

- Acoso escolar (Proyección de un corto y charla grupal): Carolina Castaño

- Educación Sexual : Lourdes Ortiz

- Vive Sano: Angel Cosculluela y Amparo García

- Discriminación (Cuento para pensar y Dinámica grupal): Amelia Ce

INDICADORES

Encuesta de satisfacción y sugerencias

DURACIÓN

Se realizan dos sesiones en mayo de 2018 y el resto en septiembre-octubre de 2018 con el inicio del curso

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 - 2018/1483

1. TÍTULO

ACTUALIZACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BASICA DE SALUD

Fecha de entrada: 26/02/2019

2. RESPONSABLE FERNANDO MAICAS MAICAS
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS CELLA
· Localidad CELLA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
NAVARRO RUEDA MARIA JOSEFA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Actividades realizadas/ calendarios marcados
Durante este tiempo se han realizado varios cursos en:

- 1) La comandancia de Teruel durante el mes de junio de 2018 con 11 guardia civiles del grupo de intervención rápida de la G.Civil (USECIC).
- 2) El puesto de Alcañiz durante el mes de junio con 24 guardias civiles.
- 3) El subsector de tráfico de Teruel 85 asistentes en varios grupos durante el mes de noviembre de 2018.

Quedando pendiente la encuesta de evaluación para evaluar la influencia del paso del tiempo en la formación aportada, esta encuesta se pasará en el último trimestre de 2019 (al final del proyecto).

Las clases se han realizado en 4 horas (Modificando el horario planteado inicialmente, puesto que, por turnicidad, a los equipos de G Civil el incremento de horario les hubiera supuesto una alteración en el desarrollo de sus funciones)

Las clases han sido sectorizadas por temáticas, otorgando:
- Para el conocimiento de los distintos niveles asistenciales, sus recursos, su disponibilidad en el medio rural y su protocolo de activación 30 minutos -
- Formación en posición lateral de seguridad y SVB adulto según algoritmo ERC 30 minutos
- Prácticas en grupos reducidos 120 minutos
- Formación en obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño y aplicación de DESA 15 minutos
- Prácticas de OVACE + DESA 30 minutos
- Encuesta de satisfacción con el curso y dudas 15 minutos

Actividades pendientes para 2019

- * MARZO formación en la compañía de Mora para todas las agrupaciones de la zona: Rubielos, Alcalá, Sarrión, Mosqueruela...
- * MAYO formación en la compañía de Calamocha para todas las agrupaciones de la zona: Calamocha, Morreal, Santa Eulalia...
- * OCTUBRE y NOVIEMBRE formación en la Comandancia de Teruel con las compañías periféricas de Cella, Villel ...

Recursos empleados

- Vehículo propio para los desplazamientos
- Ordenador, rotafolios, rotuladores, cañón y DESA de entrenamiento propio
- Muñecos RCP y mascarillas prestados por Cruz Roja Teruel

Material entregado

- Encuestas de evaluación
- Test de evaluación de conocimientos validado por SESCAM (se entregará en 2019)
- Algoritmo ERC

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Al ser una memoria continuación no podemos valorar todavía muchas de las metas que teníamos marcadas.

Pero, lo que si podemos indicar es que el nivel de satisfacción de los alumnos es superior a las expectativas, objetivándolo por la valoración otorgada en la encuesta de evaluación. También podemos indicar que el nivel de interés y la calidad de las preguntas y aportaciones es superior al de cursos realizados con otros perfiles de alumno.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Mejoras
- El tiempo para la formación del contenido expuesto anteriormente es muy ajustado y seguiremos intentando convencer a los mandos para que nos concedan más tiempo para prácticas.
- Los grupos oscilan en cuanto a volumen y hemos tenido algún grupo de hasta 32 personas, siendo nuestro objetivo inicial máximo de 8 alumnos por docente (28 alumnos), dado que somos 3 docentes contando la Teniente enfermera Pilar Adrian, pero nos hemos visto obligados a realizarlos de todas formas ya que no podían sectorizar la compañía en más días.

Pendientes

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1483

1. TÍTULO

ACTUALIZACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BASICA DE SALUD

Como hemos comentado antes, nos quedaría:

- Recopilar y analizar los resultados encuestas de evaluación de conocimientos y el efecto del tiempo sobre ellos
- Las compañías antes expuestas de Mora, Calamocha, y Teruel con un volumen importante de alumnos

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1483 ===== ***

Nº de registro: 1483

Título
ACTUALIZACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BASICA DE SALUD

Autores:
MAICAS MAICAS FERNANDO, NAVARRO RUEDA MARIA JOSEFA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CELLA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Parada cardiorespiratoria
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Otros
Otro tipo Objetivos: correcta aplicación de la cadena de la vida mejorando pronostico y evolución del paciente

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Este proyecto nace como respuesta a una necesidad comunitaria
: Desde atención continuada hemos percibido que cada vez que se produce un incidente importante en vía publica: accidente de trafico, PCR, sincope... los primeros en acudir al lugar del suceso son los compañeros de la Guardia Civil.

Esto es debido a que Guardia Civil acude directamente con las unidades que tienen desplegadas, mientras nosotros tenemos que:

1. Desalojar los posibles pacientes no urgentes que tenemos en el centro de salud.
 2. Realizar desvíos telefónicos.
 3. Colocar carteles en las puertas y cerrar el centro.
 4. Cargar el vehículo con el material adecuado para cada incidente.
 5. Acudir con un vehículo sin rotativos ni prioritarios desde el punto de atención continuada hasta el lugar del incidente (que puede estar en otro pueblo)
- Por lo expuesto anteriormente al acudir los primeros, Guardia Civil se ve obligada a realizar una actuación de soporte vital básico durante unos 10-12 minutos (hasta la llegada del equipo sanitario) para los que muchas veces la formación recibida esta desactualizada y es muy limitada .Dándose casos en los que por el volumen de las promociones, ni siquiera han tenido la oportunidad de realizar prácticas de RCP.
La detección del problema ha surgido de los propios compañeros de guardia civil, que en las últimas actuaciones nos han planteado el poder formarles en esta materia
Estos primeros minutos, con una atención correcta son vitales, ya que en una obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño, en una parada cardio-respiratoria ... además de mejorar el pronostico de nuestra atención pueden salvar la vida del paciente.

RESULTADOS ESPERADOS
Conocer los distintos niveles asistenciales y su disponibilidad en el medio rural.
Conocer los procedimientos de activación y el tiempo estimado de llegada de los recursos sanitarios.
Conocer los recursos sanitarios de cada zona.
Reconocer signos y síntomas de alerta y actuación inmediata
Conocer la secuencia actualizada de actuación en parada cardiorespiratoria
Demostrar mediante examen práctico la correcta actuación ante parada cardiorespiratoria
Conocer la funcionalidad y demostrar mediante práctica la correcta colocación del paciente en posición lateral de seguridad
Demostrar mediante practica la correcta actuación ante obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño
Demostrar mediante práctica la correcta colocación y conocimiento del funcionamiento de un desfibrilador semiautomático.

MÉTODO

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1483

1. TÍTULO

ACTUALIZACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BASICA DE SALUD

El curso se desarrollara en un modulo presencial de 8 h de duración divididas en dos dias:

Un primer día 5 horas en el que se realizara:

- Una primera parte teórica en la que aprenderán técnicas y conocimientos de Soporte vital básico, posición lateral de seguridad, obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño
Una segunda parte en la que llevaran a la práctica mediante casos clínicos lo aprendido anteriormente

Un segundo día 3 horas en el que se realizara:

práctica con casos clínicos

INDICADORES

Realizaremos un práctico antes y después de las clases para conocer si se han mejorado los conocimientos y el aprendizaje ha sido fructífero

El examen consistirá en un tipo tes de 10 preguntas con una sola respuesta verdadera.

También se realizara un examen práctico siguiendo los algoritmos ERC en atención de pacientes en Parada Cardiorespiratoria

DURACIÓN

El curso durara 8 horas y se realizara en función de los horarios que nos indique comandancia, siendo posible la sectorización en 2 días

El proyecto abarca toda la provincia de Teruel lo que implica que por volumen de alumnos la duración seria de junio de 2018 a junio de 2019 (un año)

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1483

1. TÍTULO

ACTUALIZACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BÁSICA DE SALUD

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE FERNANDO MAICAS MAICAS
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS CELLA
· Localidad CELLA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
NAVARRO RUEDA MARIA JOSEFA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Este estudio nació en 2018 respondiendo a la necesidad formativa demandada por los propios compañeros de guardia civil tras exponerlo a dirección de atención primaria y reunirnos con el puesto medico de G.C. Se creyó conveniente extenderlo a toda la provincia, cosa que nos resultó imposible (por motivos de organización de las distintas compañías) así que solicitamos una continuación del proyecto un año más. Tras concedérselo y pensando en hacer un estudio más productivo pensamos en seguir tres líneas de actuación:

- 1ª Situación basal y aumento de competencia tras formación en primeros auxilios en GC con una intervención formativa puntual.
- 2 Nivel de conocimientos retenidos un año (Después de la intervención formativa puntual)
- 3 Efecto booster producido por una segunda formación pasado un año.

CRONOGRAMA de actividades realizadas en el periodo del proyecto: (En ellas hemos participado ambos miembros del equipo)

15/03/2018 --- Reunión con Dña Pilar Adrián teniente enfermera de G. Civil
5 y 19/04/18 ---Diseño consensuado con GC de cronograma de formación, clases, recursos..
Mayo 2018 ---Se informa a los distintos puestos de que se va a realizar formación en primeros auxilios para sus unidades por sus medios oficiales; es decir mediante la reunión que mantienen semanalmente con sus superiores. (Los alumnos fueron seleccionados aleatoriamente según disponibilidad el día del curso.)
19/06/2018 ---Comienzo de formación en unidad USECIC (unidad de seguridad ciudadana de Teruel (11 alumnos con examen pre formación y post formación)
21/6/2018---- Comienzo de formación en zona de Alcañiz para los puestos: Albalate del Arzobispo, Alcañiz, Alcorisa, Andorra, Ariño, Calaceite, Calanda, Cantavieja, Híjar, Mas de las matas, Monroyo, Valdealgofa y Valderrobles (23 alumnos con examen pre formación y post formación)
Periodo estival ---Inhábil por vacaciones de los alumnos
15/10/2018 ---Reunión postestival en la que acordamos solicitar un año de prórroga ya que por cuestiones organizativas de GC es imposible concluir el proyecto y rediseño del proyecto con los tres puntos arriba mencionados
22/11/2018 ---Reunión con dirección para informar de la solicitud de continuación de proyecto un año mas
Enero-oct ---Comienzo de formación con guardia civil de tráfico 85 agentes.
2/02/2019 ---Reunión para adecuación de formación con la teniente Pilar Adrian.
29/05/2019 ---Comienzo de formación en zona de Monreal para los puestos de Aliaga, Calamocha, Caminrreal, Monrreal, Montalbán, Santa Eulalia y Utrillas.
05/06/2019 ---Comienzo de formación en zona de Mora de Rubielos para los puestos de Alcalá de la selva, Rubielos, Mora, Mosqueruela, Puebla de Valverde, Sarrión.
06/06/2019 ---Comienzo de formación en zona de Teruel para los puestos de Albarracín, Alfambra, Cedrillas, Cella, Teruel, COS.
10/06/2019 --- Formación al año en unidad USECIC (unidad de seguridad ciudadana de Teruel (9 alumnos con examen pre formación y post formación)
13/06/2019 --- Formación al año en zona de Alcañiz para los puestos: Albalate del Arzobispo, Alcañiz, Alcorisa, Andorra, Ariño, Calaceite, Calanda, Cantavieja, Híjar, Mas de las matas, Monroyo, Valdealgofa y Valderrobles (21alumnos con examen pre formación y post formación)
18/09/2019 ---Evaluación de resultados numérico
15/01/2020 ---Elaboración de Conclusiones del proyecto
22/01/2020 ---Elaboración del proyecto de calidad para subir a la plataforma esa semana.
3/02/2020 ---puesta en común de resultados con teniente de la G civil para su difusión en el cuerpo

Cronograma de la formación que se realizó con las distintas compañías :

HORA	ACTIVIDAD	TIEMPO	RESPONSABLE
10:00	Presentación de actividades	-----5 min	-----Pilar
10:05	Examen 15 preguntas	-----15 min	-----Control por los tres
10:20	Justificación del curso (asistencia sanitaria)	-----5 min	-----Fernando
10:25	Caso clínico sin formación DESA	-----10 min	-----Fernando
10:35	Análisis del caso clínico con DESA	-----55 min	
	Cadena supervivencia (foto)		----- Maria Jose
	Pls (practica)		----- Los tres en grupos
	Rcp + video		-----Maria Jose
	DESA (video parada ritmo)		-----Fernando
	OVACE		-----Pilar
11:20	Practicas por grupos	-----120 min	----- Los tres en grupos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1483

1. TÍTULO

ACTUALIZACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BÁSICA DE SALUD

13:35 Examen -----15 min -----Control por los tres
13: 50 ENCUESTA CALIDAD + DUDAS-----5 min ----- Recogida por los tres
Total-----4 horas

COMUNICACIÓN DEL PROYECTO A LOS PARTICIPANTES: Durante el mes de mayo de 2018 Se informó a los distintos puestos de que se va a realizar formación en primeros auxilios para sus unidades por sus medios oficiales, es decir, mediante la reunión que mantienen semanalmente con sus superiores.
Comunicación de los resultados a los participantes: el día 3 de febrero se ha concretado una reunión con la teniente Pilar Adrián para entregar los resultados obtenidos y utilizando los cauces propios de Guardia Civil sean informados alumnos y mandos

MATERIALES ELABORADOS:

Algoritmo RCP: Al final en vez de entregarlo en mano, se les informó de donde poder acceder a él, (ya que los primeros grupos se dejaron parte de ellos en la propia clase) así que usamos el de la European Resuscitation Council por medio de la pagina <https://www.cercp.org/> (consejo europeo de resucitación cardiopulmonar)
Hicimos esta modificación pensando en que los documentos se pierden y desactualizan, pero si sabían acceder a la página la tendrían para siempre y estarían actualizados cuando desearan.

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

Se pasó el examen validado por el Instituto de Ciencias de la Salud de Castilla y León y SESCAM para la titulación oficial de socorrista .

Fue un examen de 16 preguntas tipo test con 4 respuestas posibles y una sola respuesta correcta, las preguntas negativas restan 0,33 las positivas suman 1 las no contestadas ni sumaban ni restaban

Adjunto únicamente las tres primeras preguntas por falta de número de caracteres para poder hacerse una idea de cómo era el test validado por SESCAM:

1) La desfibrilación es una técnica que:

- A) Se emplea para convertir un ritmo desfibrilable en un ritmo que genere un latido cardiaco efectivo, capaz de generar pulso
 - B) Se emplea en cualquier ritmo que a producido una parada cardiorespiratoria
 - C) Carece de importancia en situaciones de parada cardiorespiratoria
- Ha quedado en desuso por la aparición de otro tipo de técnicas alternativas

2) Un paciente con antecedentes recientes de corazón sufre una parada cardiaca súbita.
¿Cuál de las siguientes medidas le ofrece las mejores probabilidades de supervivencia?

- A) Esperar que lleguen los servicios de emergencia médicos para realizar RCP (Reanimación Cardio Pulmonar)
- B) RCP (Reanimación Cardio Pulmonar) inmediata y desfibrilación en los primeros minutos
- C) Desfibrilación a los diez minutos independientemente de la RCP (Reanimación Cardio Pulmonar)
- D) RCP (Reanimación Cardio Pulmonar) inmediata con desfibrilación a los 10 minutos

3) Usted es testigo de el desvanecimiento de un hombre de 45 años. Le practica RCP (Reanimación Cardio Pulmonar) tras enviar a alguien a llamar al 112. Ha hecho lo posible por asegurar que los dos primeros eslabones de la cadena de supervivencia se cumplan de inmediato. ¿ Cual es el tercer eslabón de la cadena, el que tendrá mayor efecto para mejorar las posibilidades de supervivencia de este hombre?

- A) La llegada del personal de emergencias que le administre fármacos
- B) El traslado del paciente al hospital
- C) La desfibrilación
- D) La llegada del personal de emergencias capaz de realizar Reanimación Cardio Pulmonar

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Como comentábamos en las actividades, se siguieron tres líneas de actuación:

1ª Situación basal y aumento de competencia tras formación en primeros auxilios en GC con una intervención formativa puntual.

1- La fuente de información fueron las encuestas validadas por SESCAM entregadas preformación para conocer la situación basal y postformación para ver la variación de conocimientos.

Para este primer punto se realizó formación en Teruel, Monreal y Mora agrupando muchas compañías. Los resultados fueron:

Teruel 06/06/19 pre formación-----post formacion
Número de alumnos-----13 -----13
Aprobados-- -----4-----13
Suspensos-----9-----0
Nota media:----- 3,42 / 10-----8,18/10

Monreal 29/05/19 pre formación -----post formacion
Número de alumnos-----21----- 20
Aprobados----- 4-----18
Suspensos-----16----- 2
Nota media: -----3.15/ 10 -----6,62/10

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1483

1. TÍTULO

ACTUALIZACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BÁSICA DE SALUD

Incidencia: 1 alumno salió del aula antes de realizar el postformación

Mora 05/06/19 pre formación -----post formacion
Número de alumnos-----29 -----29
Aprobados-----2-----29
Suspensos-----27-----0
Nota media: -----2,43 /10-----7,3/10

Suma Teruel + Calamocha + Mora muestra total 62 personas

Pretest: $3.42+3.15+2.43$ =nota media 3/10

Posttest: $8.18+6.62+7.3$ =nota media 7.36/10

El estándar marcado era conseguir una formación superior a 5 y en todos los grupos se consiguió, incluso superando expectativas y llegando al 7,36 de media consiguiendo un impacto mayor al esperado puesto que partíamos en todas las agrupaciones de una nota media de 3

2ª Actuación: Conocimientos retenidos un año después de la intervención formativa puntual

Para ello se dio en los grupos USECIC y Alcañiz formación en 2018 y transcurrido un año. Se utilizó de fuente el mismo cuestionario validado por SESCOAM para ver qué cantidad de conocimientos habían retenido un año después.

Fecha de Formación ----- Fecha de examen
USECIC 19/06/2018-----10/06/2019
ALCAÑIZ 21/06/2018-----10/04/2019

USECIC
Número de alumnos -----9
Aprobados-----2
Suspensos-----7
Nota media: -----3.56 / 10

ALCAÑIZ
Número de alumnos-----21
Aprobados-----8
Suspensos-----13
Nota media:-----4.60/ 10

El estándar marcado era conseguir una formación superior a 5 y en ninguno de los 2 grupos se consiguió, ya que la nota fue de 3.56 en USECIC y 4,60 en Alcañiz. El impacto de estos resultados nos indica que no vale con una intervención puntual sino que se tiene que realizar una formación continuada con reciclajes en menos de un año.

3ª actuación Efecto booster producido por una segunda formación pasado un año.

Para ello se utilizaron los mismos grupos USECIC y Alcañiz que habían sido formados en 2018 y se les realizó otra sesión formativa de 4h siguiendo el cronograma arriba expuesto. Se utilizó de fuente el mismo cuestionario validado por SESCOAM para ver qué cantidad de conocimientos disponían con una segunda intervención

USECIC-----1ª formación 19/06/2018-----2ª formación 10/06/2019---examen
ALCAÑIZ---1ª formación 21/06/2018-----2ª formación 10/04/2019---examen

USECIC postformación al año sobre 16 preguntas formación a un año de servicio especial
Número de alumnos-----9
Aprobados-----9
Suspensos-----0
Nota media:-----8.1 / 10

ALCAÑIZ
Número de alumnos-----20
Aprobados-----19
Suspensos-----1
Nota media: -----7.71 /10

1 alumno salió del aula antes de realizar el postFORMACIÓN

El estándar marcado era conseguir una formación superior a 5 y en los 2 grupos se consiguió. El impacto de estos resultados nos indicó un nivel de conocimientos superior a la intervención puntual que se realizó en Teruel, Monreal y Mora lo que refuerza la importancia de la formación programada y reciclajes en estos primeros intervinientes.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1483

1. TÍTULO

ACTUALIZACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BÁSICA DE SALUD

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

DIFICULTADES ENCONTRADAS DURANTE EL PROYECTO:

HORARIOS: Al trabajar con una institución oficial en activo, tuvimos que disminuir nuestras 8 horas programadas de curso a 4 horas para no alterar en el desarrollo de la actividad de las unidades.

PERDIDA DE ALUMNOS EN LOS GRUPOS QUE REALIZAMOS FORMACIÓN UN AÑO DESPUES: De los dos grupos que realizamos la formación al año algunos efectivos no estaban aquel día o habían sido trasladados a otras provincias pasando la muestra en USECIC de 11 a 9 y en Alcañiz de 23 a 21. También se trabajó con un grupo numeroso de guardia civil de tráfico, pero por motivos laborales, horarios y turnicidad no estaban durante la clase completa y era muy difícil hacer una primera y segunda vuelta con ellos así que se continuó haciendo formación con ellos, pero no la incluimos en este proyecto de calidad

Una dificultad que pensamos que nos alteraría el volumen de participantes fue la activación de alumnos durante el curso por diferentes incidencias, pero una vez allí no se dio el caso en ninguno de los cupos.

GASTOS EXTRA fue un hándicap, ya que no contábamos con los siguientes gastos extra que tuvimos que asumir los componentes del equipo.

- Desplazamientos, en los que cuando diseñamos en proyecto con la teniente desconocíamos que no podíamos desplazarnos con ella en los vehículos oficiales por cuestiones del seguro corporativo militar.

- Materiales: En el diseño del proyecto pensamos en realizar las fotocopias en comandancia, pero al ser un volumen tan importante no pudimos.

CONCLUSIONES

La formación de base en las academias de guardia civil no es suficiente (como demuestran los resultados inferiores a 5), para ofrecer una primera asistencia de calidad hasta que llegan los servicios de emergencia.

Es necesario el reciclaje anual ya que como se observa en los grupos de USECIC y Alcañiz el paso del tiempo agrava las dudas y merma los conocimientos (llegando a estar por debajo de 5 en la mayoría de los casos)

La motivación de base de estos profesionales, hace que con una intervención formativa básica de 4h pasemos de medias muy inferiores al 5 a medias de notable en todas las compañías con una capacidad de respuesta en las sesiones practicas capaz de mantener en perfectas condiciones un paciente hasta la llegada de los servicios de emergencia.

VALORACIÓN

Estamos muy satisfechos con este proyecto ya que estos compañeros son primeros intervinientes en emergencia extrahospitalaria hasta la llegada de los servicios de emergencia sanitaria. De ellos, muchas veces, depende el pronóstico y las posibilidades de supervivencia del paciente, siendo insuficiente la formación recibida en sus centros de trabajo.

Este proyecto ha demostrado que aportándoles conocimientos ayudamos a la comunidad a tener más posibilidades de supervivencia y menos daños neurológicos.

Tras el proyecto hemos solicitado a dirección que se incluya la formación de estos profesionales desde las distintas zonas básicas de salud, puesto que formándolos a ellos todos salimos beneficiados.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1483 ===== ***

Nº de registro: 1483

Título
ACTUALIZACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BASICA DE SALUD

Autores:
MAICAS MAICAS FERNANDO, NAVARRO RUEDA MARIA JOSEFA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CELLA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Parada cardiorespiratoria

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1483

1. TÍTULO

ACTUALIZACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BÁSICA DE SALUD

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Otros
Otro tipo Objetivos: correcta aplicación de la cadena de la vida mejorando pronostico y evolución del paciente

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Este proyecto nace como respuesta a una necesidad comunitaria
: Desde atención continuada hemos percibido que cada vez que se produce un incidente importante en vía pública: accidente de tráfico, PCR, síncope... los primeros en acudir al lugar del suceso son los compañeros de la Guardia Civil.

Esto es debido a que Guardia Civil acude directamente con las unidades que tienen desplegadas, mientras nosotros tenemos que:

1. Desalojar los posibles pacientes no urgentes que tenemos en el centro de salud.
2. Realizar desvíos telefónicos.
3. Colocar carteles en las puertas y cerrar el centro.
4. Cargar el vehículo con el material adecuado para cada incidente.
5. Acudir con un vehículo sin rotativos ni prioritarios desde el punto de atención continuada hasta el lugar del incidente (que puede estar en otro pueblo)

Por lo expuesto anteriormente al acudir los primeros, Guardia Civil se ve obligada a realizar una actuación de soporte vital básico durante unos 10-12 minutos (hasta la llegada del equipo sanitario) para los que muchas veces la formación recibida esta desactualizada y es muy limitada .Dándose casos en los que por el volumen de las promociones, ni siquiera han tenido la oportunidad de realizar prácticas de RCP.

La detección del problema ha surgido de los propios compañeros de guardia civil, que en las últimas actuaciones nos han planteado el poder formarles en esta materia

Estos primeros minutos, con una atención correcta son vitales, ya que en una obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño, en una parada cardio-respiratoria ... además de mejorar el pronostico de nuestra atención pueden salvar la vida del paciente.

RESULTADOS ESPERADOS

Conocer los distintos niveles asistenciales y su disponibilidad en el medio rural.
Conocer los procedimientos de activación y el tiempo estimado de llegada de los recursos sanitarios.
Conocer los recursos sanitarios de cada zona.
Reconocer signos y síntomas de alerta y actuación inmediata
Conocer la secuencia actualizada de actuación en parada cardiorespiratoria
Demostrar mediante examen práctico la correcta actuación ante parada cardiorespiratoria
Conocer la funcionalidad y demostrar mediante práctica la correcta colocación del paciente en posición lateral de seguridad
Demostrar mediante practica la correcta actuación ante obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño
Demostrar mediante práctica la correcta colocación y conocimiento del funcionamiento de un desfibrilador semiautomático.

MÉTODO

El curso se desarrollara en un modulo presencial de 8 h de duración divididas en dos dias:

Un primer día 5 horas en el que se realizara:

- Una primera parte teórica en la que aprenderán técnicas y conocimientos de Soporte vital básico, posición lateral de seguridad, obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño
- Una segunda parte en la que llevaran a la práctica mediante casos clínicos lo aprendido anteriormente

Un segundo día 3 horas en el que se realizara:
práctica con casos clínicos

INDICADORES

Realizaremos un práctico antes y después de las clases para conocer si se han mejorado los conocimientos y el aprendizaje ha sido fructifero

El examen consistirá en un tipo tes de 10 preguntas con una sola respuesta verdadera.

También se realizara un examen práctico siguiendo los algoritmos ERC en atención de pacientes en Parada Cardiorespiratoria

DURACIÓN

El curso durara 8 horas y se realizara en función de los horarios que nos indique comandancia, siendo posible la sectorización en 2 días

El proyecto abarca toda la provincia de Teruel lo que implica que por volumen de alumnos la duración seria de junio de 2018 a junio de 2019 (un año)

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1483

1. TÍTULO

ACTUALIZACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA GUARDIA CIVIL EN ZONA BÁSICA DE SALUD

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 - 2018/1323

1. TÍTULO

NUTRICION EN LA TERCERA EDAD

Fecha de entrada: 14/02/2019

2. RESPONSABLE FELIX PEÑA CLEMENTE
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS MONREAL DEL CAMPO
· Localidad MONREAL DEL CAMPO
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Reunida en salones de ayuntamiento la poblacion de Bañon y de Cosa en diferentes fechas

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Motivacion en la alimentacion de ancianos y en diferentes patologias

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Frecuentes preguntas, respecto a la alimentacion en diferentes patologias y buena implementacion de las mismas, con mejoría respecto a cifras anteriores (Glucemia,HTA...)

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1323 ===== ***

Nº de registro: 1323

Título
NUTRICION EN LA TERCERA EDAD

Autores:
PEÑA CLEMENTE FELIX

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MONREAL DEL CAMPO

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Ancianos
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
- Análisis de la Situación:
Población muy envejecida en la zona básica de salud
Problemas de mala dentición
Patologías diversas y frecuentes
Soledad y carencias de relaciones y contactos

RESULTADOS ESPERADOS
- Objetivos del Proyecto:
Involucrar a las personas ancianas en la importancia de su alimentación.
Mejorar la nutrición en estas edades
Adecuación de la alimentación a sus diversas patologías
Asumir la realización de ejercicio físico

MÉTODO
- Actividades prescritas:
Charlas y reuniones participativas mensuales en cada población

INDICADORES
Mejora en el estado de salud de la población tras controles de TA, Glucemia y Colesterol.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1323

1. TÍTULO

NUTRICION EN LA TERCERA EDAD

DURACIÓN

- Calendario:

Una vez al mes en cada población comenzando el 1 de septiembre de 2018.
Si es preciso, se repetiría en el mismo mes.

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 - 2019/0463

1. TÍTULO

BLOG DEL CENTRO DE SALUD MONREAL DEL CAMPO

Fecha de entrada: 27/01/2020

2. RESPONSABLE DOMINGO FERRERAS GASCO
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS MONREAL DEL CAMPO
· Localidad MONREAL DEL CAMPO
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

MARCO AGUADO MARIA ANGELES
ASCOZ HERRANDO CARLOS
ESCRICHE AGUILAR MARIA ANGELES
GOMEZ CADENAS CONCEPCION
RUIZ DOMINGO ROSA
SOLER PEREZ MICHELLE ALEXANDRA
NAVARRO ROMAN MARIA CARMEN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Hemos creado el blog mediante la plataforma Blogger de Google para crear un vínculo digital entre el Centro de Salud y nuestros pacientes.

Se ha promocionado la creación del blog mediante carteles que se colgaban por el centro de salud y los consultorios. También se ha dicho de boca a boca a los pacientes. Se ha avisado al ayuntamiento para que cooperen con divulgación.

Hemos aprovechado el empuje de las redes sociales y hemos creado un perfil de facebook en donde hemos conectado con más de 700 seguidores y hemos promocionado el Blog por esa vía.

Se ha creado el correo electrónico csmonrealdelcampo@gmail.com que hemos vinculado al Blog y la cuenta de facebook. Lo hemos utilizado entre todos para colgar los artículos del Blog y para posibles quejas o sugerencias.

Se han realizado reuniones de equipo para informar sobre la existencia del Blog, organizaros para publicar temas de interés para la comunidad y dar promoción entre todos al Blog.

Hemos realizado una encuesta aleatoria preguntando a los usuarios del centro su valoración del Blog como parte de los indicadores.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han cumplido tres de los cuatro objetivos planteados en la memoria inicial (impartir educación sanitaria en la comunidad, disminuir la distancia existente de nuestros pacientes al acceso a la información de salud y crear un enlace virtual entre el Centro de Salud y los pacientes).

El cuarto objetivo (resolver dudas sobre temas de salud) no ha sido posible porque a pesar de estimular a los pacientes a que opinen y expongan dudas solo tres personas nos escribieron por facebook y en el blog para felicitarnos, pero ninguno consultando una duda.

Hasta la fecha se han realizado 15 entradas sobre temas de salud que puedan interesar a nuestros pacientes en el Blog.

La entrada más vista es "Autocontrol de la tensión arterial" con 229 visitas, seguida muy de cerca de "Omeprazol, la protección gástrica mal entendida" con 227 y la tercera es "picadura de insectos" con 171.

En términos globales hasta el día 24 de Enero de 2020 hemos tenido 1.937 visitas al Blog. De las cuales la mayoría provienen de España, pero algunas son de Estados Unidos, Ecuador, República Dominicana, India, México o Irlanda.

Hemos realizado encuestas aleatorias a nuestros pacientes para y se ha obtenido que la media de edad rondaba los 73 años, de los cuales el 51% fueron mujeres.

De todos los que llenaron la encuesta el 41,9% utilizaba Internet, pero solamente un 19,3% ha visitado alguna vez el Blog y ha valorado su utilidad en un 4,1 sobre un total de 5.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El hecho de reunirnos para hablar sobre el Blog ha hecho que algunos de los profesionales del Centro de Salud se estimulen a proponer temas de interés para nuestros pacientes. Nuestra valoración final tiene un sabor agri dulce, ya que pocos pacientes han visitado el Blog, pero los que lo han hecho nos han valorado positivamente. Hemos constatado que realmente existe una dificultad añadida para la población rural al acceso a la información de Salud por el hecho de vivir en un entorno rural y ser una población predominantemente envejeciente. A pesar de haber promocionado activamente el Blog las visitas han sido muy inferiores a lo esperado.

Hemos tenido dificultades de comunicación porque a mitad de proyecto y tras llamamiento de interinidades,

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0463

1. TÍTULO

BLOG DEL CENTRO DE SALUD MONREAL DEL CAMPO

traslados y OPE se ha desintegrado prácticamente la mitad de la plantilla del Centro de Salud, dificultado así las reuniones y el seguimiento al Blog.

Creemos que falta mucho por hacer para digitalizar el entorno rural por parte de empresas y políticos, factor clave en el desarrollo de este tipo de proyectos. La falta de relevo poblacional, dispersión y los múltiples factores que afectan a la población rural de nuestro país dificultan la tarea de profesionales como nosotros para implantar proyectos como este.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/463 ===== ***

Nº de registro: 0463

Título
BLOG DEL CENTRO DE SALUD MONREAL DEL CAMPO

Autores:
FERRERAS GASCO DOMINGO ANTONIO, ESCRICHE AGUILAR MARIA ANGELES, GOMEZ CADENAS CONCEPCION, COSCULLUELA AISA MARIA, RUIZ DOMINGO ROSA, NAVARRO ROMAN CARMEN, MARCO AGUADO MARIA ANGELES, SOLER PEREZ MICHELLE ALEXANDRA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MONREAL DEL CAMPO

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Los pacientes del entorno rural presentan múltiples desafíos y desventajas respecto a los pacientes del entorno urbano. Uno de ellos es la falta de acceso a la información, así como formación sanitaria continua en busca de mejorar la prevención y los autocuidados necesarios en el manejo de sus patologías. Por ende esto influye directamente en una baja educación sanitaria y disminución de la salud.

Una herramienta fundamental de nuestra era y que ha cambiado el mundo es el acceso al Internet desde cualquier región, el cual nos abre a un mundo infinito de información y posibilidades. Por ello en el sector de la Salud debemos aprovechar ese empuje y colarnos para ofrecer a nuestros pacientes las herramientas e información que necesitan de forma rápida, fácil, gratuita y disponible para todos sin importar la dispersión geográfica.

Por todo esto nos hemos planteado implementar una herramienta digital que no teníamos en nuestra comarca: un Blog de salud. Es un instrumento muy efectivo para hacer llegar a las personas la información que creemos que deben conocer, sabiendo los buenos resultados obtenidos en otros Centros de Salud.

Daremos máxima difusión al Blog para que se convierta en una herramienta de contacto directo entre nuestros pacientes y el Centro de Salud. De modo que podamos compartir temas de Salud y actividades relacionadas con la Salud para todos los pacientes de nuestra comarca.

RESULTADOS ESPERADOS
Impartir educación sanitaria en la comunidad
Disminuir la distancia existente de nuestros pacientes al acceso a la información de salud
Resolver dudas sobre temas de salud
Crear un enlace virtual entre el Centro de Salud y los pacientes

MÉTODO
Actividades: se publican en el Blog cualquier actividad de promoción a la salud que se haga en la Comarca que sean realizadas por el equipo de atención primaria o por otras instituciones relacionadas con la salud.
Oferta de servicios: cada 15 días colgaremos un tema sobre prevención, autocuidado o enfermedades prevalentes en nuestra población con lenguaje fácil y dirigido a nuestra comunidad.
Añadiremos un código QR para ampliar las vías de acceso al Blog.

INDICADORES
Contaremos el número de visitas al Blog para valorar el impacto y acogida en la población.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0463

1. TÍTULO

BLOG DEL CENTRO DE SALUD MONREAL DEL CAMPO

Haremos encuestas aleatorias a los pacientes del Centro de salud para evaluar el grado de conocimiento y satisfacción con el Blog.

DURACIÓN

Crearemos el Blog para que esté operativo en Marzo 2019.

Promocionaremos mediante carteles y redes sociales (facebook) la existencia del Blog.

Insistiremos en que todos los componentes del EAP promocionen verbalmente la existencia del Blog.

Solicitaremos ayuda a los ayuntamientos para mejorar la difusión en toda la comarca.

Se prevé un tiempo de prueba de un año, en el que valoraremos el impacto de visitas, resultado de encuestas y retroalimentación recibida por los pacientes.

OBSERVACIONES

Dijo una vez Bill Gates: "quien no está en internet no existe". Por eso creemos que el Centro de Salud de Monreal del Campo tiene que estar presente en la Web y explotar ese canal de información para beneficio de todos nuestros pacientes. La era de papel es casi cosa del pasado, por lo que tenemos que hacer un esfuerzo para que los conocimientos lleguen de forma más fácil y cómoda a nuestros pacientes.

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 - 2019/0481

1. TÍTULO

MONREAL CAMINA HACIA LA SALUD

Fecha de entrada: 03/01/2020

2. RESPONSABLE MARIA ANGELES ESCRICHE AGUILAR
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS MONREAL DEL CAMPO
· Localidad MONREAL DEL CAMPO
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

MARCO AGUADO MARIA ANGELES
FERRERAS GASCO DOMINGO
ZAFRA CORELLA FRANCISCA
NAVARRO ROMAN MARIA CARMEN
GOMEZ CADENAS CONCEPCION
GOMEZ PEREZ MARIA JOSE
DOMINGO MAICAS OLGA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El comienzo de la actividad no fue posible el mes de abril como estaba previsto . Comenzó en mayo fué desarrollada dos días por semana durante los dos periodos. La información se facilitó a la población interesada mediante nuestra Web del blog del c.s. y también a través de carteles distribuidos por lugares estrategicos de la población. Así mismo se realizó captación en consulta de personas con patología crónica.

el 21% de los participantes fueron captados en consulta medica/enfermeria, 17% conocieron la actividad a traves de los carteles y el 62% restante, a traves de otras personas. Solo una persona lo conoció en la web.

Merced a la colaboración del Ayuntamiento de Monreal, contamos con apoyo de un monitor en la segunda etapa, en la que parte de los componentes del proyecto tuvieron que trasladarse.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para la evaluación de los objetivos marcados, mediante los indicadores programados en el proyecto, diseñamos dos tipos de encuestas, una inicial para conocer edad/ sexo - modo de captación- patología crónica- hábito previo de caminar, y otra encuesta final para evaluar el grado de asiduidad - percepción de beneficios - grado de satisfacción.

El nº total de personas que realizaron la encuesta inicial fue 47 personas, que corresponden al 10,04% de la población de > de 65 años de Monreal. De ellos, 91% son mujeres (43) y 0,85% hombres (4). Respecto a la edad, un 68% está entre los 65 y 70 años, 0,4% entre los 75 y 80 años. 0,4% es mayor de 80 años y 23,4% personas menores de 65 años, que estuvieron interesadas en la actividad, a pesar de no estar previsto inicialmente.

EL 74% de los encuestados comunicaron padecer algun tipo de nefermedad crónica.

Mediante los registros de cada paseo, calculamos que la media de paseantes de la 1ª etapa fué 13 y la media de la segunda etapa 20.

La encuesta final, que realizaron 29 personas, refleja que 69% participaron en mas de 8 paseos, 19% de 6 a 8 paseos y el 12% de 1 a 5 paseos.

En cuanto a la percepción de beneficios, 34% de los encuestados refieren mejora respecto a la salud, 62% mejora de relaciones sociales y 51% mejora de estado de ánimo.

El 100% de los participantes de la encuesta final refiere un grado de satisfacción de 8-10 en escala de 1 a 10 y el 89% de ellos refieren estar estimulados para continuar incluyendo los paseos en su rutina diaria.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La actividad ha sido gratificante para los profesionales que hemos participado. Creemos que, para comenzar, han sido buenos resultados.

No hemos querido discriminar a las personas menores de 65 que han querido aprovecharse de la actividad por una u otra razón, pero nos proponemos preferiblemente la captación de más personas mayores y con patologías.

Programaremos la continuidad del proyecto para el próximo año, mientras tanto, los paseantes pueden continuar realizando la actividad con el monitor .

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/481 ===== ***

Nº de registro: 0481

Título
MONREAL CAMINA HACIA LA SALUD

Autores:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0481

1. TÍTULO

MONREAL CAMINA HACIA LA SALUD

ESCRICHE AGUILAR MARIA ANGELES, MARCO AGUADO MARIA ANGELES, FERRERAS GASCO DOMINGO ANTONIO, NAVARRO ROMAN CARMEN, GOMEZ PEREZ MARIA JOSE, ZAFRA CORELLA FRANCISCA, FORMENTO TORRES MARIA TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MONREAL DEL CAMPO

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Ancianos
Tipo Patología: Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

El sedentarismo es factor de riesgo común en varias enfermedades como saludables, conduce al aumento de patologías crónicas como obesidad y arteriosclerosis.
Puesto que la inactividad física es mucho más prevalente en personas mayores, hemos pensado organizar paseos saludables dirigidos a ellos, tutelados por personal sanitario de nuestro equipo, con el propósito de lograr que, al tiempo que aprendan a disfrutar de esta actividad, puedan beneficiarse de consejos de vida saludable.
Al margen de los beneficios físicos, la actividad regular contribuye a la mejora del estado de ánimo y la autoestima. A esto hay que añadir el fomento de las relaciones sociales que genera caminar en grupo. hipertensión arterial o diabetes. Unido éste a la carencia de otros hábitos
El disfrute de los parajes naturales de su entorno al aire libre supone también un acicate para estimular este buen hábito.

RESULTADOS ESPERADOS

- Experimentar los beneficios del ejercicio físico
- Motivar una actividad al aire libre agradable y saludable
- Promover hábitos saludables mediante la educación impartida durante los paseos
- Disminuir el aislamiento social
- Favorecer las relaciones interpersonales
- Aumentar el grado de satisfacción y bienestar de las personas participantes

MÉTODO

La captación de las personas se hará mediante la página web de nuestro centro de salud, por un lado, y por otro, a través de la captación en consulta y mediante carteles informativos, que serán distribuidos por la zona. Contamos para ello con la colaboración del ayuntamiento de Monreal, que pondrá también a nuestra disposición un monitor/a que será útil para apoyarnos y para garantizar la continuidad del proyecto.
La actividad consistirá en paseos de marcha moderada, de acuerdo con la condición física del grupo, de alrededor de una hora de duración con algún periodo de descanso.
Se planificarán diferentes rutas adecuadas al grupo. Los paseos tendrán lugar martes y jueves por la tarde durante dos periodos : Abril-mayo-junio y septiembre- octubre-noviembre.
Un profesional sanitario del equipo tutelará las caminatas y aprovechará para introducir educación en hábitos saludables o solucionar dudas o demandas de información que se planteen.
Según el número de participantes y características de capacidad física, puede valorarse hacer varios grupos.

INDICADORES

Realización de encuestas anónimas, al comienzo del proyecto y al finalizar cada paseo, que recojan los datos de interés y valoren la satisfacción de los participantes y nos sean útiles para la posterior realización de análisis de datos y sugerencias.

INDICADORES:

- Número de participantes en cada paseo/población total a la que va dirigida la actividad.
- Edad-sexo
- Número de participantes con alguna patología crónica, como HTA-Diabetes-Obesidad/ número total de participantes en la actividad.
- Número de participantes al inicio de la actividad/ número de participantes en las últimas caminatas- Grado de asiduidad.
- Grado de percepción de mejora física y psíquica y en que aspectos
- Grado de satisfacción personal
- Grado de estimulación para continuar incluyendo los paseos en su día a día

DURACIÓN

Está previsto que la actividad sea dos días por semana, con una hora de duración y en dos etapas trimestrales: Abril-mayo-junio y septiembre-octubre-noviembre

OBSERVACIONES

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0481

1. TÍTULO

MONREAL CAMINA HACIA LA 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 - 2018/0618

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR, "TUS MANOS PUEDEN SALVAR VIDAS"

Fecha de entrada: 09/03/2019

2. RESPONSABLE ANA BRUN IZQUIERDO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS MORA DE RUBIELOS
· Localidad MORA DE RUBIELOS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

AGOUES MARTINEZ JORGE
ARGILES HERNANDEZ LUISA
AZNAR MORRO JOSE
LAZARO CURIA JAVIER
ROCA MUÑOZ MARIA ANTONIA
VICENTE MARTIN LAURA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En nuestro proyecto se pretendía realizar talleres en los dos colegios que tiene nuestra zona básica de salud, el Colegio Público San Miguel de Mora de Rubielos y el CRA (Colegio Rural Agrupado) Pórtico de Aragón.

Inicialmente contactamos con los directores de ambos colegios, con el CRA de Rubielos contactó Marian y con el de Mora Ana.

El 15 de Mayo llevamos a cabo los talleres en el CRA Pórtico de Aragón que incluye las aulas de Alcalá de la Selva, Fuentes de Rubielos, Camarena de la Sierra, Valbona, Rubielos de Mora y La Puebla de Valverde, con un total de 124 alumnos de educación infantil y primaria, y un total de 22 profesores.

Los talleres se realizaron en " El Día del CRA" en la localidad de Nogueruelas, es un día de convivencia que realizan todos los años en el que participa toda la comunidad educativa, alumnos, profesores, padres y realizan diferentes actividades. C Este año habían diferentes talleres por los que iban rotando los niños y uno de ellos era el de Primeros Auxilios.

Cuando el colegio nos ofreció la posibilidad de hacerlo ese día nos pareció muy buena idea, porque al ser un CRA hay aulas donde hay mucha diversidad de edades y así allí podíamos hacer grupos más homogéneos y resultaba más fácil impartir los talleres, ya que teníamos diferentes talleres preparados y materiales para las diferentes edades. Y además podían estar los padres y ver lo que aprendían sus hijos y la importancia de ello, y a su vez hacer más extensiva esta formación, aunque fuese solo como espectadores.

Se distribuyeron los grupos de la siguiente manera:

Infantil (3 a 5 años) con un total de 43 alumnos divididos en dos grupos.

Primer ciclo de primaria (6 a 8 años) con un total de 39 alumnos, divididos en dos grupos.

Segundo ciclo de primaria (9 a 12 años) con un total de 42 alumnos, divididos en dos grupos.

Los talleres se impartieron a unos 20 niños por taller para poder estar en el momento de la práctica con 10 niños más o menos cada una de las enfermeras que fuimos, para poder corregir de manera adecuada y que todos pudiesen realizar la práctica, y en el caso de los más pequeños con los peluches ir ayudándoles también. Los profesores que acompañaban a cada grupo de niños también nos ayudaron ya que ellos habían recibido desde el centro de salud el año anterior la formación en primeros auxilios.

En el grupo de infantil el taller duró 30 minutos y se realizaron las siguientes actividades:

- Cada niño trajo un peluche al taller para realizar las prácticas con el peluche.
- Les presentamos a modo de juego el teléfono de emergencias 112, enseñándoselo en diferentes teléfonos fijos, en los móviles, y explicamos cuando llamen a emergencias ¿qué me van a preguntar? ¿qué tengo que decir?
- Saber diferenciar entre dormido e inconsciente.
- Aprender a hacer lo que les irán pidiendo que hagan desde el 112: PLS (pusieron a un adulto para que aprendan y vean que son capaces de hacerlo aunque sean pequeños) respira o no, masaje cardiaco, 5 golpes en la espalda y 5 maniobra de heimlich en un atragantamiento, todo esto lo practicamos con el peluche.
- Aprendieron una canción muy sencilla para recordar el 112 y que deben pedir ayuda a un mayor, que es lo más importante del taller, dada la edad que tienen. <https://youtu.be/grSw0iRBPJs>

En el grupo de Primer ciclo de primaria (6 a 8 años) el taller duró 50 minutos y se realizaron las siguientes actividades:

- Cada niño trajo un peluche al taller para realizar las prácticas con el peluche.
- Conocer el número de emergencias el 112: ¿qué me van a preguntar? ¿qué tengo que decir?
- Saber diferenciar entre dormido e inconsciente.
- Aprendieron a hacer lo que les irán pidiendo que hagan desde el 112: PLS (pusieron a un adulto para que aprendan y vean que son capaces de hacerlo aunque sean pequeños) respira o no, masaje cardiaco, 5 golpes en la espalda y 5 maniobra de heimlich en un atragantamiento, todo esto lo practicaremos con el peluche.
- Aprendieron una canción donde se repasa todo lo que deben hacer ante una inconsciencia y una muerte súbita, a la vez que se canta se van haciendo las maniobras. <https://youtu.be/56PrvOfEqHQ>

<https://youtu.be/3NH847iOXic>
En el grupo de segundo ciclo de primaria (9 a 12 años) el taller duró 50 minutos, y se realizaron las siguientes actividades:

- Presentación de powerpoint: 112, Inconsciente, muerte súbita, atragantamiento, Abrir vía aérea, saber si respira (ver, oír y sentir), PLS, RCP sólo con las manos (Masaje cardiaco)
 - Prácticas con maniqués del masaje cardiaco.
 - Prácticas de PLS y atragantamiento por parejas.
 - Visualización de un video de simulación de las diferentes situaciones junto con una canción con letra referente al tema. "Tus manos pueden salvar vidas" del grupo Cero a la Izquierda. <https://youtu.be/HUE9svt2v8A>
- Los recursos materiales utilizados fueron el ordenador y proyector del colegio y los maniqués para la

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0618

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR, "TUS MANOS PUEDEN SALVAR VIDAS"

práctica de RCP en los más mayores que nos los prestaron desde la dirección de atención primaria.

Los powerpoints fueron elaborados por el equipo, en un principio Ana hizo un esbozo y posteriormente se fueron completando y modificando con el resto del equipo. Basándonos en las recomendaciones de la ERC 2015 y en otras presentaciones utilizadas en un proyecto de talleres de primeros auxilios en escolares con años ya de experiencia y con muy buenos resultados en Asturias, "Con tus manos puedes salvar vidas" de ahí el nombre de nuestro proyecto, los cuales comparten sus presentaciones y canciones para todo el que quiera. Ana se puso en contacto con ellas y le enviaron todo el material.

También se elaboró una pegatina en forma de ambulancia con el 112 visible y donde pone su dirección, para que lo dejen al lado del teléfono de casa y así puedan saber correctamente la dirección y que lo puedan poner en casa de familiares también.

Los enlaces de las canciones que se utilizaron para enseñar, se pasaron a los padres a través del colegio para que pudiesen cantarlas con sus hijos y así que las vayan recordando y aprendan el número 112 y ya de paso los padres puedan aprender. También los maestros se comprometieron a ir recordándolas en el cole.

Los talleres se llevaron a cabo por Ana M^a Brun Izquierdo y una estudiante de enfermería Belén Redón que se encontraba en ese momento en prácticas en el Centro de Salud.

Con el Colegio de Mora de Rubielos, nos pusimos en contacto a finales del curso anterior y nos dijeron que nos tendrían en cuenta en la planificación del curso 2018-2019, los talleres se llevarán a cabo entre el segundo y tercer trimestre.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Al finalizar el taller los alumnos sabían realizar las maniobras explicadas, posición lateral de seguridad, masaje cardiaco, activar servicio de emergencias, actuación ante un atragantamiento... se fue evaluando mientras se hacía la práctica

La participación ha sido del 100%, ya que al hacerse en horario lectivo todos los niños acuden a la escuela por lo que se llega al total de la población a la que iba destinado el proyecto.

Los niños disfrutaron con los talleres, estuvieron participativos y atentos.

Los maestros quedaron satisfechos con los talleres y les gustaría que sigamos impartiendo en años consecutivos, así nos lo hicieron saber al terminar los talleres y posteriormente.

Así como los padres que asistieron ese día nos transmitieron que consideran importante la enseñanza en primeros auxilios a sus hijos y que les gustaría también algún taller para padres, que puede ser un próximo proyecto.

Al ser la primera vez que recibían ese tipo de formación habrán cosas que se irán olvidando, es por ello, que se pretende volver al año siguiente para recordar conocimientos y que se vayan quedando grabados en los niños, y ya sea recordar y practicar lo que aprendieron el año anterior.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración del equipo es muy satisfactoria ya que se han cumplido las expectativas.

No se realizó encuesta a los niños porque son pequeños y queríamos que fuese más práctico, estamos valorando en que la próxima vez que vayamos al cole los primeros minutos en lugar de empezar ya con la teoría, preguntar y ver que es lo que van recordando, todo de manera lúdica, sin que se sientan examinados, no olvidemos que son niños. Y pasar una encuesta de satisfacción a los profesores.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/618 ===== ***

Nº de registro: 0618

Título
TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR "TUS MANOS PUEDEN SALVAR VIDAS"

Autores:
BRUN IZQUIERDO ANA MARIA, AGOUES MARTINEZ JORGE, ARGILES HERNANDEZ LUISA, AZNAR MORRO JOSE, LAZARO CURIA JAVIER, ROCA MUÑOZ MARIA ANTONIA, VICENTE MARTIN LAURA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MORA DE RUBIELOS

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0618

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR, "TUS MANOS PUEDEN SALVAR VIDAS"

PROBLEMA

En España ocurre una parada cardíaca súbita cada 20 minutos. Si se suman los fallecimientos por atragantamiento o por parada respiratoria en personas inconscientes debida a la obstrucción de la vía aérea por la propia lengua del paciente, el resultado es impactante.

Todo el personal sanitario que trabajamos en la urgencia extrahospitalaria hemos atendido emergencias con resultado de muerte o grave incapacidad porque los testigos que rodeaban al paciente no supieron actuar para ayudarlo.

Día tras día somos testigos de la poca formación sanitaria, las dudas y los miedos de los ciudadanos en lo que a primeros auxilios y atención inicial a la emergencia se refiere.

En los Países nórdicos hasta el 70% de los pacientes que sufren una parada cardiorespiratoria (PCR) presenciada llegan al hospital con vida tras ser reanimados precozmente por los testigos. En España no superamos el 10% de paradas cardíacas extrahospitalarias recuperadas.

¿Qué es lo que marca la diferencia? La enseñanza de primeros auxilios y maniobras de atención a la emergencia en las edades tempranas de la vida. Aquellas en las que los conocimientos se aprenden y mecanizan sin miedos, dudas ni prejuicios. Enseñan a sus niños y jóvenes. Y los enseñan en los lugares por los que pasará más del 90% de la población en edad escolar: en los colegios e institutos.

RESULTADOS ESPERADOS

Que los niños adquieran conocimientos para saber actuar ante una situación de emergencia, muerte súbita, atragantamiento, inconsciencia:

- Conocer el teléfono de emergencias 112 y utilizarlo adecuadamente.
- Maniobra frente-mentón para abrir la vía aérea.
- Posición lateral de seguridad (PLS)
- Reconocer si respira o no.
- Masaje cardíaco.
- Maniobras de desobstrucción de la vía aérea por atragantamiento.

MÉTODO

Los colegios de nuestra zona básica de salud son dos, el Colegio Público San Miguel de Mora de Rubielos y el C.R.A (Colegio Rural Agrupado) Pórtico de Aragón.

Las actividades varían en función de la edad de los escolares, por lo que las hemos dividido en varios grupos. 3 y 4 años (1º y 2º de infantil)

- El taller durará 30 minutos
- Traerá cada niño un peluche al taller para realizar las prácticas con el peluche.
- Conocer el número de emergencias el 112: ¿qué me van a preguntar? ¿qué tengo que decir?
- Saber diferenciar entre dormido e inconsciente.
- Aprender a hacer lo que les irán pidiendo que hagan desde el 112: PLS (pondrán a un adulto para que aprendan y vean que son capaces de hacerlo aunque sean pequeños) respira o no, masaje cardíaco, 5 golpes en la espalda y 5 maniobra de heimlich en un atragantamiento, todo esto lo practicaremos con el peluche.
- Aprenderemos una canción muy sencilla para recordar el 112 y que deben pedir ayuda a un mayor, que es lo más importante del taller, dada la edad que tienen.

5, 6 y 7 años (3º de infantil, 1º y 2º de primaria)

- El taller durará 50 minutos
- Traerá cada niño un peluche al taller para realizar las prácticas con el peluche.
- Conocer el número de emergencias el 112: ¿qué me van a preguntar? ¿qué tengo que decir?
- Saber diferenciar entre dormido e inconsciente.
- Aprender a hacer lo que les irán pidiendo que hagan desde el 112: PLS (pondrán a un adulto para que aprendan y vean que son capaces de hacerlo aunque sean pequeños) respira o no, masaje cardíaco, 5 golpes en la espalda y 5 maniobra de heimlich en un atragantamiento, todo esto lo practicaremos con el peluche.
- Aprenderemos una canción donde se repasa todo lo que deben hacer ante una inconsciencia y una muerte súbita.

8 a 12 años (3º, 4º, 5º y 6º de primaria)

- El taller durará 50 minutos.
- Presentación de powerpoint: 112, Inconsciente, muerte súbita, atragantamiento, Abrir vía aérea, saber si respira (ver, oír y sentir), PLS, RCP sólo con las manos (Masaje cardíaco)
- Prácticas con maniqués del masaje cardíaco.
- Prácticas de PLS y atragantamiento por parejas.
- Visualización de un video de simulación de las diferentes situaciones junto con una canción con letra referente al tema. "Tus manos pueden salvar vidas" del grupo Cero a la Izquierda.

INDICADORES

Que los niños al finalizar el taller sepan realizar las diferentes maniobras de forma adecuada.

DURACIÓN

Durante el curso escolar se planificarán los talleres de acuerdo a la disponibilidad de los profesionales sanitarios y de los maestros.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0618

1. TÍTULO

TALLERES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR, "TUS MANOS PUEDEN SALVAR VIDAS"

OBSERVACIONES

En el curso anterior ya se les dio un taller de primeros auxilios a los profesores, para que ellos ya sean conocedores del tema en mayor profundidad.
En la RCP solamente se enseña el masaje cardiaco ya que son muy pequeños y el realizar las ventilaciones les puede resultar muy difícil y no ser efectivas, por lo que se perdería un tiempo importante, es por ello que se realiza sólo masaje cardiaco.

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 - 2018/0570

1. TÍTULO

CUIDADOS A LA MUJER EN EL POSTPARTO Y AL BEBE EN SU PRIMEROS MESES

Fecha de entrada: 07/02/2019

2. RESPONSABLE ALICIA ARNAU FUERTES
· Profesión MATRONA
· Centro CS MORA DE RUBIELOS
· Localidad MORA DE RUBIELOS
· Servicio/Unidad .. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ROCA MUÑOZ MARIA ANTONIA
BRUN IZQUIERDO ANA
COBOS COBOS MARCELO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Primeros auxilios en los bebés, desarrollo psicomotor del bebé, alimentacion complementaria, lactancia materna, vivencia del nacimiento, sexualidad en el postparto, controles de salud habituales, beneficios del masaje infantil, canciones de estimulacion y juegos de estimulación, yoga y relajación en conjunto. Pequeñas meditaciones.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
El proyecto es conocido en el centro de salud, las mujeres al terminar la curentena preguntan por el. Acuden las que están más cerca con frecuencia, siguen acudiendo al centro de salud hasta que comienzan a trabajar...

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Acuden las mujeres autoctonas y que conocen bien el idioma, abandonan cuando comienzan a trabajar o cuando el bebé ya se mueve mucho... algunos a los 10 meses. La lejanía al centro hace que no acudan las de los pueblos más alejados. En el colectivo magrebi no está tan extendido quizás por las relaciones que tienen en su familia o amistades que sirven de soporte.
Estamos contentos por la acogida de las mujeres y sus intervenciones... entre ellas entablan relaciones de ayuda y consejo.
Seguiremos el próximo año pues siguen acudiendo un 50% aproximadamente de las mujeres que van teniendo niños. Un proyecto reconfortante y sostenible y replicable en otros centros.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/570 ===== ***

Nº de registro: 0570

Título
CUIDADOS A LA MUJER EN EL POSTPARTO Y AL BEBE EN SUS PRIMEROS MESES

Autores:
ARNAU FUERTES ALICIA, ROCA MUÑOZ MARIA ANTONIA, COBOS COBOS JOSE MARCELO, BRUN IZQUIERDO ANA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MORA DE RUBIELOS

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
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
Las mujeres durante los cursos de embarazo preguntan sobre la continuidad de encuentros en el postparto. Los primeros meses de la crianza y maternidad - paternidad son un periodo vulnerable y sensible emocionalmente: donde ha cambiado el rol, se adaptan al bebé, crean vínculos, se planifican y se encuentra un nuevo equilibrio. Existe la posibilidad de depresión postparto

RESULTADOS ESPERADOS
Crear un espacio de encuentro para compartir la experiencia del parto, la crianza, la maternidad, la nueva

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0570

1. TÍTULO

CUIDADOS A LA MUJER EN EL POSTPARTO Y AL BEBE EN SU PRIMEROS MESES

paternidad y la evolucion de la sexualidad.
Conocer ejercicios para tonificar el cuerpo y el suelo pélvico
Saber los controles pediátricos prevencion con vacunas, desarrollo del bebé, alimentacion complementaria, prevencion de accidentes, etc

MÉTODO

Se hacen clases de YOGA MAMA-BEBÉ. Y los 10 últimos minutos se tratan temas de:
- compartir experiencia del parto (escribirlo)
- alimentacion del bebé (triptico) primeros meses lactancia elegida y alimentacion complementaria
- idealizacion del puerperio: maternidad, paternidad (verbalizar) roles familia
- desarrollo del bebé: psicomotor
- sexualidad en el postparto: planificacion (ver métodos)
- el sueño del bebé, el llanto
- prevencion accidentes domesticos, seguridad vial

INDICADORES

asistencia a los cursos:
numero de mujeres que acuden / numero de mujeres que han parido
nº de clases que acuden/ nº clases total

DURACIÓN

dura 7 semanas...
Alicia hace la práctica de ejercicios y algun tema de matrona
Marcelo desarrollo psicomotor del bebé, consultas frecuentes,...
Marian prevencion accidentes domésticos, seguridad vial...
alimentacion complementaria, sueño y llanto del bebé, etc...
Ana compartiendo con Marian temas

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 - 2018/0400

1. TÍTULO

AUTODETECCION DE SINTOMAS DE ALARMA DE ICTUS EN LA COMUNIDAD

Fecha de entrada: 11/02/2019

2. RESPONSABLE MARIA CARMEN SANCHEZ SANCHEZ

- Profesión ENFERMERO/A
- Centro CS MOSQUERUELA
- Localidad MOSQUERUELA
- Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
- Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
OLIVAS GUILLEN VALERIANO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-Actividades realizadas:

1ª Reunión de equipo, para diseñar el formato de la charla, y se invita a participar a los trabajadores de la residencia de ancianos y al personal de ayuda domiciliaria de la zona, para colaborar en el contenido del powerpoint.

2ª Reunión de equipo, en el que los miembros del equipo colaboran en la estructura y formato de las diapositivas. Se decide incluir imágenes para facilitar la asimilación de conceptos. Planteamos hacer una introducción oral y una lluvia de ideas de los asistentes para medir el nivel de conocimientos y déficits en el tema a exponer, así como sus inquietudes. También creamos un esquema plastificado de bolsillo en el que, mediante imágenes, se muestran las pautas de actuación y detección de síntomas de alarma.

3ª Reunión de equipo. Se elabora el cuestionario de evaluación de los asistentes para determinar el nivel de conocimientos adquiridos. Se formulan 12 ítems con 3 respuestas, siendo una de ellas verdadera.

4ª Reunión de equipo, para determinar las fechas y lugar de realización, acordando realizar una sesión en el centro de salud de Mosqueruela y otra en el salón de actos del ayuntamiento de Linares de Mora.

Realización de la charla: Tras la presentación de los ponentes y recordar el tema a tratar entre los asistentes, a modo de introducción, en una pizarra, anotamos las ideas y cuestiones que se presentan para abordar el tema (feedback). Los asistentes definen ictus y cómo se debería actuar. Se pasa posteriormente el powerpoint explicativo, describiendo la patología, signos y síntomas de alarma y pautas básicas de actuación. Tras finalizar la misma, damos un tiempo para que los asistentes planteen dudas y sugerencias. Después se les da entrega del cuestionario de evaluación y el esquema plastificado. Se corrigen y comentan las preguntas realizadas, haciendo hincapié en los puntos más relevantes.

5ª Reunión de equipo. Se realiza evaluación general post-exposición (sensibilización, conocimientos adquiridos, aceptación en la comunidad...), dejando abierta la posibilidad de repetir la charla periódicamente.

-Cronograma:

1ª reunión: 20/04/2018. Asisten los responsables y otros componentes, 3 trabajadores de la residencia y 2 de ayuda domiciliaria.

2ª reunión: 27/04/2018. Asisten los responsables y otros componentes.

3ª reunión: 09/05/2018. Asisten los responsables, otros componentes y pediatra.

4ª reunión: 11/05/2018. Asisten los responsables y otros componentes.

Realización de la charla: 24/05/2018 y 25/05/2018. El día 24 en Mosqueruela asisten 32 personas, y el día 25, 41 en Linares de Mora, siendo mayoritaria la representación de mujeres.

5ª reunión: 20/09/2018. Asisten los responsables y otros componentes.

-Acciones para comunicar el proyecto y sus resultados a profesionales y/o pacientes. Materiales utilizados: Se realizan bandos en ambos municipios días antes de las charlas y carteles informativos en tiendas locales, consultorios locales y centro de salud de Mosqueruela. También se usa el Whatsapp municipal con un mensaje divulgativo.

-Actividades de evaluación:

Se valoran los conocimientos con el cuestionario de evaluación, se corrige entre todos los participantes. Además se aprovecha en consultas de enfermería posteriores para determinar los conocimientos alcanzados en personas al azar.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Resultados alcanzados:

Tras la charla, todos los teses superaron el 80% de aciertos, por lo que consideramos que la población quedó sensibilizada sobre los aspectos más importantes del tema ictus. Además algunos teses realizados al azar a pacientes que no asistieron a la charla, mostraron peores resultados.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

-LECCIONES APRENDIDAS: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Resulta interesante realizar periódicamente este tipo de intervenciones en la comunidad puesto que se obtienen resultados óptimos de asistencia y se aumentan los conocimientos para mejorar la promoción de la salud.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0400

1. TÍTULO

AUTODETECCION DE SINTOMAS DE ALARMA DE ICTUS EN LA COMUNIDAD

*** ===== Resumen del proyecto 2018/400 ===== ***

Nº de registro: 0400

Título
AUTODETECCION DE SINTOMAS DE ALARMA DE ICTUS EN LA COMUNIDAD

Autores:
SANCHEZ SANCHEZ MARIA CARMEN, TENA CAMPOS MARCOS, OLIVAS GUILLEN VALERIANO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MOSQUERUELA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
La población desconoce los signos y síntomas de alarma de ictus y la necesidad de una atención precoz.

RESULTADOS ESPERADOS
Concienciar y explicar a la población adulta de la importancia en la detección de los signos y síntomas de ictus.

MÉTODO
Se realizarán reuniones de equipo para preparar los talleres dirigidos a la población susceptible.

INDICADORES
Se registrará el número de asistentes a los talleres, así como el número de reuniones realizadas

DURACIÓN
El proyecto se iniciará a partir de mayo del 2018 y continuará en años sucesivos.

OBSERVACIONES

Antigua línea: Mejora de la Práctica Clínica

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 - 2019/0238

1. TÍTULO

ESTRATEGIAS DE PREVENCION DE LA OBESIDAD INFANTIL

Fecha de entrada: 20/01/2020

2. RESPONSABLE MARIA CARMEN SANCHEZ SANCHEZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS MOSQUERUELA
· Localidad MOSQUERUELA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
OLIVAS GUILLEN VALERIANO
TENA CAMPOS MARCOS
MONTERO PEREZ ASCENSION
BORNIQUEL AGUDO FERNANDO
SARASA CANTAN PABLO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realiza una reunión de equipo el 15 de Marzo del 2019 en la que se plantea el proyecto de calidad de atención comunitaria que se va a realizar.
Entre todo el equipo presente en la reunión se confecciona un breve cuestionario con 10 preguntas tipo test todas ellas con 4 items, de los cuales sólo una respuesta es verdadera. Una vez confeccionado se distribuirá entre las personas asistentes a la charla.
El medio de difusión empleado será a través de Mosqueruela informa y en Linares de Mora con carteles en los establecimientos y en el consultorio local.
Se fijan dos fechas; 15 de Mayo en Mosqueruela y 17 Mayo en Linares de Mora, ambas charlas se realizan por la mañana antes de las consultas.
La charla se introduce con una lluvia de ideas para fomentar la participación de los asistentes, seguidamente se expone un power point que incluye la importancia de la realización de ejercicio físico haciendo hincapié en el aumento de utilización de video juegos y youtube entre los niños escolares y adolescentes de la zona.
Se explica a los padres también la importancia de dosificar el tiempo dedicado a estos juegos, ya que potencia el sedentarismo y la obesidad.
Se expone el contenido de una dieta mediterránea saludable y los nutrientes incluidos en la misma.
Trás la exposición que dura 40 minutos se deja un tiempo para preguntas y dudas concluyendo con la entrega del cuestionario tipo test.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En Mosqueruela asisten 25 personas de edades comprendidas entre 25 y 65 años, todas de sexo femenino.
En Linares de Mora asisten 15 personas, de edades entre 25 y 70 años, de ellas sólo dos varones.
Los resultados son los siguientes:
Mosqueruela; 10 personas.....0 errores
7 personas.....2 errores
5 personas.....1 error
1 persona.....4 errores
2 personas.....3 errores
Linares de Mora; 6 personas.....0 errores
3 personas.....2 errores
4 personas.....3 errores
1 persona.....4 errores
1 persona.....5 errores
Durante la charla el grado de implicación de los familiares es bastante aceptable y colaboran en todo momento. Les interesa mucho la salud de sus hijos y preguntan en varias ocasiones por "el colesterol " ya que en esta zona se dan cifras elevadas de este parámetro en los controles analíticos en la población adulta.
Se comentan también las raciones proteicas que ha de contener la dieta así como el origen de las mismas. (en esta zona no hay pescaderías y las proteínas son casi todas de origen vacuno o de cerdo).
Tras pasar por el colegio y hablar con los profesores nos dicen que un día a la semana los alumnos llevan fruta para desayunar para fomentar la dieta saludable.
De un total de 75 niños de 3 a 15 años que engloba todo el Centro de Salud se extrapolan los siguientes datos de OMI relacionados con el IMC.
Se distribuye por sexo y edad. Se extraen los datos de Mayo y Diciembre de 13 a 15 años. 19 niños obteniendo una mediana de 19,77 de IMC. Y de 14 niñas 25,8 de IMC. Obtenemos aquí datos de sobrepeso en las niñas.
De 6 a 12 años hay 19 niños con una mediana de 19,2 de y de 9 niñas mediana de 20.
Observamos que en esta franja de edad todos los niños se encuentran en normopeso.
Por último en los más pequeños de 3 a 6 años de 6 niñas obtenemos una mediana de 18 de IMC y de 5 niñas un valor de 17,6 de IMC.
En esta edad también se hallan en normopeso.
Los datos son extraídos de OMI en el mes de Diciembre.
En marzo al comienzo del estudio el grupo de edad de niñas de 12 a 15 años tienen un IMC que alcanza hasta 26. En niñas de 6 a 12 años 21,3 IMC.
Los niños se hallan en normopeso en todas las edades.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se observa a través de datos recogidos de OMI que las cifras de IMC disminuyen en Diciembre encontrando el

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0238

1. TÍTULO

ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL

normopeso en todas las franjas de edad y sexo llevadas a estudio en este proyecto.

7. OBSERVACIONES.

Al inicio del proyecto sólo hay tres miembros del equipo que quieran participar en el mismo, pero tras varias reuniones el grupo de EAC del centro se compromete a la recogida de datos de OMI así como en el estudio final del proyecto.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/238 ===== ***

Nº de registro: 0238

Título
ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL

Autores:
SANCHEZ SANCHEZ MARIA CARMEN, TENA CAMPOS MARCOS, OLIVAS GUILLEN VALERIANO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MOSQUERUELA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
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
Los padres se desvían de los hábitos saludables de la alimentación y evidencian la necesidad de educación alimentaria para un correcto estado nutricional de sus hijos/as, ya que hemos observado que los niños no realizan las cinco comidas diarias y además se percibe una carencia en el consumo de frutas y verduras frescas en su dieta. Además en controles de peso y talla infantil, se obtienen valores en los indicadores que evidencian un sobrepeso en muchos de ellos.

RESULTADOS ESPERADOS
-Concienciar y explicar a los padres de la importancia de una dieta equilibrada en la primeras etapas de la vida para adquirir hábitos saludables, estableciendo unos indicadores acordes a los valores normales para su edad y talla.
-Promoción de la dieta mediterránea combatiendo la publicidad obesígena.
-Incrementar las horas de ejercicio físico semanales.
-Aumentar los conocimientos acerca de la pirámide de los alimentos.

MÉTODO
Se realizarán reuniones de equipo para preparar los talleres dirigidos a la población seleccionada, que consistirán en organizar una charla en la que, previa lluvia de ideas, se introducirá el tema a tratar y se valorarán los conocimientos de los padres respecto a la alimentación saludable. Posteriormente se dará paso a la exposición de un powerpoint explicativo, y se responderán las dudas e inquietudes que se planteen.

INDICADORES
-Se registrará el número de asistentes a las charlas, así como el número de reuniones realizadas.
-Anotaremos los conocimientos adquiridos por los asistentes al finalizar mediante un cuestionario tipo test, con 4 opciones, de las cuales solo una será correcta. El objetivo será recoger un resumen de las ideas principales mostradas en la exposición.

DURACIÓN
El proyecto comenzará en marzo del 2019 y finalizará en diciembre del 2019.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0238

1. TÍTULO

ESTRATEGIAS DE PREVENCION DE LA OBESIDAD INFANTIL

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 - 2018/0256

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD: MANEJO DE LOS SINTOMAS MAS FRECUENTES PARA CUIDADORES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR

Fecha de entrada: 26/02/2019

2. RESPONSABLE MARIA DOLORES RUBIO SERRANO
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS SANTA EULALIA DEL CAMPO
· Localidad SANTA EULALIA DEL CAMPO
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

COSCULLUELA AISA MARIA
LATASA LATORRE DOLORES PILAR
ROMAN NOGUERAS MERCEDES
GIL MALO INMACULADA
BLAS GOMEZ CONSUELO
CALVO GARCIA FRANCISCO JAVIER
LAZARO BELLA JOSE ANTONIO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1.- Las encuestas para valorar los conocimientos de los cuidadores. Hemos realizado una encuesta con 9 preguntas de tipo test con 3 opciones (solo una de ellas válida).

2.- Folletos informativos en varios idiomas (Castellano, rumano y árabe), de los síntomas más frecuentes en niños (gastroenteritis aguda, catarro de vías altas, fiebre y vómitos) y manejo domiciliario de éstos (por ejemplo como evitar la deshidratación en gastroenteritis aguda, alimentación, qué hacer en casa en caso de fiebre, cuándo acudir a urgencias, etc).

Tanto las encuestas como los folletos informativos se elaboraron según calendario previsto.

3.- Hemos entregado las encuestas previas y los folletos informativos en el idioma del cuidador a los niños que acuden a las consultas, principalmente en pediatría. Las fechas de entrega de las encuestas se ha retrasado hasta octubre para poder abarcar mayor población.

4.- Hemos realizado la encuesta final a los cuidadores para evaluar los conocimientos adquiridos y la encuesta de satisfacción global y hemos solicitado a los cuidadores propuestas de necesidades para futuras intervenciones. También la segunda encuesta se retrasó hasta noviembre.

5.- En diciembre se realizó la evaluación y recopilación de propuestas para próximas intervenciones.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han entregado 12 encuestas previas, dos de ellas no las han respondido.

De los cuidadores que realizaron la encuesta, han realizado la encuesta final 7 cuidadores, todos ellos excepto uno han mejorado en sus conocimientos.

Se observa satisfacción por parte de los usuarios y hemos recibido alguna propuesta interesante para futuras intervenciones (actuación y prevención de accidentes en el hogar, consejos sobre alimentación saludable). El proyecto les ha parecido muy interesante.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración tanto de los cuidadores como del equipo ha sido muy positiva.

En el futuro se podría ampliar el proyecto con algún otro síntoma o problema sanitario frecuente que proponga el equipo y siguiendo los consejos de los cuidadores.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/256 ===== ***

Nº de registro: 0256

Título
EDUCACION PARA LA SALUD: MANEJO DE LOS SINTOMAS MAS FRECUENTES PARA CUIDADORES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR

Autores:
RUBIO SERRANO MARIA DOLORES, LATASA LATORRE DOLORES PILAR, COSCULLUELA AISA MARIA, ROMAN NOGUERAS MERCEDES, GIL MALO INMACULADA, BLAS GOMEZ CONSUELO, CALVO GARCIA FRANCISCO JAVIER, LAZARO BELLA JOSE ANTONIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SANTA EULALIA DEL CAMPO

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Educación Sanitaria
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0256

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD: MANEJO DE LOS SINTOMAS MAS FRECUENTES PARA CUIDADORES DE NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR

Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

- 1.- Se observa en las consultas de pediatría, así como en atención continuada, un número elevado de consultas por síntomas que pueden ser manejados por los cuidadores de forma domiciliaria.
- 2.- Dado el porcentaje de población extranjera con la que a veces es difícil entenderse, planteamos hacer folletos informativos en varios idiomas.

RESULTADOS ESPERADOS

- 1.-Dotar de conocimientos a los cuidadores habituales de niños en edad preescolar de los síntomas más frecuentes
- 2.-Disminuir la frecuentación en los servicios sanitarios
- 3.-Conocer signos de alarma
- 4.-Romper la barrera del idioma

MÉTODO

- 1.- Realizar encuestas para valorar los conocimientos de los cuidadores.
- 2.-Elaboración de folletos informativos en varios idiomas, de los síntomas más frecuentes en niños y manejo domiciliario de éstos
- 3.-Los folletos se entregarán en las consultas del centro de salud, por parte del personal sanitario, con ocasión de revisiones, vacunas, servicio de urgencia, etc.
- 4.- Encuesta final para evaluar conocimientos adquiridos.
- 5.- Encuesta de satisfacción global.

INDICADORES

- Nº de personas a las que se les ha entregado folletos / niños en edad preescolar.
- Mejoría de los conocimientos adquiridos comparando la encuesta primera con la final.
- Análisis descriptivo sobre la satisfacción del usuario y de los componentes del equipo.

DURACIÓN

- Mayo 2018 : elaboración de encuestas y folletos
- Junio 2018: comenzar reparto
- Octubre 2018: realizar la 2ª encuesta.
- Diciembre 2018: evaluación y recopilación de propuestas de necesidades por los cuidadores para futuras intervenciones.

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 - 2019/0573

1. TÍTULO

PATOLOGIA DE SUELO PELVICO EN CENTRO DE SALUD DE SANTA EULALIA

Fecha de entrada: 31/01/2020

2. RESPONSABLE NATIVIDAD SONIA SEBASTIAN CHECA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS SANTA EULALIA DEL CAMPO
· Localidad SANTA EULALIA DEL CAMPO
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ORTIZ VILLANUEVA LOURDES
GOMEZ RAMO RAQUEL
RUBIO SERRANO DOLORES
LATASA LATORRE PILAR
LAZARO BELLA JOSE ANTONIO
CALVO GARCIA FRANCISCO
FUSTER OMEDES ANGEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. SESION INFORMATIVA AL EAP EXPLICANDO PROYECTO, ACTA 1 ABRIL 2019.
2. CAPTACION DE LAS MUJERES SUSCEPTIBLES DE PATOLOGIA DEL SUELO PELVICO: ENTRE 40 70 AÑOS DE FORMA OPORTUNISTA AL VENIR A CONSULTA MEDICA O DE ENFERMERIA DEL EAP DE SANTA EULALIA POR CUALQUIER MOTIVO, SE LES ENTREGA PARA CASA O HACE EN CONSULTA LA SIGUIENTE ENCUESTA:

-NOMBRE, APELLIDOS, POBLACION Y EDAD.
-INCONTINENCIA URINARIA:..... SI/NO
-DERIVACION MATRONA....SI/NO.
-IDENTIFICACION DEL TIPO DE INCONTINENCIA.
- TIPOS DE INCONTINENCIA: esfuerzo, urgencia, mixta, por rebosamiento, otros.... (a valorar por medico)
-GRADO DE INCONTINENCIA: LEVE, MODERADO, GRAVE
NOTA: SE REALIZA DURANTE LOS MESES DE ABRIL A OCTUBRE 2019.

3. LAS MUJERES CON PATOLOGIA DE SUELO PELVICO SE CITAN EN CONSULTA DE LA MATRONA PARA ANAMNESIS Y EVALUACION (desde abril a diciembre 2019).

-CRITERIOS DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO:

A) SENSACION DE LA MUJER: EXPRESA MEJORIA, EMPEORAMIENTO,...
B) TACTO VAGINAL: FUERZA CON LA QUE CONTRAE LA VAGINA ENTRE 0 Y 5.
C) DIFICULTAD PARA REALIZAR EJERCICIOS ENTRE 0 Y 2 (NADA, POCO O MUCHA DIFICULTAD RESPECTIVAMENTE).
D) ADHERENCIA AL TTO ENTRE 0 Y 3 (NADA, POCO, GRAN ADHERENCIA).

*SE LES RECOMIENDA VENIR A VALORACION AL MES, 6 MESES Y AL AÑO.
4. EDUCACION GRUPAL PATOLOGIA SUELO PELVICO: SE DIO CHARLA INFORMATIVA EN C.S SANTA EULALIA A LAS 18,00H EL 30 JULIO 2019 CON 24 ASISTENTES Y POSTERIOR CHARLA COLOQUIO RESOLVIENDO DUDAS, COMPARTIENDO IMPRESIONES,...ETC.
5. CREACION DE AGENDA EN OMI -SALAS SOBRE SUELO PELVICO (A MODO DE CONSULTA MONOGRAFICA) SEPTIEMBRE 2019 Y ALLI SE CITAN A LAS MUJERES EVALUADAS,3 PACIENTES POR DIA CON carácter RETROACTIVO .
6. REEVALUACION DE LAS MUJERES según GRADO DE PROLAPSO, INCONTINENCIA HABILIDAD CON LOS EJERCICIOS (NOVIEMBRE A DICIEMBRE 2019)

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

OBJETIVOS MARCADOS DEL PROYECTO:

1-.PRINCIPAL: DETECCION DE LA PATOLOGIA DE SUELO PELVICO EN POBLACION FEMENINA DE SANTA EULALIA. (VER PREVALENCIA: 23%)
POBLACION DIANA: MUJER QUE ACUDE A CONSULTA POR CUALQUIER MOTIVO ENTRE 40-70AÑOS. (252)
2.SECUNDARIOS: DISMINUIR INCIDENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA.
MEJORAR EL GRADO DE PROLAPSO.
MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA EN LAS MUJERES EN ESE RANGO DE EDAD.

*PARTIMOS DE UNA POBLACION DE MUJERES ENTRE 40-70 AÑOS EN C.S SANTA EULALIA según LISTADO OMI FECHA 1 ABRIL 2019: 252 PACIENTES.

*DIAGNOSTICADAS PREVIAMENTE DE PATOLOGIA SUELO PELVICO (CIAP U04 Y X87) A FECHA INICIO DE PROYECTO 1 ABRIL 2019: 25 MUJERES.

*ENCUESTAS REALIZADAS: 52. DE LAS CUALES 34 TIENEN PATOLOGIA SUELO PELVICO (INCONTINENCIA URINARIA) Y 18 SANAS.

*PREVALENCIA DE PATOLOGIA SUELO PELVICO: (ENFERMOS/ TOTAL DE LA POBLACION) $25+34/252= 0,23$. (23%)

*INCIDENCIA: CASOS NUEVOS/ TOTAL DE LA POBLACION $34/252= 0,12$. (12%)

DE LAS 34 MUJERES CON PATOLOGIA SUELO PELVICO DE NUEVO DIAGNOSTICO, ACUDEN A CONSULTA DE MATRONA SOLO 8. (EL 23,5%) DE LAS CUALES 5 SOLO ACUDEN UNA VEZ A CONSULTA Y 3 RESTANTES SON REEVALUADAS HASTA 3 VECES. TODAS (100%) LAS REEVALUADAS REFIEREN MEJORIA EN CALIDAD DE VIDA E INCONTINENCIA.
DE LAS INCONTINENCIAS DETECTADAS (8 EN TOTAL), 5 SON DE ESFUERZO, 3 DE URGENCIA Y UNA DE ELLAS YA CON PROLAPSO EN EL MOMENTO DE DIAGNOSTICO. 80% SON LEVES.
POR SUPUESTO LAS MUJERES YA DIAGNOSTICADAS PREVIAMENTE DE INCONTINENCIA SIGUEN EN CONSULTA DE LA MATRONA, HACEN EJERCICIOS Y SON REEVALUADAS.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0573

1. TÍTULO

PATOLOGIA DE SUELO PELVICO EN CENTRO DE SALUD DE SANTA EULALIA

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

1. PATOLOGIA INFRADIAGNOSTICADA E INFRAVALORADA EN LA MUJER, PUESTO QUE SOLO EN ENCUESTA DIRIGIDA RECONOCEN INCONTINENCIA URINARIA, NO SUELEN ACUDIR A CONSULTA POR ESTE MOTIVO.
2. ESCASA VALORACION DE LA PATOLOGIA DE SUELO PELVICO COMO PROBLEMA DE SALUD, PUESTO QUE BAJO PORCENTAJE DE LAS DIAGNOSTICADAS DECIDEN ACUDIR A MATRONA (23,5%). TAMBIEN COMENTAR QUE LA MAYORIA SON INCONTINENCIAS LEVES.
3. ENCONTRAMOS A LA PATOLOGIA DE SUELO PELVICO COMO PROBLEMA ASUMIDO SOCIALMETE DURANTE GENERACIONES EN LAS MUJERES DE DETERMINADA EDAD (SOBRETODAS TRÁS LA MENOPAUSIA).
4. FALTA DE TIEMPO EN CONSULTA DEL PROFESIONAL DE MEDICINA Y ENFERMERIA HACE PASAR POR ALTO ESTE PROBLEMA.
5. MEJORIA DE LA CAPTACION DE MUJERES CON ESTA PATOLOGIA SI EL PROFESIONAL QUE LAS DIAGNOSTICA HUBIERA CITADO ACTIVAMENTE CON MATRONA, SE HAN PERDIDO GRAN MAYORIA DE PACIENTES POR EL CAMINO.
6. HAY QUE SEGUIR INCIDIENDO EN ESTE PROBLEMA DE SALUD PUESTO QUE NOS QUEDAN CASI 200 MUJERES SIN ENCUESTAR.
7. 80% DE MUJERES QUE REALIZAN EJERCICIOS DE KEGEL MEJORAN INCONTINENCIA SOBRETODAS SI ES LEVE Y DE AHI LA ELEVADA IMPORTANCIA DE LA DETECCION PRECOZ.

7. OBSERVACIONES.

SOLICITAMOS SEGUIR CON EL PROYECTO DE SUELO PELVICO PUESTO QUE QUEDAN 200 MUJERES SIN ENCUESTAR, MEJORIA IMPORTANTE DE LA PATOLOGIA DE SUELO PELVICO EN LAS MUJERES QUE REALIZAN EJERCICIOS DE KEGEL LO CUAL SUPONE UNA MEJORIA EN LA CALIDAD DE VIDA DE ESTAS PACIENTES, DISMINUYE COSTES EN AHORRO DE RECETAS DE PAÑALES, COMPRESAS, CONSULTAS GINECOLOGICAS, DISMINUCION DE ITUS, INFECCIONES GENITALES, PESARIOS,... ETC Y COMPLICACIONES TIPO PROLAPSOS O INCONTINENCIAS GRAVES A LA LARGA.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/573 ===== ***

Nº de registro: 0573

Título
PATOLOGIA DE SUELO PELVICO EN CENTRO SALUD DE SANTA EULALIA

Autores:
SEBASTIAN CHECA NATIVIDAD SONIA, ORTIZ VILLANUEVA LOURDES, GOMEZ RAMO RAQUEL, RUBIO SERRANO DOLORES, LATASA LATORRE PILAR, LAZARO BELLA JOSE ANTONIO, CALVO GARCIA FRANCISCO, FUSTER OMEDES ANGEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SANTA EULALIA DEL CAMPO

TEMAS
Sexo: Mujeres
Edad: Adultos
Tipo Patología: Enfermedades del aparato génitourinario
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
SANTA EULALIA COMPRENDE UNA POBLACION FEMENINA MUY ENVEJECIDA, EN LA QUE ES FRECUENTE LA PATOLOGIA DEL SUELO PELVICO COMO INCONTINENCIA URINARIA, PROLAPSO GENITAL, DISPAREUNIA, SEQUEDAD VAGINAL,...
EL DESCONOCIMIENTO GENERAL DE ESTA PATOLOGIA TAN FRECUENTE ENTRE LA POBLACION FEMENINA, REQUIERE UNA LABOR DE INFORMACION CONSTANTE Y REEDUCACION DE LA MUSCULATURA DEL SUELO PELVICO ASI COMO EL FORTALECIMIENTO DE LA MISMA QUE PUEDE REALIZARSE DESDE LA ADOLESCENCIA. POR ELLO VEMOS MUY POSITIVO LA DETECCION PRECOZ DE ESTA PATOLOGIA EN MUJERES PARA DISMINUIR LOS EPISODIOS DE INCONTINENCIA, PROLAPSO Y MEJORAR CON ELLO LA CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES.

RESULTADOS ESPERADOS
PRINCIPAL: DETECCION DE LA PATOLOGIA DE SUELO PELVICO EN POBLACION FEMENINA DE SANTA EULALIA.
POBLACION DIANA: MUJER QUE ACUDE A CONSULTA POR CUALQUIER MOTIVO ENTRE 40-70AÑOS.
SECUNDARIOS: DISMINUIR INCIDENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA.
MEJORAR EL GRADO DE PROLAPSO.
MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA EN LAS MUJERES EN ESE RANGO DE EDAD.

MÉTODO
-REALIZACION DE SESION CLINICA AL EAP PARA COMINUCAR Y EXPLICAR EL PROYECTO DESCRITO.
-CAPTACION DE LAS MUJERES ENTRE 40-70AÑOS: TODOS LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO PREGUNTARAN A LAS MUJERES EN ESE RANGO DE EDAD POR LA PATOLOGIA DE SUELO PELVICO Y EN CASO DE DETECCTAR ALGO SE ABRIRA EPISODIO Y SE DERIVARA A MATRONA O RESPONSABLE.
-CITAR EN CONSULTA A LA MUJER PARA ANAMNESIS Y EVALUACION.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0573

1. TÍTULO

PATOLOGIA DE SUELO PELVICO EN CENTRO DE SALUD DE SANTA EULALIA

- EDUCACION GRUPAL SOBRE PATOLOGIA SUELO PELVICO.
- REEVALUACION DE LAS MUJERES SEGUN PATOLOGIA PREVIA Y GRADO CAPACITACION EN LA REALIZACION DE EJERCICIOS. (AL MES, CADA 6 MESES, AL AÑO,...)
- VALORAR RESULTADOS OBTENIDOS.

INDICADORES

- MEJORAR LA INCONTINENCIA URINARIA. (TEST DE CONOCIMIENTOS)
 - MEJORAR EL GRADO DE PROLAPSO (EXPLORACION FISICA)
- DISMINUIR INCIDENCIA DE LA PATOLOGIA DE SUELO PELVICO.
- MEJORIA DE LA CALIDAD DE VIDA. (ENCUESTA DE SATISFACCION)

DURACIÓN

- MARZO 2019: ELABORACION DEL PROYECTO.
- ABRIL A NOVIEMBRE 2019: CAPTACION DE MUJERES ENTRE 40-70AÑOS.
- EDUCACION GRUPAL SOBRE PATOLOGIA DEL SUELO PELVICO: JUNIO 2019.
- SEPTIEMBRE A DICIEMBRE 2019:REEVALUCION DE MUJERES según GRADO DE PROLAPSO, INCONTINENCIA, HABILIDAD CON LOS EJERCICIOS,...
- ENERO Y FEBRERO 2020: OBJETIVOS, CONCLUSIONES Y CIERRE DEL PROYECTO.

OBSERVACIONES

NINGUNA

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 - 2019/0952

1. TÍTULO

ENSEÑAR A AUXILIAR EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE CONSUELO BLAS GOMEZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SANTA EULALIA DEL CAMPO
· Localidad SANTA EULALIA DEL CAMPO
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
GIL MALO INMACULADA
KOLESNYK SUMSKAYA ELENA
UTRIA HERNANDEZ CARLOS ANTONIO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1/4/19 PRESENTACIÓN DEL PROYECTO AL EAP.
15/4/19 EL EQUIPO DEL PROYECTO CONTACTA CON LA DIRECCIÓN DEL CRA CUNA DEL JILOCA PARA CONOCER LOS TEMAS QUE MÁS LES INTERESA TRATAR.
1/5/19 REUNIÓN DEL EQUIPO PARA PREPARAR LAS ENCUESTAS, SE DECIDEN LOS TEMAS A TRATAR Y MATERIAL DIDÁCTICO QUE SE VA A UTILIZAR. DESDE ESTA FECHA SE TRABAJA EN LA PREPARACIÓN DE LAS SESIONES.
15/5/19 ACUDIMOS AL COLEGIO PARA PRIMERA SESIÓN : SE ENTREGA ENCUESTA INICIAL SOBRE PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS Y SE PRESENTA MEDIANTE POWER POINT LOS SIGUIENTES TEMAS: GENERALIDADES EN PRIMEROS AUXILIOS, CONVULSIONES, ATRAGANTAMIENTO. SE INCLUYE RCP ANTE EL INTERÉS DE LOS DOCENTES.
29/5/19 SEGUNDA SESIÓN EN EL COLEGIO. TEMAS A TRATAR: DESVANECIMIENTO, TRAUMATISMOS Y HERIDAS.
12/6/19 TERCERA SESIÓN. TEMAS TRATADOS: EPISTAXIS Y PICADURAS. SE RESUELVEN LAS DUDAS QUE SURGEN Y SE REALIZA ENCUESTA DE VALORACIÓN DE CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS Y SATISFACCIÓN. ADEMÁS, SE ENTREGA PÓSTER INFORMATIVO SOBRE ACTUACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS.
3/9/19. LA DIRECCIÓN DEL CRA CUNA DEL JILOCA CONTACTA CON EL CENTRO DE SALUD SOLICITANDO UNA NUEVA PRESENTACIÓN DE LAS SESIONES SOBRE PRIMEROS AUXILIOS REALIZADAS EL CURSO ANTERIOR.
NOS DIRIGIMOS AL COLEGIO PARA CONCRETAR LA FECHA DE LA SESIÓN Y ENTREGAMOS ENCUESTAS PREVIAS.
25/9/19. SE REALIZA UNA ÚNICA EXPOSICIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS. Y SE ENTREGAN ENCUESTAS FINALES.
LA DIRECCIÓN DEL CENTRO NOS PROPONE DAR SESIONES DE PRIMEROS AUXILIOS AL ALUMNADO.
MATERIAL DIDÁCTICO UTILIZADO: SE REALIZA POWER POINT Y PÓSTER INFORMATIVO.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

NO SE MARCARON INDICADORES ESTANDAR AL TRATARSE DE UNA ACTIVIDAD QUE DEPENDÍA DE LA ASISTENCIA DE TERCEROS.
INDICADORES: NÚMERO DE DOCENTES QUE ACUDEN A CADA UNA DE LAS SESIONES. 15/5/19: 14 PROFESORES
29/5/19: 16 PROFESORES
12/6/19: 16 PROFESORES
25/9/19: 17 PROFESORES
EL NÚMERO TOTAL DE DOCENTES EN EL CRA CUNA DEL JILOCA ES DE 18, CON LO CUAL ENTRE EL 77,7% Y EL 94,4% DE TODOS ACUDIERON A LAS SESIONES.
SE CUMPLE EL OBJETIVO EN CUANTO A NÚMERO Y CALENDARIO DE LAS SESIONES.
ENCUESTAS INICIALES PARA DETERMINAR LOS CONOCIMIENTOS PREVIOS: EL 38% TIENE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS Y EL 6% RECONOCE NO SABER SOBRE EL TEMA. EL 100% CONOCE LAS VÍAS PARA PONERSE EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE EMERGENCIAS EN CASO DE NECESIDAD. EL 13% NO SABE COMO ACTUAR ANTE UN CUADRO EPILEPTICO Y EL 55% RECONOCE NO SABER QUE HACER ANTE UNA PERSONA INCONSCIENTE. EL 50% CONOCE LA MANIOBRA DE HEIMLICH. EN EL TEMA DE TRAUMATISMOS, EL 80% DESCONOCE CÓMO LLEVAR A CABO UNA INMOVILIZACIÓN. Y EL 65% SABE ACTUAR ANTE HERIDAS Y PICADURAS.
ENCUESTAS POSTERIORES SOBRE CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS: EL 100% CONTESTA CORRECTAMENTE A LAS PREGUNTAS PLANTEADAS SOBRE LOS TEMAS TRATADOS(HERIDAS, DESVANECIMIENTO, CONVULSIONES, EPISTAXIS Y ATRAGANTAMIENTO)
ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN: SOBRE LA MATERIA IMPARTIDA EL 100% RECONOCE QUE HA SIDO ADECUADA, EN NINGÚN CASO EXCESIVA NI INSUFICIENTE. SOBRE LOS CONTENIDOS APRENDIDOS RECONOCEN QUE SERAN ÚTILES Y APLICABLES.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

SE HAN CUMPLIDO LOS OBJETIVOS, PUESTO QUE TODOS RECONOCEN HABER ADQUIRIDO LOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS EN PRIMEROS AUXILIOS.
LA EXPERIENCIA HA SIDO POSITIVA POR AMBAS PARTES LLEGANDO A PROPONERNOS HACERLO ANUALMENTE Y EXTENSIVO AL ALUMNADO.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/952 ===== ***

Nº de registro: 0952

Título
ENSEÑAR A AUXILIAR EN EL AMBITO ESCOLAR

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0952

1. TÍTULO

ENSEÑAR A AUXILIAR EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Autores:
BLAS GOMEZ CONSUELO, GIL MALO INMACULADA, KOLESNYK SUMSKAYA ELENA, UTRIA HERNANDEZ CARLOS ANTONIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SANTA EULALIA DEL CAMPO

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
La dirección del CRA Cuna del Jiloca, solicita la formación en prestación de Primeros Auxilios para Personal docente, a cargo del Equipo de Atención Continuada (MAC y EAC) del Centro de Salud de Santa Eulalia. Refieren la necesidad de adquirir conocimientos y habilidades básicas en las principales situaciones de urgencia en la población infantil del colegio de Santa Eulalia, mostrando especial interés en CONVULSIONES, al presentar entre sus alumnos algún caso de "crisis epilépticas", y en ATRAGANTAMIENTOS, presentando mayor frecuencia desde que, una vez por semana el colegio reparte fruta para el almuerzo dentro del "Plan de Consumo de Fruta en las Escuelas" del Gobierno de Aragón, siendo el equipo docente el primero en acudir ante estas situaciones críticas por lo que creen conveniente tener unos conocimientos básicos a la hora de actuar.

RESULTADOS ESPERADOS
Como objetivo general se plantea la realización de actividades, para la atención por parte del personal docente a los estudiantes, ante situaciones que alteren el estado de salud, mediante talleres teórico-prácticos que permitan afianzar los conocimientos impartidos por nuestro equipo.
PRIMERO: Como objetivos específicos se propone dar a conocer al equipo docente las habilidades y reconocimiento de una situación de emergencia, como accidente infantil, picaduras, pérdida de conciencia, convulsiones, atragantamiento, traumatismos.
SEGUNDO: Se propone la adquisición de habilidades para reconocer y actuar de manera correcta frente a una situación de emergencia, así como saber solicitar ayuda a servicios de emergencias (Centro de Salud, 061, 112).

MÉTODO
1. Sesión clínica al EAP sobre el conocimiento y desarrollo del proyecto.
2. Concreción del proyecto: nos ponemos en contacto con la dirección del CRA para concretar los temas a tratar .
3. Encuesta de valoración de conocimientos previa a cada sesión informativa.
4. Educación grupal sobre primeros auxilios en población docente, pautas, modo de actuación, cada 15 días hasta un total de tres sesiones, coincidiendo con la finalización del curso escolar.
5. Encuesta posterior a cada sesión informativa sobre conocimientos adquiridos. 6. Encuesta de satisfacción al finalizar el proyecto.

INDICADORES
- Número de docentes que asisten a cada una de las sesiones.
- Encuestas iniciales para determinar el grado de conocimientos previos respecto de los primeros auxilios.
- Encuestas posteriores a cada sesión.
- Encuesta de satisfacción.
- Información escrita a modo de folleto o póster con las principales protocolos de actuación.

DURACIÓN
- Sesión clínica al EAP en marzo 2019.
- Educación grupal: (abril, mayo, junio) anterior a la finalización del curso escolar 2018-2019.
- Finalización del proyecto: último trimestre del 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 - 2018/0387

1. TÍTULO

INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CS SARRION: CONTROLES ANALITICOS,PIE DIABETICO Y ECG

Fecha de entrada: 21/02/2019

2. RESPONSABLE CARMEN CONEJOS BELLIDO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SARRION
· Localidad SARRION
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LACOMBA BIOL MARIA JOSE
LOPEZ NAVARRO ENRIQUE PEDRO
MORTE PEREZ ALFREDO
LEAL DUQUE AMADID
CUEVAS FELIZ CESAR S
AZNAR MAGALLON JERONIMO
PALACIOS MEDRANO JESUS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
EL PROYECTO SE INICIÓ EL UNO DE ABRIL DE 2018. REALIZANDO UNA VALORACIÓN INICIAL DE LOS PARÁMETROS A EVALUAR CONSTATANDO QUE LA HBA1C ALCANZABA UNA COBERTURA EN TANTO POR CIENTO DEL 38,10, LA MICROALBUMINURIA EL 50,80, EL ECG EL 27,58 Y EL PIÉ DIABÉTICO EL 37,87.
HASTA EL 30 DE ABRIL SE REALIZARON CHARLAS INFORMATIVAS A LA POBLACIÓN, PARA EXPLICAR EL MOTIVO DEL PROYECTO, EN TODOS LOS MUNICIPIOS QUE INTEGRA EL CENTRO DE SALUD DE SARRIÓN Y, EN LA PRIMERA VISITA DEL PACIENTE A LAS CONSULTA MÉDICA O DE ENFERMERÍA, SE LES ENTREGÓ LA CARTILLA DE SEGUIMIENTO DE DIABETES, ESPECIFICANDO LAS FECHAS EN LAS QUE DEBERÍAN ACUDIR PARA LA REALIZACIÓN DE LOS DIFERENTES CONTROLES.
EL PROYECTO PLANTEA REALIZAR, HASTA FIN DE AÑO, DOS EVALUACIONES PARA VER EL GRADO DE MEJORA, UNA EN MAYO Y OTRA EN NOVIEMBRE DE 2018.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
LAS EVALUACIONES SE REALIZARON CON LOS DATOS RECOGIDOS EN LOS PLANES PERSONALES DE O.M.I., PACIENTE POR PACIENTE. EN LA PRIMERA EVALUACIÓN A 30 DE MAYO, SE CUANTIFICO, EN TANTO POR CIENTO, QUE LA HBA1C HABÍA ALCANZADO EL 51,49, LA MICROALBUMINURIA EL 74, EL ECG UN 64,58 Y EL PIÉ DIABÉTICO UN 83,83.

EN LA SEGUNDA EVALUACIÓN, A 30 DE NOVIEMBRE, LOS RESULTADOS MEJORARON HASTA ALCANZAR, EN TANTO POR CIENTO, LA HBA1C EL 67, LA MICROALBUMINURIA EL 90,60, EL ECG UN 77,20 Y LA REVISIÓN DEL PIÉ DIABÉTICO SE SITUÓ EN EL 89,20. LAS TARJETAS DE SEGUIMIENTO REPARTIDAS FUERON DE UN 74,45 POR CIENTO. EN SARRIÓN EL 52,54 Y EN EL RESTO DE LOCALIDADES EL 96,36. EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS PACIENTES A LA HORA DE ACUDIR A LOS CONTROLES TRAS LA ENTREGA DE LA CARTILLA, PARÁMETRO MEDIDO EN LA SEGUNDA EVALUACIÓN, HA SIDO EN SARRIÓN DEL 43 POR CIENTO Y EN EL RESTO DEL 73. LA ACLARACIÓN A ESTAS DIFERENCIAS ESTÁ EN EL APARTADO DE DIFICULTADES.

TAMBIÉN EN LA SEGUNDA EVALUACIÓN SE DETECTARON LOS FALLOS DE LOS PROFESIONALES A LA HORA DE REALIZAR LAS PETICIONES E INTRODUCIR LOS DATOS EN EL PROGRAMA O.M.I. A CADA PROFESIONAL SE LE FACILITÓ LA RELACIÓN DE PACIENTES CON LAS INCIDENCIAS ENCONTRADAS

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
TRAS LA IMPLANTACIÓN DEL PROYECTO DE MEJORA SE HA DETECTADO UN AVANCE IMPORTANTE EN LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.
LOS PACIENTES SE VAN IMPLICANDO Y ACUDEN CUANDO LES TOCAN LOS CONTROLES SEGÚN LA FECHA QUE TIENEN EN LA CARTILLA. LOS PROFESIONALES REALIZAN LAS PETICIONES E INTRODUCEN LOS DATOS DE FORMA CORRECTA.
POR ELLO, Y PARA VER REALMENTE EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS PACIENTES Y DE LOS PROFESIONALES, EL PROYECTO DEBE CONTINUAR UN AÑO MÁS.

ESTE AÑO, A PARTE DEL SEGUIMIENTO DE LOS PARÁMETROS FIJADOS, EN CUANTO AL CUMPLIMIENTO DE FECHAS, AÑADIREMOS NUEVOS CONCEPTOS A EVALUAR COMO SON EL GRADO DE MEJORÍA DE ESTOS PARÁMETROS EN LOS PACIENTES Y LA CAPTACIÓN DE LOS PACIENTES CON NEFROPATÍA DIABÉTICA.

EN CUANTO A LAS DIFICULTADES ENCONTRADAS ES IMPORTANTE COMENTAR LA SITUACIÓN QUE HA SUFRIDO EL MUNICIPIO DE SARRIÓN, EL MÁS GRANDE DEL CENTRO, DURANTE LA PUESTA EN MARCHA Y SEGUIMIENTO DEL PROYECTO DE MEJORA. HASTA LLEGAR A UNA ESTABILIDAD, HAN OCUPADO SU PLAZA 5 PROFESIONALES MÉDICOS Y 3 DE ENFERMERÍA QUE HAN DIFICULTADO LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS.
Y DISMINUIDO EL TOTAL DE LOS PORCENTAJES.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0387

1. TÍTULO

INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CS SARRION: CONTROLES ANALITICOS,PIE DIABETICO Y ECG

*** ===== Resumen del proyecto 2018/387 ===== ***

Nº de registro: 0387

Título
INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD DE SARRION: CONTROLES ANALITICOS, PIE DIABETICO Y ECG

Autores:
CONEJOS BELLIDO CARMEN, LACOMBA BIOL MARIA JOSE, LOPEZ NAVARRO ENRIQUE PEDRO, MORTE PEREZ ALFREDO, LEAL DUQUE AMADID, CUEVAS FELIZ CESAR SANTIAGO, AZNAR MAGALLON JERONIMO, PALACIOS MEDRANO JESUS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SARRION

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Informar a la población diabética de la importancia que tienen los controles en la evolución de la diabetes para evitar las complicaciones, explicando el por qué de cada uno de ellos: G.capilar, HbA1C, IMC, TA, Colesterol, Control del pié diabéticos, ECG.
Revisado el Cuadro de Mandos y el programa de Diabetes de OMI, a fecha 31 de diciembre de 2017, el Centro de Salud de Sarrión ha alcanzado unas cifras de cumplimiento que son : 51% en determinación HbA1C, 50% en la determinación de Microalbuminuria, 57% en el control del Pié diabético y un 40% en la realización del ECG bianual.

Para mejorar el cumplimiento se establecen dos líneas de actuación:
Implicación de los pacientes en la demanda de sus controles. Para ello la creación e implantación de la Cartilla de Seguimiento, que les sirva de recordatorio para acudir, en la fecha señalada, a la realización de los mismos. Igual que se hace en otros campos como Vacunaciones, Citologías, Especializada, etc.
Los profesionales del Centro de Salud deben introducir los valores en OMI y anotar en la cartilla la fecha de la próxima revisión.

RESULTADOS ESPERADOS

Aumentar el porcentaje de cumplimiento de los indicadores señalados.
- En 2018 podríamos aspirar a conseguir un 70%.
- En 2019, si es efectivo el programa, se conseguiría el objetivo real del Centro, teniendo en cuenta las excepciones.
Análisis del grado de implicación de los pacientes tras la implantación de la Cartilla.

MÉTODO

Charla informativa en cada núcleo de población del C.S. de Sarrión, sobre la importancia de los controles en los pacientes diabéticos y el por qué.
Captación:
En la charla se les informará de la cartilla del diabético. Deberán pasar a recogerla por la consulta del médico o del enfermero y se les revisarán las fechas de los controles a realizar.

INDICADORES

Los indicadores a medir serán :
- Controles analíticos de HbA1C semestral y Microralbuminuria anual.
- Control del Pié diabético según grado.
- ECG bianual.
Evaluación.
- 1ª Evaluación: 30 de mayo de 2018 . Medición del número de pacientes a los que se les ha hecho la revisión y entrega de la Cartilla.
- 2ª Evaluación : 30 de noviembre de 2018 . Medición del grado de implicación en el primer control tras tener su Cartilla.
- En 2019 se pueden realizar una 3ª y 4ª evaluación . Estas determinarán el cumplimiento de los objetivos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0387

1. TÍTULO

INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CS SARRION: CONTROLES ANALITICOS,PIE DIABETICO Y ECG

del proyecto.
Fuentes de datos. Cuadro de mandos, Listados de la Cartera de Servicios y Planes Personales de OMI.

DURACIÓN
El inicio del proyecto será el 1 de abril de 2018.
Durante 2018 se realizarán 2 evaluaciones el 30 de mayo y el 30 de noviembre.
Durante 2019, se realizarán otras 2 evaluaciones en las mismas fechas

OBSERVACIONES
Durante las evaluaciones de 2019, aparte de medir los objetivos planteados en este proyecto, se puede medir el grado de mejora en los resultados analíticos de los pacientes derivados de esta implicación en sus controles periódicos.

Antigua línea: Diabetes

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 - 2018/0387

1. TÍTULO

INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD DE SARRION: CONTROLES ANALITICOS, PIE DIABETICO Y E.C.G.

Fecha de entrada: 21/01/2020

2. RESPONSABLE CARMEN CONEJOS BELLIDO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SARRION
· Localidad SARRION
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LACOMBA BIOL MARIA JOSE
LOPEZ NAVARRO ENRIQUE PEDRO
MORTE PEREZ ALFREDO
OFICIALDEGUI GUEMBE MARIA DOLORES
LEAL DUQUE AMADID
BRUNA SALAS MARIA PILAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante el año 2019, se ha realizado el seguimiento del proyecto inicial mediante dos nuevas evaluaciones en las que se han medido todos los parámetros fijados: Controles analíticos, ECG, Pie diabético y el grado de implicación de los pacientes. También los nuevos conceptos como son la evolución de las cifras de Hemoglobina glicosilada en los pacientes y la captación de pacientes con Nefropatía diabética.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los datos se han recogido, paciente a paciente, de los Planes personales de los paciente en O.M.I. Las dos evaluaciones se han realizado la primera a 31 mayo y la segunda a 30 noviembre de 2019.

En cuanto a la primera evaluación (3ª del proyecto), en tanto por ciento, se objetivó que la analítica de la HBA1C se situó en el 89 y la Microalbuminuria en el 88,5, el ECG en el 83,2 y la revisión del Pié diabético en el 89,48. El grado de cumplimiento de los pacientes fue del 89 por ciento pero solo el 17,48, estuvieron dentro del rango establecido como idóneo, < 6.

La segunda evaluación (4ª del proyecto), arrojó los siguientes resultados en tanto por ciento. La analítica de la HBA1C, se la realizaron en fecha correcta el 56,96 de los pacientes y solo un 5,9 estaban dentro de rango. En cuanto a la Microalbuminuria, el 81,2 la tenían realizada, el ECG el 81,16 y la revisión del Pié diabético el 92,62. El grado de cumplimiento se situó en el 56,96, evidentemente este ítem lo marca la analítica de la Hemoglobina glicosilada.

En todo el periodo del proyecto se han diagnosticado 16 casos de Nefropatía diabética.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. CONCLUSIONES.

1.- La 3ª evaluación ha sido la mejor de todas puesto que seguía la proyección esperada. Sin embargo, en la 4ª evaluación, las cifras de las analíticas en el tiempo establecido (c/6 meses), se han desplomado. No así el resto de indicadores que han mantenido la progresión esperada, en especial la revisión del Pié diabético.

2.- Los pacientes no mejoran por el hecho de hacerse los análisis en los periodos establecidos, es muy difícil tener las cifras de Hemoglobina glicosilada por debajo de 6 y siguen mostrando cierto rechazo a realizarse dos analíticas en el año. Siempre lo alargan, por lo que es difícil cumplir este parámetro. El resto, ECG /2 años y revisión del Pié diabético no son problemáticos. Aún así, el hecho de acudir siempre a la consulta con la cartilla implantada, nos facilita el control puesto que nos obliga a revisar los tiempos.

DIFICULTADES ENCONTRADAS.

La mayor dificultad del proyecto durante el año 2018 fueron los cambios de profesionales médicos y de enfermería en la plaza de Sarrión, la más grande del Centro y con más población diabética que disminuyeron los porcentajes. Este año 2019, hubo una estabilidad en la primera evaluación (3ª), que se vió reflejada en los resultados. Pero en la segunda evaluación (4ª), en la que ha habido un retroceso importante, sobretudo en las analíticas, ha habido un hecho significativo: Cambio de profesionales médicos en TODAS las plazas del Centro de Salud. Varios de ellos han venido de otras Comunidades Autónomas y han tenido dificultad para el manejo del O.M.I, Planes personales, etc. Esto ha ocasionado que un 35,04 por ciento de los datos, no estén correctamente reflejados en O.M.I.

VALORACIÓN:

La implantación de la cartilla del diabético ha sido beneficiosa. Es una forma de recordatorio tangible de todo lo que deben hacer los pacientes. Hay que hacer más educación higiénico-dietética, tanto individual como colectiva, de la diabetes.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0387

1. TÍTULO

INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD DE SARRION: CONTROLES ANALITICOS, PIE DIABETICO Y E.C.G.

Hay que seguir mejorando en el manejo del O.M.I y, sobretodo, trabajar desde los Planes personales de los pacientes

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/387 ===== ***

Nº de registro: 0387

Título
INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD DE SARRION: CONTROLES ANALITICOS, PIE DIABETICO Y ECG

Autores:
CONEJOS BELLIDO CARMEN, LACOMBA BIOL MARIA JOSE, LOPEZ NAVARRO ENRIQUE PEDRO, MORTE PEREZ ALFREDO, LEAL DUQUE AMADID, CUEVAS FELIZ CESAR SANTIAGO, AZNAR MAGALLON JERONIMO, PALACIOS MEDRANO JESUS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SARRION

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Informar a la población diabética de la importancia que tienen los controles en la evolución de la diabetes para evitar las complicaciones, explicando el por qué de cada uno de ellos: G.capilar, HbA1C, IMC, TA, Colesterol, Control del pie diabéticos, ECG.
Revisado el Cuadro de Mandos y el programa de Diabetes de OMI, a fecha 31 de diciembre de 2017, el Centro de Salud de Sarrión ha alcanzado unas cifras de cumplimiento que son : 51% en determinación HbA1C, 50% en la determinación de Microalbuminuria, 57% en el control del Pié diabético y un 40% en la realización del ECG bianual.

Para mejorar el cumplimiento se establecen dos lineas de actuación:

Implicación de los pacientes en la demanda de sus controles. Para ello la creación e implantación de la Cartilla de Seguimiento, que les sirva de recordatorio para acudir, en la fecha señalada, a la realización de los mismos. Igual que se hace en otros campos como Vacunaciones, Citologías, Espacializada, etc.
Los profesionales del Centro de Salud deben introducir los valores en OMI y anotar en la cartilla la fecha de la próxima revisión.

RESULTADOS ESPERADOS

Aumentar el porcentaje de cumplimiento de los indicadores señalados.
- En 2018 podríamos aspirar a conseguir un 70%.
- En 2019, si es efectivo el programa, se conseguiría el objetivo real del Centro, teniendo en cuenta las excepciones.
Análisis del grado de implicación de los pacientes tras la implantación de la Cartilla.

MÉTODO

Charla informativa en cada núcleo de población del C.S. de Sarrión, sobre la importancia de los controles en los pacientes diabéticos y el por qué.

Captación:

En la charla se les informará de la cartilla del diabético. Deberán pasar a recogerla por la consulta del médico o del enfermero y se les revisarán las fechas de los controles a realizar.

INDICADORES

Los indicadores a medir serán :
- Controles analíticos de HbA1C semestral y Microralbuminuria anual.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0387

1. TÍTULO

INTERVENCION EDUCATIVA BASADA EN LOS CONTROLES DE DIABETES IMPLANTADOS EN EL PROGRAMA DE DIABETES DEL SALUD, EN EL CENTRO DE SALUD DE SARRION: CONTROLES ANALITICOS, PIE DIABETICO Y E.C.G.

- Control del Pié diabético según grado.

- ECG bianual.

Evaluación.

- 1ª Evaluación: 30 de mayo de 2018 . Medición del número de pacientes a los que se les ha hecho la revisión y entregado de la Cartilla.

- 2ª Evaluación : 30 de noviembre de 2018 . Medición del grado de implicación en el primer control tras tener su Cartilla.

- En 2019 se pueden realizar una 3º y 4º evaluación . Estas determinarán el cumplimiento de los objetivos del proyecto.

Fuentes de datos. Cuadro de mandos, Listados de la Cartera de Servicios y Planes Personales de OMI.

DURACIÓN

El inicio del proyecto será el 1 de abril de 2018.

Durante 2018 se realizarán 2 evaluaciones el 30 de mayo y el 30 de noviembre.

Durante 2019, se realizarán otras 2 evaluaciones en las mismas fechas

OBSERVACIONES

Durante las evaluaciones de 2019, aparte de medir los objetivos planteados en este proyecto, se puede medir el grado de mejora en los resultados analíticos de los pacientes derivados de esta implicación en sus controles periódicos.

Antigua línea: Diabetes

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 - 2018/1512

1. TÍTULO

ACTUACION ANTE OVACE

Fecha de entrada: 05/03/2019

2. RESPONSABLE MARIA MARTIN RODRIGUEZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS TERUEL CENTRO
· Localidad TERUEL
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ADALID GUILLEN URSULA
IBÁÑEZ JULIAN MARIA PILAR
LAFUENTE SANCHEZ MARIA PILAR
MONTON BARRERA ESTRELLA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Nos pusimos en contacto con las direcciones del colegio de Educación Especial La Arboleda y el Colegio Público Miguel Valles, para comentarles nuestro proyecto y ambos mostraron gran interés en él y fueron los encargados de informar en sus centros de la sesión que íbamos a impartir, programa, horarios... A pesar de estar dirigido principalmente a monitores de comedor, fue la Dirección de cada centro quien decidió que trabajadores asistirían, en el caso del colegio La arboleda la dirección quiso que asistiesen el 100% de sus empleados, cuidadores, profesores, educadores... que hacían un total de 32 asistentes. En el caso del colegio Miguel Valles asistieron las monitoras del comedor y personal de cocina, 7 en total.
Tal y como habíamos programado realizamos sendas sesiones de 1 hora aproximadamente, en las cuales realizamos una exposición, con ayuda de Power Point, de unos 30 minutos de duración en la que explicábamos las estructuras anatómicas tanto del paciente adulto como del pediátrico, tipos de atragantamiento y cómo actuar ante ellos. Posteriormente, lo llevamos a la práctica, implicando a todos los participantes, tanto de la maniobra de Heimlich como de la posición Lateral de Seguridad, que la usaríamos si el atragantamiento se resuelve con esta, también realizamos RCP básica, que tendríamos que aplicarla si el atragantamiento no se resuelve y el paciente pierde la conciencia y entra en Parada Cardiorrespiratoria, con ayuda tanto de los maniqués para entrenamiento de las maniobras de resucitación cedidos por el Centro de Salud, como de muñecos de juguete que nosotras mismas aportamos al proyecto, ya que nos parecían de un tamaño más adecuado al paciente tanto bebe como pediátrico, y pensamos que así nuestras explicaciones se podían ajustar más a la realidad.
Tras la sesión, dejamos en los colegios Tres posters explicativos tanto de la Maniobra de Heimlich, como de la Posición Lateral de Seguridad y RCP básica, para que puedan quedarse expuestos en los comedores o aquellos espacios donde la direcciones de los centros considere oportuno, y así, en caso de darse esta situación adversa los trabajadores con un vistazo rápido recuerden los conocimientos adquiridos.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Al término de las sesiones, los asistentes nos manifiestan verbalmente su satisfacción con la sesión y que se sienten más seguros y preparados ante un posible efecto adverso de estas características que pueda sucederles en su trabajo diario.
En las encuestas que pasamos al finalizar, prácticamente en todas nos manifiestan la corta duración de la sesión, y en muchas nos dicen que les hubiese gustado tener más tiempo para poner en práctica todo lo aprendido.
En uno de los colegios, todos los asistentes nos dan una puntuación de entre 9 y 10 de satisfacción global con la actividad y lo mismo para contenidos y el material didáctico utilizado. Esta valoración es más baja cuando les preguntamos por la duración de la actividad, nos indican que les ha parecido insuficiente.
Sin embargo, en el otro colegio, hay más variedad de opiniones en cuanto a la valoración, en general la satisfacción global con la actividad también es de entre 9 y 10, pero para un pequeño porcentaje de asistentes la valoración es más baja, además de manifestar la duración insuficiente de la sesión y que les hubiese gustado tener más tiempo para practicar, se quejan de que las condiciones de la sala no son las adecuadas y que no les parecen apropiados los muñecos de juguete con los que realizamos las explicaciones, ya que consideran que deberían ser maniqués de entrenamiento reales.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los asistentes han aprendido a realizar Correctamente la Maniobra de Heimlich, posición lateral de Seguridad y RCP básica y tras observar la buena acogida que hemos tenido y la satisfacción de los participantes manifestada verbalmente en las sesiones, a pesar de que en las encuestas hay alguna valoración un poco más baja, todos los miembros del equipo estamos muy satisfechas con los resultados obtenidos.
En algunas de las encuestas los asistentes nos sugieren realizar este tipo de sesiones periódicamente para evitar que, en caso de no llevarlo a la práctica, se olviden los conocimientos adquiridos. De ser así, nos sugieren que estas sesiones sean de mayor duración y aumentando sobre todo el tiempo invertido en llevar a la práctica todo lo aprendido.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1512

1. TÍTULO

ACTUACION ANTE OVACE

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1512 ===== ***

Nº de registro: 1512

Título
ACTUACION ANTE OVACE

Autores:
MARTIN RODRIGUEZ MARIA, LAFUENTE SANCHEZ MARIA PILAR, IBAÑEZ JULIAN MARIA PILAR, ADALID GUILLEN URSULA, MONTON BARRERA ESTRELLA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL CENTRO

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
En algunos colegios se ha generado una demanda por parte de los monitores de los comedores hacia ciertos profesionales sanitarios para actuar en casa de atragantamiento de los niños a su cargo.

RESULTADOS ESPERADOS
- Los monitores de comedor de algunos colegios de Teruel, conocerán cómo deben actuar ante un atragantamiento a través de la realización de talleres.
- Realización de actividades para educar y formar ante esta urgencia.
- Se propone la adquisición de habilidades para saber actuar ante una OVACE.

MÉTODO
1. Conocer los tipo de atragantamientos (parcial o total)
2. Enseñar cómo deben de actuar ante cada tipo de atragantamiento hasta la llegada de los Servicios Sanitarios.

INDICADORES
- Encuesta inicial para determinar el grado de conocimiento previo de los monitores.
- Encuestas posteriores para determinar el grado de adquisición de conocimientos una vez realizados los talleres.
- Número de monitores que han participado en el taller / número total de monitores.
- Encuesta de satisfacción a los monitores que recibirán la formación.

DURACIÓN
Desde Septiembre 2018 hasta Junio 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 - 2019/0297

1. TÍTULO

PROYECTO DE EDUCACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE PRIMARIA EN CENTROS ESCOLARES DE TERUEL CENTRO

Fecha de entrada: 22/01/2020

2. RESPONSABLE LUCIA SALESA NAVARRO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS TERUEL CENTRO
· Localidad TERUEL
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MENDEZ SORIANO MARIA CARMEN
POMAR MARTIN MARIA LOURDES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante el primer trimestre de 2019 Mari Carmen Mendez Soriano, Maria Lourdes Pomar y Lucía Salesa Navarro elaboramos las bases y contenido formativo del proyecto y nos pusimos en contacto con la dirección de los 5 Centros escolares de educación primaria adscritos a la zona básica de Salud Teruel Centro : "Las Anejas", "Miguel Vallés", " Pierres Vedel", " Las Viñas" y "La Purísima" para presentarles nuestro proyecto y conocer si estaban interesados en integrarlo en las actividades educativas de su centro escolar. Cuatro de ellos aceptaron participar en nuestro proyecto y establecimos un cronograma para poder implementar el proyecto en las aulas compatibilizándolo con nuestra tarea asistencial en el centro de salud Teruel Centro.

En el mes de marzo mantuvimos reuniones con los equipos directivos de cada centro educativo, Carmen Méndez y Lucía Salesa nos encargamos de concretar y distribuir los días y grupos con los que implementar el proyecto. Para ello tuvimos en cuenta la reserva previa del material docente para las prácticas que nos facilitó la unidad docente de Atención Primaria de Teruel. La puesta en marcha en las aulas se llevó a cabo los miércoles y viernes de abril y mayo de 2019, adaptándonos al horario escolar de los cuatro centros educativos que participaron: "Miguel Vallés", " Pierres Vedel", "Las Viñas" y "La Purísima".

La idea era acudir a la puesta en marcha las tres componentes del proyecto pero por necesidades del servicio Lourdes Pomar algunos días no pudo asistir para atender la consulta de pediatría.

El cronograma de implementación fué el siguiente:

3 de abril de 2019, Pierres Vedel, grupos de segundo, quinto y sexto de educación primaria (4 sesiones).
10 de abril de 2019, Las Viñas, trabajamos con 2 grupos de primero y otros dos de segundo (4 sesiones).
24 de abril de 2019, Las Viñas, alumnos de tercero y cuarto dos grupos en cada curso (4 sesiones).
8 de mayo de 2019, Pierres Vedel, grupos de primero, tercero y cuarto de primaria (4 sesiones).
10 de mayo de 2019, Miguel Vallés, primer y segundo curso de primaria, 2 grupos de cada uno (4 sesiones).
15 de mayo de 2019, Las Viñas, quinto y sexto de primaria 2 grupos por curso (4 sesiones)
17 de mayo de 2019, Miguel Vallés, tercero y cuarto de primaria 2 grupos por curso (4 sesiones).
22 de mayo de 2019, La purísima, primero, segundo y tercero de primaria (4 sesiones).
24 de mayo, Miguel Vallés, quinto y sexto de primaria 2 grupos por curso (4 sesiones).
29 de mayo de 2019, la purísima, cuarto, quinto y sexto de primaria (4 sesiones).

Hemos dedicado diez jornadas y cuarenta sesiones formativas dirigidas a los grupos de niños establecidos en cada colegio de primero a sexto de Educación Primaria. En total han participado 623 niños y 48 profesores. Las sesiones han tenido una duración aproximada de una hora con una parte expositiva y otra práctica. Utilizamos un lenguaje sencillo, simplificando cada actuación y aplicando reglas mnemotécnicas, canciones, simulaciones con globos de agua, ilustraciones y videos para optimizar el aprendizaje. Pretendemos que aprendan a identificar situaciones de urgencia vital, saber dónde pedir ayuda de calidad estableciendo una comunicación efectiva con el interlocutor, prestando en caso necesario las maniobras pertinentes y a su vez insistir y desarrollar valores de responsabilidad ciudadana en estas situaciones.

Para valorar la adquisición de conocimientos hemos utilizado una encuesta de 6 preguntas tipo test con tres opciones de respuestas cada una. La encuesta la pasaban los profesores de los alumnos unos días antes de la sesión formativa y al finalizar la sesión formativa la volvían a completar.

La secuencia de las sesiones es la siguiente: comenzamos la sesión con una lluvia de ideas para conocer de qué conocimientos partimos y continuamos con la exposición de diapositivas ilustrativas sobre los conceptos a tratar (primeros auxilios, llamada al 112 de calidad, posición lateral de seguridad, maniobras de RCP básica, actuación ante atragantamientos y manejo del desfibrilador). La parte expositiva la finalizamos con la proyección de dos videos ilustrativos para afianzar los conceptos tratados. Durante la parte práctica dividimos al grupo creando cuatro talleres, cada profesional dirige uno y los niños van rotando por cada uno de ellos, contamos con la ayuda de los alumnos de la Escuela de Enfermería de Teruel.

La distribución de los talleres es la siguiente: alumnos de segundo curso de la escuela de enfermería de Teruel, (Paula Hueso Camañes, Pedro Ferrer Casas, Clara Clemente López y María Ginés Sancho (cada sesión participan 2 de ellos) dirigen la valoración del nivel de conciencia, respiración y la posición lateral de seguridad practicándolo por parejas, Carmen Méndez en otro coordina el aprendizaje y práctica a través de role-play la actuación correcta ante atragantamientos, en otro con Lourdes Pomar con ayuda de los maniqués realizan la maniobra de RCP básica y por último con Lucía Salesa realizan la secuencia de RCP completa con llamada al 112 y manejo del desfibrilador. Para finalizar la sesión insistimos en que transmitan los conocimientos aprendidos a familiares y amigos (la transmisión indirecta de estos conceptos puede llegar a mayor parte de la población y fomentar el interés y responsabilidad ciudadana ante las situaciones vitales). Vuelven a realizar el cuestionario de evaluación y les obsequiamos con un diploma de participación.

Una vez implementado el proyecto en las aulas, Lucía Salesa realiza la gestión y el análisis de los datos obtenidos en las encuestas.

En Junio de 2019 presentamos el proyecto como Comunicación Oral y como Video en las "XVII Jornadas de Trabajo

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0297

1. TÍTULO

PROYECTO DE EDUCACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE PRIMARIA EN CENTROS ESCOLARES DE TERUEL CENTRO

sobre Calidad en Salud, XV Congreso de la sociedad Aragonesa de Calidad Asistencial" celebrado en Teruel y fueron seleccionados para defenderlos los días 21 y 22 de junio respectivamente Lucía Salesa se encargó de ambas defensas.

En Octubre de ese mismo año presentamos los resultados del proyecto en las "XII Jornadas Científicas del Hospital Obispo Polanco" celebrado el 22 y 23 de Octubre. Siendo aceptado para defenderlo como Comunicación Oral y seleccionada ex aequo, como mejor Comunicación Oral, Lucía Salesa se encargó de la defensa.

El 29 de Octubre de 2019 presentamos y compartimos nuestro proyecto con los compañeros del centro de salud Teruel centro y queda pendiente compartirlo con otros equipos.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En este proyecto han participado 623 niños y 48 maestros de educación primaria de cuatro centros educativos de Teruel. Según los datos facilitados por el Departamento de Educación representa un 27,1% del total de alumnos de primaria de la capital Turolense, un 8,3 % de los alumnos matriculados en ese curso escolar en la Provincia de Teruel y un 0,8% con respecto a los escolares de primaria en Aragón. En cuanto a la distribución por sexos un 46,9 % son niños y un 53,1 % son niñas. Respecto a la participación de los colegios en función de los alumnos ha sido la siguiente: un 15,4% corresponde a los alumnos del Colegio "Pierres Vedel", un 20,5% a los alumnos del Colegio "La Purísima", un 24,9 % a los alumnos de "Miguel Vallés" y un 39,2% a los alumnos de "Las Viñas". La distribución por cursos ha sido bastante homogénea los alumnos de primero representan un 14% al igual que los de sexto, segundo un 18,5 % y tercero un 18,8 %, cuarto un 17,3% y quinto un 17,5%.

La encuesta que hemos utilizado para evaluar la adquisición de conocimientos consta de 6 breves preguntas con tres opciones de respuesta cada una, solamente les pedíamos que rodearan la respuesta correcta (muy sencillas sobre los aspectos más importantes tratados en la sesión puesto que ha sido realizada por niños de 6 a 12 años).

En adelante mostramos la composición, orden de las cuestiones y relevancia de las respuestas obtenidas:

En la primera les pedíamos que indicarán el teléfono de emergencias sanitarias: antes de iniciar la sesión el 90 % de los niños conocían el teléfono de emergencias sanitarias y tras la sesión el 99,68 % la conocían, como curiosidad solamente 2 niños no contestaron correctamente.

La segunda era para que indicarán cómo valorar la respiración de una persona inconsciente (ver, oír y sentir) el 84 % lo hicieron bien antes y el 97 % después de la sesión.

En la tercera pregunta les pedíamos que ante un accidente en el patio supieran que debían de colocar a su compañero en posición lateral de seguridad, en la encuesta previa a la sesión un 73,6 % contestó correctamente y un 94,2 % lo hizo bien tras la sesión.

En la cuarta cuestión les planteamos otro caso práctico para que nos indicarán que debían iniciar maniobras de RCP, en la sesión previa un 90,5 % lo contestó bien mejorando también en la encuesta tras la sesión que respondieron correctamente un 97,7%.

La quinta cuestión valoraba la actuación correcta ante una obstrucción de la vía aérea, también planteada con un caso real en el parque, antes de la sesión respondieron correctamente el 84 % de los niños y después de la sesión lo hicieron bien el 97%.

Por último en la sexta cuestión preguntamos acerca de la relación entre compresiones y ventilaciones ante una RCP, antes de la sesión sólo el 34 % de los niños respondieron correctamente frente al 85 % que lo supieron después de la sesión.

Centrándonos en los indicadores propuestos para evaluar el proyecto son los siguientes:

Número de alumnos que han participado en el proyecto: 623 representan el 100% de los alumnos que acudían al aula, representa un porcentaje superior al estándar de participación propuesto que era de un 80%.

Número de profesores que participan en el proyecto: 48. Representan el 100% de los profesores que acudían al aula, también representa un porcentaje superior al propuesto que era de un 80%.

Respuestas correctas en el cuestionario realizado por los alumnos antes de la sesión: 2242 representa 60% de las respuestas correctas en el cuestionario antes de la sesión, en esta variable no propusimos estándar, su valor era meramente comparativo.

Respuestas correctas en el cuestionario realizado por los alumnos después de la sesión : 3364 representa 90% de las respuestas correctas en el cuestionario después de la sesión, indicador también superado puesto que nuestro estándar de respuestas correctas establecido era del 70%.

Respuestas correctas en el cuestionario realizado por los profesores antes de la sesión: 230 representa 80 % de las respuestas correctas en el cuestionario antes de la sesión .

Respuestas correctas en el cuestionario realizado por los profesores después de la sesión: 288 representa 100 % de las respuestas correctas en el cuestionario después de la sesión. Respecto a las respuestas de los profesores no nos habíamos planteado ningún estándar de evaluación pero hemos conseguido un 100% de respuestas correctas tras la sesión, estamos muy satisfechas puesto que según las encuestas antes y después de la sesión es evidente que los profesores también han mejorado los conocimientos en primeros auxilios, muchos de ellos nos plantean sus dudas y en general todos ellos nos agradecieron la intervención educativa calificándola de necesaria tanto para alumnos como para profesores e insistieron en que debería de hacerse de forma periódica .

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Estamos muy satisfechas con los resultados obtenidos tanto en participación por parte de los centros educativos (que han colaborado y se han adaptado a nuestros horarios propuestos) como por parte de los niños que han mostrado gran interés por todos los conceptos que hemos transmitido, principalmente por el manejo del DESA y las maniobras de RCP sobre maniquíes. La mayoría era la primera vez que tenía la ocasión de hacer RCP y cabe destacar que la mayoría son capaces de reproducir la maniobra con una posición correcta, el manejo del DESA les ha entusiasmado, en general tenían miedo y después de la práctica eran capaces de manejarlo

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0297

1. TÍTULO

PROYECTO DE EDUCACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE PRIMARIA EN CENTROS ESCOLARES DE TERUEL CENTRO

correctamente.

Los colegios participantes crearon y compartieron videos en sus redes sociales con las instantáneas captadas en las sesiones, recordando técnicas, canciones y por supuesto colaborando con nosotras en la difusión de todos los conceptos, despertando el interés de familiares y amigos de los niños que han participado en el proyecto. Además de las habilidades adquiridas y según el análisis de los datos de las encuestas podemos concluir que las respuestas correctas han mejorado después de la sesión, el test de Chi cuadrado para todas las respuestas del cuestionario comparando el momento antes y después de la sesión es una $p < 0.01$ que indica que existe una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables. Los resultados correctos han mejorado significativamente tras la sesión, lo cual nos sugiere que niños y profesores han aumentado los conocimientos en esta materia y por tanto presumimos que los participantes del proyecto han mejorado sus conocimientos, destrezas y habilidades.

Satisfechas con los resultados obtenidos en el proyecto, por la difusión de algunos medios de comunicación a nivel local y también a nivel interno en las diferentes redes sociales de cada centro educativo y para dar respuesta a la demanda de los mismos, nos quedaba pendiente formar a los niños de primero de primaria que el curso anterior estaban en infantil y a los que este año cursan este ciclo. En esta ocasión Carmen Méndez y Lucía Salesa nos propusimos adaptar los conceptos de primeros auxilios a los niños de educación infantil y primero de primaria durante este curso escolar 2019/2020. A mediados de junio de 2019 hablamos con los colegios para planificar las sesiones pendientes. Durante octubre y noviembre de 2019 adaptamos las sesiones formativas y trabajamos con los niños infantil y primero de primaria en los mismos centros educativos, con ellos para la práctica trajeron su propio muñeco. Las sesiones tuvieron lugar el 23 de octubre a partir de las 12 en el colegio "La purísima" dos sesiones en una incluimos a los niños de primero y segundo de infantil y en la otra tercero de infantil y primero de primaria (2 sesiones) y en 24 de octubre en el "Pierres Vedel" con mismo horario y distribución de los grupos. El 4 de noviembre se llevó a cabo en el colegio "Miguel Vallés" y el 6 de noviembre en "Las Viñas" en estos colegios tuvimos que dedicar toda la mañana, 4 sesiones en cada colegio juntando alumnos de los dos grupos por curso. En total participaron 401 niños de infantil y primero de primaria. Contamos con la participación de Carmen Gabarre y Luís Fogued alumnos de tercero de enfermería.

La experiencia ha sido muy positiva y agradable y como profesionales nos queda la satisfacción de haber podido trabajar con estas dos muestras (niños de primaria y niños de infantil). Pensamos que es muy necesario en nuestra sociedad que desde la educación primaria e infantil se incluyan este tipo de conocimientos en la población, y se vayan actualizando en cada curso escolar. Nos parece muy importante que estas nociones de primeros auxilios sean bien aprendidas para que perduren en el tiempo y si en alguna ocasión es necesario ponerlas en práctica no se tenga miedo a actuar, hacerlo de forma correcta y lo antes posible ya que mejora la supervivencia del paciente y disminuyen las futuras secuelas.

Tras todo el trabajo realizado durante 2019, más de 1000 niños formados en sus aulas en primeros auxilios, ofreciéndoles la posibilidad de conocer, practicar, manipular material de primeros auxilios, conocer la importancia y necesidad de saber actuar ante estas situaciones. Consideramos que es necesario replicar este proyecto cada curso escolar y en todos los centros educativos con diferentes formatos, incluyendo casos prácticos, ampliar conceptos utilizar nuevas herramientas para fomentar y ampliar progresivamente estas destrezas y habilidades. Para que sepan enfrentarse con mayor seguridad y serenidad ante posibles situaciones vitales a lo largo de su vida. Sobra evidencia en los actuales estudios para seguir trabajando en la formación. En la medida de lo posible debemos de contribuir en la formación de ciudadanos más responsables y autosuficientes y eso es labor de todos.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/297 ===== ***

Nº de registro: 0297

Título
PROYECTO DE EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE PRIMARIA EN CENTROS ESCOLARES DE TERUEL CENTRO

Autores:
SALESA NAVARRO LUCIA, MENDEZ SORIANO MARIA CARMEN, POMAR MARTIN MARIA LOURDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL CENTRO

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0297

1. TÍTULO

PROYECTO DE EDUCACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE PRIMARIA EN CENTROS ESCOLARES DE TERUEL CENTRO

Otro tipo Objetivos:

Enfoque

Otro Enfoque.....

PROBLEMA

Es evidente que la formación en prevención y RCP básica tiene una importante repercusión social y sanitaria y puede cumplir un papel educativo importante en la formación del niño al estimular los valores solidarios y el desarrollo de la responsabilidad.

Teniendo en cuenta el aumento de los medios de reanimación en lugares públicos consideramos que es importante que la mayor parte de la población conozca su funcionamiento y sepa utilizarlos.

Los primeros auxilios son un contenido que actualmente no están incluidos en la Educación Primaria (6-12 años) y cuya enseñanza da respuesta a una necesidad latente que la sociedad actualmente demanda de un modo implícito y sin duda desde el punto de vista educativo asentaría una buena base desde la que partir posteriores enfoques.

Está demostrado que las actuaciones de promoción de salud deben realizarse donde las personas viven, estudian, juegan y se relacionan.

La etapa escolar es el momento más adecuado para recibir la formación en promoción de la salud, prevención de accidentes y medidas de reanimación. Presenta numerosas ventajas:

La formación escolar permite no sólo realizar una enseñanza inicial sino un reciclaje en cursos superiores lo que refuerza significativamente el aprendizaje.

La formación se realiza en la etapa de la vida con mayor capacidad de aprendizaje y en la que existe una gran motivación.

Es fácil integrar la formación en prevención y RCP básica en la educación para la salud dentro del currículo escolar.

La formación durante el periodo escolar permite un fácil acceso a la mayoría de la población.

El efecto de la formación en prevención es más duradero y es capaz de estimular y/o modificar los hábitos de conducta.

RESULTADOS ESPERADOS

Este proyecto de intervención educativa en primeros auxilios va dirigido a escolares de educación primaria de los colegios de la zona de salud Teruel centro.

Se plantea como objetivo general que el alumno conozca el concepto de primeros auxilios y las diferentes pautas de actuación en cada situación y la importancia de saber activar los servicios de emergencia disponibles.

Objetivos específicos:

Conocer el teléfono de alerta sanitaria y saber desenvolverse para dar los datos básicos de la urgencia.

Aprender la maniobra de Heimlich, manejar un DESA, realizar una RCP básica, y colocación de posición lateral de seguridad.

MÉTODO

Nos pondremos en contacto con la dirección de los centros escolares de educación primaria de la zona básica de salud Teruel Centro, para presentarles nuestro proyecto y saber si están interesados e integrarlo en las actividades educativas de cada centro escolar.

La metodología que vamos a utilizar en la puesta en marcha de esta intervención educativa va a tener un carácter expositivo, participativo y práctico.

En cuanto a la adquisición de habilidades se empleará el aprendizaje por modelado y repetición, los ponentes realizarán las técnicas o maniobras y los alumnos las practicarán a continuación.

INDICADORES

Número de alumnos que participan en la sesión/Número total alumnos matriculados. Estándar de participación = 80 % de los alumnos.

Número de profesores que participan/Número total profesores. Estándar de participación =80% del profesorado.

Respuestas correctas en cuestionario realizado antes de la sesión/total preguntas del cuestionario.

Respuestas correctas en cuestionario realizado tras la sesión/total preguntas del cuestionario. Estándar respuestas correctas =70%.

DURACIÓN

El proyecto se iniciará en marzo de 2019, poniéndonos en contacto con las Direcciones de los centros escolares para presentarles nuestro programa y coordinar la puesta en marcha de las intervenciones educativas en los distintos cursos escolares.

Durante el mes de marzo trabajaremos en la preparación de los contenidos a exponer.

Las intervenciones se pondrá en marcha en el último trimestre de curso escolar 2018/2019. Finalizadas las intervenciones educativas evaluaremos la participación y la adquisición de conocimientos en las sesiones.

El tiempo estimado para la sesión es 1 hora:

Presentación de los componentes de la sesión.

Lluvia de ideas sobre los conceptos a tratar, breve cuestionario para evaluar los conocimientos previos a la sesión (10 minutos).

Presentación teórica a través de una exposición de diapositivas ilustrativas sobre los conceptos y pautas de actuación en situaciones de urgencias y emergencias(15 minutos).

Distribución de los alumnos en tres grupos para practicar la posición lateral de seguridad, maniobra de Heimlich, Reanimación Cardiopulmonar con la ayuda de maniquís, manejo del Desfibrilador Semiautomático DESA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0297

1. TÍTULO

PROYECTO DE EDUCACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE PRIMARIA EN CENTROS ESCOLARES DE TERUEL CENTRO

(25 minutos).

Se realizará de nuevo el cuestionario para valorar los conocimientos y habilidades aprendidas durante la sesión. Resolveremos el cuestionario todos juntos para aclarar dudas y afianzar conocimientos (10 minutos). Para finalizar se dejará un tiempo reservado para dudas y preguntas.

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 - 2019/1321

1. TÍTULO

RECETA DEPORTIVA

Fecha de entrada: 29/01/2020

2. RESPONSABLE MIGUEL GERONIMO CASTILLO GUILLAMON

- Profesión ENFERMERO/A
- Centro CS TERUEL CENTRO
- Localidad TERUEL
- Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
- Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Salir a caminar en grupos todos los martes y jueves de 16:30 a 17:30 acompañados por el profesorado y alumnado del Instituto.
- Se diseñan siete rutas de diferentes niveles de dificultad y nivel de ejecución.
- Agrupar a los participantes en dos niveles para poder atender las necesidades de cada uno de los usuarios.

CUMPLIMIENTO DEL CALENDARIO MARCADO Y RECURSOS EMPLEADOS

CALENDARIO:

Se ha cumplido según lo previsto desde septiembre hasta diciembre de 2019. El IES Francés de Aranda continúa con esta actividad hasta junio de 2020. Los profesionales sanitarios del Centro de Salud Teruel Centro continuarán colaborando.

RECURSOS HUMANOS:

- Plantilla de profesionales sanitarios de enfermería y medicina del Centro de Salud "Teruel Centro"
- Plantilla de profesorado (16 profesores) y alumnado (29 alumnos) del IES Francés de Aranda.

ACCIONES REALIZADAS:

- En marzo de 2019 los Coordinadores del EAP del Centro de Salud Teruel Centro se reúnen con el Director del IES Francés de Aranda, con la Coordinadora del Proyecto Nuria Tartaj Jefa del Departamento de Educación Física y con la Dirección de Atención Primaria. En dicha reunión se acepta el Proyecto, la presentación del mismo al EAP y se acuerda la elaboración y presentación de la receta deportiva.

- En abril de 2019 se presenta el Proyecto al EAP por parte de la Coordinadora del Centro de Salud, Pilar Urbistondo y del Coordinador de Enfermería Miguel Castillo.

- En abril de 2019 tiene lugar la presentación y exposición por parte de la Coordinadora del proyecto del IES Francés de Aranda al EAP.

- Se forma un grupo de trabajo y se designa como responsable del Proyecto al Coordinador de enfermería del Centro de Salud Teruel Centro.

PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO:

- En agosto se comienza a extender la receta deportiva.
- Se colocan Posters en las salas de espera.
- Se reparte en todas las consultas del Centro de Salud información impresa para entregar a los pacientes.
- Se recuerda al EAP de la puesta en marcha del proyecto, tanto por correo interno como en las diferentes reuniones de equipo.

- Se mantienen reuniones y conversaciones telefónicas con la Coordinadora del Proyecto para evaluar e informar de la marcha del mismo.

- En noviembre de 2019 con la incorporación de nuevos profesionales Facultativos y de Enfermería al equipo se informa de la participación del EAP del Centro de Salud Teruel Centro en el Proyecto "Caminar" y de las actividades a realizar.

MATERIAL PARA DESARROLLAR EL PROYECTO

- Material impreso
- Posters
- Elaboración de receta deportiva

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Recetas Deportivas emitidas tras acudir a consulta en el Centro de Salud:	40
De estos 40 usuarios realizan la actividad:	11
Recetas Deportivas emitidas por solicitud de los pacientes tras conocer el proyecto:	17
Total de Recetas Deportivas emitidas:	57
Usuarios que tienen la Receta Deportiva y no realizan la actividad:	29
Usuarios que inician la actividad y tienen receta deportiva:	28
Usuarios totales que inician la actividad:	32
Bajas por diferentes motivos:	3
NIVEL DE ASISTENCIA: 89.4 %	

BENEFICIOS:

- Físicos: Se consigue mejorar la resistencia aeróbica.
 - El grupo 1 (nivel de menor intensidad) en septiembre caminaba 3.200 m en 50 minutos y en diciembre 4.100 m en el mismo tiempo 50 minutos.
 - El grupo 2 (nivel de intensidad más alta) en septiembre caminaba 4.300 m en 55 minutos y en diciembre 5.200 m en el mismo tiempo 55 minutos.
- Sociales: Fomenta las relaciones interpersonales en el grupo y con los monitores.
- Emocionales: Combatir la soledad. Utilizar el tiempo libre o de ocio.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1321

1. TÍTULO

RECETA DEPORTIVA

MÉTODO DE OBTENCIÓN Y FUENTES:
Coordinadora del proyecto.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Escasa implicación del personal sanitario.
- Valorar con mayor precisión los pacientes que puedan ser derivados al programa.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/1321 ===== ***

Nº de registro: 1321

Título
RECETA DEPORTIVA

Autores:

CASTILLO GUILLAMON MIGUEL GERONIMO, HERRERO PEREZ ESMERALDA, CATALAN ADIVINACION GLORIA, POMAR MARTIN MARIA LOURDES, JIMENEZ NOGUES BEATRIZ, PUERTAS SANZ HENAR, ABAD POLO LAURA, MESADO ZAPATA SILVIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL CENTRO

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Tras solicitar nuestra colaboración en el proyecto "Receta Deportiva" por el IES FRANCÉS DE ARANDA, dentro de sus actividades proyectadas hacia la comunidad, nos ha parecido una buena manera de dar forma y formato a la recomendación tantas veces hecha desde el entorno sanitario y concretamente desde la "Atención Primaria", de promover el ejercicio físico para mejorar el estado de salud a través de las modificaciones del estilo de vida. Utilizando los recursos que el propio instituto tiene, tanto materiales como humanos, queremos dotar de la posibilidad de realizar actividad física (salir a caminar) a todas aquellas personas que por necesidad de salud, por edad o por incapacidad social, necesitan de dicha práctica y no les es fácil realizarla. En la mayoría de los casos de personas mayores de 69 años, no se cumple con los mínimos de actividad física que lo OMS contempla para obtener beneficios en salud. Estos datos no se pueden dejar de lado si se tiene en cuenta que la inactividad física supone la cuarta causa de mortalidad en el mundo. La práctica del ejercicio físico, además de prevenir el riesgo de muerte temprana, ayuda a reducir las enfermedades coronarias, la hipertensión arterial, la diabetes, el Ictus, la depresión. Además, previene el aumento de peso, mejora la capacidad cardiorrespiratoria, la condición ósea y muscular y la calidad del sueño.

RESULTADOS ESPERADOS

OBJETIVOS

Promover de forma activa e individualizada un estilo de vida saludable a través de la prescripción de ejercicio (caminar)
Hacerlo en un formato familiar "la receta deportiva"
Prestar servicios de ejercicio físico con los objetivos de prevención y tratamiento de enfermedades
Dar un servicio a la población de la Zona Básica de Salud de Teruel Centro, para intentar mejorar la calidad de vida y aumentar la actividad
Mejorar la socialización en un entorno urbano, donde hay mucha población sola y envejecida.

MÉTODO

ACTIVIDADES Y OFERTAS

Comunicar al EAP, la existencia del Proyecto "Receta Deportiva"
Actividades acordadas con los profesionales del IES Francés de Aranda.
Elaborar y consensuar con dicho personal, la receta deportiva con la indicación de "Caminar" y las limitaciones sanitarias pertinentes.
Entrega en consulta de Primaria de la prescripción con el calendario y dirección para acceder a dicha

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1321

1. TÍTULO

RECETA DEPORTIVA

actividad.
Participación de algún profesional sanitario en la actividad.

INDICADORES

INDICADORES

Número de personas que acuden a realizar la actividad deportiva / número de personas a las que se les prescribe "receta deportiva"
Porcentaje de personas que manifiestan mejoría de su calidad de vida con respecto al total de personas que acuden a realizar la actividad deportiva
Porcentaje de personas que dejan de realizar la actividad con respecto al total de personas que comenzaron a realizarla
Encuesta de satisfacción

DURACIÓN

DURACIÓN- CALENDARIO

4ª Semana de abril hasta junio de 2019

Etapa Preliminar:

Presentación del proyecto

Presentación de la receta

Elaboración de cartelería.

Inicio: finales de abril.

Septiembre:

Valoración a través del nº de recetas prescritas desde Atención Primaria y entregadas en el IES Francés de Aranda.

Encuesta de satisfacción

Diciembre: Evaluación final

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

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

1. TÍTULO

PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"

Fecha de entrada: 12/02/2018

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1195

Título

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

1. TÍTULO

PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"

PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"

Autores:

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

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

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

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

MÉTODO

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

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

Durante 2017 se va a poner en marcha la PRIMERA FASE

INDICADORES

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

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

1. TÍTULO

PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA: "TERUEL CAMINA CON GUSTO"

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

DURACIÓN

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

OBSERVACIONES

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

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

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

1. TÍTULO

TERUEL CAMINA CON GUSTO

Fecha de entrada: 27/02/2019

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

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

7. OBSERVACIONES.

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

Nº de registro: 1195

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

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

TEMAS

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

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

1. TÍTULO

TERUEL CAMINA CON GUSTO

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

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

MÉTODO

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

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

Durante 2017 se va a poner en marcha la PRIMERA FASE

INDICADORES

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

DURACIÓN

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

OBSERVACIONES

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

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

1. TÍTULO

TERUEL CAMINA CON GUSTO

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

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1508

1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE EDUCACION INFANTIL

Fecha de entrada: 27/02/2019

2. RESPONSABLE MARIA PILAR LAFUENTE SANCHEZ

- Profesión ENFERMERO/A
- Centro CS TERUEL ENSANCHE
- Localidad TERUEL
- Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
- Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ADALID GUILLEN URSULA
IBÁÑEZ JULIAN MARIA PILAR
MARTIN RODRIGUEZ MARIA
MONTON BARRERA ESTRELLA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

ACCIONES REALIZADAS PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS

- Previamente a la realización de la actividad, y a través del colegio se envía una carta a los padres de los alumnos que van a participar en la actividad donde se les informa que un equipo del Centro de Salud de Teruel Ensanche realizan un proyecto comunitario donde les enseñaran a sus hijos a reconocer una emergencia sanitaria y cómo actuar si se produce esta situación, hasta la llegada de los servicios sanitarios y que para poder realizar la actividad cada niño deberá llevar un peluche.
- El día de la actividad, a través de una presentación en formato power-point se imparte primero un taller teórico, donde los niños aprenden a distinguir una emergencia sanitaria, y que el número de teléfono ante una emergencia es el 112 y los datos que deben comunicar al operador.
- A través de la presentación de forma práctica aprenden cual es el icono de llamada desde un teléfono móvil y cómo llamar, así como también aprender a reconocer el icono de ubicación (GPS) y cómo activarlo.
- Posteriormente se realizan talleres prácticos para que los niños diferencien cuando una persona está consciente y cuando está inconsciente.
- Si está inconsciente aprenden a diferenciar que si respira y tiene pulso, colocaran a la persona en posición lateral de seguridad. Practicando en parejas dicha posición.
- Y si está inconsciente y no respira y no tiene pulso, se inician maniobras de reanimación cardiopulmonar. Practicando con maniqués de RCP y sus peluches.
- Para finalizar se canta una canción repasando los conceptos aprendidos y practicando con sus peluches la PLS y la RCP.

CRONOGRAMA DE IMPLANTACIÓN

- En el curso escolar 2017/2018, se ha impartido talleres a los alumnos de Educación Infantil de los Colegios La Salle y el Ensanche.
- Entre el primer y segundo trimestre del curso escolar se realizan los talleres con los alumnos de 3º y 2º de infantil.
- El 17 de Diciembre de 2018 a las 9:00 h se impartió el taller a los alumnos de 3º de Infantil del Colegio de la Salle, participando un total de 48 niños y 2 profesoras de Educación Infantil, con una duración aproximada de 1h y 30 minutos.
- El día 20 de Febrero de 2019 a las 10:30 h se impartió el taller a los alumnos de 3º de Infantil del Colegio Ensanche, participando un total de 59 niños y 3 profesoras de Educación Infantil y 3 alumnas en prácticas de magisterio, con una duración aproximada de 1 h y 30 minutos.
- El día 26 de Febrero de 2019 a las 9:00 h, se impartió el taller a los alumnos de 2º de Infantil del Colegio de la Salle, participando un total de 55 niños y 2 profesoras de Educación Infantil, con una duración aproximada de 1 hora y 30 minutos.
- El día 5 de Marzo de 2019 a las 9:30 h está previsto impartir el Taller a los alumnos de 2º de Infantil del Colegio Ensanche.
- Y en el tercer trimestre del curso escolar se realizan los talleres con los alumnos de 1º de infantil de ambos colegios.

MATERIALES UTILIZADOS

- ? Nota informativa de la actividad a realizar para cada familia.
- ? Presentación en power-point, para lo que hemos precisado en el Colegio de la Salle, las pizarras digitales y en el Colegio del Ensanche, proyectores.
- ? 4 Maniqués de RCP
- ? Diplomas de participación del taller para cada niño
- ? Y peluches que ha aportado cada niño.

ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

- Encuestas realizadas al profesorado sobre el nivel de satisfacción de la actividad.
- En estas encuestas el 100% del profesorado nos contestó que la actividad estaba adecuada a las edades de los niños, con un material didáctico adaptado a su nivel.
 - Y el 100% también nos contestó que la actividad la consideraban necesaria en el aprendizaje de los niños y todos recomendarían la realización de esta actividad.

Números de talleres realizados por colegios:

- Durante el curso escolar 2018/2019 se ha impartido en el Colegio La Salle 2 talleres, en el que han participado los niños de 3º y 2º de infantil, y queda pendiente para el tercer trimestre del curso escolar, realizar otro taller para los niños de 1º de educación infantil.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1508

1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE EDUCACION INFANTIL

- Y en el Colegio del Ensanche, se ha impartido un taller a los niños de 3º de infantil y queda pendiente realizar el día 5 de marzo otro taller para los niños de 2º de infantil y otro en el tercer trimestre del curso escolar para los niños de 1º educación infantil.

Número de participantes en cada taller/ número total de alumnos en esa clase.

- Colegio de la Salle 3º de infantil: número de participantes 46 de un total de 48 (95% de los niños).

- Colegio de la Salle 2º de infantil: número de participantes 55 de un total de 55 niños (100% de los niños).

- Colegio del Ensanche 3º de infantil : número de participantes 59 niños de un total de 60 (98% de los niños).

En todos los talleres los niños que no acudieron fue porque ese día se encontraban enfermos.

Número de profesores que han participado en los talleres / número total profesorado en educación infantil.

- Colegio de la Salle 3º Infantil: número de participantes 2 de un total de 2 (100%).

- Colegio de la Salle 2º Infantil: número de participantes 2 de un total de 2 (100%).

- Colegio del Ensanche 3º Infantil: número de participantes 3 de un total de 3 (100%).

Además, también participaron las 3 profesoras de prácticas de Magisterio que se encontraban en las 3 aulas de 3º de infantil.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

RESULTADOS ALCANZADOS

Los niños de Educación Infantil:

1. Conocen lo que es una Emergencia Sanitaria.

2. Aprenden cómo deben de llamar desde cualquier teléfono y como activar el GPS en el móvil para su localización.

3. Se les enseña que el número de teléfono ante una emergencia es el 112.

4. Y los datos que deben comunicar al operador del 112.

5. Aprenden cómo actuar ante una emergencia hasta la llegada de los Servicios Sanitarios, practicando la Posición Lateral de Seguridad y a la Reanimación cardiopulmonar adaptada ellos.

IMPACTO DEL PROYECTO

La escuela constituye sin duda, un ambiente idóneo para que los niños se inicien en el conocimiento y aprendizaje de medidas de soporte vital, con prácticas como la PLS y RCP, implementando la formación por niveles y adaptando los talleres a sus edades.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Los profesores han mostrado un gran interés por la actividad y la han valorado como positiva, porque los alumnos aprenden cosas muy importantes. Algunos nos han transmitido que debería realizarse de forma anual e incluso que les gustaría que esta actividad de primeros auxilios se ampliase a todo el profesorado y a los niños de primaria.

- Los niños acuden a los talleres muy ilusionados porque vienen acompañados de sus peluches y les encanta participar en los talleres.

- Algunos padres a través del profesorado nos han transmitido también, que la actividad la ven muy positiva y que los niños aprenden cosas muy importantes y que luego les encanta practicar en casa todo lo que han aprendido en los talleres.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1508 ===== ***

Nº de registro: 1508

Título
PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE EDUCACION INFANTIL

Autores:
LAFUENTE SANCHEZ MARIA PILAR, MARTIN RODRIGUEZ MARIA, IBAÑEZ JULIAN MARIA PILAR, ADALID GUILLEN URSULA, MONTON BARRERA ESTRELLA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

TEMAS

Sexo: Ambos sexos

Edad: Niños

Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

Otro Tipo Patología: PRIMEROS AUXILIOS

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1508

1. TÍTULO

PRIMEROS AUXILIOS PARA NIÑOS DE EDUCACION INFANTIL

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En los colegios se ha generado una demanda por parte de los profesores hacia ciertos profesionales sanitarios para que los niños desde las edades más tempranas sepan detectar y como actuar ante una emergencia sanitaria. Por lo que actualmente en algunos colegios se está llevando esta educación sanitaria sin estar incluida en ningún programa de salud.

RESULTADOS ESPERADOS

- Los niños de Educación Infantil de algunos colegios de Teruel conocerán que es una Emergencia Sanitaria y como actuar ante estas situaciones, a través de la realización de talleres.
- Adquirirán las habilidades para saber dirigirse al teléfono de emergencias 112.
- Y se motivara al profesorado en la tarea de formarse y participar con los alumnos en los talleres.

MÉTODO

1. Conocer lo que es una Emergencia Sanitaria
2. Enseñar cómo deben de llamar desde cualquier teléfono y como activar GPS para su localización.
3. Saber que el número de teléfono ante una emergencia es el 112.
4. Conocer los datos que deben de comunicar al 112.
5. Saber cómo actuar ante una emergencia hasta la llegada de los Servicios Sanitarios. (Posición lateral de Seguridad y Reanimación Cardio Pulmonar adaptada a niños).

INDICADORES

- Se facilitarán una encuesta de satisfacción al profesorado de las clases de Educación Infantil.
- Números de talleres realizados por colegios
- Número de participantes en cada taller / número total de alumnos de esa clase.
- Número de profesores que han participado en los talleres / número total profesado en Educación Infantil.

DURACIÓN

Desde Septiembre 2018 hasta Junio 2019. En el primer trimestre del curso escolar se harán talleres con alumnos de 3º de infantil. En el 2º trimestre se harán talleres con alumnos de 2º de infantil. Y en el 3º trimestre se harán los talleres con alumnos de 1º de infantil.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0405

1. TÍTULO

LAS DISFAGIAS EN ANCIANOS. MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMO ACTUAR ANTE POSIBLES COMPLICACIONES

Fecha de entrada: 31/01/2020

2. RESPONSABLE ESTRELLA MONTON BARRERA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS TERUEL ENSANCHE
· Localidad TERUEL
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LAFUENTE SANCHEZ MARIA PILAR
ADALID GUILLEN URSULA
IBAÑEZ JULIAN MARIA PILAR
SANCHEZ LORENTE LAURA
TOLOSA TAMAYO ESTBALIZ

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- El día 11 de Junio 2019, se realizó una sesión clínica en el Centro de Salud de Teruel Ensanche. Y el día 12 de Junio de 2019, se realizó otra sesión clínica en el Centro de Salud de Teruel Centro. Con una duración aproximada de 1 hora cada una de ellas. Fueron impartidas por Estrella Montón Barrera y M^a Pilar Lafuente Sánchez, para explicar a todos los Médicos y Enfermeras de ambos centros de salud y a los MAC y EAC de Centro de Salud Teruel Ensanche, nuestro proyecto y pedirles colaboración para determinar la prevalencia de las neumonías por bronco-aspiración que se producen en las diferentes Residencias de ancianos que se encuentran dentro de la zona asistencial del Centro de Salud del Ensanche, durante el tiempo que va a durar la realización de nuestro proyecto. Ambas sesiones clínicas estuvieron acreditadas para todos los participantes.

- El día 13 de Junio de 2019, en la sala de tratamientos de Atención Continuada del Centro de Salud de Teruel Ensanche se dejó una hoja para el registro de casos de Neumonía por Aspiración que ocurren de lunes a viernes de 17 a 8 h y sábados, domingos y festivos de 8 a 8h.

- Y también en el mostrador de admisión del Centro de Salud de Teruel Ensanche, se dejó otra hoja para registrar todos los casos de Neumonías por Aspiración que ocurren de lunes a viernes de 8 a 17h.

- Posteriormente elaboramos un tríptico, donde se explicaba el por qué de nuestro proyecto comunitario, los objetivos que queríamos alcanzar y las actividades.

- El día 7 de Septiembre nos reunimos con los Responsables de la Residencia de San Pablo para informarles de nuestro proyecto y dejándoles el tríptico para que pudieran informar de nuestro proyecto a sus trabajadores y/o cuidadores.

- El día 14 de Octubre nos reunimos con los Responsables de la Residencia de Los Paules para informarles también de nuestro proyecto y dejándoles el tríptico.

- Y el 26 de Noviembre nos reunimos con los Responsables de la Residencia de San Hermenegildo .

- Los días 17 y 18 de Diciembre nos volvimos a reunir con los Responsables de las 3 Residencias para comentar que les había parecido nuestro proyecto y concretamos las días en los que se impartiría los talleres.

- El día 22 de Enero de 2020 a las 10:00 horas se impartió un Taller en la Residencia de Los Paules con una duración aproximada de 2 horas, donde acudieron cuidadores tanto de la Residencia de Los Paules como de la Residencia de San Pablo.

- El día 22 de Enero de 2020 a las 17:00 horas se impartió un Taller en la Residencia de San Pablo con una duración aproximada de 2 horas, donde acudieron cuidadores tanto de la Residencia de Los Paules como de la Residencia de San Pablo.

- El día 23 de Enero de 2020 a las 10:30 horas se impartió un Taller en la Residencia de San Hermenegildo con una duración aproximada de 2 horas y 30 minutos.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Desde Junio de 2019, que se impartieron las Sesiones Clínicas a todos los médicos y enfermeros de ambos centros de salud y a los MAC y EAC del Centro de Salud Teruel Ensanche, se han registrado 10 casos de neumonías por bronco-aspiración en las Residencias cuya zona asistencial pertenece al centro de salud del ensanche, los cuales se han registrado solamente en fines de semana y festivos, lo que resulta un dato sorprendente y muy curioso.

- De los 10 casos registrados, han fallecido 5, lo que supone el 50% de los casos y han sobrevivido otros 5, lo que también supone el 50 % de los casos.

- Durante la realización del taller en la diferentes Residencias podemos obtener los siguientes resultados:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0405

1. TÍTULO

LAS DISFAGIAS EN ANCIANOS. MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMO ACTUAR ANTE POSIBLES COMPLICACIONES

- Primero se realizó una encuesta inicial para determinar el grado de conocimiento previo de los cuidadores. (El 60% contestaron de forma correcta y el 40% de forma errónea).

- Y al finalizar el taller se realizó también una encuesta posterior para determinar el grado de adquisición de conocimientos. (El 100% contestaron de forma correcta).

• Y según el número de cuidadores que han participado en los talleres del total de los cuidadores que hay en cada residencia obtenemos los siguientes resultados:

- Entre la Residencia de San Pablo y los Paules han participado un total de 35 cuidadores de un total de 46 cuidadores, lo que supone un 76%.

- En la Residencia de San Hermengildo han participado un total de 9 cuidadores (8 TCAE y un trabajador social) de un total de 15 TCAE y 1 trabajador social, lo que supone un 56%

• A todos los participantes se les pasó una encuesta de satisfacción. La nota media que obtuvimos en de un 8,5. Valorando con puntuación muy alta los conocimientos que tenemos acerca de la materia y la forma de transmisión de los conocimientos. Y valorando con notas inferiores las condiciones y lugares de la salas.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En las Residencias de Ancianos en el lugar donde se producen la mayor parte de neumonías por bronco-aspiración por lo que constituye sin duda, un ambiente idóneo para que los cuidadores sepan como actuar para prevenir las neumonías por bronco-aspiración y en caso de que se produzcan como actuar de manera correcta.

Los cuidadores de las Residencias de Ancianos (TCAE, Técnicos en Atención Socio-sanitaria y Asistentes sociales), a través de una presentación en power-point y después con la impartición de un taller práctico aprendieron:

- Qué es una disfagia.
 - Tipos de disfagia.
 - Cómo dar los alimentos ante disfagias a líquidos o sólidos
 - Cómo actuar antes posibles neumonías por bronco-aspiración.
 - Cómo actuar ante una emergencia hasta la llegada de los Servicios Sanitarios, practicando la colocación de los tubos de guedel, cómo abrir y cerrar una bombona de oxígeno, tipo de mascarillas a utilizar ante una dificultad respiratorias, manejo de los aspiradores de secreciones, Maniobra de Heimlich, la Posición Lateral de Seguridad, la Reanimación Cardio-Pulmonar y utilización de los DESA.
 - También se les recomiendo que en todas las residencias haya una bombona de oxígeno por planta, con una mascarilla tipo Ventimask que se debe reponer tras cada uso.
- (Los talleres se realizaron los día 22 y 23 de Enero y los día 25 y 26 de Enero cuando desde Atención Continuada del Centro de Salud Teruel Ensanche tuvimos que ir a realizar algún aviso observamos que en todas las Residencias habían seguido nuestro consejo).

• Todos los cuidadores mostraron un gran interés por la actividad y la han valorado como positiva, porque aprenden cosas muy importantes que les son útiles para realizar de forma más efectiva su trabajo. Muchos nos han transmitido que les gustaría que este taller se realizará de forma anual. Y algunos de los cuidadores que trabajan en las Residencias y que no pudieron asistir, nos han transmitido que les gustaría que se repitiera dicho taller.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/405 ===== ***

Nº de registro: 0405

Título
LAS DISFAGIAS EN ANCIANOS. MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMO ACTUAR ANTE POSIBLES COMPLICACIONES

Autores:
MONTON BARRERA ESTRELLA, ADALID GUILLEN URSULA, IBAÑEZ JULIAN MARIA PILAR, LAFUENTE SANCHEZ MARIA PILAR, SANCHEZ LORENTE LAURA, TOLOSA TAMAYO ESTIBALIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

TEMAS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0405

1. TÍTULO

LAS DISFAGIAS EN ANCIANOS. MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMO ACTUAR ANTE POSIBLES COMPLICACIONES

Sexo: Ambos sexos
Edad: Ancianos
Tipo Patología: Enfermedades del aparato digestivo
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Tenemos una población muy envejecida que ha conllevado la proliferación de las residencias de ancianos en nuestra ciudad. Por ello, creemos conveniente proyectar talleres para mejorar la formación y destreza ante pacientes institucionalizados en residencias que presentan disfagias.
Además desde nuestro servicio de atención continuada en el centro de salud de Teruel Ensanche, hemos detectado que un número significativo de los avisos a domicilio en las residencias son "Neumonías por broncoaspiración".

RESULTADOS ESPERADOS
Mejorar y dotar a los cuidadores de habilidades y herramientas que les ayuden a prevenir situaciones de emergencia y actuar ante ellas.

MÉTODO
- Sesión clínica en el centro de salud de Teruel Ensanche en el segundo trimestre de 2019 para explicarle al Equipo de Atención Primaria nuestro proyecto y pedirles colaboración para determinar la prevalencia de las neumonías por broncoaspiración que se producen en las diferentes residencias, durante el tiempo que dure nuestro proyecto.
- Y a los cuidadores de las residencias se harán actividades para conocer que es una disfagia, medidas higiénico-dietéticas para su prevención y talleres para enseñar cómo deben de actuar ante cada tipo de atragantamiento hasta la llegada de los servicios sanitarios.

INDICADORES
- Encuesta inicial para determinar el grado de conocimiento previo de los cuidadores.
- Encuesta posterior para determinar el grado de adquisición de conocimientos una vez realizado los talleres.
- Número de cuidadores que han participado en el taller / número total de cuidadores.
- Encuesta de satisfacción a los que recibirán la formación.

DURACIÓN
Desde Marzo 2019 hasta Febrero 2020.

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 - 2018/0211

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HABITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE ACTIVIDAD FISICA

Fecha de entrada: 12/02/2019

2. RESPONSABLE MARIA JESUS VILLA ORO
· Profesión FISIOTERAPEUTA
· Centro CS TERUEL ENSANCHE
· Localidad TERUEL
· Servicio/Unidad .. FISIOTERAPIA EN AP
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MUÑOZ TOMAS MARIA TERESA
ROMERO POBO DOMINICA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
SEPTIEMBRE 2018: Elaboración de presentación en Power Point sobre Higiene Postural para alumnos de Primer ciclo de Primaria (1º y 2º curso).
OCTUBRE 2018: Conversaciones con Jefatura de Estudios de Colegio Público Fuenfresca para valorar la posibilidad de realizar la actividad y futuras fechas probables para su realización.
Elaboración de folletos con recomendaciones para entregar a los escolares.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
La actividad de iniciar las charlas en los colegios aún no se ha llevado a cabo, aunque ya hay concertada una fecha pactada con el Colegio Público Fuenfresca para realizar las dos primeras charlas el día 21 Febrero 2019, con los cursos 1º y 2º de primer ciclo de primaria.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Ha quedado pendiente la realización de las primeras charlas.
PERTINENCIA DEL PROYECTO:
Actualmente las malas posturas entre la población escolar están muy extendidas tanto en los centros educativos como en actividades de su vida cotidiana. Estos hábitos y actitudes incorrectas en las posturas de los escolares pueden llegar a desencadenar patologías a nivel vertebral.
Por lo tanto, la higiene postural es de gran importancia en la adquisición de posturas correctas y el mantenimiento de una buena salud en la población infantil. Además, otro gran problema actual en esta edad temprana es el aumento del sedentarismo y la inactividad física lo que conlleva un aumento de los dolores de espalda entre los escolares. La columna vertebral es un elemento importantísimo para una postura corporal correcta. Su estabilidad y un buen tono muscular son imprescindibles en la prevención de lesiones.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/211 ===== ***

Nº de registro: 0211

Título
EDUCACION PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HABITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE ACTIVIDAD FISICA

Autores:
VILLA ORO MARIA JESUS, MUÑOZ TOMAS MARIA TERESA, ROMERO POBO DOMINICA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Actualmente las malas posturas entre la población escolar están muy extendidas tanto en los centros educativos como en actividades de su vida cotidiana. Estos hábitos y actitudes incorrectas en las posturas de los escolares pueden llegar a desencadenar patologías a nivel vertebral.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0211

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HABITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE ACTIVIDAD FISICA

Por lo tanto, la higiene postural es de gran importancia en la adquisición de posturas correctas y el mantenimiento de una buena salud en la población infantil. Además, otro gran problema actual en esta edad temprana es el aumento del sedentarismo y la inactividad física lo que conlleva un aumento de los dolores de espalda entre los escolares.

La columna vertebral es un elemento importantísimo para una postura corporal correcta. Su estabilidad y un buen tono muscular son imprescindibles en la prevención de lesiones.

RESULTADOS ESPERADOS

- Fomentar la participación comunitaria involucrando a la población infantil de forma activa en su salud.
- Enseñar a los escolares a tomar conciencia de su esquema corporal y hábitos posturales adecuados.
- Dar recomendaciones a la población escolar sobre la correcta colocación de mochilas y sobre hábitos posturales correctos dentro del aula.
- Fomentar la realización de actividad física y la participación en aquellas actividades encaminadas a reducir el sedentarismo.

MÉTODO

Las acciones previstas para lograr estos objetivos consistirán en una serie de charlas a los alumnos de Educación Primaria de algún centro educativo de Teruel capital en las que se insistirá en hábitos posturales correctos por parte de un Fisioterapeuta de Área de Atención Primaria y fomentar estilos saludables respecto a la inactividad física en la población infantil.

Las charlas se impartirán a los alumnos de Educación Primaria intentando dar cobertura al mayor número de alumnos posible según disponibilidad de tiempo y alumnado, con una metodología activa y participativa potenciando la intervención entre los escolares para que sean protagonistas de su aprendizaje.

Estas charlas serán de una hora de duración aproximadamente concertándolas previamente con la Dirección del Centro Educativo.

INDICADORES

- Número de Centros Educativos en los que se impartirá la formación.
- Número de niños asistentes a las charlas / número de niños de Educación Primaria del Centro Educativo en el que se imparten las charlas.
- Porcentaje de niños escolarizados que sufren dolores de espalda.
- Número de charlas impartidas / Centro Educativo.

DURACIÓN

- Duración de cada charla será de una hora aproximadamente.
- Responsable: Un Fisioterapeuta de Área de Atención Primaria.
- Plan de comunicación: Los responsables del Centro Educativo informarán en tiempo y modo a los escolares de la realización de la actividad.
- Fecha de inicio: Septiembre 2018: Elaboración de charla inicial mediante presentación de Power Point y elaboración de folletos (tipo díptico o tríptico) para difundir entre los escolares.
- A partir de Octubre 2018: Inicio de las charlas programadas adecuadamente.
- Fecha de finalización: Diciembre 2018 con posibilidad de continuar en el siguiente curso escolar o aumentar el número de Centros Educativos.

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 - 2018/0211

1. TÍTULO

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HÁBITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

Fecha de entrada: 27/01/2020

2. RESPONSABLE MARIA TERESA MUÑOZ TOMAS
· Profesión FISIOTERAPEUTA
· Centro CS TERUEL ENSANCHE
· Localidad TERUEL
· Servicio/Unidad .. FISIOTERAPIA EN AP
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
VILLA ORO MARIA JESUS
ROMERO POBO DOMINICA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Enero 2019:

- Elaboración de power point sobre nociones básicas en cuidados de espalda, que se empleará en las charlas a impartir en los centros escolares.
- Elaboración de un tríptico con la aprobación de Dirección de Atención Primaria, que se entregó después de la charla a cada uno de los alumnos.
- Concertar las fechas con la dirección de los centros educativos para la realización de las charlas.

Febrero 2019:

- 21/02/19: Realización de las primeras charlas en colegio La Fuenfresca en primer ciclo de primaria (cursos 1º y 2º de primaria). Se impartieron 2 charlas; una para alumnos de 1º de primaria en la que participaron un total de 56 alumnos que corresponden al 100% de alumnos de 1º primaria. Y otra charla para alumnos de 2º de primaria en la que participaron un total de 53 alumnos que corresponden al 99% de alumnos de 2º primaria, con una duración de una hora aproximadamente cada una de ellas. Charlas impartidas en curso escolar 2018-19.
- 27/02/19: Publicado en Diario de Teruel el artículo sobre la realización de esta actividad en el colegio Fuenfresca.

Mayo 2019:

- 07/05/19: Realización de 2 charlas en colegio Las Viñas en primer ciclo de primaria (cursos 1º y 2º de primaria). Se impartió una para 1º de primaria en la que participaron 40 alumnos que corresponden al 100% de alumnos de 1º primaria, y otra charla para alumnos de 2º de primaria en la que participaron 50 alumnos que corresponden al 100% de alumnos de 2º primaria, con una duración de una hora aproximadamente cada una de ellas. Curso escolar 2018-19.
- Elaboración y entrega de encuesta sobre la actividad realizada, a responder por parte de los tutores de los cursos correspondientes.

- La charlas de febrero y mayo de 2019 corresponden al curso escolar 2018-19.

Diciembre 2019:

- Las charlas realizadas en diciembre 2019 corresponden al curso escolar 2019-20.
- En este curso escolar 2019-20 se amplía la oferta de la actividad al Colegio La Salle y se mantiene para los alumnos de 1º de primaria de los colegios La Fuenfresca y Las Viñas que ya habían realizado la actividad el curso anterior (2018-19), por lo que sólo se realizarán las charlas en los cursos de 1º de primaria.
- 03/12/19: Se impartió una charla en Colegio La Salle para alumnos de 1º de primaria en la que participaron 45 alumnos que corresponden al 100% de alumnos de 1º de primaria.
- 05/12/19: Se impartió otra charla en Colegio La Salle para alumnos de 2º de primaria en la que participaron 50 alumnos que corresponden al 100% de alumnos de 2º de primaria, con una duración de una hora aproximadamente cada una de ellas.
- 12/12/19: Se impartió una charla en Colegio La Fuenfresca SOLAMENTE para alumnos de 1º de primaria, puesto que en febrero 2019 (curso anterior) se impartió la charla a los cursos 1º y 2º. En esta ocasión 3 vías de 1º primaria con un total de 69 alumnos de un total de 72 alumnos que corresponde al 95,83% de alumnos de 1º de primaria.

Enero 2020:

- 27/01/20: Se impartió una charla en Colegio Las Viñas SOLAMENTE para alumnos de 1º de primaria, puesto que en febrero 2019 (curso anterior) se impartió la charla a los cursos de 1º y 2º. En esta ocasión 2 vías de 1º primaria con la participación de un total de 37 alumnos de un total de 42 alumnos que corresponde al 88,09% de alumnos de 1º de primaria.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Por parte de la Unidad de Fisioterapia de Centro de Salud Teruel Ensanche, se ha fomentado la participación comunitaria concienciando a la población infantil de 6 y 7 años de forma activa en su salud, adquiriendo conocimientos elementales de higiene postural en el ámbito escolar.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0211

1. TÍTULO

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HÁBITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

- Se ha enseñado a los escolares a tomar conciencia de su esquema corporal y hábitos posturales correctos dentro del aula.
- Se han realizado recomendaciones a la población escolar sobre la manera correcta de transportar el material escolar (adecuada colocación de mochilas) y hábitos posturales correctos dentro del aula (cómo sentarse adecuadamente).
- Se ha fomentado la realización de actividad física y participación en actividades encaminadas a reducir el sedentarismo.

- Diario de Teruel publicó con fecha 27/02/2019 un artículo sobre la actividad realizada en el Centro Educativo La Fuenfresca. En él, la redacción del Diario destaca la actitud participativa por parte de los escolares. Diario de Teruel explica en su artículo que la Fisioterapeuta insistió en su charla en la importancia de cuidar la espalda desde la edad infantil para prevenir posibles lesiones y en fomentar la actividad física entre los escolares como parte de unos hábitos de vida saludables.

- Los resultados de las encuestas contestadas por los tutores de los cursos donde se realizó la actividad (1º y 2º de primaria) son los siguientes:
 - o Todos consideran que la actividad ha resultado interesante para los alumnos de Primer Ciclo de Educación Primaria (1º y 2º curso de primaria) y que los contenidos se adaptan a la población infantil.
 - o Todos los cursos en los que se impartieron las charlas, trabajaron el tema de "cuidado de espalda". Algunos lo habían trabajado en temas de salud previo a impartir las charlas y comentan los tutores que sirvió de refuerzo. Otros tutores indican que trabajaron el tema a partir de la charla.
 - o Todos los tutores opinan que es adecuado el nivel sobre el que se ha trabajado (1º y 2º de primaria), y algunos indican que sería interesante trabajarlo incluso en niveles más tempranos (infantil) o también en niveles superiores ampliando los contenidos..
 - o Todos los tutores creen que los alumnos han adquirido conocimientos básicos sobre nociones de higiene postural y consideran apropiado continuar con la actividad en el mismo nivel (1º Ciclo de Primaria) durante cursos posteriores.

- Esta actividad se va a ofrecer dentro de las actividades de la Agenda Comunitaria del Centro de Salud Ensanche para el próximo año 2020.

- Indicadores:
 - Número de centros: 3
 - Número de alumnos/ total de alumnos del ciclo: 400/410
 - Número de charlas / centro educativo: Total charlas: 8

- o La Fuenfresca: 3
- o Las Viñas: 3
- o La Salle: 2

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- La responsable del proyecto, Fisioterapeuta de Área Mª Teresa Muñoz Tomás, valora la actividad muy positivamente ya que al ser algo nuevo no realizado previamente no se sabía la aceptación que tendría.
- Tanto la disponibilidad de los Centros Educativos para realizar las charlas como las respuestas a las encuestas por parte de los tutores de los cursos en los que se realizó la actividad, hacen concluir el interés que dicho proyecto ha generado en la comunidad educativa como una importante tarea de educación para la salud desde los centros sanitarios en colaboración con los centros educativos.
- También se valora positivamente haber alcanzado los objetivos iniciales del proyecto.
- A pesar de la finalización como Proyecto de Mejora de Calidad, la actividad de impartir la charla al menos en los centros educativos ya iniciados, es de gran importancia por el interés suscitado, por lo que al finalizar el proyecto dicha actividad continuará como actividad comunitaria desde la Unidad de Fisioterapia de Atención Primaria del Centro de Salud Teruel Ensanche para cursos escolares sucesivos.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/211 ===== ***

Nº de registro: 0211

Título
EDUCACION PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HABITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE ACTIVIDAD FISICA

Autores:
VILLA ORO MARIA JESUS, MUÑOZ TOMAS MARIA TERESA, ROMERO POBO DOMINICA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0211

1. TÍTULO

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HÁBITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

TEMAS

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

Enfoque:

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Actualmente las malas posturas entre la población escolar están muy extendidas tanto en los centros educativos como en actividades de su vida cotidiana. Estos hábitos y actitudes incorrectas en las posturas de los escolares pueden llegar a desencadenar patologías a nivel vertebral.

Por lo tanto, la higiene postural es de gran importancia en la adquisición de posturas correctas y el mantenimiento de una buena salud en la población infantil. Además, otro gran problema actual en esta edad temprana es el aumento del sedentarismo y la inactividad física lo que conlleva un aumento de los dolores de espalda entre los escolares.

La columna vertebral es un elemento importantísimo para una postura corporal correcta. Su estabilidad y un buen tono muscular son imprescindibles en la prevención de lesiones.

RESULTADOS ESPERADOS

- Fomentar la participación comunitaria involucrando a la población infantil de forma activa en su salud.
- Enseñar a los escolares a tomar conciencia de su esquema corporal y hábitos posturales adecuados.
- Dar recomendaciones a la población escolar sobre la correcta colocación de mochilas y sobre hábitos posturales correctos dentro del aula.
- Fomentar la realización de actividad física y la participación en aquellas actividades encaminadas a reducir el sedentarismo.

MÉTODO

Las acciones previstas para lograr estos objetivos consistirán en una serie de charlas a los alumnos de Educación Primaria de algún centro educativo de Teruel capital en las que se insistirá en hábitos posturales correctos por parte de un Fisioterapeuta de Área de Atención Primaria y fomentar estilos saludables respecto a la inactividad física en la población infantil.

Las charlas se impartirán a los alumnos de Educación Primaria intentando dar cobertura al mayor número de alumnos posible según disponibilidad de tiempo y alumnado, con una metodología activa y participativa potenciando la intervención entre los escolares para que sean protagonistas de su aprendizaje.

Estas charlas serán de una hora de duración aproximadamente concertándolas previamente con la Dirección del Centro Educativo.

INDICADORES

- Número de Centros Educativos en los que se impartirá la formación.
- Número de niños asistentes a las charlas / número de niños de Educación Primaria del Centro Educativo en el que se imparten las charlas.
- Porcentaje de niños escolarizados que sufren dolores de espalda.
- Número de charlas impartidas / Centro Educativo.

DURACIÓN

- Duración de cada charla será de una hora aproximadamente.
- Responsable: Un Fisioterapeuta de Área de Atención Primaria.
- Plan de comunicación: Los responsables del Centro Educativo informarán en tiempo y modo a los escolares de la realización de la actividad.
- Fecha de inicio: Septiembre 2018: Elaboración de charla inicial mediante presentación de Power Point y elaboración de folletos (tipo díptico o tríptico) para difundir entre los escolares.
- A partir de Octubre 2018: Inicio de las charlas programadas adecuadamente.
- Fecha de finalización: Diciembre 2018 con posibilidad de continuar en el siguiente curso escolar o aumentar el número de Centros Educativos.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0211

1. TÍTULO

EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN ESCOLARES TUROLENSES: HÁBITOS POSTURALES CORRECTOS Y FOMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA

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 - 2018/0165

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL

Fecha de entrada: 12/02/2019

2. RESPONSABLE SUSANA ROSA MORALEDA
· Profesión HIGIENISTA DENTAL
· Centro CS TERUEL ENSANCHE
· Localidad TERUEL
· Servicio/Unidad .. SALUD BUCODENTAL
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
BARRERA SORIANO BEATRIZ
MONTON GASCON BEATRIZ
MARTIN PRIETO MARIA LUISA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- ENERO 2018:

. Elaboración Presentación en Power Point de las Charlas de Salud Bucodental orientadas a alumnos de 1º de Primaria (niños de 6-7 años); donde se les explica a los niños de forma sencilla, dinámica y divertida los conceptos relacionados con su Salud Bucal, para la adquisición de buenos hábitos Higiénico- Dietéticos, (alimentación saludable, correcto cepillado...).

. Elaboración Presentación en Power Point del Taller de Cepillado Dental orientado a alumnos de 2º de Primaria (niños de 7-8 años); donde de forma práctica se les enseña al correcto cepillado de sus dientes y correcto uso del Hilo dental.

. Primer contacto con los responsables de los distintos centros escolares de la zona, para ir viendo su interés y empezar a concretar fechas de la realización del proyecto.

. Preparación de los distintos materiales necesarios para realizar las actividades. (Espejos, servilletas, vasos, Revelador de Placa, Hilo Dental)

. Realización de fotocopias necesarias. A cada alumno después de la actividad se les entrega:

- Carta del Gobierno de Aragón con la Información del PABIJ (Programa Atención Bucodental Infanto- juvenil de Aragón).

-Copia del Tríptico facilitado por Sanidad del Programa de Dientes Sanos.

-Calendario mensual de apoyo donde indican cuántas veces se cepillan al día.

-Certificado de participación en la actividad.

. Informar al profesorado sobre el programa de Colgate Sonrisas Brillantes ; para que soliciten el material necesario para el taller (cepillos de dientes y pasta dental).Este programa es específico para los colegios.

. Puesta en contacto con Profesora del Módulo de Técnico Superior en Higiene Bucodental del Instituto Vega del Turia de Teruel para coordinar los Talleres; junto con sus alumnas estos talleres son más dinámicos y efectivos, por disponer de personas formadas para enseñar prácticamente de forma individual a cada niño.

-FEBRERO 2018:

. Organización de la agenda.

-MARZO-ABRIL 2018:

. Realización de las Charlas Y los Talleres para los alumnos de 1º y 2º de Primaria en los Colegios: CEIP Las Anejas y CEIP La Fuenfresca de Teruel.

-OCTUBRE 2018:

. Puesta en contacto con Periódico local "Diario de Teruel "para dar conocimiento del Programa PABIJ y de la actividad realizada en la Unidad de salud Bucodental desde el Centro de Salud de Teruel Ensanche.

-DICIEMBRE 2018:

. Evaluación de la actividad; para ello a cada alumno se le facilita posteriormente una encuesta para valorar si han asimilado los conocimientos dados.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Participación del 100% de los niños escolarizados en Colegio CEIP Anejas y CEIP Fuenfresca de 1º de Primaria

- Participación del 100% de los niños escolarizados en Colegio CEIP Anejas y CEIP Fuenfresca de 2º de Primaria

- Para la realización de las Charlas y Talleres se han empleado un total de 12 horas de la jornada laboral.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Participación activa por parte del alumnado y muy buena colaboración del profesorado; donde ya hemos concretado la actividad para próximo año.

- Dar a conocer la actividad en un medio local como el " Diario de Teruel " ha hecho que Profesorado y Asociaciones de Padres de otros Centros nos trasmitan su interes en que realicemos esta actividad en sus respectivos Centros Docentes.

- Con las encuesta entregadas al final de las distintas actividades, se ha observado una buena asimilación de las ideas que se querían transmitir.

- La colaboración de Profesora y Alumnas de 2º Curso del Módulo de Técnico Superior de Higiene Bucodental del Instituto Vega del Turia de Teruel es esencial, ya que permite de forma prácticamente individualizada explicar a cada niño/a las Técnicas correctas de Cepillado e Hilo Dental y a ellas les facilita la realización de actividades prácticas en relación al módulo.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0165

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL

*** ===== Resumen del proyecto 2018/165 ===== ***

Nº de registro: 0165

Título
SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL

Autores:
ROSA MORALED A SUSANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Caries y enfermedad de las encías
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Otros
Otro tipo Objetivos: Educación para la Salud

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
En la Unidad de Salud Bucodental de Teruel (USBD), se ha detectado la necesidad de llevar a cabo actuaciones dirigidas a la Promoción - Prevención de la salud bucal infantil; así como a la información sobre PABIJ (Programa de atención Bucodental Infantil y Juvenil en Aragón).
Los niños que acuden a nuestra unidad, en la mayoría de los casos ya han desarrollado " caries dental " u otras patologías y tanto ellos como sus padres desconocen qué tipo de actuaciones son importantes y necesarias para evitar la enfermedad. Aquí también tenemos que informar de en qué consiste el PABIJ y qué prestaciones ofrece. La importancia de este proyecto consiste en disminuir la incidencia de caries y enfermedad de las encías, intentando conseguir un cambio en los hábitos dietético-higiénicos; así como concienciar a los niños y a través de ellos a los padres de la necesidad del cuidado de nuestra boca desde la infancia y también de la importancia de revisiones y visitas asiduas a nuestra Unidad de Salud bucodental.
Todo esto lo podremos desarrollar por medio de Charlas y Talleres en los colegios de la zona.

RESULTADOS ESPERADOS
Educación para la Salud de todos los asistentes respecto a :
- La importancia de tener una Boca Sana desde la infancia; de los problemas que nos pueden surgir; el motivo de por qué se producen las Caries y enfermedad de las encías.
- Qué podemos hacer para no desarrollar la Enfermedad. (Caries, enfermedad de las encías ...)
- Alimentación saludable.
- Correcto Cepillado de Dientes.
- Los beneficios de acudir a la Consulta dental asiduamente.

MÉTODO
Consiste en un conjunto de Charlas y Talleres con una presentación en Power point; según edad en los Colegios de Primaria de la localidad, en grupos de 20-40 niños aproximadamente ; dependiendo de la oferta de las aulas, de las instalaciones y de los docentes de cada colegio.
Para la realización de las distintas actividades nos desplazaremos a cada Colegio; en horario más conveniente tanto para la Unidad como para los Centros educativos; a concretar con la Dirección.

INDICADORES
- Número de niños participantes en " Salud Bucodental Infantil " de 1º de Educación Primaria del Centro / alumnos de 1º de Educación Primaria del Centro.

- Número de niños participantes en " Salud Bucodental Infantil " de 2º de Educación Primaria del Centro / alumnos de 2º de Educación Primaria del Centro.

- Tiempo empleado en la realización de la Actividad / total de tiempo de Jornada de trabajo en la USBD de Teruel.

DURACIÓN
- ENERO 2018 : Diseño, realización de Charla y Taller (Power Point).

- ENERO a DICIEMBRE 2018 : Realización de las Actividades de 1º y 2º de Educación Primaria en los distintos Colegios.

Esta ACTIVIDAD tendrá una continuidad en años sucesivos ; dependiendo del calendario escolar.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0165

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL

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 - 2018/0165

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL

Fecha de entrada: 27/01/2020

2. RESPONSABLE SUSANA ROSA MORALEDA
· Profesión HIGIENISTA DENTAL
· Centro CS TERUEL ENSANCHE
· Localidad TERUEL
· Servicio/Unidad .. SALUD BUCODENTAL
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
BARRERA SORIANO BEATRIZ
MONTON GASCON BEATRIZ
MARTIN PRIETO MARIA LUISA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

ENERO 2019 : Realizado por la responsable del proyecto

- Revisión y actualización de las presentaciones en Power point sobre Salud Bucal y Hábitos higiénico Dietéticos saludables, para niños de 1º de Primaria.
- Revisión y actualización de las presentaciones en Power point sobre correcto cepillado dental para niños de 2º de Primaria.
- Realización nuevo Power Point formato CHARLA-TALLER para niños que se realizará en centros con niños de distintas edades (de 6 a 12 años)
- Puesta en marcha de la actividad informando al profesorado de los distintos Centros Escolares de la apertura de plazo para inscripción en el Programa de Colgate " sonrisas brillantes " donde posteriormente nos envían Cepillos y pastas dentales para la realización de los Talleres.
- Preparación de material necesario para la realización de las actividades (tanto para las charlas como para los talleres)
- Concertar las fechas con la dirección de los centros educativos .
- Organización de Agenda.
- Elaboración un tríptico por parte de la higienista Dental, aprobado por la Dirección de Atención Primaria con información orientada a los padres sobre el inicio de los cuidados bucodentales de sus hijos.

ENERO A DICIEMBRE 2019 :

ACTIVIDADES : Las realizan Susana Rosa Moraleda (responsable del proyecto) . junto con las demás componentes del equipo : Beatriz Barrera Soriano, Beatriz Montón Gascón y Maria Luisa Martín Prieto

- CHARLAS : Dirigidas a niños de 1º de Primaria : Duración de 1 hora y media cada una (con grupos de 20 niños aproximadamente cada charla)
- Realizadas por Susana Rosa Moraleda, Beatriz Barrera Soriano y Beatriz Montón Gascón.

Se realizaron: - 04/02/19 en CEIP Fuenfresca (3 Charlas)
- 09/01/2019 en CEIP Anejas (3 Charlas)

- TALLERES : Dirigido a niños de 2º de Primaria : Duración de 2 horas cada una (con grupos de 20 niños aproximadamente cada taller).
- Realizados por Susana Rosa Moraleda y Maria luisa Martin Prieto, junto con los alumnos del módulo de Técnico Superior de Higiene Bucodental del IES Vega del Turia.

Se realizaron : - 15/01/19 en CEIP Fuenfresca (3 Talleres)
- 10/10/19 en CEIP Anejas (4 Talleres)

- CHARLA - TALLER : Como novedad este año ante la gran aceptación y demanda de otros centros se ha probado a hacer única CHARLA-TALLER para niños de otras edades, para comprobar su funcionamiento :
- Realizadas por Susana Rosa Moraleda y Maria luisa Martin Prieto, junto con los alumnos del módulo de Técnico Superior de Higiene Bucodental del IES Vega del Turia.

Se realizaron : - 10/01/19 en CEIP Ensanche (3 Charlas- Taller). 4º de Primaria
- 18/10/19 en CEIP Ensanche (3 Charlas - Taller).3º de Primaria
- 17/01/20 en CRA TURIA : San Blas yVillaespesa (2 Charlas- Taller)
De 1ª a 6º de Primaria.

- Cada niño una vez finalizada la actividad ha cumplimentado una encuesta para comprobar la efectividad .

- Hemos facilitado una encuesta al profesorado para saber qué les ha parecido las charlas y los talleres y si creen que es adecuada y útil. El resultado ha sido satisfactorio, indicando los profesores lo beneficioso que han sido estas actividades para sus alumnos.

- Estas Actividades se han seguido Publicado en un Periódico Local " Diario de Teruel " como oferta desde la Unidad De Salud Bucodental de Teruel del Centro de Salud de Teruel Ensanche (16/01/19, 22/01/2020)

- Participación de Susana Rosa Moraleda como ponente del SEMINARIO CIENTIFICO DEL PAPEL DEL HIGIENISTA DENTAL EN ODONTOLOGÍA COMUNITATIA que se ha celebrado en Zaragoza el 25/01/20 dando a conocer el proyecto, con

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0165

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL

participación de Higienistas Dentales de otras Unidades de Salud Bucodental del SALUD y de otras Comunidades Autónomas en el que han asistido sobre 110 profesionales de la salud bucodental. Desde un periódico local " Diario de Teruel " se ha dado difusión de la participación de la responsable del proyecto en este evento (23/01/2020).

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Participación muy positiva por parte del alumnado y colaboración activa del profesorado de los distintos Centros Educativos:

Participación Niños de 1º de Primaria del 96.58% :

- CEIP Fuenfresca (56 niños de los que participaron 53).

- CEIP Anejas (61 niños de los que participaron 60).

Participación Niños de 2º de Primaria del 98.57%:

- CEIP Fuenfresca (57 niños de los que participaron 57).

- CEIP Anejas (83 niños de los que participaron 81).

Participación niños de 3º de Primaria del 100%

- CEIP Ensanche (58 niños de los que participaron 58)

Participación niños de 4º de primaria del 96.60%

- CEIP Ensanche (59 niños de los que participaron 57).

En CRA TURIA han participado niños de 1º a 6º de Primaria un total de 66 niños con una participación del 100%

- San Blas : 1º (5 niños) / 2º (7 niños)/ 3º (5 niños)/ 4º (6 niños)/5º(8 niños)y

6º (10 niños)

- Villaespesa : 1º (3 niños)/2º (4 niños)/3º (5 niños)/4º (4 niños) /

5º (5 niños)/ 6º (4 niños).

Se ha empleado un total de 39 horas de jornada laboral para realizar todas las actividades; distribuidas en :

- CHARLAS : 9 horas

- TALLERES : 14 horas.

- CHARLAS-TALLER : 16 horas.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En las encuestas que se realizaron a los alumnos hemos observado que los niños están muy concienciados de la importancia de su salud Bucal y que la información que les hemos facilitado la asumen como una parte importante de su salud bucodental.

El profesorado nos ha comunicado que este tipo de actividades les es muy útil para trabajar posteriormente con los alumnos, donde ellos refuerzan lo que los niños han aprendido con respecto a los hábitos higiénico dietéticos saludables.

Todos los integrantes del proyecto consideramos que es una actividad que consiste en fomentar la Salud Bucodental en edad Infantil, esta edad es muy importante para adquirir hábitos higienico dieteticos saludables, que perdurarán a lo largo de sus vidas.

Este proyecto se da por finalizado, pero se ofertará en años sucesivos como actividad Comunitaria dentro del Centro de Salud Teruel Ensanche, por la necesidad demandada por parte de los docentes ya que han expresado su deseo de continuación.

Como idea de futuro nos parece adecuado intentar incluir este proyecto en RAPPs en el próximo año ; ya que creemos que reúne las características de promoción de la salud a través de un equipo multidisciplinar .

En breve la Agenda Comunitaria del Centro de Salud de Teruel Ensanche estará disponible y este proyecto " Salud Bucodental en Edad Infantil " forma parte de ella

7. OBSERVACIONES.

Colaboración positiva con Profesorado y alumnos del Módulo de 2ª Curso del ciclo formativo de Técnico Superior de Higiene Bucodental del IES Vega del Turia de Teruel

*** ===== Resumen del proyecto 2018/165 ===== ***

Nº de registro: 0165

Título

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0165

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL

SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL

Autores:
ROSA MORALEDA SUSANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TERUEL ENSANCHE

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Caries y enfermedad de las encías
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Otros
Otro tipo Objetivos: Educación para la Salud

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En la Unidad de Salud Bucodental de Teruel (USBD), se ha detectado la necesidad de llevar a cabo actuaciones dirigidas a la Promoción - Prevención de la salud bucal infantil; así como a la información sobre PABIJ (Programa de atención Bucodental Infantil y Juvenil en Aragón).
Los niños que acuden a nuestra unidad, en la mayoría de los casos ya han desarrollado " caries dental " u otras patologías y tanto ellos como sus padres desconocen qué tipo de actuaciones son importantes y necesarias para evitar la enfermedad. Aquí también tenemos que informar de en qué consiste el PABIJ y qué prestaciones ofrece.
La importancia de este proyecto consiste en disminuir la incidencia de caries y enfermedad de las encías, intentando conseguir un cambio en los hábitos dietético-higiénicos; así como concienciar a los niños y a través de ellos a los padres de la necesidad del cuidado de nuestra boca desde la infancia y también de la importancia de revisiones y visitas asiduas a nuestra Unidad de Salud bucodental.
Todo esto lo podremos desarrollar por medio de Charlas y Talleres en los colegios de la zona.

RESULTADOS ESPERADOS

Educación para la Salud de todos los asistentes respecto a :
- La importancia de tener una Boca Sana desde la infancia; de los problemas que nos pueden surgir; el motivo de por qué se producen las Caries y enfermedad de las encías.
- Qué podemos hacer para no desarrollar la Enfermedad. (Caries, enfermedad de las encías ...)
- Alimentación saludable.
- Correcto Cepillado de Dientes.
- Los beneficios de acudir a la Consulta dental asiduamente.

MÉTODO

Consiste en un conjunto de Charlas y Talleres con una presentación en Power point; según edad en los Colegios de Primaria de la localidad, en grupos de 20-40 niños aproximadamente ; dependiendo de la oferta de las aulas, de las instalaciones y de los docentes de cada colegio.
Para la realización de las distintas actividades nos desplazaremos a cada Colegio; en horario más conveniente tanto para la Unidad como para los Centros educativos; a concretar con la Dirección.

INDICADORES

- Número de niños participantes en " Salud Bucodental Infantil " de 1º de Educación Primaria del Centro / alumnos de 1º de Educación Primaria del Centro.
- Número de niños participantes en " Salud Bucodental Infantil " de 2º de Educación Primaria del Centro / alumnos de 2º de Educación Primaria del Centro.
- Tiempo empleado en la realización de la Actividad / total de tiempo de Jornada de trabajo en la USBD de Teruel.

DURACIÓN

- ENERO 2018 : Diseño, realización de Charla y Taller (Power Point).
- ENERO a DICIEMBRE 2018 : Realización de las Actividades de 1º y 2º de Educación Primaria en los distintos Colegios.

Esta ACTIVIDAD tendrá una continuidad en años sucesivos ; dependiendo del calendario escolar.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0165

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL EN EDAD INFANTIL

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

*** ===== **

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

1. TÍTULO

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

Fecha de entrada: 23/01/2018

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

II.- Actividades realizadas durante el año.

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

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

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

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

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

III.-Objetivos y resultados alcanzados.

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

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

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

1. TÍTULO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

IV.-Lecciones aprendidas.

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

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

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

1. TÍTULO

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

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

7. OBSERVACIONES.

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

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

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

VI.-Autovaloración del trabajo realizado.

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

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

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

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

En Montalbán, a 31 de diciembre de 2017

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

Nº de registro: 1171

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

Autores:
CORTES PEREZ FRANCISCO, MONZON GRACIA ANA ISABEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTRILLAS

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

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

1. TÍTULO

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

MÉTODO

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

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

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

INDICADORES

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

DURACIÓN

Durante todo el curso escolar :

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

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

OBSERVACIONES

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

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

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

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

Fecha de entrada: 15/01/2018

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

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

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

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

.-PROGRAMA N° 1/2017.-

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

.-PROGRAMA N°2/2017.-

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

.-PROGRAMA N°3/2017.-

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

.-PROGRAMA N°4/2017.-

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

.-PROGRAMA N°5/2017.-:

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

.-PROGRAMA N°6/2017.-

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

.-PROGRAMA N°7/2017.-:

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

.-PROGRAMA N°8/2017.-

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

.-PROGRAMA N°9/2017.-

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

.-PROGRAMA N°10/2017.-

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

.-PROGRAMA N°11/2017.-

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

-PROGRAMA N°12/2017.-

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

PROGRAMA N°13/2017.-

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

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

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

.-PROGRAMA N°14/2017.-

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

.-PROGRAMA N°15/2017.-

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

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

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

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

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

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

III.-Objetivos y resultados alcanzados.

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

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

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

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

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

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

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

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

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

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

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

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

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

IV.-Lecciones aprendidas.

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

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

V.-Autovaloración del trabajo realizado.

- Principales conclusiones y recomendaciones para la realización de la evaluación y la redacción de la memoria del proyecto de atención comunitaria.

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

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

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

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

En Montalbán, a 31 de diciembre de 2017

ANEXOS:

ENLACE A LA PÁGINA WEB DE LA ASOCIACIÓN CULTURAL "RADIO MONTALBÁN"

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

RADIO MONTALBÁN

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

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

tu radio, más cerca.

- PARRILLA 2017/18

Miércoles alternos de 6 a 7

RADIO SALUD

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

Escucha la última edición: RADIO SALUD

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

O descárgalo en tu móvil

7. OBSERVACIONES.

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

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

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

Nº de registro: 1181

Título

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

Autores:

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

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTRILLAS

TEMAS

Sexo: Ambos sexos

Edad: Todas las edades

Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

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

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque

Otro Enfoque.....

PROBLEMA

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

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

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

RESULTADOS ESPERADOS

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

MÉTODO

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

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

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

INDICADORES

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

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

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

1. TÍTULO

PROGRAMA DE RADIO SALUD. ASOCIACION CULTURAL RADIO MONTALBAN

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

DURACIÓN

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

OBSERVACIONES

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

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0534

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA

Fecha de entrada: 10/12/2018

2. RESPONSABLE ANNA IRENA BIDZINSKA BIDZINSKA
· Profesión MATRONA
· Centro CS UTRILLAS
· Localidad UTRILLAS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
VALENZUELA FOVED AMPARO
MIGUILLON SANZ ISABEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Realización de talleres de educación grupal compuestos por 2-10 personas. En ellos además de talleres prácticos también información teórica sobre: la composición de la leche materna, beneficios para la madre y el bebé, contraindicaciones y falsas contraindicaciones.
Creación de una consulta individual de apoyo y ayuda en LM: observar y valorar una toma al pecho e identificar problemas, si los hubiera. La mujer puede acudir cada día (de lunes a viernes) a las 13.30h a la consulta de la matrona sin pedir cita previa.
Realización de talleres de lactancia materna el lunes 11.45-12.30: practicamos las técnicas de extracción de la leche, masaje de pecho, posiciones correctas, vaciado eficaz de las mamas.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Todas las mamás que realizar lactancia materna lo hacen a demanda.
Grupo de apoyo de otras mamás voluntarias con experiencia (4 mujeres) que pueden ayudar por las tardes.
Cuatro grupos de Educación Materna con total 19 participantes.
De las 44 puérperas, 35 han iniciado la Lactancia Materna, 4 han cambiado de domicilio y 5 han iniciado Lactancia Artificial
Más de 75% de las mujeres han iniciado la Lactancia Materna
No se puede especificar el número de mujeres con lactancia prolongada por el tiempo limitado.
Aumentado el número de madres donantes de la LM, 4 mujeres en año 2018
Menor uso de chupete.
Control de peso con la colaboración de Consulta de Pediatría C.S Utrillas

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Buena colaboración de todo el equipo, las mujeres con problemas de LM derivadas a mi consulta, consultas telefónicas en caso de dudas.
Queda pendiente la valoración de objetivos: nº LM exclusiva hasta los 6 meses y nº de lactancia prolongadas.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/534 ===== ***

Nº de registro: 0534

Título
PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA

Autores:
BIDZINSKA BIDZINSKA ANNA IRENA, VALENZUELA FOVED AMPARO, MINGUILLON SANZ ISABEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTRILLAS

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0534

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

- .-Mejora la educación a las madres y padres sobre lactancia materna
- .-Favorece los conocimientos, aptitudes y prácticas sobre la lactancia materna en los niños menores de 1 año
- .-Garantiza una alimentación saludable que mejora la calidad de vida del niño
- .-Los beneficios de la lactancia materna para la madre

RESULTADOS ESPERADOS

- .-Conseguir mejorar los resultados de la lactancia exclusiva hasta los 6 meses y la complementaria hasta los 2 años
- .-Fomentar la participación de las madres lactantes que acuden a la consulta
- .-Fomentar la donación de la leche materna
- .-Incluir a la familia en las actividades de educación y apoyo
- .-Evitar el destete precoz

MÉTODO

- .-Apoyo a la lactancia materna pre y postnatal
- .-Recomendar la lactancia exclusiva hasta los 6 meses
- .-Recomendar lactancia prolongada hasta los 2 años con alimentación complementaria
- .-Recomendar el amamantamiento a demanda
- .-Enseñar las posiciones correctas, vaciado eficaz de las mamas
- .-Enseñar las técnicas de extracción y almacenamiento de la leche

INDICADORES

- .-Valorar en la consulta el éxito de las madres lactantes y la continuidad en la lactancia durante, al menos, el periodo indicado como recomendado.
- .-Aumentar considerablemente las madres lactantes que sean donantes de leche materna, contabilizando al final de cada periodo anual este registro

DURACIÓN

- .-Clases de preparación al parto (viernes, 10,30-12,30)
- .-Talleres de lactancia materna (lunes, 11,45-12,30)
- .-Consulta individual de apoyo y ayuda en lactancia materna (lunes, martes, jueves y viernes, a las 13,30)

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 - 2018/1157

1. TÍTULO

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS, MANIOBRAS RCP Y USO DE DESA EN EL COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)

Fecha de entrada: 12/02/2019

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

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ORTIZ DOMINGUEZ LAURA
MARTINEZ RUIPEREZ ELENA
GARCIA EZPELETA FRANCISCO EMILIO
SANCHEZ BOIX CARLOS AGUSTIN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1.-DURACIÓN: Se basa en el grado de atención que se pueda obtener de los alumnos, determinando en este primer curso el desarrollo de TRES SESIONES, de unas 2 horas para 1º y 2º ESO, y de 1 hora de duración para EDUCACIÓN PRIMARIA y de 30 minutos para E.INFANTIL, para ofrecer talleres prácticos de FORMACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS Y MANIOBRAS DE RCP, así como otras DOS SESIONES dirigidas al profesorado de unas 2 horas de duración cada una de ellas, para que así puedan implicarse en la impartición de los próximos talleres 2.-CALENDARIO PREVISTO:Se ofrecerán talleres en los siguientes cursos con el compromiso por parte de la dirección del centro escolar de ser incluidos en la PROGRAMACIÓN GENERAL DEL CENTRO ESCOLAR que es aprobada al inicio de cada curso escolar por el consejo escolar. 3.-IMPLANTACIÓN EN EL ANTERIOR CURSO ESCOLAR 2017-2018. Se han impartido los talleres durante los días jueves de todo el mes de mayo de 2018.Asimismo, este tipo de talleres ha sido incluido como actividad curricular en la PROGRAMACIÓN GENERAL ANUAL correspondiente al Curso 2018-2019.-

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Valoración del grado de consecución de los objetivos específicos del proyecto. .-Se valora positivamente la realización de este proyecto, habiendo sido incluido en la PROGRAMACIÓN GENERAL ANUAL del centro para el siguiente curso y sucesivos. Asimismo, de las encuestas realizadas a los alumnos se desprende un alto grado de satisfacción, con un porcentaje en torno al 85% de manifestarse su interés por continuar realizando este tipo de talleres en los próximos cursos.
- Coherencia de lo realizado con el objetivo general del proyecto.-Se estimaba necesaria esta educación básica sanitaria y ha sido acogida de forma satisfactorio tanto por parte del alumnado como por el personal docente.
- Descripción de los principales resultados alcanzados e impacto del proyecto.- .-Se estima que se han superado todas las expectativas planteadas inicialmente, ya que además se ha extendido a toda la población de la localidad, como se ha expuesto.
- Indicadores cuantitativos y cualitativos seleccionados y su relación con los objetivos. Como se ha expuesto, el alto porcentaje del alumnado y la unanimidad del profesorado interesado en continuar con la realización de estos talleres, manifestado en las encuestas realizadas así como en el interés mostrado en las sesiones impartidas, muestran el gran interés que esta materia ha despertado entre los asistentes. Comparación de los cambios entre la situación previa (antes del desarrollo del proyecto) y final (en el momento de hacer la memoria). Anteriormente este proyecto no estaba incluido en la PROGRAMACIÓN GENERAL ANUAL del centro escolar que se aprueba al inicio de cada curso, y a partir de su realización ha sido incluido en la misma; asimismo, se realizan talleres de reciclaje en la población de la localidad.
- Grado de implicación y participación de los grupos y población destinataria en el desarrollo del proyecto. También la participación de los participantes en la evaluación del proyecto. El alto grado de implicación del alumnado, ya que prácticamente todo el alumnado ha participado; asimismo, la totalidad del profesorado, y la dirección del centro, e incluso algunas personas han aportado de forma voluntaria su pericia en la realización de materiales audiovisuales. También se ha implicado el Ayuntamiento de la localidad ofreciendo adquisición de material específico así como el uso de dependencias de edificios públicos para la realización de los talleres y la respuesta de un gran número de vecinos participantes en los mismos, definiendo así a la localidad como un municipio CARDIOPROTEGIDO.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Recomendaciones para asegurar el afrontamiento de las dificultades y la flexibilidad del proyecto. Valoración de la viabilidad y factibilidad del proyecto. Como se ha expuesto, se estima oportuno continuar en la misma línea que la inicialmente adoptada, implicando no solo al centro escolar, sino también a la población de la localidad, con la necesaria colaboración de la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil y el Ayuntamiento.
- Medidas para facilitar la sostenibilidad de las actuaciones y su integración en la dinámica del centro. Posibilidades de extensión y replicabilidad de las iniciativas en otros centros. En este sentido, se ha propuesto su realización en el centro escolar de la localidad de Aliaga, y asimismo se extenderá su realización a otras localidades dependientes del centro de salud de Utrillas, interesando la colaboración necesaria de la Dirección de Atención Primaria en Teruel

7. OBSERVACIONES.

Se estima conveniente, dada la magnitud e interés mostrado por este proyecto, proponer su inclusión en la

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1157

1. TÍTULO

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS, MANIOBRAS RCP Y USO DE DESA EN EL COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)

AGENDA COMUNITARIA.

- Principales conclusiones y recomendaciones para la realización de la evaluación y la redacción de la memoria del proyecto de atención comunitaria.
- Se valora muy positivamente la consecución de este proyecto en este primer curso escolar 2018, estimándose que la respuesta dada por todos los participantes del centro escolar, así como su extensión y repercusión en el resto de la población, teniendo en cuenta además que se trata de un centro escolar de referencia COMARCAL, y el interés despertado hacia este proyecto en otros centros escolares y localidades de la comarca, han concedido un gran apoyo para su mantenimiento en próximos años
- Se recomienda asimismo a todas las instituciones municipales y comarcales de referencia su implicación en el proyecto.
- Nuevas necesidades identificadas de formación sobre la metodología de evaluación.
- Se considera muy positivo el compromiso de realizar un MANUAL PRÁCTICO de PRIMEROS AUXILIOS a raíz de este proyecto que pueda servir para su uso en el centro escolar así como para el resto de la comunidad educativa, siendo los propios alumnos sus ilustradores y los responsables y colaboradores del proyecto sus redactores.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1157 ===== ***

Nº de registro: 1157

Título
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS, MANIOBRAS RCP Y USO DE DESA EN EL COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)

Autores:
MONZON GRACIA ANA ISABEL, ORTIZ DOMINGUEZ LAURA, MARTINEZ RUIPEREZ ELENA, GARCIA EZPELETA FRANCISCO EMILIO, SANCHEZ BOIX CARLOS AGUSTIN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTRILLAS

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: URGENCIAS Y EMERGENCIAS- PRIMEROS AUXILIOS Y MANIOBRAS DE RCP
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros
Otro tipo Objetivos: FORMACION Y EDUCACION PARA LA SALUD COMUNITARIA

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Desde el consultorio local, dependiente del CS DE UTRILLAS y desde el CENTRO ESCOLAR DE MONTALBAN., se desarrolla este proyecto de formación de la Comunidad Educativa en Primeros Auxilios y Maniobras RCP, especialmente destinado a adquirir conocimientos básicos para poder actuar ante una emergencia.

RESULTADOS ESPERADOS

Primero: Como objetivo general se plantea la realización de actividades para fomentar la educación y formación básica en temas fundamentales sobre la SALUD
Segundo: Como objetivos específicos, se propone 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 emergencia vital

MÉTODO

- 1.-Reunión inicial: Entre el equipo directivo del Centro Escolar, la enfermera del consultorio médico local de Montalbán y la médico del CS de Aliaga para la propuesta y creación del proyecto, en su caso, así como detectar inquietudes.
- 2.-Concreción del proyecto : Se presentan las líneas didácticas de la enseñanza de la RCP en los distintos niveles educativos adaptando los contenidos a su estado de desarrollo evolutivo, físico y mental, e involucrar a los docentes del centro en este proyecto, tanto de forma activa como pasiva.
- 3.-Posteriores reuniones: Se procede a contactar con el maestro especialista de MUSICA para la composición de un tema musical específico para el proyecto
- 4.-Encuentro con alumnos y profesores de ESO: Serán los encargados de hacer los videos representativos de cada caso propuesto sobre situaciones de emergencias explicados en los talleres.
- 5.-Contacto con la Agrupación de Voluntarios de Protección Civil de la Comarca Cuencas Mineras: Se ofrecen para prestar el material, necesario para la realización práctica de los talleres de RCP

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1157

1. TÍTULO

FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS, MANIOBRAS RCP Y USO DE DESA EN EL COLEGIO "COMARCA CUENCAS MINERAS" DE MONTALBAN (TERUEL)

6.-Reunión con el Ayuntamiento de Montalbán: Se ofrece ayuda para el mantenimiento del material y la adquisición de las mascarillas utilizadas en los talleres.

INDICADORES

- 1.-Encuestas iniciales para determinar el grado de conocimiento previo a la actividad que tienen los alumnos del centro escolar respecto de PRIMEROS AUXILIOS y MANIOBRAS DE RCP,
- 2.-Encuestas posteriores para determinar el grado de adquisición de conocimientos una vez realizados los talleres adaptadas a cada uno de los niveles educativos.
- 3.-VALORACION POR EL PROFESORADO: Desde el claustro de profesores del centro escolar se estima conveniente incluir el proyecto en la programación del próximo curso.

DURACIÓN

- 1.-DURACIÓN: Se basa en el grado de atención que se pueda obtener de los alumnos, determinando en este primer curso el desarrollo de TRES SESIONES, de unas 2 horas para 1º y 2º ESO, y de 1 hora de duración para EDUCACION PRIMARIA y de 30 minutos para E.INFANTIL, para ofrecer talleres prácticos de FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS Y MANIOBRAS DE RCP, así como otras DOS SESIONES dirigidas al profesorado de unas 2 horas de duración cada una de ellas, para que así puedan implicarse en la impartición de los próximos talleres
- 2.-CALENDARIO PREVISTO:Se ofrecerán talleres en los siguientes cursos con el compromiso por parte de la dirección del centro escolar de ser incluidos en la PROGRAMACION GENERAL DEL CENTRO ESCOLAR que es aprobada al inicio de cada curso escolar por el consejo escolar.
- 3.-IMPLANTACION EN ESTE CURSO ESCOLAR 2017-2018. Durante el curso escolar actual se han impartido los talleres durante los días jueves de todo el mes de mayo de 2018.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0184

1. TÍTULO

CREANDO LA ESCUELA DE PERSONAS CUIDADORAS DEL C.S. DE UTRILLAS: UNA EXPERIENCIA PILOTO

Fecha de entrada: 29/01/2020

2. RESPONSABLE ISABEL BLAZQUEZ ORNAT
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS UTRILLAS
· Localidad UTRILLAS
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CALVO ABANTO ANA
MONTON ESCOLANO MARIA ANGELES
SALAS FERRER VICTORIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

La escuela de personas cuidadoras del C.S. de Utrillas dio comienzo con una sesión de presentación el día 16 de julio en la que estuvieron presentes las cinco personas cuidadoras que, después del proceso de selección, accedieron a participar y todas las integrantes de este proyecto (con respecto a la propuesta inicial al equipo de mejora se sumó la enfermera María Ángeles Montón, tras sus baja médica. Además se contó con la colaboración de la fisioterapeuta Cristina Burriel -en sustitución de Inmaculada Sanz que se jubiló- y la trabajadora social, Carmen Garcés.

El proceso de selección de esta experiencia piloto realizada en un solo cupo del centro de salud se realizó localizando en la cartera de servicios aquellos pacientes con la etiqueta diagnóstica en OMI "Paciente inmobilizado-terminal-dependiente". Se obtuvieron un total inicial de 14 personas, de ellos se eliminaron aquellos institucionalizados, quedando finalmente nueve. De estas nueve personas con dependencia en diferente grado, seis eran mujeres y tres hombres. Posteriormente, se identificaron a sus personas cuidadoras principales y tras contactar con ellas su enfermera, accedieron a participar en este proyecto un total definitivo de cinco personas cuidadoras. De ellas, dos, a consecuencia de problemas familiares y el fallecimiento del familiar cuidado abandonaron esta experiencia piloto. Por tanto, el perfil de las personas cuidadoras que asistieron de manera regular a la escuela puede resumirse en: dos mujeres y un hombre con una edad media de 62,2 años, que cuidaban de tres mujeres con una media de edad de 83,6 años, dos con patología fundamental de dependencia, Alzheimer y una tercera, con pluripatología, y con un parentesco familiar de esposo, nuera e hija. Las tres personas cuidadoras llevaban más de siete años cuidando de su familiar, dos de ellas más de 10 años, solo una disponía de ayuda ocasional de otro familiar y otra contaba con ayuda externa contratada unas horas al día.

Los puntos clave de esta primera sesión fueron:

- Presentación general de la escuela
- Presentación integrantes del equipo de mejora
- Objetivo de la escuela
- Expectativas del equipo de mejora y del proyecto que se iniciaba
- Presentación de cada cuidadora y de la persona que cuida
- Expectativas que tienen las personas participantes
- Presentación calendario, horario y tema de las sesiones.
- Administración de los cuestionarios previstos (WHOQOL-BREF, Duke-Unc 11, y se entregó el cuestionario de sobrecarga del cuidador-Zarit para su cumplimentación en domicilio). Tras el análisis de estos cuestionarios se obtuvieron los primeros datos a este respecto de las personas participantes, que se exponen en el apartado de resultados.

Desde la presentación, cada quince días y con una duración de 1h-1:30h, se realizaron las diez sesiones correspondientes a un programa que se diseñó con unas destinadas al cuidado de las personas dependientes y otras, al autocuidado de las personas cuidadoras. Por un lado, la información o puntos clave tratados en las sesiones relativas al autocuidado de la persona cuidadora se pueden presentar de la siguiente manera:

Las sesiones de "autocuidado: gestión de sentimientos" y "autocuidado: autoestima y vida social" tuvieron como objetivo el dar herramientas a las personas cuidadoras para mantener una buena relación con su familiar y saber manejar su enfermedad, ya que estos procesos al ser largos normalmente crean conflictos y sentimientos de culpabilidad. Se trabajaron los conceptos de asertividad y autoestima, el manejo de sentimientos y se reforzaron actitudes como la de saber delegar y retirar peso de la "mochila".

En la sesión de "recursos sociosanitarios: información básica" se explicó las principales prestaciones y servicios, ayudas o beneficios (solicitud de valoración de dependencia y acceso a las prestaciones del sistema, solicitud de reconocimiento de discapacidad, ayudas individuales IASS para discapacidad y dependencia, ayudas para desplazamientos, ayudas para la compra de material ortoprotésico...etc.) a los que pueden optar las personas con dependencia o discapacidad, incluyendo también información sobre los trámites para el reconocimiento de discapacidad o situación de dependencia. Se les informó también sobre el lugar de realización de los trámites, datos de contacto...etc y se les ofreció la posibilidad de acudir a una cita individual con la trabajadora social si precisaban de más información o la realización de algún trámite concreto. Al finalizar la sesión, la se les facilitó un documento que contenía los puntos clave tratados.

Finalmente, el objetivo de los talleres de fisioterapia "movilización de personas dependientes" y "autocuidado: relajación y estiramiento muscular" fue proporcionar al cuidador/a herramientas que le permitieran un mejor manejo de las situaciones de mayor esfuerzo tanto a nivel físico como emocional (movilizaciones, transferencias de peso, estrés y síndrome del cuidador...). A la finalización de cada taller, se les facilitó un documento con toda la información proporcionada.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0184

1. TÍTULO

CREANDO LA ESCUELA DE PERSONAS CUIDADORAS DEL C.S. DE UTRILLAS: UNA EXPERIENCIA PILOTO

Por su parte, la información o puntos clave tratados en las sesiones relativas al cuidado de las personas dependientes se pueden presentar de la siguiente manera:

En las charlas sobre los "cuidados: medicación y sueño", y "cuidados respiratorios y prevención de infecciones" se trataron aspectos relativos a la medicación, tipos y administración de la misma a la persona dependiente con el objetivo de aumentar la seguridad de la persona cuidadora reduciendo los miedos a sus efectos y posibles olvidos. Se habló del sueño y sus trastornos, tanto para el paciente como para el cuidador, y las formas de conseguir un descanso favorecedor para ambos. También se hizo referencia a los cuidados respiratorios más básicos y la forma de prevenir las infecciones más fundamentales.

En la sesión de "cuidados: comunicación y situaciones de crisis" se enfatizó en la importancia de la comunicación como parte del cuidado al ser una herramienta indispensable para poder proporcionar unos buenos cuidados. Se presentaron los factores que pueden entorpecer el clima comunicativo con la persona dependiente pero también las estrategias que podían mejorarlo. De igual modo, los factores que suelen limitar la capacidad de comunicación de la persona que se cuida y las herramientas y estrategias que permiten comunicarse mejor cuando hay un impedimento físico o psíquico. Finalmente, se vieron las alteraciones de la conducta más comunes de la persona dependiente y algunas de las estrategias que puede poner en marcha la persona cuidadora en estas situaciones de crisis.

En las sesiones de "cuidados: higiene y úlceras", y "cuidados: alimentación y eliminación" se presentó un resumen de los cuidados básicos para mantener unos hábitos higiénicos adecuados, cómo debe hacerse un aseo en la cama y cómo movilizar a un enfermo a través de cambios posturales o movilizaciones pasivas de sus articulaciones. También se repasó en profundidad una de las complicaciones más habituales en las personas dependientes: las úlceras, viendo cuales eran los factores de riesgo más importantes en su aparición y la manera de prevenirlos. Por otro lado, se repasó la composición de una dieta equilibrada y el caso de tres problemas relacionados con la eliminación: la incontinencia urinaria, fecal y diarreas, explicando sus cuidados más precisos y fundamentales.

Aunque en el proyecto en una última sesión se preveía el volver a pasar los tres cuestionarios (WHOQOL-BREF, Duke-Unc 11 y Zarit), se consideró como un indicador más sensible para la medición del impacto que podría haber tenido la escuela el administrar un cuestionario tipo likert elaborado por el equipo y realizar un grupo focal en el que se debatieron aspectos tales como lo que más/menos les había gustado o servido de la escuela, lo que debería cambiarse, la idoneidad de los temas abordados, sus propuestas de cambios... En esta sesión final, se les entregó un dossier elaborado con todas las sesiones impartidas en la escuela.

En síntesis, el programa impartido, con sus fechas (que se alteraron mínimamente a lo largo de los meses) y persona responsable fue:

- Presentación escuela (16 de julio, Isabel Blázquez)
- Autocuidado: gestión de sentimientos (30 de julio, Victoria Salas)
- Autocuidado: Autoestima y vida social (13 de agosto, Victoria Salas)
- Recursos sociosanitarios: información básica (27 de agosto, Carmen Garcés)
- Higiene y úlceras por presión (10 de septiembre, Ana Calvo)
- Cuidados: alimentación y eliminación (24 de septiembre, Ana Calvo)
- Cuidados: medicación y sueño (8 de octubre, M^a Ángeles Montón)
- Cuidados respiratorios y prevención de infecciones (22 de octubre, M^a Ángeles Montón)
- Comunicación: problemas y situaciones de crisis (5 de noviembre, Isabel Blázquez)
- Movilización de personas dependientes (19 de noviembre, Cristina Burriel)
- Autocuidado: relajación y estiramiento muscular (3 de diciembre, Cristina Burriel)
- Cierre y despedida de la escuela (17 de diciembre, Isabel Blázquez)

Por último y en lo relativo a la difusión o acciones realizadas de cara a comunicar a profesionales este proyecto y sus resultados, este trabajo fue presentado como comunicación en el I Encuentro de Salud Comunitaria de Aragón y XVIII Jornada de la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud (RAPP) del pasado mes de noviembre del 2019.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Una vez determinado ciertos aspectos del perfil de las personas cuidadoras en la primera sesión de julio, los resultados de los cuestionarios administrados revelaron que dos personas valoraban su apoyo social como muy bajo (puntuación en cuestionario 20 y 24 puntos), otra como aceptable (puntuación de 38 puntos) y finalmente, dos más que lo valoran como bueno (44 y 49 puntos). Los resultados del WHOQOL-BREF en relación con el Duke-Unc indicaron que para nuestros cuidadores el percibir un apoyo social óptimo no suponía definitivamente el percibir a su vez una buena calidad de vida y viceversa.

En particular, de las personas cuidadoras con buen apoyo social percibido, la cuidadora 1 valoró como muy baja la satisfacción con su salud y su vida, y reconocía tener con frecuencia sentimientos de depresión y tristeza. Por su parte la cuidadora 4, sí que valoró su calidad como buena a pesar de presentar con moderación sentimientos de desesperanza o depresión, o cualquier otro tipo de sentimiento negativo. En el otro extremo, de las personas que valoraron su apoyo social como bajo, la cuidadora 2 consideraba su calidad de vida muy buena en general y la cuidadora 3 bastante buena, a pesar de reconocer padecer dolor incapacitante, tener dependencia tratamiento médico y frecuentemente sentimientos de ansiedad, depresión o desesperanza.

Como ya se ha mencionado, de las cinco personas cuidadoras que iniciaron la escuela, dos de ellas a consecuencia de problemas familiares y el fallecimiento del familiar cuidado, abandonaron esta experiencia piloto. Por tanto, han sido tres las personas que han participado en este programa piloto con una asiduidad alta a pesar de la dificultad para asistir al tener que delegar sus tareas de cuidado en otra persona.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0184

1. TÍTULO

CREANDO LA ESCUELA DE PERSONAS CUIDADORAS DEL C.S. DE UTRILLAS: UNA EXPERIENCIA PILOTO

El cuestionario tipo likert elaborado para medir el impacto de esta iniciativa recogió aspectos sobre la utilidad de la escuela para mejorar la información y habilidades sobre el autocuidado y el cuidado a la persona dependiente; la idoneidad del tema y contenido de las sesiones abordadas; la repercusión en la seguridad y tranquilidad del cuidador/a para continuar con el cuidado del familiar; la valoración de la escuela como un buen espacio donde intercambiar experiencias, resolver dudas y encontrar apoyo; y el interés que tendría que se consolidase como una actividad/proyecto del centro de salud en el futuro. La escala de medición fue "totalmente en desacuerdo/en desacuerdo/ni de acuerdo ni en desacuerdo/de acuerdo/totalmente de acuerdo". Las puntuaciones obtenidas para todas las preguntas del cuestionario fueron de "acuerdo" o "totalmente de acuerdo". En el desarrollo del grupo focal se recalcó la idea de que la escuela era un buen espacio de intercambio de experiencias, habilidades, temores e inquietudes, aunque la situación de dependencia de su familiar era muy distinta. También se planteó la idea de dar opción a sesiones individuales y se analizó el cambio o el añadir algunas sesiones con temas más concretos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Tras realizar un DAFO, en general consideramos que la escuela puede facilitar herramientas de cuidado para las personas cuidadas y de autocuidado para las personas cuidadoras, así como establecerse como un espacio de respiro, empoderamiento y apoyo mutuo. Es por ello que se valorará la apertura de esta escuela a todos los cupos del centro a través de la información que de su existencia puede proporcionar el personal sanitario desde sus consultas de primaria. Para el futuro, se han propuesto como áreas de mejora el intentar formar grupos de cuidadores con perfiles los más homogéneos posibles, el sustituir o añadir alguna sesión más, y el ofrecer sesiones individuales, intercaladas entre las grupales, donde proporcionar información o resolución de problemas de manera personalizada.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2019/184 ===== ***

Nº de registro: 0184

Título
CREANDO LA ESCUELA DE PERSONAS CUIDADORAS DEL C.S. DE UTRILLAS: UNA EXPERIENCIA PILOTO

Autores:
BLAZQUEZ ORNAT ISABEL, CALVO ABANTO ANA, SANZ DE GALDEANO INMACULADA, SALAS FERRER VICTORIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTRILLAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
En las últimas décadas, el estudio de las repercusiones en la salud de las personas que cuidan ha sido una cuestión de gran interés debido, en parte, a los cambios demográficos y sociales. La prestación de cuidados familiares, entendidos como una atención no remunerada, sigue procediendo fundamentalmente de las familias y especialmente de las mujeres. Un cuidado que se presta en un ámbito doméstico, privado e invisible, con escaso reconocimiento social y con elevados costes para la salud física y emocional, y la calidad de vida. Y aunque se sabe poco de las estrategias que utilizan las cuidadoras para cuidar de sí mismas, en los últimos años se han puesto en marcha iniciativas que pretenden mitigar estos efectos como son la escuela de cuidadoras del Hospital de Guadarrama de Madrid u otras iniciativas on-line, como la página web del proyecto www.cuidadorascronicos.com, recientemente premiada.
La población mayor dependiente en la población de Utrillas es significativa así como el porcentaje de pacientes que son cuidados por sus familiares. A pesar del soporte que se puede dar desde la consulta de enfermería a las personas con rol de cuidadoras, consideramos interesante la puesta en marcha de una escuela específica para ellas en el centro de salud, de tal manera, que éste se convierta en un lugar de referencia en este sentido para la comunidad.

RESULTADOS ESPERADOS
Con la creación de esta escuela se pretende:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0184

1. TÍTULO

CREANDO LA ESCUELA DE PERSONAS CUIDADORAS DEL C.S. DE UTRILLAS: UNA EXPERIENCIA PILOTO

1. Facilitar herramientas de cuidado para las personas cuidadas y de autocuidado para las personas cuidadoras.
2. Establecer y consolidar la escuela como actividad de "respiro" y de empoderamiento al disminuir la incertidumbre de la persona cuidadora a través de la información, el asesoramiento y el soporte.
3. Creación de una red de apoyo mutua futura y permanente entre las personas participantes.

MÉTODO

Este proyecto tendrá dos fases: una primera destinada a la captación de las personas cuidadoras y otra segunda destinada a la preparación y puesta en marcha de la escuela.

1. Fase de captación de las personas participantes

La captación de las personas cuidadoras a las que se les ofrecerá la participación en la escuela se realizará desde la consulta de enfermería. Se elegirá un cupo del centro de salud de Utrillas para realizar una primera experiencia piloto. De él se seleccionaran todos los pacientes registrados con la etiqueta diagnóstica «pacientes dependientes» y se identificará al familiar persona cuidadora principal. Posteriormente, se realizará un estudio del perfil de la persona cuidada y persona cuidadora atendiendo a las siguientes características:

Persona cuidada: sexo, edad y patología principal de dependencia.

Persona cuidadora: sexo, edad, estado civil, estudios previos, parentesco con la persona cuidada, enfermedades crónicas más relevantes, y disposición de ayuda familiar o contratada para el cuidado (sí/no).

Una vez identificados, el equipo elaborará la composición de un grupo lo más homogéneo posible atendiendo a la confluencia de perfiles parecidos como es el compartir el cuidado de una persona afectada de la misma patología. Posteriormente, se contactará por teléfono con estas personas para ofrecerles la participación en la escuela. Una vez consensuada la participación, a la persona se le pasarán una serie de cuestionarios que se describen posteriormente. El compromiso de participación de 5-7 personas, se considerará suficiente para la puesta en marcha de esta experiencia piloto.

2. Fase de puesta en marcha

A lo largo del curso que comenzará en el mes de abril, se programarán 6 sesiones-taller de dos horas de duración. Se asumirán como ejes de interés o líneas de trabajo las ya utilizadas con éxito en el proyecto de investigación dirigido desde la Universitat Rovira i Virgili (Tarragona), cuyo resultado ha sido la creación de la web www.cuidadoraschronicos.com. Estas líneas de trabajo, relativas a la salud física y emocional, se focalizan sobre siete aspectos concretos.

INDICADORES

Cuestionarios previos y posteriores al inicio y finalización del curso: Zarit, la percepción de la calidad de vida (WHOQOL-BREF) y el soporte social percibido (Duke-Unc 11). También encuesta de satisfacción con escala tipo likert que se confeccionará ad hoc.

DURACIÓN

Tras una primera sesión inaugural de presentación de la escuela y de las personas participantes en abril, los talleres previstos estarán a cargo de las enfermeras de este proyecto además de la fisioterapeuta que realizará una charla sobre higiene postural, de la trabajadora social, Carmen Garcés, que colaborará con otra sobre recursos socio-sanitarios y de una médica experta en salud mental.

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 - 2018/0534

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA

Fecha de entrada: 08/02/2019

2. RESPONSABLE ANNA IRENA BIDZINSKA BIDZINSKA
· Profesión MATRONA
· Centro CS UTRILLAS
· Localidad UTRILLAS
· Servicio/Unidad .. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
VALENZUELA FOVED AMPARO
MINGUILLON SANZ ISABEL

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- .-Apoyo a la lactancia materna pre y postnatal
- .-Recomendar la lactancia exclusiva hasta los 6 meses
- .-Recomendar lactancia prolongada hasta los 2 años con alimentación complementaria
- .-Recomendar el amamantamiento a demanda
- .-Enseñar las posiciones correctas, vaciado eficaz de las mamas
- .-Enseñar las técnicas de extracción y almacenamiento de la leche
- .-Clases de preparación al parto (viernes, 10,30-12,30)
- .-Talleres de lactancia materna (lunes, 11,45-12,30)
- .-Consulta individual de apoyo y ayuda en lactancia materna (lunes, martes, jueves y viernes, a las 13,30)

Realización de talleres de educación grupal compuestos por 2-10 personas. En ellos además de talleres prácticos también información teórica sobre: la composición de la leche materna, beneficios para la madre y el bebé, contraindicaciones y falsas contraindicaciones.

Creación de una consulta individual de apoyo y ayuda en LM: observar y valorar una toma al pecho e identificar problemas, si los hubiera. La mujer puede acudir cada día (de lunes a viernes) a las 13.30h a la consulta de la matrona sin pedir cita previa.

Realización de talleres de lactancia materna el lunes 11.45-12.30: practicamos las técnicas de extracción de la leche, masaje de pecho, posiciones correctas, vaciado eficaz de las mamas.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- *Todas las mamás que realizar lactancia materna lo hacen a demanda.
- *Grupo de apoyo de otras mamás voluntarias con experiencia (4 mujeres) que pueden ayudar por las tardes.
- *Cuatro grupos de Educación Materna con total 19 participantes.
- *De las 44 puérperas, 35 han iniciado la Lactancia Materna, 4 han cambiado de domicilio y 5 han iniciado Lactancia Artificial
- *Más de 75% de las mujeres han iniciado la Lactancia Materna
- *No se puede especificar el número de mujeres con lactancia prolongada por el tiempo limitado.
- *Aumentado el número de madres donantes de la LM, 4 mujeres en año 2018
- *Menor uso de chupete.
- *Control de peso con la colaboración de Consulta de Pediatría C.S Utrillas

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Buena colaboración de todo el equipo, las mujeres con problemas de LM derivadas a mi consulta, consultas telefónicas en caso de dudas.

Queda pendiente la valoración de objetivos: nº LM exclusiva hasta los 6 meses y nº de lactancia prolongadas.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0534

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA

*** ===== Resumen del proyecto 2018/534 ===== ***

Nº de registro: 0534

Título
PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA

Autores:
BIDZINSKA BIDZINSKA ANNA IRENA, VALENZUELA FOVED AMPARO, MINGUILLON SANZ ISABEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS UTRILLAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
.-Mejora la educación a las madres y padres sobre lactancia materna
.-Favorece los conocimientos, aptitudes y prácticas sobre la lactancia materna en los niños menores de 1 año
.-Garantiza una alimentación saludable que mejora la calidad de vida del niño
.-Los beneficios de la lactancia materna para la madre

RESULTADOS ESPERADOS
.-Conseguir mejorar los resultados de la lactancia exclusiva hasta los 6 meses y la complementaria hasta los 2 años
.-Fomentar la participación de las madres lactantes que acuden a la consulta
.-Fomentar la donación de la leche materna
.-Incluir a la familia en las actividades de educación y apoyo
.-Evitar el destete precoz

MÉTODO
.-Apoyo a la lactancia materna pre y postnatal
.-Recomendar la lactancia exclusiva hasta los 6 meses
.-Recomendar lactancia prolongada hasta los 2 años con alimentación complementaria
.-Recomendar el amamantamiento a demanda
.-Enseñar las posiciones correctas, vaciado eficaz de las mamas
.-Enseñar las técnicas de extracción y almacenamiento de la leche

INDICADORES
.-Valorar en la consulta el éxito de las madres lactantes y la continuidad en la lactancia durante, al menos, el periodo indicado como recomendado.
.-Aumentar considerablemente las madres lactantes que sean donantes de leche materna, contabilizando al final de cada periodo anual este registro

DURACIÓN
.-Clases de preparación al parto (viernes, 10,30-12,30)
.-Talleres de lactancia materna (lunes, 11,45-12,30)
.-Consulta individual de apoyo y ayuda en lactancia materna (lunes, martes, jueves y viernes, a las 13,30)

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 - 2018/0534

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0834

1. TÍTULO

USO DE DEA POR LA POBLACION DE SALUD DEL C.S. VILLEL

Fecha de entrada: 08/03/2019

2. RESPONSABLE JORGE MIGUEL POSA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS VILLEL
· Localidad VILLEL
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MATAMALA GIMENO CARLOS
GARCIA GARCIA PILAR
MARTIN ELENA ROBERTO
BESER PUIG EUGENIO
LEON MIGUEL PURIFICACION
SEGURA LARA ANA MARIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En primer lugar planteamos la situación de nuestra zona de salud, a la cual pertenecen 14 pueblos cuyas urgencias se atienden en el C.S. de Villel (10 pueblos) y en el PAC de El Cuervo (4 pueblos), con lo que hablamos de una zona con mucha dispersión de población y donde si hay una emergencia que atender en una de las poblaciones que no sean Villel o El Cuervo hay que desplazarse en coche con la demora en la atención correspondiente que en casos de parada cardiorrespiratoria puede resultar fatal dada la relación (inversamente proporcional) entre el tiempo transcurrido hasta el inicio del tratamiento y la supervivencia.

En varios pueblos de nuestra zona de salud contamos con desfibriladores en lugares públicos, por lo que en una emergencia donde se puedan usar los mismos es de vital importancia el inicio del tratamiento del paciente hasta que lleguemos los profesionales del Centro de Salud o del PAC, lo que aumentaría notablemente la posibilidad de supervivencia de la/las personas afectadas.

Concretamente contamos con desfibriladores en las localidades de Riodeva y Camarena de la Sierra, y en el futuro también tendremos en las poblaciones de Valacloche y El Cuervo (este en una zona distinta al consultorio donde se atienden las urgencias donde ya hay un desfibrilador).

En la reunión del Consejo de Salud de zona del año 2018 que se llevó a cabo en septiembre, aprovechando la presencia de varios alcaldes de la zona, expusimos este proyecto y los beneficios que puede proporcionar a la población intentando hacer ver a todos los presentes la importancia de poder aprovechar este recurso si se presenta una emergencia vital así como la importancia de la implicación de los vecinos a la hora de formarse para poder ser el primer y tan importante eslabón de esta cadena como es la atención temprana de la emergencia.

Posteriormente, durante los últimos meses de 2018 y principio de 2019, llevamos a cabo varias sesiones formativas en las poblaciones de Riodeva y Camarena de la Sierra en las que se formó a la población asistente (la mayoría habían asistido ya a sesiones de formación que las empresas instaladoras de los desfibriladores habían impartido en el momento que las instalaron en zonas de acceso público en estas poblaciones) incidiendo en los eslabones de la cadena de supervivencia que pueden llevarse a cabo por parte de personal no sanitario: reconocimiento precoz de la emergencia (saber reconocer una parada cardiorrespiratoria) y aviso a los servicios de emergencia, RCP básica precoz y desfibrilación precoz. En estas sesiones teorico-prácticas se usó material audiovisual explicativo de situaciones de emergencia y se instruyó en las diferentes técnicas usadas desde el reconocimiento del paciente hasta cómo hacer una RCP efectiva y cómo usar el desfibrilador, además de instruir en otras emergencias como la obstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño y cómo poner a un paciente en posición de seguridad, así como contestar las dudas que surgieron a los asistentes. Asimismo se entregó a los asistentes material escrito con imágenes y esquemas de actuación que describían con sencillez como actuar en caso de emergencia, el cual fue recopilado por los miembros del equipo.

Por último, el objetivo es ir repitiendo estas sesiones formativas periódicamente (cada 2 años, pero si la demanda es mayor en periodos más cortos) en los pueblos que cuenten con este recurso para refrescar conocimientos a los vecinos que ya han recibido esta formación así como formar a nuevos vecinos que no la hayan recibido y quieran hacerlo, ya que es importante que haya un porcentaje alto de la población que esté entrenada y que ante una posible emergencia pueda atender con rapidez la misma en primera instancia hasta la llegada de personal especializado con el beneficio que esto puede suponer en la supervivencia de la/las personas afectadas.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El principal resultado que pretendemos alcanzar es que haya en estos pueblos de nuestra zona de salud personas que estén formadas en uso del desfibrilador y que tengan nociones básicas de primeros auxilios para que en el caso de que suceda una emergencia esta pueda ser atendida con rapidez en un primer momento mientras el personal sanitario nos desplazamos hasta el lugar de la misma. También buscamos concienciar a la población (no solo a los voluntarios sino a todos los habitantes) de la importancia de contar con este recurso y lo beneficioso de saber utilizarlo, involucrando a cuantos más vecinos mejor en esta actividad.

Tras realizar las charlas, en las poblaciones en las que contamos con desfibrilador en lugares públicos que están accesibles a la población para su uso en caso de emergencias, el número de vecinos formados es de 15 en Riodeva (con un rango de edad que va desde los 20 años de la persona más joven a los 82 de la más mayor) y de 5 en Camarena de la Sierra(en esta localidad el rango de edad de las personas formadas va de los 30 a los 53 años), siendo la población censada de 116 habitantes en Riodeva y de 85 en Camarena respectivamente, con lo que alcanzamos en ambos casos un porcentaje entre un 5 y un 10% que es lo que buscábamos al comenzar el proyecto. Hasta el momento actual, no se ha usado el DEA en ninguna de las poblaciones.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0834

1. TÍTULO

USO DE DEA POR LA POBLACION DE SALUD DEL C.S. VILLEL

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Como conclusión, aunque afortunadamente no ha sido necesario el uso de estos desfibriladores en nuestra zona de salud hasta el momento, hay que resaltar que el poder contar con estos dispositivos en lugares accesibles y que haya vecinos formados en su uso y en la realización de RCP básica puede suponer un notable aumento de las posibilidades de supervivencia para un paciente que sufra una emergencia vital ya que la rapidez en la atención es básica y al encontrarnos en una zona de salud con tanta dispersión de población la llegada de los profesionales hasta el lugar donde ocurra la emergencia se va a demorar inevitablemente dadas las distancias a recorrer hasta llegar a las distintas poblaciones.
También resaltar que estas sesiones formativas se repetirán cada dos años, intentando captar más población nueva, haciendo énfasis en que es importante que no sólo sea gente joven la que se forme, sino de todo rango de edad ya que los jóvenes pueden desplazarse fuera del pueblo bien sea por motivos laborales o de ocio y que no haya nadie en la población que haya recibido formación para hacer esa primera atención temprana.
Por último, tan pronto como los nuevos desfibriladores estén disponibles en las poblaciones de Valacloche y El Cuervo, realizaremos sesiones de formación como las ya realizadas en Riodeva y Camarena para continuar con el proyecto (está previsto que ya estén disponibles en lugares públicos y accesibles de estas poblaciones en los próximos meses).

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/834 ===== ***

Nº de registro: 0834

Título
USO DE DEA POR LA POBLACION DE SALUD DEL C.S. VILLEL

Autores:
MIGUEL POSA JORGE, MATAMALA GIMENO CARLOS, GARCIA GARCIA PILAR, MARTIN ELENA ROBERTO, BESER PUIG EUGENIO, LEON MIGUEL PURIFICACION, SEGURA LARA ANA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VILLEL

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
LA ZONA DE SALUD DONDE TRABAJAMOS LA FORMAN 14 PUEBLOS, CUYAS URGENCIAS SE ATIENDEN EN EL C.S. VILLEL(10 PUEBLOS) Y EN EL PAC DE EL CUERVO(4 PUEBLOS), CON LO QUE SI HAY ALGUNA URGENCIA A DOMICILIO QUE NO SEA EN LAS LOCALIDADES DONDE ESTÁN EL C.S. O EL PAC HAY QUE DESPLAZARSE EN COCHE CON LA DEMORA QUE ESTO CONLLEVA.
EN VARIOS DE LOS PUEBLOS PERTENECIENTES A LA ZONA DE SALUD DE VILLEL HAY DESFIBRILADORES EN LUGARES PÚBLICOS(GRACIAS A AYUDAS EUROPEAS O SUFRAGADOS POR EL PROPIO AYUNTAMIENTO), POR LO QUE EN UNA EMERGENCIA DONDE PUEDAN USARSE LOS MISMOS ES DE VITAL IMPORTANCIA QUE PUEDA INICIARSE UNA REANIMACIÓN POR PARTE DE LOS HABITANTES DE LA LOCALIDAD HASTA QUE LLEGUEMOS LOS PROFESIONALES, AUMENTANDO NOTABLEMENTE LA POSIBILIDAD DE SUPERVIVENCIA DE LA/LAS PERSONAS AFECTADAS.
ASÍ, FORMANDO Y RECICLANDO PERIÓDICAMENTE A LA POBLACIÓN VOLUNTARIA PODREMOS ASEGURAR UNA BUENA Y RÁPIDA ATENCIÓN SI SE DA UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA VITAL QUE PUEDA REVERTIRSE CON LA AYUDA DE ESTOS APARATOS DISPONIBLES.

RESULTADOS ESPERADOS
PRINCIPALMENTE ESPERAMOS QUE CON EL ADIESTRAMIENTO DE LA POBLACIÓN PUEDAN SER ATENDIDAS DE FORMA RÁPIDA LAS EMERGENCIAS VITALES QUE AL TRABAJAR EN UNA ZONA RURAL CON EL CONSIGUIENTE DESPLAZAMIENTO DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS SI NO NOS ENCONTRAMOS EN EL LUGAR QUE SE PRODUCEN LAS MISMAS, CONLLEVAN UNA DEMORA QUE PUEDE COMPROMETER EL PRONÓSTICO DEL PACIENTE AFECTADO.
TAMBIÉN ESPERAMOS CONCIENCIAR A LA POBLACIÓN(TANTO VOLUNTARIOS COMO AL RESTO) DE LA IMPORTANCIA DE PODER TENER ESTE RECURSO DE CARA A MEJORAR EL PRONÓSTICO VITAL DE LOS POSIBLES AFECTADOS QUE VIVEN EN LAS POBLACIONES EN QUE DISPONEMOS DE LOS DEA, ADEMÁS DE INVOLUCRAR CADA VEZ A MÁS PERSONAS PARA QUE SE FORMEN Y SEAN CAPACES DE HACER UNA RCP Y MANEJAR LOS DEA.

MÉTODO
SE HARÁN SESIONES PRÁCTICAS DE LA INTERVENCIÓN DE POBLACIÓN NO SANITARIA ANTE UNA EMERGENCIA VITAL(AVISAR A

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0834

1. TÍTULO

USO DE DEA POR LA POBLACION DE SALUD DEL C.S. VILLEL

EMERGENCIAS PARA PEDIR AYUDA, EVALUAR AL PACIENTE, MANEJO DEL DEA Y RCP BÁSICA) EN LAS POBLACIONES QUE DISPONGAN DE ESTE RECURSO.

ESTAS SESIONES SE REPETIRÁN PERIÓDICAMENTE (CADA 2 AÑOS) INTENTANDO QUE CADA VEZ HAYA MÁS VOLUNTARIOS NUEVOS INVOLUCRADOS.

ADEMÁS, LOS VOLUNTARIOS DEBERÁN SER PERSONAS QUE RESIDAN Y SE ENCUENTREN HABITUALMENTE EN LA POBLACIÓN, Y QUE SI DEJAN DE ESTAR DISPONIBLES(QUE EMIGREN A OTRA POBLACIÓN O POR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE SEAN NO SE ENCUENTREN EN EN LA POBLACIÓN) SEAN REEMPLAZADOS POR OTROS CIUDADANOS PARA ESTA FUNCIÓN Y MANTENER UN NÚMERO ESTABLE DE VOLUNTARIOS (EJ. SI SOLO FORMAMOS GENTE JOVEN QUE TRABAJA FUERA DEL PUEBLO CORREMOS EL RIESGO QUE EN EL MOMENTO QUE HAYA UNA EMERGENCIA, NO HAYA NADIE QUE HAYA SIDO FORMADO EN EL MANEJO DEL DEA).

INDICADORES

FORMAREMOS A HABITANTES DE LAS LOCALIDADES QUE PODRÁN HACER UNA PRIMERA INTERVENCIÓN HASTA QUE LLEGUEN LOS PROFESIONALES SANITARIOS, ASEGURANDO LA FORMACIÓN DE UN NÚMERO ESTABLE DE LOS MISMOS (POR EJEMPLO QUE UN 5-10% DE LA POBLACIÓN TENGA ESTAS NOCIONES BÁSICAS Y QUE SEAN PERSONAS QUE HABITUALMENTE -AL MENOS UNO DE ELLOS EN UN MOMENTO DADO-SE ENCUENTREN EN EL PUEBLO) QUE PUEDAN PRESTAR LA ATENCIÓN EN CASO DE EMERGENCIA.

HAREMOS UN RECICLAJE BIANUAL DE SUS CONOCIMIENTOS, Y FORMAREMOS NUEVAS PERSONAS SI HAY VOLUNTARIOS QUE YA NO PUEDEN DESARROLLAR ESTA FUNCIÓN.

ASÍ, TENDREMOS REGISTRADOS A LOS HABITANTES QUE ESTÉN FORMADOS (UN MÍNIMO DE UN 5% Y UN MÁXIMO DE UN 10% DE LA POBLACIÓN, YA QUE SON PUEBLOS PEQUEÑOS CON POBLACIONES ENVEJECIDAS), ASÍ COMO SI SE HA LLEVADO A CABO ALGUNA ACTUACIÓN POR PARTE DE LOS MISMOS.

DURACIÓN

DURACIÓN DE 2 AÑOS, CON REPETICIÓN DE SESIONES PRÁCTICAS /DE RECICLAJE BIANUALMENTE POR PARTE DE LOS MIEMBROS DEL PROYECTO EN LAS POBLACIONES QUE CUENTEN CON DEA.

COMENZAR A FINALES DE JUNIO 2018 Y FINALIZACIÓN/REVISIÓN EN JUNIO 2020.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0535

1. TÍTULO

APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE DIGNIFICANDO EL FINAL DE VIDA

Fecha de entrada: 27/01/2020

2. RESPONSABLE CONCEPCION GOMEZ CADENAS

- Profesión ENFERMERO/A
- Centro DAP TERUEL
- Localidad TERUEL
- Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
- Sector TERUEL

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

LAINEZ LORENTE MARIA TERESA
LASHERAS BARRIO MONICA
ORTIZ VILLANUEVA LOURDES
RILOVA FERNANDEZ ISABEL
CERESUELA LOPEZ AMELIA
ALMAZAN CALVE MARIA JESUS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El objetivo de este proyecto es promover la reflexión en la sociedad sobre la muerte como parte de la vida, reflexionando sobre el mejor entorno para morir (hospital o domicilio), suscitando en la población la importancia de asumir como algo propio el proceso del final de vida, para promover su participación en la toma de decisiones. Para poder llevarlo a cabo se han realizado varias actividades en distintas zonas de salud:

- Cineforum con la proyección de la película "Truman", promoviendo la reflexión y el debate general.
- Charla - coloquio sobre conceptos que generan confusión alrededor de la muerte: eutanasia, suicidio asistido, sedación paliativa...

Se leen 6 casos prácticos y se explica la parte clínica.

- Café-coloquio sobre la vida y la muerte "Death Café", facilitando la reflexión y compartiendo experiencias.

- Juego de cartas "Qué es importante para mí en el proceso de final de vida", dirigido a la participación activa en el proceso del final de vida y a la toma de decisiones que afectan a los servicios sanitarios.

En la última actividad realizada en cada localidad se ha pasado una encuesta de valoración donde se tenía en cuenta la duración del taller, las expectativas, utilidad, material del taller y valoración del formador. Se ha preguntado si después de asistir al taller han pensado en la posibilidad de realizar una Planificación Anticipada de Decisiones (PAD), si les gustaría participar en un grupo de ayuda a personas enfermas y si el participar en este taller ha supuesto algún cambio en ellos.

Para finalizar la encuesta se pedía una valoración general del taller (1 es la valoración más baja y 5 la más alta)

Este proyecto se planteó en la Dirección de Atención Primaria en febrero 2019, durante el mes de marzo se decidió quien iba a formar parte del equipo de trabajo y comenzamos a repartir las tareas.

La primera actividad se realizó el día 13 de abril del 2019 en la población de Gea de Albarracín con la proyección de la película Truman a la que acudieron 27 personas. En esta población estamos pendientes de realizar el resto de actividades.

Las cuatro actividades de las que consta el proyecto se realizaron en:

- Barrio de San Julián de Teruel los días 21 y 28 de mayo, 4 y 11 junio de 2019
- Villafranca del Campo los días 22 y 29 de julio, 12 de agosto 2019
- Monreal del Campo los días 10,12 y 17 de septiembre 2019

En todas las poblaciones que se ha realizado el proyecto la colaboración y participación activa de los asistentes ha sido fundamental. Hemos contado con las asociaciones de amas de casa de cada localidad, que se han encargado de prepararnos café y pastas en la jornada "Death Café" donde se habla sobre la vida y la muerte, compartiendo experiencias y facilitando la reflexión conjunta sobre el proceso de final de vida y dando a conocer la Planificación Anticipada de Decisiones (PAD)

Este proyecto se presentó en las XVII Jornadas de Trabajo sobre Calidad en Salud, XV Congreso de la Sociedad Aragonesa de Calidad Asistencial celebrado en Teruel los días 19 y 20 de junio de 2019. Se realizó un taller cuyo contenido fue una charla sobre escenarios relacionados con el final de vida etiquetando varios casos clínicos, Death café en grupos reflexionando sobre la importancia del buen morir y Planificación Anticipada y Compartida de Decisiones. En todas las actividades se animó a los asistentes a que iniciasen estas actuaciones en su práctica diaria profesional. Los docentes del taller fueron: Concepción Gómez Cadenas, Marta Agudo Rodrigo, Lourdes Ortiz Villanueva y Mónica Lasheras Barrio.

En la Universidad de verano de Teruel la responsable del proyecto Concha Gómez Cadenas dio una charla sobre PAD el día 18 de septiembre de 2019.

El día 4 de octubre en el VI Simposio Aragonés de Bioética, se ha presentado una Comunicación del CEA del Sector Teruel defendida por Lourdes Ortiz, con el título "Aprender a afrontar la muerte dignificando el final de vida" a la que asistieron unas 100 personas.

Se ha presentado una Comunicación Oral "Hablemos de lo que no se habla, la muerte" en las Jornadas de la RAPPs 2019 los días 27 y 28 de Noviembre en Zaragoza en el "I encuentro de Salud Comunitaria de Aragón" con aproximadamente 25 asistentes.

Este proyecto se está difundiendo a través del Comité de Bioética de Aragón.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Barrio de San Julián de Teruel: 21 y 28 de mayo, 4 y 11 junio del 2019 con asistencia de 24 personas:

- 11 contestaron la encuesta de valoración (9 valoración global de 5 y 2 personas valoración global de 4)
- Reconocimiento correcto de los escenarios de final de vida: lo que más confusión genera son los términos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0535

1. TÍTULO

APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE DIGNIFICANDO EL FINAL DE VIDA

relacionados con la eutanasia.

- Número de personas que reconocen correctamente los escenarios final de vida: 75%
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean la posibilidad de realizar una PAD: 81,8%
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean participar en redes de colaboración (voluntariado, docentes, colaboradores...): 63%

Villafranca del Campo: 22 y 29 de julio, 12 de agosto del 2019

- Primera sesión: 41 personas
- Segunda Sesión: 27 personas
- Tercera sesión. 29 personas
- Contestaron 29 encuestas de valoración
- Valoración global del taller: 25 personas (puntuación de 5), 4 personas (puntuación de 4)
- Número de personas que reconocen correctamente los escenarios final de vida: 60%
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean la posibilidad de realizar una PAD: 68,96%
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean participar en redes de colaboración (voluntariado, docentes, colaboradores...): 58,62%

Monreal del Campo: 10-12 y 17 de septiembre 2019

- Primera sesión: 48 personas
- Segunda sesión: 47 personas
- Tercera sesión: 42 personas
- Contestaron 41 encuestas de valoración
- Valoración global del taller: 32 personas (puntuación de 5), 9 personas (puntuación de 4)
- Número de personas que reconocen correctamente los escenarios final de vida: 78%
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean la posibilidad de realizar una PAD: 63,40%
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean participar en redes de colaboración (voluntariado, docentes, colaboradores...): 56%

Hasta ahora el total de encuestas valoradas han sido 81. De ellas hemos obtenido el siguiente resultado en cada indicador:

- Número de personas que reconocen correctamente los escenarios del final de vida / número de personas que asisten a esta actividad: 86,4% (el valor objetivo era 50-60%)
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean la posibilidad de realizar una Planificación Anticipada de Decisiones (PAD): 67,9% (el valor objetivo era de 15-25%)
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean participar en redes de colaboración (voluntariado, docentes de talleres, colaboradores preparación talleres...): 58,02% (valor objetivo 5-10%)

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Todos los componentes del proyecto estamos muy satisfechos con el alcance que está teniendo y los resultados obtenidos. No sólo por la difusión realizada a través de Congresos y Comités sino por lo que nos transmiten las personas que asisten a las distintas actividades.

Muchas de ellas nunca se habían planteado hablar en su entorno familiar sobre el final de vida y después de asistir a este taller lo están haciendo.

En torno al final de vida se acumulan la mayor parte de problemas éticos, tanto para los profesionales como para los pacientes y sus familias. Conocer cómo se debe tratar el final de vida y la muerte con naturalidad facilita la reflexión sobre el proceso de morir y la realización de una necesaria PAD.

Analizando las encuestas de valoración de los asistentes percibimos que muchos de ellos han tenido la oportunidad de comunicar sus miedos a su pareja, hijos o familiares más cercanos. Hasta ahora no se atrevían a hablar de este tema con ellos.

Casi todos los asistentes resaltan el hecho de que la mayoría de las personas no quieren hablar sobre sus deseos en el caso que la enfermedad empeore o los coloque en situación de incapacidad, y son pocas las personas que abiertamente se refieren a una muerte próxima con la intención de planificar sus cuidados. Señalan que en nuestra cultura hablar sobre la muerte sigue siendo un tabú, esta percepción lleva a la sociedad a ignorarla y a esconder lo que se relaciona con ella.

Conocer la PAD donde se habla de valores y deseos que la persona quiere que sean tenidos en cuenta en la atención sanitaria para el final de su vida, resulta útil tanto para los profesionales sanitarios como para la persona y la familia. Existen evidencias del impacto positivo de la PAD en la calidad de los cuidados del final de vida. Supone la expresión del proceso de toma de decisiones anticipadas de un paciente capaz, informado y ayudado por un equipo asistencial, acerca de la atención que desea recibir en posibles escenarios clínicos futuros sobre los que el paciente expresa sus preferencias para el caso en que ya no pueda decidir personalmente.

Por todo esto, nos parece importante seguir trabajando durante todo el año 2020. Realizaremos las actividades en otras localidades y se continuará difundiendo en el Comité de Bioética del Sector Teruel y de Aragón.

Todos los que trabajamos en este proyecto creemos que la atención al final de la vida debería ser importante en nuestro trabajo, tiene beneficios para los profesionales sanitarios, la institución, los pacientes y sus familias. Los profesionales deberíamos estar preparados para poder abordar estos temas, siempre desde la comprensión del paciente, sus valores y creencias.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0535

1. TÍTULO

APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE DIGNIFICANDO EL FINAL DE VIDA

Este proyecto es de la Dirección de Atención Primaria del Sector Teruel

*** ===== Resumen del proyecto 2019/535 ===== ***

Nº de registro: 0535

Título
APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE DIGNIFICANDO EL FINAL DE LA VIDA

Autores:
GOMEZ CADENAS CONCEPCION, LASHERAS BARRIO MONICA, AGUDO RODRIGO MARTA, CERESUELA LOPEZ AMELIA, LAINEZ LORENTE MARIA TERESA, ORTIZ VILLANUEVA LOURDES, GARCES MORERA CARMEN, LAYUNTA MARTINEZ ROSA MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: DAP TERUEL

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Existe confusión en los diferentes escenarios relacionados con el final de la vida. La falta de formación genera confusión sobre términos relacionados con la muerte: eutanasia, suicidio asistido, sedación, rechazo a tratamiento, limitación o adecuación del esfuerzo terapéutico. Pese a que el paternalismo médico se ha superado, la sociedad se ha infantilizado, los usuarios evitan tomar decisiones importantes sobre el proceso de enfermedad y de muerte. Se está poco preparado para tomar decisiones difíciles. Se requiere un cambio sociocultural para que se recupere la capacidad y la tranquilidad para afrontar lo que es inevitable. Se muere más y mal en los hospitales. La falta de apoyo social en el final de la vida y la falta de confianza de los pacientes ante los sanitarios para tratar el tema de la muerte preocupa y produce desajustes a todos los niveles. Vemos que existe una falta de trabajo conjunto que facilite la comunicación, es importante concienciar a los sanitarios y a la población de que la muerte es parte de la vida. Entorno al final de la vida se acumulan el mayor número de problemas éticos, tanto para los profesionales como para los pacientes y sus familias. Existen recursos que pueden ayudar en estas situaciones, como los Comités de Ética y las unidades de Cuidados Paliativos. En el primer caso, son poco conocidos por sanitarios y por la población y en el segundo, a menudo son insuficientes o no se utilizan adecuadamente. Ante los retos que plantean las sociedades tecnificadas, deberíamos revisar el porqué la población ha dejado de ocuparse del proceso del final de la vida, y hacer lo posible para devolver este fenómeno a la sociedad, tratando la muerte con normalidad y naturalidad y promoviendo actividades que faciliten la reflexión sobre todo el proceso en general de la muerte y en particular sobre la Planificación Anticipada de Decisiones (PAD).

RESULTADOS ESPERADOS

- Promover la reflexión en la sociedad sobre la muerte como parte de la vida.
- Reflexionar acerca del mejor entorno para morir: hospital o domicilio.
- Suscitar en la población la importancia de asumir como algo propio el proceso del final de vida, para promover su participación en la toma de decisiones.
- Promover la creación de redes de colaboración en la atención y los cuidados al final de la vida.

MÉTODO

1. Cineforum donde se verán y analizarán diferentes películas y documentales para promover la reflexión y el debate general. Podrían ser "Truman" y "Los demás días"
2. Charla/Coloquio sobre conceptos que generan confusión alrededor de la muerte: eutanasia, suicidio asistido, sedación paliativa, Documento Voluntades Anticipadas, Planificación Anticipada de Decisiones,...
3. Café-coloquio sobre la Vida y la Muerte, donde promover la reflexión sobre la muerte. Facilitando la reflexión conjunta y compartir experiencias. Atención al duelo y creación de redes de voluntariado, acompañamiento, etc. La idea surge al conocer los Death Café, ejemplo en España es el obrador Mamia de Vitoria. Se propone hacer grupos pequeños (6 personas) en torno a una mesa con café, pastas y un mantel en el que poder escribir, dibujar, etc. Con una persona que recoja lo que se habla, y proponer preguntas clave sobre las que hablar. Para cada pregunta dar 15-20 minutos. Tras cada pregunta se hace un cambio de mesa excepto la persona que recoge lo que se habla. La idea sería hacer 3-4 preguntas con una recogida final de los puntos relevantes.
4. Encuentros tipo café-coloquio-taller, dirigidos a explorar la PAD y el DVA. Se facilitará la participación utilizando estrategias como el juego de cartas "Qué es importante para mí en el proceso final de vida".

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/0535

1. TÍTULO

APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE DIGNIFICANDO EL FINAL DE VIDA

Estos encuentros irán dirigidos a promover la participación activa en el proceso del final de la vida, especialmente en la toma de decisiones que afectan a los servicios sanitarios.

INDICADORES

- Número de personas que reconocen correctamente los escenarios del final de vida/número de personas que personas que asisten a esta actividad (50-60%)
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean la posibilidad de realizar una Planificación Anticipada de Decisiones (PAD) (15-25%)
- Porcentaje de personas que tras asistir a los talleres se plantean participar en redes de colaboración (voluntariado, docentes de talleres, colaboradores preparación talleres...) (5-10%)

DURACIÓN

Febrero: Constitución del grupo de trabajo y reunión para elaborar el proyecto
Marzo-Abril: reuniones de trabajo y reparto de tareas
Abril-Junio: 1ª y 2ª actividad. Evaluación de las actividades realizadas y adecuación a las necesidades.
Julio-Agosto: evaluar, reflexionar como grupo y programar las actividades para final de año.
Septiembre-Noviembre: 3ª y 4ª actividad.
Diciembre: análisis de resultados
La duración de las actividades será entre 1 y 3 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 :

*** ===== **