

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 2018)

Número de memorias: 14 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)

Sector ZARAGOZA 1							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
Z1	AP	CS ACTUR NORTE	PUIG GARCIA CARMEN	2018_0668	F	23/02/2019	¿Y SI NO HAY UN MEDICO EN LA SALA? ¿QUE NO CUNDA EL PANICO! SE PRIMEROS AUXILIOS?
Z1	AP	CS ACTUR NORTE	LOPEZ CAMPOS MONICA	2018_0707	F	22/02/2019	ENSEÑANDO REANIMACION CARDIOPULMONAR EN LA ESCUELA
Z1	AP	CS ALFAJARIN	LOPEZ CENALMOR MARIA ISABEL	2018_0750	S1	13/01/2019	MARCHAS SALUDABLES EN EL CAMINO NATURAL DE LA ALFRANCA
Z1	AP	CS ALFAJARIN	SOLANAS MUÑOZ MARIA PILAR	2018_0751	S1	13/01/2019	REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA
Z1	AP	CS ALFAJARIN	SOLANAS MUÑOZ MARIA PILAR	2018_0751	F	26/02/2019	REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA
Z1	AP	CS ALFAJARIN	PUEYO VAL OLGA MARIA	2018_0952	S1	26/02/2019	EDUCACION EN RCP Y DESA EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL CEIP BRIANA DE LUNA DE ALFAJARIN
Z1	AP	CS ALFAJARIN	BELLOD FERNANDEZ ALFREDO	2018_0952	F	28/01/2020	EDUCACIÓN EN RCP EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL CEIP BRIANA DE LUNA DE ALFAJARIN
Z1	AP	CS AVDA. CATALUÑA (LA JOTA)	PONCE SALCEDA DOMINGO	2018_1561	F	15/03/2019	MEJORA DE LA NUTRICION EN JOVENES DEPORTISTAS DE DIFERENTES CATEGORIAS PRACTICANTES DE BALONMANO DEL BARRIO DE LA JOTA
Z1	AP	CS BUJARALUZ	ABAD ROYO MERCEDES	2018_0829	S1	15/03/2019	EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS Y PREVENCION DE ACCIDENTES PARA PADRES Y PERSONAL DOCENTE DEL COLEGIO IES DE BUJARALUZ
Z1	AP	CS LUNA	HERNANDEZ ABADIAS MARIA ISABEL	2018_0295	S1	04/02/2019	PROGRAMA DE MEJORA PARA EL CONTROL DE FARMACOS EN EL PACIENTE POLIMEDICADO EN ATENCION PRIMARIA
Z1	AP	CS PARQUE GOYA	VITALLER SANCHO CONCHA	2018_1227	F	07/02/2019	ACTIVIDAD EDUCATIVA DIRIGIDA A LA POBLACION ADULTA PARA MEJORAR Y MANTENER SU SALUD, RELACIONADO CON LA NUTRICION EL EJERCICIO Y LA MANIPULACION DE ALIMENTOS
Z1	AP	CS ZALFONADA (PICARRAL)	FORCEN BELTRAN MARIA JOSE	2018_1025	F	26/02/2019	¡VOLVEMOS AL COLE! TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICA
Z1	AP	CS ZALFONADA (PICARRAL)	BARANDA VILLARROYA MARIA PILAR	2018_1384	F	04/02/2019	EJERCICIO COMPARTIDO, SALUD, VIVENCIAS Y MUCHO MAS
Z1	AP	CS ZALFONADA (PICARRAL) PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA	DIESTE MARCIAL MARIANO	2018_0613	S1	14/03/2019	PROGRAMA DE FORMACION PARA PADRES Y MADRES (GRUPO DE EDUCACION PARA LA SALUD DEL NIÑO LACTANTE)

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0668

1. TÍTULO

¿Y SI NO HAY UN MEDICO EN LA SALA? ¿QUE NO CUNDA EL PANICO! SE PRIMEROS AUXILIOS?

Fecha de entrada: 23/02/2019

2. RESPONSABLE CARMEN PUIG GARCIA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ACTUR NORTE
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

BARDENILLA GIL CRISTINA
IBERO REDIN JAIONE
IGLESIAS ESTEBAN LAVINIA
LOPEZ CAMPOS MONICA
ABAD HERNANDEZ DAVID
VIÑAS VIAMONTE MARIA CARMEN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El objetivo principal del proyecto se ha cumplido al aportar información sanitaria concreta y veraz para facilitar la labor y forma de actuación de los docentes ante situaciones sanitarias que se suceden en las escuelas de la Zona Básica de Salud. Se ha cumplido el calendario marcando a excepción del último punto como se indica posteriormente.

Los objetivos secundarios se cumplieron al proponer el proyecto en 2018 a todos los centros escolares, aceptando los tres centros, en los diversos talleres se aportó la información mediante presentación Power Point y se solucionaron multitud de dudas expuestas por los docentes. Los conocimientos adquiridos (Pre-post formación) se exponen posteriormente. La satisfacción del personal tanto docente como sanitario ha sido muy alta en todos los aspectos. No hemos cumplido la meta de participación del 70% del profesorado ya que en uno de los colegios no fueron convocados todos los profesores, de los que sí fueron convocados participó el 100%. Este proyecto forma parte de la "Agenda Comunitaria de Actividades en colegios" que llevamos a cabo en el centro de salud.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Acudieron en CEIP Josefa Amar y Borbón 12 profesores de 20 en total, en Sagrado Corazón de Jesús acudieron 22 profesores de 22 que fueron convocados, de 110 en total.

Al analizar los test post-prueba hemos encontrado:

Los conocimientos sobre la enfermedad cuestionada (Anafilaxia, epilepsia, asma, hipoglucemia) son altos salvo en la anafilaxia que el 58% de los profesores reconocen no saber de que se trata.

ANAFILAXIA:

- CEIP Josefa Amar y Borbón: Solo el 25% del profesorado sabría reconocer una anafilaxia previa a la formación. El 16% sabría cómo actuar y el 8.6% se ve capaz de hacerlo. Tras la formación el 100% afirma verse capacitado. Más de la mitad del profesorado desconocía los desencadenantes más frecuentes de las reacciones anafilácticas.
- Sagrado Corazón de Jesus: Solo el 6.66% del profesorado sabría reconocer una anafilaxia previa a la formación. El 6.66% sabría cómo actuar y ningún professor se ve capaz de hacerlo. Tras la formación el 100% afirma verse capacitado. Más de la mitad del profesorado desconocía los desencadenantes más frecuentes de las reacciones anafilácticas.

ASMA

- CEIP Josefa Amar y Borbón: El 75% del profesorado sabría reconocer una anafilaxia previa a la formación. El 58.3% sabría cómo actuar y el 41.6% se ve capaz de hacerlo. Tras la formación el 100% afirma verse capacitado. El 83.3% es consciente de que los pacientes asmáticos pueden realizar ejercicio y que el mismo podría desencadenar una crisis.
- Sagrado Corazón de Jesus: Solo el 66.6% del profesorado sabría reconocer una anafilaxia previa a la formación. El 46.66% sabría cómo actuar y el 60% se ve capaz de hacerlo. Tras la formación el 100% afirma verse capacitado. El 80% es consciente de que los pacientes asmáticos pueden realizar ejercicio y el 93% que el mismo podría desencadenar una crisis.

EPILEPSIA

- CEIP Josefa Amar y Borbón: El 85.71% del profesorado sabría reconocer una anafilaxia previa a la formación. El 42.85% sabría cómo actuar y el 14.28% se ve capaz de hacerlo. Tras la formación el 100% afirma verse capacitado.
- Sagrado Corazón de Jesus: Solo el 86.7% del profesorado sabría reconocer una anafilaxia previa a la formación. El 22.7% sabría cómo actuar y el 9.09% se ve capaz de hacerlo. Tras la formación el 100% afirma verse capacitado.

HIPOGLUCEMIA

- CEIP Josefa Amar y Borbón: Solo el 47.62% del profesorado sabría realizar una medición de azúcar. Y el 94.76% conocen las cifras de normalidad de la glucemia. El 55% saben de la peligrosidad de las hipoglucemias en el paciente diabético. El 59% sabría cómo actuar en una hipoglucemia, el 45.45% en una hipoglucemia y el 36.36% se ve capaz de iniciar el tratamiento necesario. Tras la formación el 90.9% afirma verse capacitado.
- Sagrado Corazón de Jesus: Solo el 62% del profesorado sabría realizar una medición de azúcar. Y el 92.86% conocen las cifras de normalidad de la glucemia. Solo el 28,8% saben de la peligrosidad de las hipoglucemias en el paciente diabético. El 46.66% sabría cómo actuar en una hipoglucemia, el 33.33% en una hipoglucemia y

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0668

1. TÍTULO

¿Y SI NO HAY UN MEDICO EN LA SALA? ¿QUE NO CUNDA EL PANICO! SE PRIMEROS AUXILIOS?

el 26.66% se ve capaz de iniciar el tratamiento necesario. Tras la formación el 90.9% afirma verse capacitado.

Los indicadores planteados:

? Indicadores de estructura:

- N° de profesionales que participan en las sesiones x 100 / n° de profesionales participantes en el programa previstos= 100%

? Indicadores de proceso:

- N° de colegios de la ZBS captados en el año académico x 100 / n° de colegios de la ZBS previstos captar en el año académico= 100%

- N° de profesores que aceptan participar en el proyecto en el año académico x 100 / n° de profesores previstos captar en el año académico= CEIP Josefa Amar y Borbón 60%, Sagrado Corazón de Jesús 20%.

? Indicadores de resultado:

-N.º de profesores en los que la satisfacción general con el proyecto es mayor de 7 sobre 10 x 100 / n° de encuestas de satisfacción en el profesorado completadas= CEIP Josefa Amar y Borbón 100%.

-N° de sanitarios en los que la satisfacción general con el proyecto es mayor de 7 sobre 10 x 100 / n° de encuestas de satisfacción completadas entre los profesionales sanitarios. No se pasó encuesta en todos los sanitarios que participaron, sino que fue de forma oral en la que expresaron su satisfacción.

Se ha completado los 6 primeros ítems del cronograma aportado en el proyecto salvo el último con la presentación de resultados del EAP al no disponer de todas las encuestas decidimos esperar, pero ya está programada su realización.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- No se presentó inicialmente ningún documento firmado por parte del Centro de Salud y del centro escolar con un acuerdo de colaboración. Ya se ha introducido en el proyecto.

- Hemos tenido problemas en ambos centros con la afluencia del profesorado. Especialmente en el colegio Sagrado Corazón de Jesús ya que a pesar de nuestra insistencia (Vía email y de forma personal) sólo fueron convocados los profesores de primaria, excluyendo al profesorado de infantil, secundaria y bachillerato. Nos planteamos si volver a ofrecer la actividad el próximo año para incluir a estos profesores.

- El realizar este proyecto nos ha dado fuerza para continuar con el mismo al ver la gran aceptación en profesores y apreciar la gran adquisición de conocimiento gracias a las evaluaciones.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/668 ===== ***

Nº de registro: 0668

Título

¿Y SI NO HAY UN MEDICO EN LA SALA? ¿QUE NO CUNDA EL PANICO! SE PRIMEROS AUXILIOS

Autores:

PUIG GARCIA CARMEN, BARDENILLA GIL CRISTINA, IBERO REDIN JAIONE, IGLESIAS ESTEBAN LAVINIA, LOPEZ CAMPOS MONICA, ABAD HERNANDEZ DAVID, ALVAREZ ARTAL JUAN ANTONIO, VIÑAS VIAMONTE MARIA CARMEN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ACTUR NORTE

TEMAS

Sexo: Ambos sexos

Edad: Adultos

Tipo Patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Otro Tipo Patología: PRIMEROS AUXILIOS

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque

Otro Enfoque.....

PROBLEMA

La formación en primeros auxilios es fundamental para todas personas y en un centro educativo el docente puede verse involucrado en situaciones de peligro. Con referencias a: 1ª Conferencia Internacional Promoción Salud (1986); Carta Europea Derechos del Niño (1992); Ley 12/2001, de la infancia y adolescencia en Aragón; Ley Servicio Aragonés Salud 2004 y Ley 5/2014, D. Gral de Ordenación Académica, D. Gerencia del Servicio Aragonés de Salud y D. Gral de Salud Pública, han elaborado instrucciones que regulan la atención sanitaria no titulada en centros docentes de Aragón. El BOA destaca que la formación es un derecho y un deber del docente y desde el Centro de salud sería conveniente programar cada año formación al profesorado en atención de urgencia o emergencia. Nuestro propósito es ofrecer formación en primeros auxilios en colegios de la Zona Básica, a raíz de la petición de uno de los centros y de las RESOLUCIONES: • Marzo 2015, de Dirección Gral de Ordenación

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0668

1. TÍTULO

¿Y SI NO HAY UN MEDICO EN LA SALA? ¿QUE NO CUNDA EL PANICO! SE PRIMEROS AUXILIOS?

Académica, Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud y Dirección Gral de Salud Pública. • Noviembre 2017, del Director Gral de Innovación, Equidad y Participación y el Director Gral de Asistencia Sanitaria del Gobierno de Aragón.

RESULTADOS ESPERADOS

OBJETIVO PRINCIPAL: Aportar información sanitaria concreta y veraz para facilitar la labor y forma de actuación de los docentes ante situaciones sanitarias que suceden en las escuelas de la Zona.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: - Proponer a los centros escolares de nuestra área participar en el proyecto. - Aclarar conceptos básicos sanitarios en actuaciones, ayudarles a resolver dudas y despejar miedos ante situaciones complicadas.-Valorar la satisfacción en el personal docente de los Centros educativos. - Valorar la satisfacción en el personal sanitario que participa. - Que participe al menos el 70% del personal docente del centro. - Recordar como pedir ayuda a los servicios sanitarios. - Incluir el proyecto en la "Agenda Comunitaria de Actividades en Colegios" que se va a crear este año, junto con otras intervenciones del C.S. que también se realizan en escuelas.

MÉTODO

PLAN DE COMUNICACIÓN: 1.- Presentación del proyecto al EAP (Soporte Digital) 2.- Contacto del coordinador del proyecto con los equipos directivos de los centros docentes interesados. 3.- Solicitud de autorización para el desarrollo del proyecto al Consejo Escolar

ACTIVIDADES A REALIZAR: Utilizando materiales preparados por los profesionales de pediatría de Actur Norte, en cada centro escolar se realizan dos intervenciones:

1ª Intervención: Presentación del programa de formación del profesorado. Se explicará propósito, objetivos y contenidos y se realizará un taller teórico para docentes. Al finalizar cada intervención se pondrá a disposición el material multimedia utilizado. - Presentación de los temas (Soporte Digital): o Actuación urgente ante crisis convulsivas. o Actuación urgente ante reacciones anafilácticas.

2ª Intervención: Presentación del programa de formación del profesorado. - Presentación de los temas (Soporte Digital): o Actuación urgente ante hipoglucemias y atención a niños diabéticos. o Atención a niños asmáticos. - Encuesta de valoración final

INDICADORES

La evaluación será realizada por el grupo de profesionales que participan en el proyecto. Se obtendrán los datos de: -Registro de participantes de cada sesión impartida en el centro escolar. -Número de Centros participantes en el proyecto. -Cuestionarios de Evaluación de Satisfacción

INDICADORES: • Indicadores de estructura: - N° de profesionales que participan en las sesiones x 100 / n° de profesionales participantes en el programa previstos • Indicadores de proceso: - N° de colegios de la ZBS captados en el año académico x 100 /n° de colegios de la ZBS previstos captar en el año académico - N° de profesores que aceptan participar en el proyecto en el año académico x 100 / n° de profesores previstos captar en el año académico • Indicadores de resultado: - N° de profesores en los que la satisfacción general con el proyecto es mayor de 7 sobre 10 x 100 / n° de encuestas de satisfacción en el profesorado completadas. - N° de sanitarios en los que la satisfacción general con el proyecto es mayor de 7 sobre 10 x 100 / n° de encuestas de satisfacción completadas entre los profesionales sanitarios.

DURACIÓN

Responsables de la implantación del proyecto: equipo de pediatría (pediatras y enfermeras), participan MIR y EIR de pediatría.

CRONOGRAMA: 1.- Constitución de equipo responsable de proyecto (Nov. 2017) 2.- Presentación del proyecto al EAP (Enero 2018) 3.- Contacto del coordinador del proyecto con los equipos directivos de los centros interesados en el programa (Enero 2018) 4.- Solicitud de la autorización para el desarrollo del proyecto al Consejo Escolar (Febrero 2018) 5.- Desarrollo del programa en los centros interesados (marzo-junio 2018, septiembre-octubre 2018) 6.- Reunión del equipo de trabajo para la evaluar el proyecto (junio 2018 y diciembre 2018) 7.- Presentación de resultados al EAP (diciembre 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 - 2018/0707

1. TÍTULO

ENSEÑANDO REANIMACION CARDIOPULMONAR EN LA ESCUELA

Fecha de entrada: 22/02/2019

2. RESPONSABLE MONICA LOPEZ CAMPOS
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ACTUR NORTE
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

CLARES PUNCEL MARIA TERESA
REINAO CEGOÑINO HECTOR
MUÑOZ RUIZ DE LA TORRE VANESSA
GARCIA ASCASO IGNACIO
LORENTE RIVEROLA JUAN
MARTINEZ GALLEGO TEODOSIA
PEREZ MARCO CHRISTINE

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El objetivo principal del proyecto se ha cumplido al introducir la enseñanza de la RCP básica en las escuelas de enseñanza primaria obligatoria de la ZBS Actur Norte a niños de 11-12 años (6º Primaria) en dos de los tres colegios inicialmente y programada para los 3 centros educativos de la zona este año 2019. Los objetivos secundarios se cumplieron al proponer en 2018 a todos los centros escolares, aceptando dos de ellos, en 2019 ambos centros decidieron continuar y el tercer centro iniciar la formación. Los conocimientos adquiridos (Pre-post formación) fue imposible evaluarlos ya que en el CEIP Josefa Amar y Borbón nos comunicaron que habían perdido las encuestas que les dimos pese a nuestra insistencia, en Sagrado Corazón de Jesús nos aportaron únicamente las encuestas Post-Formación, en lecciones aprendidas aportamos ideas para solucionarlo. La satisfacción del personal tanto docente como sanitario ha sido muy alta en todos los aspectos. Ha participado un 95 y 98.1% del alumnado respectivamente.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Acudieron en CEIP Josefa Amar y Borbón 17 profesores de 20 en total, en Sagrado Corazón de Jesús acudieron 20 profesores de 22.

Al analizar los test post-prueba hemos encontrado:

Preg. 1: ¿Has recibido información de soporte vital básico?: SI en el colegio, algún niño añadía que su padre o madre le habían dado alguna noción al ser médicos.

Preg. 2: Si encuentras a alguien tumbado en el suelo y no responde, ¿Qué deberías comprobar? El 81% responde correctamente a ver si respira, el resto refiere que buscar el pulso, en las practicas no buscamos el pulso en ningún momento por lo que puede ser nociones previas que debemos incidir en corregir en próximas formaciones.

Preg. 3: ¿A qué número llamarías en caso de urgencia? El 90% afirma que el 112 de forma correcta y un 10% el 091.

Preg. 4: Si encuentras a alguien sangrando mucho de un brazo, ¿Qué harías? En esta pregunta el 54% contesta correctamente aunque hay gran diversidad en la respuestas, un 30% afirma que iría cambiando la prenda de presión cuando se llenara de sangre por lo que debemos concretar más este punto a la hora de la realización de la práctica.

Preg. 5: ¿Para qué se usa la maniobra Frente-Mentón? El 75% de las respuestas son correctas.

Preg. 6: Si alguien se atraganta delante de ti y no deja de toser, ¿Qué harías? Pregunta complicada, solo el 4% de respuestas son correctas afirmando que dejarían toser libremente, el 40% ayudaría con palmadas en la espalda, el 55% le oprimiría el abdomen con fuerza y el resto le metería el dedo en la boca para sacar el cuerpo extraño. Esta pregunta deja claro que debemos incidir más en que mientras no se deje de toser debemos simplemente animar a toser libremente.

Preg. 7: ¿En qué situación sería conveniente poner a la persona de lado? El 42% responde correctamente a pesar de la dificultad de la pregunta, aunque el 29% contesta que da igual si el paciente tiene o no pulso o respira ya que en todas se puede usar.

Preg. 8: Respecto a la secuencia correcta de la RCP en un adulto el 57% responde correctamente y el siguiente grupo más numeroso responde 15:5 confundiendo con la secuencia pediátrica y las respiraciones de rescate.

Preg. 9: Antes de iniciar el masaje cardíaco el 46% de los alumnos responde que hay que poner en posición lateral de seguridad para que no se trague la lengua, maniobras populares, pero no correctas que no hemos sabido concretar lo suficiente.

Preg. 10: Un 74% de los casos han entendido que lo primero en un accidente de tráfico es asegurarse de que se está a salvo, el Segundo grupo mayoritario optan por pedir ayudar a los servicios de urgencias.

Hay alumnos que han marcado 3-4 opciones de cada pregunta y otros alumnos que ha marcado todas las respuestas A del test, que han sido tratados como factor de confusión a la hora de analizar los resultados.

Los indicadores planteados:

? Indicadores de estructura:

- N° de profesionales que participan en las sesiones x 100 / n° de profesionales participantes en el programa previstos= 95%

? Indicadores de proceso:

- N° de colegios de la ZBS captados en el año académico x 100 / n° de colegios de la ZBS previstos captar en el año académico= 66.66%

- N° de profesores que aceptan participar en el proyecto en el año académico x 100 / n° de profesores previstos captar en el año académico= CEIP Josefa Amar y Borbón 85%, Sagrado Corazón de Jesús 90.9%.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0707

1. TÍTULO

ENSEÑANDO REANIMACION CARDIOPULMONAR EN LA ESCUELA

- N° de alumnos que participan en la sesión práctica x 100 / n° de alumnos matriculados en 6° de Educación Primaria en el año académico= CEIP Josefa Amar y Borbón 95%, Sagrado Corazón de Jesus 98.1%.
? Indicadores de resultado:
- N° de test preprueba aprobados (> 5/10)/ n° de test preprueba realizados. No tenemos resultados.
- N° de test postprueba aprobados (> 5/10)/ n° de test postprueba realizados= CEIP Josefa Amar y Borbón 100%, Sagrado Corazón de Jesus 100%.
- N° de profesores en los que la satisfacción general con el proyecto es mayor de 7 sobre 10 x 100 / n° de encuestas de satisfacción en el profesorado completadas= CEIP Josefa Amar y Borbón 100%, Sagrado Corazón de Jesus 100%.
- N° de sanitarios en los que la satisfacción general con el proyecto es mayor de 7 sobre 10 x 100 / n° de encuestas de satisfacción completadas entre los profesionales sanitarios. No se pasó encuesta en todos los sanitarios que participaron, sino que fue de forma oral en la que expresaron su satisfacción.

Se ha completado los 6 primeros items del cronograma salvo el último con la presentación de resultados del EAP al no disponer de todas las encuestas decidimos esperar, pero ya está programada su realización.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- En el documento firmado por parte del Centro de Salud y del centro escolar hemos añadido la necesidad e importancia de la realización de las encuestas PRE test y POST test. También lo hemos recordado vía email y en persona.
- Hemos separado las encuestas para poder diferenciarlas fácilmente en caso de confusión.
- Hemos formalizado el proceso en general tras encontrar problemas como que en el CEIP Josefa Amar y Borbón olvidaron convocar a los profesores a la sesión formativa a pesar de tenerla concertada meses antes y perdieron las encuestas.
- El realizar este proyecto nos ha dado fuerza para continuar con el mismo al ver la gran aceptación tanto en profesores como muy especialmente en el alumnado. En el colegio Sagrado Corazón nos consta que tras la realización de este proyecto han comenzado uno por su cuenta con la formación inicial en niños de educación infantil durante los 3 primeros cursos en el colegio.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/707 ===== ***

N° de registro: 0707

Título
ENSEÑANDO REANIMACION CARDIOPULMONAR EN LA ESCUELA

Autores:
LOPEZ CAMPOS MONICA, CLARES PUNCEL MARIA TERESA, REINAO CEGOÑINO HECTOR, MUÑOZ RUIZ DE LA TORRE VANESSA, GARCIA ASCASO IGNACIO, LORENTE RIVEROLA JUAN, MARTINEZ GALLEGUO TEODOSIA, PEREZ MARCO CHRISTINE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ACTUR NORTE

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: SOPORTE VITAL BÁSICO EN LA ESCUELA (RCP)
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Las enfermedades cardiovasculares son la 1ª causa de muerte. En España la parada cardiorrespiratoria (PCR) es la principal causa de muerte prematura, ocurre una parada cardiaca cada 20 minutos, el 80% en vía pública. La probabilidad de sobrevivir ante una PCR extrahospitalaria, puede aumentar hasta 5 veces, si se inicia la RCP por los testigos. Estar sin circulación reduce la supervivencia hasta un 12% por minuto que pasa sin que haya asistencia. Por ello es imprescindible la educación en maniobras de RCP para la población. En nuestro país solo el 12% de la población sabe técnicas sobre RCP. Tanto es así, que, si capacitáramos al 20% salvaríamos 100.000 vidas anuales. La importancia de la enseñanza de RCP ha llevado a la OMS a lanzar su campaña "Kids save lives" que aconseja enseñar en las escuelas RCP y manejo del DEA a todos los niños del mundo empezando a los 12 años. Primero, se entrena a los maestros y después ellos se transforman en los instructores de sus alumnos. Hemos unido nuestro proyecto al programa del Grupo de Urgencias y Atención Continuada de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Este programa incluye entre sus objetivos:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0707

1. TÍTULO

ENSEÑANDO REANIMACION CARDIOPULMONAR EN LA ESCUELA

1. Promover que los maestros de educación primaria incluyan la enseñanza de RCP y las emergencias.
2. Promover que todos los alumnos de 6º de primaria reciban un curso de SVB.

RESULTADOS ESPERADOS

Introducir la enseñanza de RCP básica en las escuelas de la ZBS Actur Norte a niños de 12 años. Este objetivo se intentará alcanzar completando los objetivos secundarios.

OBJETIVOS SECUNDARIOS:

- Proponer a todos los centros escolares de nuestra área la participación en el proyecto.
- Aumentar un 50% los conocimientos sobre soporte vital básico en los alumnos de 6º de primaria de los colegios participantes.
- Valorar la satisfacción en el personal sanitario que participa en el proyecto.
- Que participe el 90% del alumnado convocado a la educación en soporte vital básico.
- Introducir el proyecto en la Agenda Comunitaria en la Escuela de nuestro Centro de Salud.

MÉTODO

Se trata de un material multimedia que incluye:

- ? Presentación de diapositivas (power point)
- ? Guía didáctica "Ganando corazones" (pdf)
- ? Vídeos que describen los distintos procedimientos
- ? Juegos interactivos

El programa consistirá en la realización de dos intervenciones:

1ª: Presentación del programa y formación del profesorado. Al finalizar esta primera intervención se pondrá a disposición del equipo docente todo el material multimedia.

2ª: Taller con alumnos y consolidación de habilidades. Se organiza un segundo taller de repaso y práctica con los alumnos.

La parte práctica divide a los participantes en tres estaciones. Cada estación se adiestra en una técnica: masaje cardiaco en el adulto (con muñeco/torso adulto); masaje cardiaco en niño (con muñeco bebé); y otras situaciones (donde se instruye sobre el manejo de la inconsciencia, el atragantamiento y la hemorragia).

Por cada estación se precisará 2 preparadores (Personal sanitario).

PLAN DE COMUNICACIÓN:

- 1.- Presentación del proyecto al resto de miembros del EAP
- 2.- Contacto con los equipos directivos de los centros interesados en el programa
- 3.- Solicitud de la autorización para el desarrollo del proyecto al Consejo Escolar

INDICADORES

La evaluación será realizada por el grupo de profesionales que participan en el proyecto. Se obtendrán los datos de:

- ? Registro de participantes de cada sesión impartida en el centro escolar
- ? Número de Centros que participan en el proyecto
- ? Cuestionarios preintervención y postintervención
- ? Cuestionario de Evaluación de Satisfacción

Se tendrán en cuenta los siguientes indicadores:

- N° de profesionales que participan en las sesiones x100/n° de profesionales participantes previstos
- N° de colegios de la ZBS captados en el año académico x100/n° de colegios de la ZBS previstos captar
- N° de profesores que participan en el proyecto en el año académico x100/n° de profesores previstos captar
- N° de alumnos que participan en la sesión práctica x100/n° de alumnos matriculados
- N° de test preprueba aprobados (> 5/10)/n° de test realizados.
- N° de test postprueba aprobados (> 5/10)/n° de test realizados.
- N° de sanitarios con satisfacción general >7 sobre 10x100/n° de encuestas completadas

DURACIÓN

Los responsables de la implantación del proyecto será el equipo de pediatría y enfermería y personal en formación.

CRONOGRAMA

- 1.- Constitución de equipo responsable de proyecto dentro del EAP (Enero 2018)
- 2.- Presentación del proyecto al resto de miembros del EAP (Enero 2018)
- 3.- Contacto del coordinador del proyecto con los equipos directivos de los centros interesados en el programa (Enero 2018)
- 4.- Solicitud de la autorización para el desarrollo del proyecto al Consejo Escolar (Febrero 2018)
- 5.- Desarrollo del programa en los centros interesados (marzo-mayo 2018)
- 6.- Reuniones para la organización y preparación de todos los responsables de los talleres prácticos (Mayo 2018)
- 7.- Reunión del equipo de trabajo para evaluación del proyecto (junio 2018)
- 8.- Presentación de resultados al EAP (junio 2018)

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0707

1. TÍTULO

ENSEÑANDO REANIMACION CARDIOPULMONAR EN LA ESCUELA

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0750

1. TÍTULO

MARCHAS SALUDABLES EN EL CAMINO NATURAL DE LA ALFRANCA

Fecha de entrada: 13/01/2019

2. RESPONSABLE MARIA ISABEL LOPEZ CENALMOR
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ALFAJARIN
· Localidad ALFAJARIN
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
SOLANAS MUÑOZ MARIA PILAR
BLASCO SELLES TERESA
GARCIA LOBERA AURELIO
BADIA CORTES MARIA JOSE

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
En julio y agosto se repartieron los folletos en cada consulta de enfermería y médico y folletos colgados en el Centro de Salud para informar a los pacientes de la realización de la actividad.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Obtenemos una gran aceptación por parte de los pacientes tras la información recibida con alta demanda de participación.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Dado el problema de falta de personal para sustituciones que ha habido durante estos meses de verano y otoño, y viendo que era un problema para disponer del tiempo necesario para realizar los paseos teniendo que cerrar consultas, nos hemos visto obligadas a comenzar la actividad a partir de febrero.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/750 ===== ***

Nº de registro: 0750

Título
MARCHAS SALUDABLES EN EL CAMINO NATURAL DE LA ALFRANCA

Autores:
LOPEZ CENALMOR MARIA ISABEL, SOLANAS MUÑOZ MARIA PILAR, GARCIA LOBERA AURELIO, RAMOS GABILONDO OLGA, BLASCO SELLES MARIA TERESA, PEREZ ARANDA MARIA JESUS, GUTIERREZ SANCHEZ MARIA CARMEN, BADIA CORTES MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALFAJARIN

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: INSTAURACION DE HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ADULTA
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Se plantea responder ante la necesidad de formar un grupo para realizar actividad física o ejercicio físico. Se objetiva un grupo de población que por encontrarse solas no realizan actividad física tan necesaria en la prevención y tratamiento de enfermedades cardiovasculares, trastornos músculo esqueléticos, y otros.

RESULTADOS ESPERADOS
El objetivo fundamental es comenzar a dar paseos cardiosaludables, a través de los cuales los participantes tomen conciencia de la relación directa entre el ejercicio y la mejora en la condición física y prevención de enfermedades y en segundo lugar favorecer la relación entre los participantes para que puedan establecer vínculos y relaciones socio emocionales que sean continuada en el tiempo sin la presencia de los sanitarios.

La población a la que va dirigido el proyecto es toda la población adulta de La Puebla de Alfinden.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0750

1. TÍTULO

MARCHAS SALUDABLES EN EL CAMINO NATURAL DE LA ALFRANCA

MÉTODO

1. Captación de los pacientes en las consultas de Enfermería, Medicina y Trabajo Social.
2. Distribuir carteles informativos en el Ayuntamiento, Farmacia y en el Centro De Salud.
3. Se abre lista para que voluntariamente se puedan apuntar en Admisión del C.S.
4. Charla previa informativa:

- Punto de reunión.
- Recorrido (esta previsto completar el camino natural hasta La Al franca).
- Material necesario (ropa y calzado adecuados).
- Almuerzo saludable.
- Personal sanitario acompañante.

INDICADORES

Tras el paseo se pasaran cuestionarios de satisfacción.

DURACIÓN

Inicio en Septiembre 2018 hasta Mayo 2019.
Establecer un día a la semana para el paseo.
Nos gustaría que fuese un proyecto con continuidad en el tiempo.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0751

1. TÍTULO

REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA

Fecha de entrada: 13/01/2019

2. RESPONSABLE MARIA PILAR SOLANAS MUÑOZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS ALFAJARIN
· Localidad ALFAJARIN
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LOPEZ CENALMOR MARIA ISABEL
BLASCO SELLES TERESA
GIMENO ABAD MARIA TERESA
BADIA CORTES MARIA JOSE
NAVARRO SERRANO EVA MARIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Se comenta con la dirección del instituto la realización de la actividad, se muestran de acuerdo y se preparan los grupos de trabajo.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Los problemas surgidos en el primer trimestre del curso lectivo 2018/2019 debido a los traslados de médicos y la falta de personal para la realización de sustituciones en el Centro de Salud, se decide realizar la actividad prevista en el segundo trimestre lectivo.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Debemos planificar la actividad teniendo en cuenta los cambios en el organigrama del Centro de Salud.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/751 ===== ***

Nº de registro: 0751

Título
REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA

Autores:
SOLANAS MUÑOZ MARIA PILAR, LOPEZ CENALMOR MARIA ISABEL, SERRANO NAVARRO EVA MARIA, PEREZ ARANDA MARIA JESUS, BLASCO SELLES MARIA TERESA, GIMENO ABAD MARIA TERESA, GUTIERREZ SANCHEZ MARIA CARMEN, BADIA CORTES MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALFAJARIN

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 .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Se plantea realizar actividades de promoción de salud en primeros auxilios en personal no sanitario por la importancia demostrada, en la prolongación de las funciones vitales de un paciente hasta la llegada del personal sanitario.

RESULTADOS ESPERADOS
El principal objetivo es conseguir que los adolescentes sepan reconocer y cómo actuar ante una situación de emergencia .

MÉTODO
Reunión del grupo de trabajo para:
-prepara temario adecuado

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0751

1. TÍTULO

REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA

- planificar el calendario,
- nombrar a los responsables de cada taller
- enviar una carta al instituto para concertar la cita.

INDICADORES

Evaluación de conocimientos; con un cuestionario previo y otro posterior.

DURACIÓN

Tras el inicio escolar 2018 /2019 se impartirán los talleres en el primer trimestre del curso.

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 - 2018/0751

1. TÍTULO

REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA

Fecha de entrada: 26/02/2019

2. RESPONSABLE MARIA PILAR SOLANAS MUÑOZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS ALFAJARIN
· Localidad ALFAJARIN
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
LOPEZ CENALMOR MARIA ISABEL
SERRANO NAVARRO EVA MARIA
BLASCO SELLES TERESA
GIMENO ABAD MARIA TERESA
GUTIERREZ SANCHEZ MARIA CARMEN
BADIA CORTES MARIA JOSE
PEREZ ARANDA MARIA JESUS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
El proyecto se lleva a cabo en el IES La Puebla de Alfinden.(4º ESO)
La actividad nace de una necesidad manifestada de que los adolescentes tengan nociones sobre primeros auxilios.
Proporcionar a los alumnos conocimientos básicos sobre primeros auxilios que contribuyan a adquirir habilidades o destrezas en este campo.
La formación en primeros auxilios es fundamental para toda persona implicada en situaciones urgentes por ello pretendemos que después de dicha actividad puedan saber reconocer y actuar en este tipo de situaciones en su vida cotidiana, como puedan ser:

--Anafilaxia (explicación de lo que es, cómo actuar.)
--Atragantamiento .
--Convulsión (manejo de la misma y administración del diacepan rectal)
--Hipoglucemia.
--Posición lateral de seguridad.
--Reanimación cardiopulmonar básica (nociones; saber llevar el ritmo de las compresiones en caso de RCP)

Puesta en contacto del coordinador del proyecto con la dirección del centro escolar para la elección del alumnado.

Realización de cuestionario para determinar conocimientos previos(entre 6- 10 preguntas)
Sesión teórica con power-point(elaborado para la ocasión).
Presentación cada uno de los temas, acompañados de videos prácticos.
Después, una sesión práctica, formando varios grupos de trabajo mas pequeños, con muñecos y simulación de casos clínicos.
Realización de nuevo del cuestionario para la valoración de conocimientos adquiridos tras la actividad.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Asistencia a los talleres de 90-100% de la población seleccionada. Buena disposición y aceptación
Consecución de los objetivos; que los adolescentes sepan reconocer y cómo actuar ante una situación de emergencia

Queda pendiente de evaluación de resultados por retraso de las fechas previstas de realización, siendo estas pospuestas a Marzo/Abril 19.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Acercamiento de los profesionales de atención primaria a los centros escolares de nuestra área
Consideramos que los fundamentos para la existencia de un programa de educación en primeros auxilios en la escuela tiene una función educativa, social y sanitaria.

7. OBSERVACIONES.
La idea es implantarlo como una actividad a realizar de forma sistemática en los colegios/institutos en función del nivel de acogida obtenido.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/751 ===== ***

Nº de registro: 0751

Título
REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0751

1. TÍTULO

REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION DE LA SALUD PARA LA MEJORA DE LAS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN PRIMEROS AUXILIOS DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA

AUXILIOS DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD EDUCATIVA

Autores:
SOLANAS MUÑOZ MARIA PILAR, LOPEZ CENALMOR MARIA ISABEL, SERRANO NAVARRO EVA MARIA, PEREZ ARANDA MARIA JESUS, BLASCO SELLES MARIA TERESA, GIMENO ABAD MARIA TERESA, GUTIERREZ SANCHEZ MARIA CARMEN, BADIA CORTES MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALFAJARIN

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 .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Se plantea realizar actividades de promoción de salud en primeros auxilios en personal no sanitario por la importancia demostrada, en la prolongación de las funciones vitales de un paciente hasta la llegada del personal sanitario.

RESULTADOS ESPERADOS
El principal objetivo es conseguir que los adolescentes sepan reconocer y cómo actuar ante una situación de emergencia .

MÉTODO
Reunion del grupo de trabajo para:
-prepara temario adecuado
- planificar el calendario,
- nombrar a los responsables de cada taller
- enviar una carta al instituto para concertar la cita.

INDICADORES
Evaluación de conocimientos; con un cuestionario previo y otro posterior.

DURACIÓN
Tras el inicio escolar 2018 /2019 se impartirán los talleres en el primer trimestre 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 - 2018/0952

1. TÍTULO

EDUCACION EN RCP Y DESA EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL CEIP BRIANA DE LUNA DE ALFAJARIN

Fecha de entrada: 26/02/2019

2. RESPONSABLE OLGA MARIA PUEYO VAL
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ALFAJARIN
· Localidad ALFAJARIN
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CABRERO CABORNERO ANA ISABEL
MURILLO SALVADOR RAQUEL
BELTRAN MONFORTE MARIA JOSE
BLASCO SELLES TERESA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1- Se realizan 3 reuniones entre el equipo que prepara esta actividad comunitaria los días 14 y 21 de marzo y 11 de abril de 2018.

Con el objetivo de:

-Concretar el contenido teórico

-Formular las preguntas y respuestas múltiples de los test pre y post docencia

-Distribuir las tareas de contactos (Dirección del colegio, Unidad Docente de Sector I y SamFyC) y elaboración de agenda.

Planificar el trabajo con los grupos prácticos.

2- Se realizan contactos telefónicos con la dirección del centro educativo: se ha contado con el apoyo de la administrativa del centro de salud para cuadrar agendas que permitan la optima cobertura de todos los servicios de atención sanitaria.

Así mismo se contacta con la unidad docente y con SamFyC.

3- En todas las reuniones y actividades se ha contado con la presencia de un médico residente de la Comunidad Foral de Navarra que esta en rotación externa con nosotras en el Centro de Salud.

4- Se recoge y se devuelve material a la unidad docente del sector I y a SamFyC.

5- Se realiza revisión bibliográfica y se elabora presentación audiovisual para los talleres. Hay dos instructoras de RCP y desfibrilación con experiencia en docencia. Se aporta así mismo el material que ambas tienen elaborado y se modifica para su adaptación a la edad y contexto no sanitario.

6- Elaboración de los talleres que se presentan con una parte de teoría a desarrollar en 30 minutos máximo con priorización a la participación activa de los discentes. Los docentes se van alternado en todo momento dinamizando la parte práctica. Los talleres se realizan los días 18 de mayo (3 grupos de 6-7 alumnos cada uno) y el 25 de mayo (2 grupos de profesores).

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1- Taller con alumnado del curso de 6º de Primaria.

2- Taller con claustro de profesores.

El impacto sobre el alumnado se valora de forma cualitativa y en momento diferido al de la realización del taller. Se vio oportuno valoración transversal por parte del profesorado. En actividades de clase realiza el análisis.

Nos han transmitido una buena valoración. Además les ha servido para desarrollar actividades de anatomía, conceptos de socialización, servicios, desarrollo rural...

Sobre la evaluación a claustro de profesores se realizo en dos aspectos:

A) Evaluación cualitativa. En ella puntúan 4 sobre escala de 5. Realizan la valoración muy positiva sobre los aspectos de colaboración entre centro de salud y comunidad educativa y la continuidad de esta colaboración.

También valoran el aspecto de conocimiento sobre ellos y el alumnado en un tema de alta sensibilidad emocional.

B) Se realizo un test pre y post taller. Con 10 preguntas de respuesta múltiple. Se mejoró el conocimiento y la respuesta verdadera en una media de 4 preguntas por alumno. En dos casos persistieron 2 preguntas con contestación errónea que nos indican la posibilidad de mejorar la transmisión oral de conceptos.

La participación del profesorado fue de 11 personas de un claustro de 19. Ausencias que se justifican por la necesidad de atender al alumnado y los contratos parciales de trabajadores que no coinciden con el horario de participación en el taller .

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La actividad responde de forma satisfactoria a la necesidad en la comunidad de formación e implicación, en un tema fundamental, como es la atención a una urgencia extrahospitalaria que en un alto porcentaje es presenciada y atendida por personal no sanitario .

Es una actividad con escaso coste económico de gran repercusión en la posibilidad de salvar vidas y en la que la población se ve implicada .

Cumple con la normativa que debe ir desarrollándose sobre la implantación del uso de desfibriladores en la CCAA de Aragón.

Colabora en la educación de la comunidad que es una de las labores intrínsecas de los equipos de Atención Primaria, en especial de zonas rurales por sus características de mayor cercanía a la población.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0952

1. TÍTULO

EDUCACION EN RCP Y DESA EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL CEIP BRIANA DE LUNA DE ALFAJARIN

Sobre el equipo que ha desarrollado la actividad, ha generado satisfacción profesional y personal tanto por la colaboración de estamentos de enfermería y medicina como por la relación con los pacientes en un contexto externo a la enfermedad.

RECOMENDACIONES

Nos parece interesante mantener esta actividad de forma anual.

Ampliar la oferta a asociaciones de la zona de salud.

Proponer la rotación de personal sanitario del centro para mantener la actividad.

7. OBSERVACIONES.

En el apartado de otros componentes del equipo de mejora se añade a TERESA BLASCO SELLES dado que ha participado activamente en dicho proyecto y por error no constaba en la documentación anterior.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/952 ===== ***

Nº de registro: 0952

Título

EDUCACION EN RCP Y DESA EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL CEIP BRIANA DE LUNA DE ALFAJARIN

Autores:

PUEYO VAL OLGA MARIA, CABRERO CABORNERO ANA ISABEL, MURILLO SALVADOR RAQUEL, BELTRAN MONFORTE MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALFAJARIN

TEMAS

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

Enfoque:

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

4. La mayoría de las situaciones que requieren atención urgente de RCP no se producen en contexto de atención sanitario. Con la nueva ley de la DGA de implementación de DESA en Aragón la población general debe recibir la pertinente formación para su conocimiento y uso.
5.

RESULTADOS ESPERADOS

En primer lugar dar a conocer la cadena de supervivencia y el uso del DESA en la población general.
En segundo lugar desarrollar actividades comunitarias de participación.

MÉTODO

Taller de RCP y uso de DESA dirigidos a : alumnado de 6º de primaria, AMPA y docentes del CEIP Briana de Luna de Alfajarín.
Utilizaremos material de la Unidad Docente del Sector I de Zaragoza de muñecos de simulación, DESA y dispositivos de ventilación.

INDICADORES

Se realiza un test de 5 preguntas previo y post actividad a los tres grupos mencionados anteriormente.
Encuesta de satisfacción tras realizar el taller.
Nivel de participación y compromiso de los grupos superior al 80%

DURACIÓN

Cada taller tendrá una duración de 90 minutos, 45 de los cuales se dedican a realizar test previo y formación teórica resolviendo las dudas que surjan. En los siguientes 45 minutos se dividirán a los participantes en grupos de entre 6-8 personas para realizar de forma práctica lo aprendido.
Al acabar se pasará el test post-taller y la encuesta de satisfacción.,
1 sesión con alumnos de 6º primaria : mayo 2018
2ª sesión con claustro de profesores: junio 2018
3ª sesión con AMPA: septiembre 2018

OBSERVACIONES

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0952

1. TÍTULO

EDUCACION EN RCP Y DESA EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL CEIP BRIANA DE LUNA DE ALFAJARIN

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 - 2018/0952

1. TÍTULO

EDUCACIÓN EN RCP EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL CEIP BRIANA DE LUNA DE ALFAJARIN

Fecha de entrada: 28/01/2020

2. RESPONSABLE ALFREDO BELLOD FERNANDEZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS ALFAJARIN
· Localidad ALFAJARIN
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MURILO SALVADOR RAQUEL
CABREO CABORNERO AÑA ISABEL
BLASCO SELLES TERESA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

2 reuniones con fecha 12 DE FEBREO Y 26 DE MARZO

Objetivos:

Concretar el contenido teórico

Elaboración del cuestionario bajo el formato de test de respuesta múltiple para cumplimentar antes y después de formación teórica

Elaboración de agenda con la dirección del colegio

Solicitud del material preciso a la unidad docente del sector I y Samfyc

Planificación:

Se coordina con el centro escolar la fecha de realización

Se realiza revisión bibliográfica de las actualizaciones en materia de RCP

Se establecen 2 partes diferenciadas en la actividad formativa.

Una primera de carácter teórico a desarrollar en 30 minutos máximo con participación activa de los alumnos.

Posteriormente se divide la clase en 4 grupos para el desarrollo de la parte práctica.

Realización de la actividad con fecha 30 DE MAYO DE 2019

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Realizamos una valoración muy positiva sobre los aspectos de colaboración entre el centro de salud y la comunidad educativa, reflejado tanto en el deseo de continuidad de la actividad como en la solicitud de hacerla extensible a cursos inferiores.

Destacar también la implicación e interés que mostraron los alumnos durante toda la formación, tanto en la parte teórica como en la práctica

Desde un punto de vista cuantitativo participaron en el proyecto 22 de los 23 alumnos inscritos en el centro en ese curso.

En relación al cuestionario en la totalidad de las preguntas se mejoró el conocimiento comparando el cuestionario pre-test con el post-test

Se alcanza un grado de conocimiento casi total (entre 19 y 21 alumnos) en preguntas que implican conceptos claves del manejo inicial de eventos, como la actuación ante una persona inconsciente, que no respira, un atragantado, una hemorragia, o la secuencia 30:2 de RCP en el adulto.

Preguntas que implican una cadena de actuación, presentan una mayor dificultad y a pesar de una mejoría tras la formación, solo entre la mitad y los dos tercios de respuestas posteriores son correctas.

Finalmente reflejar como una de las preguntas con menor progreso antes y después de la formación la que recoge el ritmo de RCP, manteniendo como respuesta correcta la mayoría de los niños en la secuencia de reanimación del adulto.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La actividad responde de forma satisfactoria a la necesidad en la comunidad de formación e implicación, en un tema, como es la emergencia extrahospitalaria, que es presenciada y atendida en primera instancia de forma mayoritaria por personal no sanitario.

Es una actividad con un mínimo coste económico y con una gran repercusión en la posibilidad de salvar vidas.

Es un elemento de participación y relación con la población, que se ha manifestado como una actividad satisfactoria tanto para los profesionales sanitarios implicados en su desarrollo como en los receptores de la misma

Cumple con la normativa de desarrollo e implantación del uso de desfibriladores en la CCAA de Aragón y con los planes de salud de implementar en los centros programas comunitarios.

Consideramos oportuno mantener esta actividad de forma anual con el fin de consolidar los conceptos y conocimientos adquiridos.

La evaluación continuada y crítica de nuestra formación, debe servir para mejorar la transmisión oral de conceptos, especialmente de aquellos que la experiencia nos marque como más deficitarios o difíciles de transmitir.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0952

1. TÍTULO

EDUCACIÓN EN RCP EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL CEIP BRIANA DE LUNA DE ALFAJARIN

Este año terminamos el proyecto como proyecto calidad para pasar a ser actividad comunitaria en próximos años.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/952 ===== ***

Nº de registro: 0952

Título
EDUCACION EN RCP Y DESA EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL CEIP BRIANA DE LUNA DE ALFAJARIN

Autores:
PUEYO VAL OLGA MARIA, CABRERO CABORNERO ANA ISABEL, MURILLO SALVADOR RAQUEL, BELTRAN MONFORTE MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALFAJARIN

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
4. La mayoría de las situaciones que requieren atención urgente de RCP no se producen en contexto de atención sanitario. Con la nueva ley de la DGA de implementación de DESA en Aragón la población general debe recibir la pertinente formación para su conocimiento y uso.
5.

RESULTADOS ESPERADOS
En primer lugar dar a conocer la cadena de supervivencia y el uso del DESA en la población general.
En segundo lugar desarrollar actividades comunitarias de participación.

MÉTODO
Taller de RCP y uso de DESA dirigidos a : alumnado de 6º de primaria, AMPA y docentes del CEIP Briana de Luna de Alfajarín.
Utilizaremos material de la Unidad Docente del Sector I de Zaragoza de muñecos de simulación, DESA y dispositivos de ventilación.

INDICADORES
Se realiza un test de 5 preguntas previo y post actividad a los tres grupos mencionados anteriormente.
Encuesta de satisfacción tras realizar el taller.
Nivel de participación y compromiso de los grupos superior al 80%

DURACIÓN
Cada taller tendrá una duración de 90 minutos, 45 de los cuales se dedican a realizar test previo y formación teórica resolviendo las dudas que surjan. En los siguientes 45 minutos se dividirán a los participantes en grupos de entre 6-8 personas para realizar de forma práctica lo aprendido.
Al acabar se pasará el test post-taller y la encuesta de satisfacción.,
1 sesión con alumnos de 6º primaria : mayo 2018
2ª sesión con claustro de profesores: junio 2018
3ª sesión con AMPA: septiembre 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 - 2018/1561

1. TÍTULO

MEJORA DE LA NUTRICION EN JOVENES DEPORTISTAS DE DIFERENTES CATEGORIAS PRACTICANTES DE BALONMANO DEL BARRIO DE LA JOTA

Fecha de entrada: 15/03/2019

2. RESPONSABLE DOMINGO PONCE SALCEDA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS AVDA. CATALUÑA (LA JOTA)
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
PARDO PARDO CONSUELO
JERICO CLAVERIA LAURA
SORIANO MARTINEZ ALBA
BANDRES DE BLAS ESTHER CLARA
LOBERA LAHOZA ELENA
MONTESINOS ESCARTIN TAMARA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A finales de 2017, la presidenta de la Agrupación Deportiva La Jota Balonmano solicita la intervención del Centro de Salud La Jota, a través de la trabajadora social, porque observan que el conjunto de padres, entrenadores y deportistas están reclamando información acerca de la alimentación que deben seguir los deportistas para tener un buen rendimiento a la hora de la práctica del balonmano. Propone una evaluación médica (antropometría, analítica sanguínea...) previa a una serie de charlas encaminadas a modificar malos hábitos en la alimentación y un posterior seguimiento de nuevo en consulta médica para evaluar los cambios producidos. En ENERO/FEBRERO de 2018 se conforma un equipo de profesionales constituido por trabajadores del centro de salud y residentes de enfermería y se fija la fecha de una primera reunión.

16 de MARZO de 2018 Primera reunión del equipo formado. Se presenta a Dña. M^a Pilar Herrero Jiménez, nutricionista diplomada, que va a colaborar de forma desinteresada en el desarrollo del proyecto. Desde un primer momento se descarta el tipo de intervención solicitado debido a la escasez de recursos y, sobre todo, la sobresaturación del centro de salud. Se idea y propone a la agrupación deportiva que se evalúe la situación de los deportistas con una encuesta acerca de su alimentación, se ofrezca una única charla que dé respuesta a sus inquietudes y, finalmente, se objective a través de una nueva encuesta si ha habido cambios de mejora en la alimentación gracias a la intervención del centro de salud. Se baraja la posibilidad de que la charla sea en mayo. Según nos han comunicado a través de la Agrupación Deportiva La Jota Balonmano, parece ser que la charla prefieren que sea dirigida a padres y entrenadores. Hay unos 7 grupos de edades/categorías deportivas (en total unos 200 deportistas), la intención es proponer previamente a la charla que presenten las dudas/cuestiones que tienen sobre el tema y una encuesta en la que un número representativo (unos 10 por grupo) de deportistas detallen la alimentación que siguen a lo largo de una semana para comparar e intentar hallar cambios perceptibles en la misma un tiempo prudencial tras la charla. Respecto a la encuesta, como es mejor guardar y gestionar la información en un formato digital que en papel, se empieza a confeccionar un formulario de Google (https://docs.google.com/forms/d/1T0dv8bHWVOE1_MT3l_S3L8YjFws0tFGSEd32hXx_lM/edit?usp=sharing) con el que se podrán manejar mejor los datos con una serie de ítems.

22 de ABRIL de 2018 Se crea un grupo de whatsapp para facilitar una comunicación más fluida entre los integrantes del grupo

29 de ABRIL de 2018 Trasladan como posibles días para la charla los días 22 o 29 de mayo.

3 de MAYO de 2018 Segunda reunión del equipo. Se llega a la conclusión de que lo mejor sería pasar la encuesta enseguida y posponer la charla para finales de septiembre. Además tratar los datos obtenidos en la encuesta durante el verano. Los de la Agrupación Deportiva parece ser que ponen algún "problema" con las fechas de esos últimos meses del curso escolar por el tema de exámenes, comuniones, etc.

8 de MAYO de 2018 La encuesta está completamente confeccionada y lista para ser distribuida entre los deportistas de la Agrupación.

La encuesta se mandó en mayo pero se nos dijo que era mal momento para ese trabajo dado el final de curso y todo el esfuerzo que suponía para padres, entrenadores y chicos. Por parte de la Agrupación Deportiva, dejaron la distribución y todo el proyecto para septiembre, a la vuelta del curso escolar.

21 de OCTUBRE de 2018 Se lanza el mensaje en el grupo de whatsapp de los integrantes de la Agrupación Deportiva para que vayan rellenando la encuesta confeccionada

23 de NOVIEMBRE de 2018 Se cierra definitivamente la recogida de respuestas de la encuesta. La participación ha sido pobre (menos del 15% de las deportistas). A través del grupo de whatsapp repartimos las encuestas entre los integrantes del grupo de Calidad para extraer los datos que tienen interés para valorar cómo es la alimentación de esas personas que han participado

27 de NOVIEMBRE de 2018 Se crea una hoja Excel para ordenar los datos extraídos (https://docs.google.com/spreadsheets/d/1_ifYI1U6pMreDC2bTkLOY8gO6ex4f8wb09mA24T1loc/edit?usp=sharing) .

A lo largo de DICIEMBRE de 2018 M^a Pilar Herrero confecciona el esquema de la presentación para la charla y se crea una carpeta en Drive para recopilar todo el material trabajado por el grupo de Calidad.

28 de DICIEMBRE de 2018 Tercera reunión del equipo en la que se valoran los resultados de la encuesta: muy escasa participación (29 participantes), habiendo completado la encuesta totalmente sólo 6 personas. Se decide, asesorados por la nutricionista, que dichos resultados no son suficientes para extraer conclusiones par ser expuestas en la charla. Se baraja una fecha para dicha charla en febrero. Finalmente, a través del grupo de whatsapp se fija la fecha para el 11 de febrero a las 18:00 h en el Centro Cívico distrito 14. Dada la baja participación y calidad de resultados en la encuesta inicial, se desestima realizar una segunda encuesta.

ENERO/FEBRERO de 2019 M^a Pilar Herrero confecciona una presentación definitiva para la charla. Consuelo Pardo y Domingo Ponce confeccionan la exposición previa a la charla en la que se mostrará cómo surgió la

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1561

1. TÍTULO

MEJORA DE LA NUTRICION EN JOVENES DEPORTISTAS DE DIFERENTES CATEGORIAS PRACTICANTES DE BALONMANO DEL BARRIO DE LA JOTA

colaboración y los datos obtenidos a través del proyecto.

11 de FEBRERO de 2019 (18:00 h) Tiene lugar la charla en el Centro Cívico distrito 14 en la cual exponen durante aproximadamente 2 horas M^a Pilar Herrero y Domingo Ponce el trabajo desarrollado. Tras la charla se distribuye una encuesta de satisfacción entre los asistentes.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En la primera encuesta se recogían los datos de los alimentos que se ingerían a lo largo de 5 días en una semana cualquiera, incidiendo en el consumo de frutas y verduras, la manera de prepararlos y en el consumo de bollería, snacks y bebidas azucaradas .Se observó en los resultados obtenidos que los fritos y rebozados están presentes pero sin destacar. Más presentes en la cena. La bebida que predomina es el agua. En cuanto al postre, predomina la fruta en la comida y los lácteos en la cena.

Dada la escasa participación en la encuesta inicial ofertada al grupo de deportistas sobre los hábitos de la alimentación (completada escasamente por el 3% de los deportistas que habían podido participar), no se volvió a encuestar a aquellos pocos que habían contestado completamente el formulario. No se podían extraer resultados finales válidos en cuanto a mejora de los hábitos saludables para el proyecto, con la escasa muestra disponible. La charla en la que se trataron los aspectos importantes de los hábitos alimentarios y aspectos específicos en la alimentación de un deportista (a la que asistió un grupo muy reducido de personas), tras la cual hubo un turno de preguntas, obtuvo una valoración muy positiva : al 100% le resultó interesante y útil la charla, al 100% le aportó información nueva, el 100% tuvo la percepción de que le había reforzado y animado a llevar una vida más saludable, al 100% le resolvió las dudas que tenían, la valoración general de la charla fue con una puntuación media de 9,5 sobre 10 .Resultados obtenidos al ofrecer una encuesta de satisfacción inmediatamente tras la charla.

Aunque el proyecto no tuvo la respuesta esperada, las conclusiones son positivas ya que ha servido para hacer visible la colaboración e implicación del centro de salud con la comunidad y ha logrado que se despierte interés, expresado verbalmente, por futuras colaboraciones que impliquen una mejora de los hábitos saludables. A nivel de la colaboración entre distintos profesionales también nos ha ayudado a comprender y canalizar los temas propuestos por la comunidad, a través del trabajo en equipo.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La principal conclusión que se puede extraer de todo el proceso de desarrollo del proyecto es que es necesario tener un acceso total, sin intermediarios, a la comunicación con la población a la cual se dirige el mismo. En este caso, el haber tenido la intermediación a través de la persona que dirige la agrupación deportiva, ha evitado que hubiera una adecuada implementación del proyecto. Verbalmente, tras la charla que se ofreció finalmente, los asistentes nos comunicaron personalmente dificultades para complementar la encuesta nutricional que inicialmente se había propuesto a la población para iniciar el proyecto y otra serie de hechos como que la charla había coincidido en el mismo día que se celebraba un evento deportivo al que tenían que asistir numerosos deportistas con sus familiares. Se trasladó inmediatamente ese problema, que desconocíamos que se hubiera producido con la encuesta, a la persona que actuó como intermediario, aprovechando ese momento tras la charla en que estaba presente, y ésta afirmó que desconocía esa información .A pesar de que sí conocía que el evento deportivo iba a coincidir con la charla, nos dijo que la fecha era la más adecuada para realizarla. Si hubiésemos tenido acceso a conocer que existían dichos problemas y hubiera habido una comunicación fluida directamente con los participantes, el desarrollo del proyecto seguramente habría sido muy diferente.

Posiblemente la necesidad percibida por los que plantearon inicialmente al centro de salud la actuación, no es la misma que la que tenían las personas a las que iba dirigido . Si se hubiera hecho un estudio previo de cuáles eran las necesidades que requería la población (deportistas de balonmano de diferentes edades) podría haber habido una participación más satisfactoria.

La Agrupación Deportiva La Jota podría convertirse en un "activo en salud " para que posteriormente, sean ellos mismos quienes continúen dando ese tipo de información que se les ha transmitido, a personas semejantes (jóvenes deportistas o no).

Al trabajar en red con diferentes activos (el centro de salud, equipos deportivos institutos, colegios y otras instituciones de la zona de influencia del centro de salud) se pueden conseguir mejoras dentro de la comunidad dando pie a realizar actividades de este tipo pero con una organización previa mejor y con un estudio previo de las necesidades.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1561 ===== ***

Nº de registro: 1561

Título
MEJORA DE LA NUTRICION EN JOVENES DEPORTISTAS DE DIFERENTES CATEGORIAS PRACTICANTES DE BALONMANO DEL BARRIO DE LA JOTA

Autores:
PONCE SALCEDA DOMINGO, PARDO PARDO CONSUELO, JERICO CLAVERIA LAURA, SORIANO MARTINEZ ALBA, BANDRES DE BLAS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1561

1. TÍTULO

MEJORA DE LA NUTRICION EN JOVENES DEPORTISTAS DE DIFERENTES CATEGORIAS PRACTICANTES DE BALONMANO DEL BARRIO DE LA JOTA

ESTHER CLARA, LOBERA LAHOZA ELENA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS AVDA. CATALUÑA (LA JOTA)

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

A petición de padres y entrenadores del equipo de balonmano femenino del Barrio La Jota a través de la Junta Vecinal se propuso la actuación del CS Avda. Cataluña (La Jota) para intervenir en la mejora de la nutrición de dichos deportistas y solventar las dudas sobre la misma durante la actividad deportiva.

RESULTADOS ESPERADOS

Esperamos mejorar la nutrición de la población joven que integran el equipo de balonmano femenino del barrio en sus diferentes categorías gracias a cambios en la alimentación y esperamos conseguir una serie de datos para corroborar dicha mejora.

MÉTODO

Se presentará una encuesta nutricional con una serie de items para valorar la alimentación diaria de dichos deportistas, se realizará posteriormente una intervención a través de 1 o más charlas informativas/educativas dirigidas tanto a padres como entrenadores y los deportistas y finalmente se presentará de nuevo la encuesta para valorar cambios/mejoras en dicha alimentación. Contaremos con la ayuda / asesoría de una nutricionista profesional que ha accedido a colaborar de forma desinteresada: Mapi Herrero Martínez

INDICADORES

Evaluación a través de encuestas desarrolladas en el programa Formularios Google verificando la disminución en el consumo de bebidas azucaradas, comida rápida, bollería, dulces, sal, grasas animales y otros alimentos y condimentos no saludables.

DURACIÓN

Lanzaremos la encuesta a partir de septiembre de 2018, se propondrá una fecha para dar charlas a finales de 2018 y una nueva encuesta a principios de 2019 consiguiendo evaluarlo todo antes de terminar el primer trimestre de 2019

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0829

1. TÍTULO

EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS Y PREVENCION DE ACCIDENTES PARA PADRES Y PERSONAL DOCENTE DEL COLEGIO IES DE BUJARALAZ

Fecha de entrada: 15/03/2019

2. RESPONSABLE MERCEDES ABAD ROYO
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS BUJARALAZ
· Localidad BUJARALAZ
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
VILLAGRASA VILLUENDA MARIA ARANZAZU
BARCO MARCELLAN MARIA PURIFICACION
GUTIERREZ TORIO ANA SARA
ABANCENS IBARRA MARIA TERESA
OCHOA ZARZUELA DIEGO
AMORES GONZALEZ ANA BELEN
LLANOS CASADO MARGARITA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Hemos realizado reuniones todos los miembros del equipo que participamos en el proyecto de calidad para decidir los contenidos, la distribución de las sesiones formativas y los temas a desarrollar por cada uno de nosotros, hemos realizado presentación de power point como ayuda a la hora de exponer los temas a los asistentes. También nos reunimos con profesores y AMPA para concretar la fecha de realización de las sesiones formativas (Mayo 2018) Hemos elaborado los cuestionarios que deberían realizar los asistentes antes y después del curso. Así mismo hemos elaborado la encuesta de satisfacción que deberían rellenar los participantes al final del curso, y hemos preparado el material de apoyo para entregar a los participantes (Durante los meses de Junio, Julio, Agosto Y Septiembre).
Aunque se concretó que las charlas se realizarían en Noviembre de 2018, no ha sido posible realizarlas por falta de coordinación en fechas y horarios.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Dado que no se han podido realizar las charlas es imposible señalar los resultados alcanzados de acuerdo a los indicadores y objetivos que nos habíamos planteado.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En principio seguimos considerando tanto los participantes en el proyecto como los asistentes a la charla, que es pertinente e interesante poder concluir este proyecto, por todo lo cual vamos a seguir trabajando durante el 2019 para poder impartir el curso.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/829 ===== ***

Nº de registro: 0829

Título
EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS Y PREVENCION DE ACCIDENTES PARA PADRES Y PERSONAL DOCENTE DEL COLEGIO Y IES DE BUJARALAZ

Autores:
ABAD ROYO MERCEDES, VILLAGRASA VILLUENDAS MARIA ARANZAZU, BARCO MARCELLAN MARIA PURIFICACION, GUTIERREZ TORIO ANA SARA, ABANCENS IBARRA TERESA, OCHOA ZARZUELA DIEGO, AMORES GONZALEZ ANA BELEN, LLANOS CASADO MARGARITA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS BUJARALAZ

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0829

1. TÍTULO

EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES PARA PADRES Y PERSONAL DOCENTE DEL COLEGIO IES DE BUJARALÓZ

PROBLEMA

Actualmente la principal causa de muerte en países desarrollados son las enfermedades cerebrovasculares, afecciones cardíacas y accidentes. La mayoría de los eventos cardíacos se producen en presencia de otras personas, la tasa de mortalidad es más alta cuando estos suceden en el ámbito extrahospitalario, en estos casos la tasa de supervivencia aumentaría si se iniciasen las maniobras de reanimación de forma precoz, teniendo en cuenta además que en menos del 25% de los casos se inician maniobras de reanimación por parte de los testigos.

Además existen otros ambientes laborales o entornos donde es más recuente la aparición de accidentes y situaciones de emergencia, así el centro escolar es el lugar donde mayor número de accidentes de menores se producen

En el caso tanto de los accidentes como de enfermedades y lesiones, los primeros auxilios proporcionados por los testigos, salvan vidas y limitan la extensión de la lesión

La familia y la escuela resultan el ámbito ideal para generar y transmitir conductas por medio de la información y la educación para la salud.

Los primeros auxilios dan respuesta a una necesidad que la sociedad actual demanda, en ocasiones de forma explícita, desde el conocimiento de que su propia actuación mejoraría la eficacia de las acciones posteriores de los servicios sanitarios.

La pertinencia del proyecto vendría también dada por la publicación de la resolución de 7 Noviembre de 2017 relativa a la intervención en situaciones de urgencia en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón.

RESULTADOS ESPERADOS

La población diana a la que va dirigido el proyecto son tanto los padres como el personal docente del colegio/instituto de la población de Bujaraloz.

El objetivo principal sería ampliar y mejorar los conocimientos y las técnicas en primeros auxilios, que permitan una atención inmediata ante una situación de urgencia o emergencia y así mismo minimizar el daño producido por el auxiliador por desconocimiento o impericia.

Como objetivos específicos:

Que padres y docentes conozcan el concepto de primeros auxilios y cadena de supervivencia.

Que conozcan el teléfono de alerta sanitaria.

Que sean capaces de controlar la situación hasta la llegada del personal sanitario

Ser capaces de controlar la seguridad del propio accidentado así como la del auxiliador

Evitar más lesiones y alteraciones que puedan agravar el daño inicial.

Aumentar el grado de satisfacción en la población diana.

MÉTODO

Reuniones entre el personal sanitario que participa en el proyecto para decidir los contenidos y distribución de las sesiones formativas que se desean impartir.

Realización de power point para exposición de los contenidos teóricos

Esta previsto realizar reuniones con el personal docente del colegio/ instituto, así como con representantes del AMPA para concretar la fecha de realización de las sesiones formativas.

Se pretende realizar dos sesiones de dos horas de duración cada una de ellas en las que se hará una exposición teórica seguida de la realización por parte de los padres/docentes de actividades prácticas según el modelo de observación-repetición.

INDICADORES

Realización por parte de los asistentes al curso de un cuestionario de conocimientos previos sobre primeros auxilios.

Evaluación in situ de la correcta realización de las actividades y maniobras que van a realizar durante el taller práctico.

Cuestionario posterior a la realización de cada una de las sesiones en el que se debe evidenciar un mayor índice de aciertos en las respuestas.

Encuesta de satisfacción, así como recogida de sugerencias y comentarios por parte de los alumnos que realizan el curso.

DURACIÓN

Las reuniones con profesores y AMPA se llevaran a cabo durante el mes de mayo de 2018.

Durante los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre, se realizarán las reuniones con los participantes en

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0829

1. TÍTULO

EDUCACION EN PRIMEROS AUXILIOS Y PREVENCION DE ACCIDENTES PARA PADRES Y PERSONAL DOCENTE DEL COLEGIO IES DE BUJARALAZ

el proyecto para concretar contenidos y realizar power point, así como la elaboración del material escrito que se entregará a los asistentes.

Las sesiones están previstas impartirlas durante el mes de Noviembre de 2018.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0295

1. TÍTULO

PROGRAMA DE MEJORA PARA EL CONTROL DE FARMACOS EN EL PACIENTE POLIMEDICADO EN ATENCION PRIMARIA

Fecha de entrada: 04/02/2019

2. RESPONSABLE MARIA ISABEL HERNANDEZ ABADIAS
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS LUNA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MARTINEZ DE ZABARTE LOSCERTALES FERNANDO
ASENJO COBOS CLAUDIA
SOLER ABADIAS ROSA MARIA
MANJON DOMINGUEZ MARIAN
ARANAZ DE MOTTA MARTA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

+Se realiza sesión informativa de comunicación interna entre los profesionales con el objetivo de marcar los indicadores a monitorizar.
+Se diseña una hoja de registro, una hoja de posología de medicación para entregar a los pacientes y unos pictogramas (con la ayuda del servicio de informática) para pegar en las cajas de los pacientes.
+En este primer semestre a partir de un listado de pacientes polimedificados por encima de los 65 años (sacado desde la central de Zaragoza) se les ha ido llamando, informando de la puesta en marcha del programa y entrevistando.
+En las diferentes entrevistas, se ha valorado primero la capacidad funcional, cognoscitiva y social del paciente para hacerse cargo de la medicación (SI NO CUMPLÍA CRITERIOS SE DELEGABA EN EL CUIDADOR).
+En segundo lugar durante las entrevistas se ha ido valorando la adherencia (test de Morinsky-Green), así como el conocimiento del paciente acerca de la medicación que toma (el cómo, cuándo y para qué), así como realizando educación sanitaria en aquellos aspectos que se tenían que mejorar.
+Como métodos de ayuda para conseguir esa mejora, se le entrega al paciente una hoja de POSOLOGÍA con la medicación que toma y asimismo se le pegan en las cajas de la medicación unos pictogramas que le ayuden a entenderlo mejor.
+Durante el segundo semestre, vamos a ir entrevistando a todas aquellas personas que no han cumplido con la adherencia correctamente ó que desconocían aspectos relacionados con su medicación, para ver si se ha cumplido nuestro objetivo de mejora.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

+Hasta la finalización del proyecto, no puedo emitir datos al respecto.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En espera de acabar el proyecto, lo que puedo decir es que se necesita dedicación y tiempo a nivel individual y que debería de programarse en las agendas por parte de todos los profesionales como actividad a seguir. Los pacientes en general, agradecen bastante esta dedicación.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/295 ===== ***

Nº de registro: 0295

Título
PROGRAMA DE MEJORA PARA EL CONTROL DE FARMACOS EN EL PACIENTE POLIMEDICADO EN ATENCION PRIMARIA

Autores:
HERNANDEZ ABADIAS MARIA ISABEL, MARTINEZ DE ZABARTE LOSCERTALES FERNANDO, ASENJO COBOS CLAUDIA, SOLER ABADIAS ROSA MARIA, AZNAR GIMENEZ RAMON, MANJON DOMINGUEZ MARIAN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS LUNA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: POBLACION > 65A NOS QUE TOME MÁS DE 5 MEDICAMENTOS DIFERENTES DE FORMA CRÓNICA Ó HABITUAL.
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0295

1. TÍTULO

PROGRAMA DE MEJORA PARA EL CONTROL DE FARMACOS EN EL PACIENTE POLIMEDICADO EN ATENCION PRIMARIA

Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Sobre inputs/consumos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

El aumento de las esperanza de vida y la realización de un mayor número de intervenciones preventivas con objetivos terapéuticos cada vez más estrictos, son algunos de los factores que están influyendo en el hecho de que cada vez sea mayor el número de pacientes que utilizan más de 5 fármacos para prevenir ó tratar problemas de salud.

Uno de los problemas más importantes es la falta de adherencia al tto, sobretodo en patologías crónicas donde se estima que el cumplimiento terapéutico se sitúa en torno al 30-50%.

Las alteraciones cognitivas ó sensoriales, la dificultad para entender prospectos y recomendaciones ó identificar correctamente los medicamentos por un cambio de marca, son factores que influyen en la baja adherencia.

Desde el ámbito de la ATENCIÓN PRIMARIA queremos educar a estos pacientes sobre el uso correcto de la medicación, así como evitar el consumo innecesario de fármacos, el riesgo de reacciones adversas medicamentosas ó interacciones farmacológicas y reducir el gasto farmacéutico.

Asimismo, consideramos adecuado rebajar el rango de edad a los 65 años, puesto que cada vez son más los pacientes incluidos en este grupo que consumen más fármacos y nos parece que también es bueno empezar a educar en el consumo desde una edad temprana puesto que la capacidad de comprensión es mayor y así cuando lleguen a los 75 años ya se considerará como un hábito.

RESULTADOS ESPERADOS

OBJETIVO GENERAL:

+Mejorar la salud y la calidad de vida en la población polimedificada mayor de 65 años mediante el asesoramiento y la educación sanitaria sobre el uso de fármacos por parte de los profesionales sanitarios.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

+Detectar y resolver problemas en la utilización de medicamentos.

+Incrementar el conocimiento sobre el uso y manejo de la medicación a pacientes, familiares y/o cuidadores en un 10%.

+Mejorar el cumplimiento terapéutico y evitar riesgos y reacciones adversas de los pacientes polimedificados en un 10%.

MÉTODO

CAPTACIÓN a través de la consulta de enfermería y de medicina programada, a demanda y a través de una visita domiciliaria (concertar cita con BOLSA MEDICINAS).

PREPARACIÓN DE LA CONSULTA:

+Recuperar de la h^a clínica la hoja de receta electrónica, revisar el plan terapéutico con el médico y preparar como material de apoyo HOJA DE MEDICACIÓN DEL PACIENTE que refleje dosis y posología.

ENTREVISTA CON EL PACIENTE:

+Comprobar el ° de conocimiento de la medicación y valoración cognitiva y social si hace falta, medir la ADHERENCIA (escala de MORISKY-GREEN) e intervenir mediante EDUCACIÓN (para resolver dudas, corregir errores).

INDICADORES

COBERTURA:

+Nº pacientes incluidos en programa/nº de pacientes polimedificados existentes en el mismo período de intervención.

ACTIVIDAD:

+Nº de pacientes incluidos en el programa a los que se les ha realizado la entrevista y entregado la hoja de medicación a los 6 meses de iniciada la intervención/ nº de pacientes totales incluidos en el programa.

+% de cumplimiento según el test de MORISKY a los 6 meses del inicio del programa - tasa de cumplimentación inicial.

+Grado de conocimiento que tiene el paciente sobre su medicación a los 6 meses de seguimiento en el programa - grado de conocimiento actual:

SATISFACCIÓN:

+Grado de satisfacción de los usuarios del programa de atención sanitaria al paciente polimedificado en el CENTRO DE SALUD DE LUNA al año de iniciado el programa.

+Grado de satisfacción de los profesionales con el programa de atención sanitaria al paciente polimedificado en el CENTRO DE SALUD DE LUNA al año de iniciado el programa.

DURACIÓN

Durante el 1er y 3er trimestre del año se seleccionarán los participantes.

A lo largo de todo el año (todos los trimestres) se podrán ir realizando entrevistas sobre los pacientes que se van captando.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0295

1. TÍTULO

PROGRAMA DE MEJORA PARA EL CONTROL DE FARMACOS EN EL PACIENTE POLIMEDICADO EN ATENCION PRIMARIA

SEGUIMIENTO:

Es necesario programar una revisión como mínimo cada 6 meses dependiendo de las necesidades detectadas.

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 - 2018/1227

1. TÍTULO

ACTIVIDAD EDUCATIVA DIRIGIDA A LA POBLACION ADULTA PARA MEJORAR Y MANTENER SU SALUD, RELACIONADO CON LA NUTRICION EL EJERCICIO Y LA MANIPULACION DE ALIMENTOS

Fecha de entrada: 07/02/2019

2. RESPONSABLE CONCHA VITALLER SANCHO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS PARQUE GOYA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

PEREZ RAPELA ROSALIA
GRASA CAUDEVILLA MARIA MERCEDES SOFIA
SANCHEZ ZANCAJO ROSABEL
ARTIGA CASTEL ENCARNA
ASARTA PEÑUELAS DAVID
GUALLAR BAILO CRISTINA
ARBUES MORLANS MARIA JESUS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

De todo lo que se cita existe memoria detallada.

- Junio 2018: Diseño de dos presentaciones, una para el Equipo del Centro de Salud y la otra para los Talleres Formativos.
- 13-06-2018: Comunicación del Proyecto en el Consejo de Salud.
- 12-09-2018: En el Consejo de Salud surgen 5 grupos para la divulgación y realización de los Talleres Formativos.
- Asociación de Padres de Alumnos de la Residencia CAMP.
- Barrio de San Gregorio
- Barrio de Juslibol
- Barrio de Sanjuan de Mozarrifar
- Urbanización el Zorongo
- 26-09-2018: Presentación del Proyecto en el C.S. de Parque Goya
- Septiembre 2018: Diseño de un díptico sobre nutrición y ejercicio y un tríptico sobre manipulación de alimentos.
- Octubre 2018: Diseño de los cuestionarios para la evaluación final y de un cartel informativo para la divulgación de los Talleres.
- Talleres Formativos:
 - 26-10-2018: Residencia CAMP (28 asistentes)
 - 6-11-2018: Centro Cívico de Mayores de San Gregorio (18 asistentes)
 - 13-11-2018: Centro Cívico Barrio de Juslibol (23 asistentes)
 - 20-11-2018: Casa de la Cultura de Sanjuan de Mozarrifar (17 asistentes)
 - 29-11-2018: Salón Social Urbanización El Zorongo (11 asistentes)
- Total: 97 asistentes

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- 1- Total asistentes: 97 personas, total encuestas realizadas 82. La mayoría de los cuestionarios están realizados de forma correcta.
- 2- En todos los Talleres se realizó una tertulia posterior donde se pudo comprobar lo siguiente:
 - Todos los asistentes afirmaban querer mejorar y mantener su salud.
 - La mayoría aseguraban conocer los conceptos que se exponían pero agradecían volver a recordarlos y aumentar la motivación para mejorar su salud.
 - Algunos reconocían desconocer algunos de los puntos tratados y agradecían su aprendizaje.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- 1- Dada la experiencia anterior sobre charlas a la Comunidad, adecuamos el horario de las charlas a la población de mayor edad, a primera hora de la tarde.
- 2- Se realizó una mejor difusión, en comparación con otras charlas anteriores, involucrando a los dirigentes de los grupos antes citados y sumando otros métodos de difusión como la megafonía, carteles y sobre todo la invitación individual en consultas de Medicina y de Enfermería.
- 3- En general todas las personas veían muy útiles éstas charlas porque aumentaban su motivación para cuidar más su salud.

7. OBSERVACIONES.

Las edades de los asistentes oscilaban entre 50-90 años, no observando entre ellos población de menor edad, con lo que para futuros Proyectos sería necesario involucrar a personas de menor edad e incluso jóvenes, con temas de interés a corto plazo para ellos.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1227 ===== ***

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1227

1. TÍTULO

ACTIVIDAD EDUCATIVA DIRIGIDA A LA POBLACION ADULTA PARA MEJORAR Y MANTENER SU SALUD, RELACIONADO CON LA NUTRICION EL EJERCICIO Y LA MANIPULACION DE ALIMENTOS

Nº de registro: 1227

Título
ACTIVIDAD EDUCATIVA DIRIGIDA A LA POBLACION ADULTA PARA MEJORAR Y MANTENER SU SALUD, RELACIONADA CON LA NUTRICION, EJERCICIO Y LA MANIPULACION DE ALIMENTOS

Autores:
VITALLER SANCHO CONCHA, ARTIGA CASTEL ENCARNA, SANCHEZ ZANCAJO ROSABEL, PEREZ RAPELA ROSALIA, GUALLAR BAILO MARIA CRISTINA, GRASA CALDEVILLA SOFIA, ARBUES MORLANS MARIA JESUS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS PARQUE GOYA

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Una constante que se repite en todos los Consejos de Salud del Centro de Salud de Parque Goya, es la demanda de Educación para la Salud a la Comunidad en general.
Un tema que preocupa mucho a la población es la mejora y mantenimiento de su salud relacionada con la nutrición y todos los factores que contribuyen a mejorar el Riesgo Cardiovascular.
Nuestra salud está influida por múltiples factores: sedentarismo, tabaco, estrés, la propia enfermedad; pero de todos ellos hay uno que influye de manera determinante en nuestra salud, como es la alimentación. Cómo nos alimentamos también influye en nuestra salud.
Alimentación y nutrición son dos conceptos muy relacionados pero distintos. Una persona puede estar bien alimentada y a la vez mal nutrida.
En esta actividad educativa pretendemos enseñar a la población a conseguir una alimentación sana y equilibrada, conocer la dieta mediterránea y los alimentos que la componen, fomentar la práctica del ejercicio y mejorar la higiene y manipulación de los alimentos.

RESULTADOS ESPERADOS

1. Aprender a reconocer la diferencia entre alimentación y nutrición.
2. Enseñar qué alimentos debe incluir una alimentación variada y equilibrada
3. Mejorar la higiene y manipulación de los alimentos

MÉTODO

1. Difusión del Proyecto en el Consejo de Salud de Junio 2018
2. Difusión del Proyecto en C.S. Parque Goya la primera semana de Septiembre 2018
3. Divulgación del Proyecto en las consultas médicas y de enfermería en septiembre 2018, tanto del Centro de Salud como en los barrios rurales y propuesta de participación a los pacientes en talleres formativos que se espera desarrollar
4. Realización de varios talleres formativos tanto en el Centro de Salud como en algún barrio rural, en los meses de octubre y noviembre

INDICADORES

1. Al finalizar el taller se entregará una encuesta para comprobar que se han adquirido los conocimientos básicos relativos a los objetivos que se proponen.
2. Personas que conozcan qué alimentos debe incluir una alimentación equilibrada/ Población asistente
3. Personas que conozcan la dieta Mediterránea/ Población asistente
4. Personas que conozcan las normas básicas para la manipulación de alimentos/ Población asistente

DURACIÓN

Preparación de material: Junio-julio 2018
Difusión del Proyecto en el Consejo de Salud junio 2018
Difusión del Proyecto C.S. Parque Goya: primera semana de septiembre 2018
Divulgación del Proyecto a los pacientes para participar en los talleres previstos septiembre 2018
Realización de varios talleres formativos en el Centro de Salud y en varios barrios de la zona.
Trabajo de campo octubre - noviembre 2018
Memoria final y resultados del Proyecto diciembre 2018

OBSERVACIONES

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1227

1. TÍTULO

ACTIVIDAD EDUCATIVA DIRIGIDA A LA POBLACION ADULTA PARA MEJORAR Y MANTENER SU SALUD, RELACIONADO CON LA NUTRICION EL EJERCICIO Y LA MANIPULACION DE ALIMENTOS

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 - 2018/1025

1. TÍTULO

¡VOLVEMOS AL COLE! TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICA

Fecha de entrada: 26/02/2019

2. RESPONSABLE MARIA JOSE FORCEN BELTRAN
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS ZALFONADA (PICARRAL)
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ALVAREZ ARTAL JUAN ANTONIO
SANTA EULALIA GONZALVO CARMEN
HOYOS JIMENEZ ANA ISABEL
ARTIGAS SALVADOR PILAR
DIESTE MARCIAL MARIANO
PEÑA PORTA MARTA
MACHIN VALTUEÑA MILAGROS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Se prepara una reunión de equipo en el centro de salud para presentar el proyecto y pedir la colaboración de los profesionales.
- Acudimos al colegio para establecer comunicación con el equipo directivo del CEIP San Braulio, y tras ver su disposición a colaborar, se entregan las autorizaciones para poder realizar el proyecto.
- En diciembre de 2018 se realiza la clase teórica, en la que participaron la totalidad de los alumnos de 6º de primaria. Previamente, se les entregó una encuesta para valorar el nivel de conocimientos en esta materia.
- Reunión del equipo para preparar la clase práctica y organizar el trabajo en el centro de salud. Al realizarse el taller en horario de máxima actividad en el centro, se tuvieron que formar grupos suficientes tanto para dar una correcta clase práctica a los niños como para no dejar el centro sin los profesionales suficientes para su normal funcionamiento.
- Taller práctico utilizando para ello 2 torsos de adulto y 2 de lactante. -Finalmente se les entregó la misma encuesta para evaluar las habilidades y conocimientos adquiridos.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los objetivos planteados se se han conseguido con éxito. Se pudo comprobar que una vez realizada la clase teórica y el taller de RCP y primeros auxilios, los conocimientos adquiridos por los participante (alumnos de 6º de primaria del CEIP San Braulio) aumentaron de forma considerable. Se resolvieron dudas y se les animó a actuar ante situaciones de urgencia. Se entregaron encuestas basadas en el Consejo Europeo de Resucitación. En ellas podemos ver que, ante preguntas básicas de primeros auxilios, sus conocimientos objetivos, antes de realizar el taller, muestran un nivel de 5.06/10. Y tras la realización de los talleres teórico-prácticos su nivel alcanza una puntuación de 9/10. Además hemos conseguido establecer un contacto con la dirección del colegio que se muestra muy satisfecha con esta actividad y abierta tanto a repetirla como a realizar nuevas. Objetivo final de nuestro proyecto.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El equipo está contento y satisfecho con el trabajo realizado. Nos ha resultado muy gratificante trabajar con niños de nuestra comunidad. El único inconveniente que tuvimos, fue la dificultad para conseguir los torsos para realizar el taller práctico. Las encuestas entregadas a los alumnos también nos sirven a los miembros de equipo, para analizar en qué aspectos hemos de incidir e insistir en la realización de futuras actividades.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1025 ===== ***

Nº de registro: 1025

Título
¡VOLVEMOS AL COLE!. TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS RCP BASICA

Autores:
FORCEN BELTRAN MARIA JOSE, ALVAREZ ARTAL JUAN, GONZALVO SANTA EULALIA CARMEN, HOYOS JIMENEZ ANA ISABEL, ARTIGAS SALVADOR PILAR ANTONIA, DIESTE MARCIAL MARIANO, PEÑA PORTA MARTA, MACHIN VALTUEÑA MILAGROS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ZALFONADA (PICARRAL)

TEMAS
Sexo: Ambos sexos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1025

1. TÍTULO

¡VOLVEMOS AL COLE! TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS, RCP BASICA

Edad: Niños
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
Desde el centro de salud Picarral queremos establecer un contacto con los centros de educación infantil y primaria de la zona básica de salud que facilite la comunicación y colaboración para sentar las bases de futuros proyectos comunitarios que contribuyan a adquirir habilidades, hábitos o conductas. La formación en primeros auxilios es fundamental para toda persona implicada en situaciones urgentes que requieren actuaciones basadas en estos conocimientos.

En estos centros de educación se registran un elevado nº de personas implicadas: alumnos, maestros y padres. Es la única institución que acoge a la totalidad de la población infantil hasta los 12 años y tiene la ventaja que llega siempre a todos los integrantes de la comunidad. Consideramos que los fundamentos para la existencia de un programa de educación en primeros auxilios en la escuela tiene una función educativa, social y sanitaria.

RESULTADOS ESPERADOS

Objetivo principal: Aportar información sanitaria, aclarar conceptos básicos sanitarios en actuaciones de RCP Básica.

Objetivos específicos:

- Ayudar a resolver dudas y evitar miedos en situaciones complicadas
- Acercamiento de los profesionales de atención primaria a los centros escolares de nuestra área

MÉTODO

- 1ª intervención: se realizará una reunión de equipo explicando nuestro programa, aceptando sugerencias e intentando que todo el centro participe.
- 2ª intervención: contacto del coordinador del proyecto con los equipos directivos de los centros escolares y posterior solicitud de autorización al consejo escolar.
- 3ª intervención: en cada centro escolar se realizará un taller teórico con material multimedia y posteriormente un taller práctico.
- 5ª intervención: encuesta de valoración.

INDICADORES

- . Núm de profesionales que asisten a la sesión clínica
- . Núm de profesionales que participan en el programa formativo
- . Núm de colegios de la zona básica de salud en los que se imparte la formación
- . Núm de asistentes en los colegios.
- . Resultados de la encuesta de satisfacción realizada en los centros donde se imparte la formación.

DURACIÓN

- . Septiembre 2018, sesión clínica en el centro de salud
- . Septiembre 2018, reunión del equipo que va a impartir la formación para repartir las tareas y detallar los contenidos
- . Septiembre -octubre 2018, contactar con los colegios a través del consejo escolar y decidir fechas .
- . Entre sept y diciembre de 2018, impartir el programa formativo
- . Entre septiembre y diciembre de 2018, realización de las encuestas de satisfacción entre los asistentes a la charla en los colegios.
- . Diciembre de 2018, elaboración de los datos para la memoria del proyecto.

OBSERVACIONES

La idea es implantarlo como una actividad a realizar anualmente en los colegios incluso extenderla a otros grupos de edad.

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 - 2018/1384

1. TÍTULO

EJERCICIO COMPARTIDO, SALUD, VIVENCIAS Y MUCHO MAS

Fecha de entrada: 04/02/2019

2. RESPONSABLE MARIA PILAR BARANDA VILLARROYA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS ZALFONADA (PICARRAL)
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ARTIGAS SALVADOR PILAR
GUILLEN LABORDA ARANZAZU
OLLOBARREN HUARTE EMILIA
MARCEN GIMENEZ CONCEPCION
AZUARA LAGUIA MARIA JOSE
SANTA EULALIA GONZALVO CARMEN
ALIJARDE MAÑEZ ANA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En nuestro C.S. Picarral existe un grupo de personas que caminan y hacen ejercicio una vez por semana, se trata de un grupo consolidado, y de referencia para el barrio., formado por nuestros pacientes diabéticos, hipertensos, con problemas cardiovasculares, y todos aquellos que precisan del grupo para relacionarse.

En esta ocasión se añadió la iniciativa de un grupo de estudiantes de primero de ESO, liderado por sus profesoras Nuria Carramiñana y Eva Arizcuren, de unirse al grupo y realizar durante la ruta ejercicios de educación física para revitalizar y mejorar la actividad física de nuestros pacientes.

Para lograr esta actividad se desarrolló un código QR que se colocó en diferentes establecimientos colaboradores del barrio. De esta forma nos integramos en "el barrio" de una forma permanente.

Realizamos ejercicios de educación física, adaptados a las necesidades de nuestros pacientes, en la ruta hacia Parque de Goya, liderados y corregidos por los estudiantes, siempre tutorizados por sus profesoras, con el apoyo de un profesional de nuestro C.S.

También se realizaron dos actividades culturales. En enero visitamos el Teatro Principal y en marzo la Biblioteca del Palacio de Sástago. Todos los asistentes disfrutaron de algo diferente, la mayoría nunca había realizado actividades culturales de este tipo. Estas se realizaron por la tarde, fuera del horario profesional.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Aumento de la actividad física del grupo.

Mayor incremento de las capacidades sociales, a través de su relación con los jóvenes del barrio.

Aprendieron y descubrieron lugares importantes de su ciudad.

La media de los asistentes fue de 20 pacientes, a los cuales les pasamos una encuesta de satisfacción con dos preguntas

¿Te ha gustado esta participación de los jóvenes en nuestras caminatas? si/no

¿Volverías a realizar esta actividad? si/no

¿Recomendarías a otras personas esta actividad ? SI/NO

¿Por Qué?

Aumento de la implicación de nuestro C.S. en actividades de salud comunitaria

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La concienciación en el equipo de Atención Primaria, de la importancia de la actividad física para la mejora de la salud y el aumento de las relaciones sociales en el barrio, lo cual eleva la autoestima de los pacientes, se consideran útiles y necesarios.

Es imprescindible la colaboración del barrio para realizar actividades que sean gratificantes para nuestros pacientes, y de este modo sientan la necesidad de mejorar su salud.

En el C.S. se realizaron dos reuniones, una con parte del equipo coordinadora médica y de enfermería y los participantes en el paseo saludable y adaptado, y las profesoras y chicos del IES Picarral que participaban en este proyecto.

Más tarde se presentó el video que realizaron las profesoras, titulado "Tejiendo lazos". Donde se apreciaba el esfuerzo realizado por los jóvenes y la participación intensa de nuestros pacientes.

El proyecto, también fue recogido por el Colegio de Enfermería reseñando, la importancia de este hecho, como proyecto novedoso de colaboración entre Nuestro Centro de Salud y chicos del IES Picarral.

También hubo una mención especial y reconocimiento a los jóvenes participantes, en el Centro Cívico Estación del Norte, por parte de la Asociación de Vecinos Picarral y nuestro Centro de Salud.

No podremos continuar con la colaboración de los jóvenes de primero de ESO, porque ellos finalizaron el proyecto, pero mantendremos los ejercicios de mejora para la salud, con los códigos QR ya establecidos, y el libro de ejercicios adaptados elaborado para nuestros pacientes, por los chicos de primero de ESO

7. OBSERVACIONES.

La interrelación grupal mejoró, así como su estado emocional al relacionarse con jóvenes del barrio durante el paseo.

Y en nuestro Centro de Salud hemos conseguido una mayor participación de profesionales y aumento en actividades comunitarias.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1384

1. TÍTULO

EJERCICIO COMPARTIDO, SALUD, VIVENCIAS Y MUCHO MAS

*** ===== Resumen del proyecto 2018/1384 ===== ***

Nº de registro: 1384

Título
EJERCICIO COMPARTIDO, SALUD, VIVENCIAS Y MUCHO MAS

Autores:
BARANDA VILLARROYA MARIA PILAR, NAVARRO MARTINEZ DOLORES, GUILLEN LABORDA ARANZAZU, OLLOBARREN HUARTE EMILIA, MARCEN GIMENEZ CONCEPCION, CASTILLO LUEÑA CONCEPCION, AZUARA LAGUIA MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ZALFONADA (PICARRAL)

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
Otro Tipo Patología: Hipertensión, afecciones cardiacas con recomendación de ejercicio
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Otros
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Siendo nuestro grupo de referencia y objetivo, nuestros pacientes diabéticos hipertensos y con problemas cardiacos. Detectamos la necesidad de ampliar con ejercicios de gimnasia, en ocasiones pautados por médicos especialistas, su actividad diaria para mejorar su salud.

RESULTADOS ESPERADOS
Queremos conseguir a través del ejercicio una mejora de la salud, añadiendo un plus, compartir esta actividad de ejercicios de gimnasia con chavales del barrio, de primero de La ESO
Consiguiendo de este modo una relación con jóvenes del barrio, que lleva a un enriquecimiento de las relaciones interpersonales.
Población diana: Diabéticos, hipertensos, patología cardiaca con recomendación de ejercicio, y pacientes que necesiten relacionarse.

MÉTODO
Realización de una ruta de caminata con diferentes paradas para, para hacer los ejercicios de gimnasia adaptados a las necesidades del grupo y previamente diseñados, por los estudiantes de primero de La ESO del IES Picarral, mediante la visualización de los ejercicios por medio de un código QR, colocado en diferentes establecimientos del barrio, colaboradores con el proyecto.

INDICADORES
Realizamos una encuesta de satisfacción al comienzo y finalización de la temporada.

DURACIÓN
Comienzo 8 de mayo 2018 finalización 30 de mayo 2019

Responsable de la implantación M^a Pilar Baranda

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 - 2018/0613

1. TÍTULO

PROGRAMA DE FORMACION PARA PADRES Y MADRES (GRUPO DE EDUCACION PARA LA SALUD DEL NIÑO LACTANTE)

Fecha de entrada: 14/03/2019

2. RESPONSABLE MARIANO DIESTE MARCIAL
· Profesión PEDIATRA
· Centro CS ZALFONADA (PICARRAL)
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 1

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

AZUARA LAGUIA MARIA JOSE
HOYOS JIMENEZ ANA ISABEL
MACHIN VALTUEÑA MILAGROS
PEÑA TORCAL MARTA
VALLES MARCEN GREGORIO
BERNA HUERTA MARIA BEGOÑA
FORCEN BELTRAN MARIA JOSE

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante la duración de este proyecto de mejora de calidad, hemos impartido 7 sesiones formativas en las cuales hemos tratado los siguientes temas:

1.- Reanimación cardiopulmonar básica tanto del adulto como del niño, dividida en tres partes, en primer lugar realizamos una formación teórica de una hora de duración, seguida de un taller práctico con muñecos donde los asistentes practicarón los conocimientos adquiridos e hicimos un pequeño taller para la utilización de un desfibrilación semiautomático. A las tres sesiones asistieron 14 participantes. Me gustaría reseñar la gran participación e interés de los asistentes. Tras la entrega de la encuesta de valoración, varias personas indicaron que la reanimación cardiopulmonar básica es una maniobra sencilla y efectiva que aunque sí que la conocían, no sabían realizarla de una manera adecuada, y reseñaron su interés por repetir dicha jornada. Para más adelante, y queriendo continuar con este proyecto de mejora de calidad, nos gustaría conseguir, a través de la unidad docente, un material más adecuado y específico para impartir dicha sesión.

2.- Prevención de accidentes domésticos: En esta sesión expusimos los accidentes domésticos más frecuentes, y qué medidas se pueden utilizar para su prevención. Igualmente hablamos de las intoxicaciones medicamentosas más prevalentes, sus tratamientos más inmediatos, y comentamos la necesidad de tener siempre a mano el teléfono del servicio de toxicología, pues son ellos los que en un primer momento deben de aconsejar, tranquilizar o no, e indicar los pasos que deben seguir sus progenitores (acudir a centro de salud, servicio de urgencias o la medida adecuada).

También realizamos a continuación un taller para poner en práctica lo explicado sobre la obstrucción de la vía aérea ante la aspiración de un cuerpo extraño. A esta sesión acudieron 12 asistentes a quienes también les pareció una sesión muy interesante y mostraron su intención de recomendarla a sus conocidos para acudir en caso de repetirla.

3.- Revisión y recomendaciones de la Vacunación Universal. Esta sesión la dividimos en tres partes, en un primer lugar hablamos de las generalidades de las vacunas, tipos de vacunas, historia de las vacunas, evolución de la mortalidad infantil desde el siglo XX observando el descenso de dicha mortalidad desde la utilización sistemática de las vacunas y mejora de la asistencia sanitaria sobre todo en la medicalización del parto en medios hospitalarios e indicamos de una manera clara nuestra opinión respecto a los beneficios incuestionables de la vacunación sistemática en los niños. Posteriormente comentamos una por una todas las vacunas incluidas en el calendario vacunal oficial recomendado por el Servicio Aragonés de Salud. En último lugar comentamos y debatimos todas las vacunas optativas no financiadas por el sistema nacional de Salud.

A esta sesión acudieron 10 asistentes, de las cuales las 10 habían vacunado de todas las vacunas tanto de las vacunas recomendadas como las optativas.

4.- Introducción de la alimentación complementaria en el lactante: En esta ponencia expusimos las recomendaciones actuales en la introducción de los alimentos a lo largo de los dos primeros años de vida. También hablamos de la introducción de la alimentación sólida y de las nuevas corrientes de introducción de la alimentación sólida (Baby led weaning)

Acudieron 9 asistentes de las cuales 3 habían iniciado la introducción de la alimentación sólida de una manera precoz utilizando el método Baby led weaning

5.-Realizamos 3 sesiones más en las cuales, los asistentes fueron preguntando las dudas que tenían respecto a sus hijos, tanto de temas referentes a la salud, como a su educación. Fueron sesiones especialmente dinámicas donde, aunque teníamos preparados varios temas para hablar y poder dirigir las sesiones, gracias a la participación de los asistentes se trataron numerosos temas de muy diversa índole.

Lactancia materna y lactancia artificial
Utilización de antitérmicos
Uso racional de antibióticos.
Infecciones más frecuentes en pediatría.
Desarrollo psicomotor y de los sentidos del niño.
Bronquiolitis y cuadros de dificultad respiratoria
Que hacer tras un atragantamiento.
Problemas dermatológicos frecuentes.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0613

1. TÍTULO

PROGRAMA DE FORMACION PARA PADRES Y MADRES (GRUPO DE EDUCACION PARA LA SALUD DEL NIÑO LACTANTE)

La importancia del juego en el niño
Actuación ante una convulsión
El sueño del niño y aplicación del método Stivill.
Muerte súbita

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los resultados que hemos alcanzado han sido los esperados cuando comenzamos este proyecto, hay resultados cuantificables, como son el número de asistentes, que hemos tenido una media de 10,5 asistentes por sesión como la valoración de las sesiones que ha sido de 9 (en una escala de 0 a 10). Pero hay una gran cantidad de resultados no cuantificables, ha resultado ser una actividad muy gratificante tanto a nivel personal como a nivel profesional, otra manera diferente de hacer pediatría, donde te das cuenta de que los médicos y en concreto los pediatras debemos salir de nuestras consultas, para mejorar el acercamiento a las familias, mostrando una mayor empatía con ellas.

Soy consciente de que ha sido un número reducido de sesiones clínicas que hemos realizado, pero debido a un problema de salud importante de mi hija, tuvimos que suspender la realización de dicho programa de formación durante unos meses, pero nuestra intención es seguir adelante con dicho programa, porque nos parece una manera fantástica de promover la salud y mejorar nuestra relación con los vecinos de nuestro barrio.
Me gustaría agradecer las facilidades y el gran interés expresado por la coordinación del centro y de nuestros compañeros.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Durante el transcurso de este año 2018, hemos iniciado en nuestro centro de salud desde el servicio de Pediatría y en sintonía con los compañeros de Medicina de Familia un proyecto para nuestra comunidad. De una manera altruista y completamente desinteresada, desde hace varios años, nuestra matrona, María José Azuara, organizó un grupo de apoyo para la lactancia materna donde todo el mundo que quisiese podía acudir ahí.

Pensamos, que podíamos complementar este grupo de apoyo a la lactancia materna, con nuestros conocimientos y con nuestra experiencia aportando otro enfoque quizás más orientado hacia el futuro, y no tan concretamente a esa etapa tan bonita y especial que es la época de la lactancia.
Y así ha sido, siempre con su apoyo y con una sonrisa, hemos ido caminando juntos durante este año, realizando varios talleres y charlas muy interesantes, donde me gustaría destacar el interés de los asistentes, la cordialidad, la camaradería y la complicidad que se establecía a lo largo de las sesiones entre las madres que asistían y nosotros.

7. OBSERVACIONES.

Nos gustaría continuar realizando esta actividad en los próximos años.

*** ===== Resumen del proyecto 2018/613 ===== ***

Nº de registro: 0613

Título
PROGRAMA DE FORMACION PARA PADRES Y MADRES (GRUPO DE EDUCACION PARA LA SALUD DEL NIÑO LACTANTE)

Autores:
DIESTE MARCIAL MARIANO, AZUARA LAGUIA MARIA JOSE, HOYOS JIMENEZ ANA ISABEL, MACHIN VALTUEÑA MILAGROS, PEÑA PORTA MARTA, VALLES MARCEN GREGORIO, BERNA HUERTA MARIA BEGOÑA, FORCEN BELTRAN MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ZALFONADA (PICARRAL)

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Desde hace ya varios años, en nuestro centro de salud, y gracias al gran interés de nuestra matrona, María José Azuara, se organizó un grupo de apoyo para la lactancia materna, donde todo el que quisiese podía acudir

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0613

1. TÍTULO

PROGRAMA DE FORMACION PARA PADRES Y MADRES (GRUPO DE EDUCACION PARA LA SALUD DEL NIÑO LACTANTE)

a él.

Desde el punto de vista de la Pediatría, debido a la escasez de tiempo que disponemos para las visitas de los niños, la educación que intentamos realizar se limita a ese poco tiempo de consulta, y no actuamos en otros medios como nos gustaría, por ejemplo: la escuela, la familia y otros colectivos de niños.

Hemos tomado consciencia de la importancia de la educación en la salud en Pediatría, que aunque la realizamos como podemos en nuestra consulta, el poco tiempo que disponemos y la sensación que a veces tenemos de que todos los niños/pacientes son todos iguales, hace que entremos en la rutina y no conseguimos en la mayoría de los casos los objetivos que nos proponemos.

Este sentimiento de entrar en la rutina, y de conseguir poco éxito en nuestras intervenciones, nos ha llevado a intentar participar de una manera más activa en la educación colectiva de nuestras madres, pidiendo colaboración al grupo de soporte para la lactancia materna que ya existía en nuestro centro.

RESULTADOS ESPERADOS

Nos parece, que participando de esta manera, podemos conseguir mejorar la salud de nuestros niños y mejorar la preparación de las madres para posibles situaciones que les pudiesen ocurrir, como intoxicaciones, atragantamientos, convulsiones y que ellas se sientan más seguras de si mismas ante estos eventos.

De igual modo, se tratarían temas en las que los que las madres y padres pudiesen estar interesados, tanto de alimentación, vacunación, educación, psicología o de actualidad

Esperamos conseguir un mayor acercamiento humano hacia las familias, lo cual nos permitiría a la hora de pasar consulta una mejor empatía con ellos.

Promoviendo la salud, y comentando los posibles problemas, conseguiríamos disminuir las consultas de puericultura.

MÉTODO

El Programa de Formación de Padres y Madres consiste en una serie de charlas y talleres mensuales sobre temáticas de educación, psicología y salud, de especial interés para los padres y madres de niños lactantes menores de 12 meses,

Serán impartidas por un equipo de profesionales de Pediatría, tanto por el Pediatra como por la enfermera de Pediatría

Realizaremos una Reunión de todo el Servicio de Pediatría de nuestro centro de salud, para unificar criterios y otra con el resto del equipo de atención primaria para dar a conocer nuestro programa, aceptar sugerencias e intentar que todo el centro participe con nosotros.

Las madres y padres de este grupo, tendrán la posibilidad de seleccionar sobre una lista de temas aquellos que sean de su mayor interés.

INDICADORES

Se realizará una encuesta de satisfacción al finalizar cada una de estas sesiones, en las que se baremará:

- la satisfacción individual,
- la calidad del ponente,
- la calidad del tema expuesto,
- la duración de la sesión,
- La satisfacción de las expectativas concretas que tenían sobre dicho tema.

DURACIÓN

La duración del presente programa será desde enero del 2018 hasta diciembre del 2018, las sesiones serán de carácter mensual, el tiempo establecido para cada actividad será de una hora y media.

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 :

*** ===== **