

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

Número de memorias: 38 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)

Sector ZARAGOZA 2							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
Z2	AP	CS CAMPO DE BELCHITE	NAVERAN TOÑA KARLOS	2016_1237	S1	19/01/2018	SEGUIMIENTO DE LA ADECUACION DE LOS MENUS DE COMEDOR Y TIPO DE ALIMENTOS DEL CAIP BELIA (BELCHITE) PARA EL CURSO 2105/2016)
Z2	AP	CS CAMPO DE BELCHITE PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA	CALVO VERA JOSE JUAN	2016_1468	F	19/01/2018	TALLER DE LAVADO DE MANOS ENCENTROS ESCOLARES DE LA COMARCA CAMPO DE BELCHITE
Z2	AP	CS FERNANDO EL CATOLICO	ISAC ARRONDO MARTA EUGENIA	2016_1270	S1	16/02/2018	TALLER DE SEXUALIDAD Y ANTICONCEPCION PARA ADOLESCENTES
Z2	AP	CS FERNANDO EL CATOLICO	GOMEZ PELIGROS ANTONIO	2016_1609	F	25/02/2019	PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCION AL ICTUS
Z2	AP	CS FERNANDO EL CATOLICO	GOMEZ PELIGROS ANTONIO	2016_1609	F	14/02/2018	PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCION AL ICTUS
Z2	AP	CS HERNAN CORTES (PARQUE ROMA)	NAVARRO AZNAREZ GLORIA	2016_0071	S1	05/02/2018	USO ADECUADO DE INHALADORES EN EL PACIENTE EPOC
Z2	AP	CS INDEPENDENCIA (PUERTA DEL CARMEN)	PASCUAL GONZALO AMELIA TERESA	2016_1382	S1	08/03/2018	PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD 2017-18 CENTRO DE SALUD PUERTA DEL CARMEN GRUPO DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA PARA MADRES
Z2	AP	CS LA ALMOZARA	PUEYO SALAVERA CLARA MARIA	2016_0570	F	08/02/2018	UN CAMINO DE SALUD EN NUESTRA COMUNIDAD; EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA, COLEGIO PUBLICO PUERTA DE SANCHO-CENTRO DE SALUD ALMOZARA
Z2	AP	CS LAS FUENTES NORTE	MARTES LOPEZ CARMEN	2016_0013	F	15/01/2018	NECESIDADES SENTIDAS DE FORMACION DE LA POBLACION DEL BARRIO DE LAS FUENTES. UNA OPORTUNIDAD DE MEJORA
Z2	AP	CS LAS FUENTES NORTE	RODRIGUEZ POLA TAMARA	2016_0991	F	15/01/2018	PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES GITANAS
Z2	AP	CS LAS FUENTES NORTE	LOZANO DEL HOYO MARIA LUISA	2016_1301	F	16/01/2018	LA EDUCACION: UN TRAJE A MEDIDA DE LA COMUNIDAD
Z2	AP	CS REBOLERIA	ROMERO FERNANDEZ LAURA	2016_1423	S1	09/02/2018	MAGADLENA CAMINA, PROYECTO INTEGRAL DE PROMOCON DE LA SALUD EN EL BARRIO
Z2	AP	CS REBOLERIA	ROMERO FERNANDEZ LAURA	2016_1423	S2	18/02/2019	PLAN DE SALUD COMUNITARIA PARA 2018- 2020PROYECTO MAGDALENA CAMINA CENTRO DE SALUD REBOLERIA (ZARAGOZA)
Z2	AP	CS ROMAREDA (SEMINARIO)	ACHA AIBAR CARMEN	2016_1126	S1	08/02/2018	EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD
Z2	AP	CS ROMAREDA (SEMINARIO)	ACHA AIBAR CARMEN	2016_1126	F	13/03/2019	EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD
Z2	AP	CS SAGASTA-RUISEÑORES	GOMEZ BORA0 MARIA LUISA	2016_1400	S1	30/01/2018	PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN EL PACIENTE DIABETICO EN EL CENTRO DE SALUD SAGASTA RUISEÑORES
Z2	AP	CS SAN JOSE CENTRO	FORCEN VICENTE DE VERA ANGELA	2016_1571	S1	29/12/2017	TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE
Z2	AP	CS SAN JOSE CENTRO	FORCEN VICENTE DE VERA ANGELA	2016_1571	F	20/02/2019	TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE
Z2	AP	CS SAN JOSE NORTE	FORCEN VICENTE DE VERA ANGELA	2016_1571	F	02/01/2019	TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE
Z2	AP	CS SAN JOSE NORTE TRABAJO SOCIAL	BUJEDO RODRIGUEZ FELICIDAD	2016_0068	S1	23/01/2018	TALLER DE EDUCACION PARA LA SALUDA PARA PERSONAS CUIDADORAS
Z2	AP	CS SAN JOSE NORTE UNIDAD DE SALUD BUCODENTAL	QUIRCE SANCHEZ SUSANA	2016_0056	S1	11/01/2018	PROMOCION DE LA SALUD A TRAVES DE VISITAS ESCOLARES AL CENTRO DE SALUD SAN JOSE
Z2	AP	CS SAN JOSE SUR	ALBERO MARCEN LAURA	2016_1492	S1	09/03/2018	GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA
Z2	AP	CS SAN JOSE SUR	ALBERO MARCEN LAURA	2016_1492	F	13/03/2019	GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA
Z2	AP	CS SAN PABLO	PEYMAN-FARD SHAFI-TABATABAEI NIMA	2016_0860	S1	16/02/2018	GASTANDO SUELA POR EL GANCHO. PASEOS CARDIOSALUDABLES EN EL BARRIO DE SAN PABLO
Z2	AP	CS SAN PABLO	GONZALO PEÑA JORGE	2016_1486	F	08/03/2019	GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA
Z2	AP	CS SAN PABLO	MACIPE COSTA ROSA MARIA	2016_1567	S1	26/01/2018	CREACION DE CORTOMETRAJES COMO HERRAMIENTA DE PROMOCION DE LA SALUD

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

Número de memorias: 38 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)

Sector ZARAGOZA 2							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
Z2	AP	CS SAN PABLO	ESCArtIN LASIERRA PATRICIA	2016_1567	F	27/02/2019	CREACION DE AUDIOVISUALES COMO HERRAMIENTA DE EDUCACION Y PROMOCION DE LA SALUD
Z2	AP	CS SASTAGO	TERUEL MAICAS ALICIA	2016_1551	S1	16/02/2018	COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LA VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO
Z2	AP	CS SASTAGO	ENFEDAQUE LABRADOR ESTHER	2016_1551	S3	05/03/2019	COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
Z2	AP	CS SASTAGO	MONREAL ALIAGA ISABEL	2016_1566	S1	16/02/2018	ATENCION A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SASTAGO
Z2	AP	CS SASTAGO	MONREAL ALIAGA ISABEL	2016_1566	F	05/03/2019	ATENCION A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SASTAGO
Z2	AP	CS TORRE RAMONA	PEÑA GALO EDGAR	2016_1427	F	07/02/2018	SALVA CORAZONES
Z2	AP	CS TORRERO LA PAZ	GALBE SANCHEZ-VENTURA JOSE	2016_1564	S1	31/01/2018	PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA POBLACION DE TORRERO Y TORRERO LA PAZ II (2017). Acreditacion IHAN
Z2	AP	CS VALDESPARTERA	JIMENEZ PEREZ EVA	2016_1323	S1	14/02/2018	IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE VALDESPARTERA
Z2	AP	CS VALDESPARTERA PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA	JIMENEZ PEREZ EVA	2016_1323	S2	24/02/2019	IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE VALDESPARTERA
Z2	AP	CS VENECIA	ISLA COBETA JORGE	2016_1412	S1	25/05/2018	JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA DIANAZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA
Z2	AP	CS VENECIA	NUÑEZ ALONSO ESTHER	2016_1412	S1	19/01/2018	JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA ZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA
Z2	AP	CS VENECIA	BURILLO MATEO RAQUEL	2016_1486	S1	02/03/2018	GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1237

1. TÍTULO

SEGUIMIENTO DE LA ADECUACION DE LOS MENUS DE COMEDOR Y TIPO DE ALIMENTOS DEL CAIP BELIA (BELCHITE) PARA EL CURSO 2105/2016)

Fecha de entrada: 19/01/2018

2. RESPONSABLE KARLOS NAVERAN TOÑA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS CAMPO DE BELCHITE
· Localidad BELCHITE
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CALVO VERA JOSE JUAN
BELLO MARTINEZ AMPARO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Al inicio del curso se evaluó la distribución de los distintos grupos de alimentos, así como las calorías del menú escolar del CEIP Belia.
Se realizaron visitas a la cocina y al comedor para comprobar in situ las materias primas con las que se elabora la dieta, así como el ambiente en el que los escolares realizan su comida.
Se ha participado conjuntamente con la comunidad educativa en jornadas de "desayunos saludables" en el centro escolar.
Se ha realizado evaluación de la ingesta de los vegetales y fruta servidos a los niños mediante el análisis de bandejas en el comedor (método Comstock de estimación visual).

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Se ha conseguido que los menus contentan las calorías requeridas, así como una adecuada distribución de todos los grupos de alimentos.
Queda pendiente analizar los datos obtenidos tras la evaluación de las bandejas. Tras dicho análisis se establecerá si los escolares de dicho centro escolar ingieren las cantidades recomendadas de fruta y verdura durante su comida

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Se valora de forma muy positiva la respuesta de los escolares a la introducción de hábitos saludables en su dieta. Se objetiva que la adquisición y seguimiento de dichos hábitos puede contribuir a seguir un estilo de vida saludable en el futuro

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1237 ===== ***

Nº de registro: 1237

Título
SEGUIMIENTO DE LA ADECUACION DE LOS MENUS DE COMEDOR Y TIPO DE ALIMENTOS DEL CEIP BELIA (BELCHITE) PARA EL CURSO 2016/2017

Autores:
NABERAN TOÑA KARLOS, CALVO VERA JOSE JUAN, BELLO MARTINEZ AMPARO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CAMPO DE BELCHITE

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Por solicitud se analizan los menús escolares de comedor y el tipo de alimentos durante el curso 2016/2017. Durante el curso anterior (2015-2016) se objetivó bajo número de calorías en algunos de los menús y deficiente ingesta de frutas y vegetales, por lo cual se creyó conveniente realizar seguimiento durante el curso actual

RESULTADOS ESPERADOS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1237

1. TÍTULO

SEGUIMIENTO DE LA ADECUACION DE LOS MENUS DE COMEDOR Y TIPO DE ALIMENTOS DEL CAIP BELIA (BELCHITE) PARA EL CURSO 2105/2016)

- 1- Adecuar el contenido y valor nutricional.
- 2- Fomentar la alimentación saludable promoviendo el consumo de fruta,verdura y pescado en la consulta de pediatría.
- 3- Asegurar la alimentación variada y saludable independientemente del resto de comidas en domicilio.
- 4-Adecuación de los menús para los niños con problemas de salud específicos: celiacía, obesidad, intolerancia a lactosa, hipercolesterolemia, etc
- 5-Promocionar el uso de aceite de oliva, retirando si hubiera, aquellos productos con aceite de palma y coco. Retirar de los menús pescados susceptibles de estar contaminados de origen (ej: panga)

MÉTODO

- 1-Reuniones periódicas con profesorado y responsables de la cocina.
- 2-Visita a las cocinas para verificar elaboración de los productos

INDICADORES

1. Que los menús contengan de 1.700-200Kcal/día por niño
2. Que haya una pieza de fruta de temporada en cada comida
3. Adecuar los menús a los niños con necesidades especiales
4. Vigilar de aceites y productos saludables

DURACIÓN

- Marzo: reunión informativa con directora del centro escolar
Abril: visita a cocinas e información con los responsables de las mismas. Propuesta nuevos menús
Septiembre: evaluación y cronograma próximo curso

OBSERVACIONES

Este proyecto da continuidad al iniciado el curso anterior, y pretende así mismo, seguir durante el curso 2017-2018

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1468

1. TÍTULO

TALLER DE LAVADO DE MANOS ENCENTROS ESCOLARES DE LA COMARCA CAMPO DE BELCHITE

Fecha de entrada: 19/01/2018

2. RESPONSABLE JOSE JUAN CALVO VERA
· Profesión PEDIATRA
· Centro CS CAMPO DE BELCHITE
· Localidad BELCHITE
· Servicio/Unidad .. PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CUBEL CAMPOS CARLOS JAVIER
GRACIA TRICAS MARIA DEL MAR
MANERO ANSON YOLANDA
MARTINEZ CASANOVA BEGOÑA
SUÑER ABADIA SILVIA
GAMBARO BELLO MARIA PILAR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Se han realizado vistas posteriores al taller de lavado de manos en los centros escolares.
Se han realizado entrevistas con equipo docente, personal de comedor, padres/madres de alumnos y alumnos

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Aunque no es posible realizar una medición cuantitativa de la mejora en la higiene de manos por parte de los escolares, las respuestas tanto por parte de padres/madres y personal de los centros (profesores y personal de comedor) han sido todas positivas.
Resaltan que los niños han sido muy receptivos al mensaje que se quiso transmitir, y que no solo en el centro escolar, sino también en el domicilio se lavan las manos "más veces y mejor porque se lo enseñaron en el colegio"

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
La valoración del equipo en dicha actividad ha sido muy positiva, no solo por lo divertido de la misma, sino porque se ha constatado que tras el paso del tiempo los niños siguen recordando lo que se les explicó en el taller.

Se trata de un taller fácilmente reproducible, y que debería repetirse con cierta periodicidad en los centros escolares.
Unido a éste están en marcha otros proyectos para concienciar a los alumnos de la importancia de los hábitos saludables

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1468 ===== ***

Nº de registro: 1468

Título
TALLER DE LAVADO DE MANOS EN CENTROS ESCOLARES DE LA COMARCA CAMPO DE BELCHITE

Autores:
CALVO VERA JOSE JUAN, CUBEL CAMPOS CARLOS JAVIER, GRACIA TRICAS MARIA MAR, MANERO ANSON YOLANDA, MARTINEZ CASANOVA BEGOÑA, SUÑER ABADIA SILVIA, GAMBARO BELLO MARIA PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CAMPO DE BELCHITE

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: PREVENCIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (VIA FECAL-ORAL)
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Otros
Otro tipo Objetivos: CONCIENCIAS IMPORTANCIA HABITOS HIGIENICOS SALUDABLES EN LA INFANCIA

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
En éste, como en cualquier otra zona básica de salud, se ha objetivado elevada transmisión de enfermedades infecciosas que se contagian mediante vía fecal-oral en escolares.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1468

1. TÍTULO

TALLER DE LAVADO DE MANOS ENCENTROS ESCOLARES DE LA COMARCA CAMPO DE BELCHITE

Dado que en este grupo de enfermedades infectocontagiosas es más sencillo romper la cadena de transmisibilidad, se ha considerado oportuno incidir en la implementación de hábitos higiénicos saludables desde los centros escolares.

RESULTADOS ESPERADOS

Explicar a los escolares de infantil y primaria de la comarca Campo de Belchite la importancia de realizar un correcto lavado de manos.
Concienciar a los docentes de que es necesario que los niños adquieran hábitos higiénicos saludables en el centro escolar, dado que los hábitos adquiridos en el colegio se internalizan y se siguen realizando en el domicilio.

MÉTODO

Se realizarán Talleres de lavado de manos en el CEIP de Belchite a los niños de infantil, 1º y 2º de primaria, así como a todos los Centros Rurales Agrupados de la Comarca (Letux, Moyuela, Azuara, Almonacid de la Cuba y Lécera).
Cada taller consta de las siguientes partes:
-Charla con los escolares sobre la importancia del lavado de manos: preguntas de los niños al docente y viceversa.
- Exposición teórica por parte del docente de una correcta técnica de lavado de manos.
- Repetición de la técnica por parte de los escolares
- Proyección de pequeño video explicativo.
-Práctica de lavado de manos pasando posteriormente cada escolar por la "lámpara mágica" (luz ultravioleta), la cual les dirá si han realizado de forma correcta el lavado.
-Para finalizar se realiza una nueva charla de la que se extraen conclusiones para los niños y los profesores

INDICADORES

Actividad comunitaria no cuantificable con indicadores.

Se realizará evaluación al cabo de unos meses para comprobar si los escolares siguen realizando de forma adecuada el lavado de manos

DURACIÓN

Actividad a realizar durante los últimos meses del curso escolar 2016-2017 y los primeros del 2017-2018.
Sesiones: dos para cada uno de los centros rurales y cuatro para el CEIP de Belchite

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1270

1. TÍTULO

TALLER DE SEXUALIDAD Y ANTICONCEPCION PARA ADOLESCENTES

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE MARTA EUGENIA ISAC ARRONDO
· Profesión MATRONA
· Centro CS FERNANDO EL CATOLICO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
BURRO DAL ADORACION
GONZALO LOZANO MARIA FLORENCIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En primer lugar hay que explicar que este proyecto se viene realizando desde hace cuatro cursos escolares, a raíz de la demanda de un Instituto de Educación Secundaria de la zona, por lo que el cronograma de actividades de esta memoria ya es el resultado de las modificaciones que se percibieron como necesarias en años anteriores. No ha habido discrepancias con lo programado.

Se ha coordinado entre los profesionales del Centro de Salud que aparecen en esta memoria y un profesor del IES (departamento de Biología) que sirve de enlace tanto con los tutores de los respectivos grupos como con el equipo directivo de dicho centro educativo.

El proceso comenzó en Marzo con reuniones del equipo de trabajo del Centro con el fin de modificar la encuesta previa sobre centros de interés y conocimientos que se pasaría a los alumnos. Se hizo en base a que en la evaluación del año anterior se valoró que alguna de las preguntas de dicha encuesta resultaban un tanto vagas o confusas. Una vez modificada se hizo llegar al profesor enlace de la actividad.

Paralelamente, en el IES se utilizan tutorías para abordar temas sobre sexualidad. Pasan las encuestas a los alumnos. Los resultados de dichas encuestas son devueltos al equipo de trabajo del Centro de Salud en Abril. Se fijan las fechas de las sesiones de acuerdo a la conveniencia de todas las partes en la tercera semana de Mayo. Con los datos de las encuestas aportadas se retoca y actualiza la presentación que se utilizará al principio de la actividad, aportando el feedback personalizado a cada grupo. Se informa del contenido de dicha presentación al profesor que sirve de enlace.

El taller se estructura en sesiones de dos horas, que se repiten en dos días consecutivos para abarcar a la totalidad del alumnado de 3º de la ESO de dicho Instituto. Se realiza en horario lectivo y en las instalaciones del propio Centro de Salud.

Los alumnos llegan al centro acompañados de personal docente (generalmente el tutor del grupo correspondiente) pero no está presente en la actividad, con el fin de facilitar la comunicación y no coartar al alumnado. Son recibidos a la entrada del centro por uno de los componentes del equipo que realiza la actividad, que les da la bienvenida y les indica la sala donde deben dirigirse. En dicha sala otro miembro del equipo los recibe, saluda e indica cómo acomodarse. El tercer miembro del grupo de trabajo acomoda al profesorado, ya que esperará hasta que termine el taller.

A pesar de que se prefiere trabajar con la unidad escolar (clase) como grupo natural, este año uno de los grupos estaba compuesto por alumnado de dos clases diferentes. El reparto tuvo que tener en cuenta el aforo máximo (25 personas) de la sala.

Recursos empleados:

En cada taller se utiliza material audiovisual: Se proyecta el conocido corto sobre sexualidad y afectividad "En el aire", elaborado por adolescentes de su misma edad y que marca el tono y lenguaje de lo que será el taller. A continuación una presentación realizada ad-hoc con la retroalimentación sobre conocimientos previos sobre anticoncepción, sexualidad, forma de uso de anticonceptivos y expectativas en torno al taller, así como imágenes que sirven de apoyo a los contenidos más teóricos.

Se intercalan demostraciones y prácticas. Disponemos de material didáctico (tanto comercial como de elaboración propia): maquetas anatómicas (masculina y femenina), preservativos masculinos y femeninos, disponibles en diferentes materiales, así como DIUs, anillos vaginales, píldoras, implantes y parches.

La documentación necesaria: encuesta pre y post actividad y la hoja informativa que se entregará al alumnado al final del taller. Toda la documentación es de elaboración propia. En el caso de las encuestas, consensuada con el equipo docente ya en años anteriores.

En la sala sólo es preciso ordenador, cañón de proyección y conexión a internet.

Como recursos humanos:

- Matrona, Trabajadora Social y una Enfermera por parte del Equipo de Atención Primaria.
- Profesores del IES: los tutores de cada grupo y el que ejerce de enlace.

Contenidos:

Conceptos generales sobre sexualidad

Masturbación, mitos y leyendas

Anticoncepción en el contexto de la sexualidad

Sexo seguro. Anticonceptivo seguro vs eficaz

Preservativos

Anticoncepción hormonal oral

La "píldora del día después". La "marcha atrás"

Legislación aplicable

Secreto profesional. Consentimiento implícito

Papel de los diferentes profesionales del centro de salud

Acceso a información adicional y recursos

Metodología:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1270

1. TÍTULO

TALLER DE SEXUALIDAD Y ANTICONCEPCION PARA ADOLESCENTES

Sesión teórico- práctica seguida de debate. Duración total de dos horas. Tras el taller se realizan las encuesta de evaluación de la actividad y de conocimientos (de nuevo se aprovechan las horas de tutoría del Instituto). El profesorado las analiza primero y posteriormente nos hace llegar el material integro al centro de salud en Junio. En el momento de la entrega se realiza ya una primera valoración conjunta de la actividad con el profesor de enlace, que transmite las impresiones de los docentes. Dos días después se realiza otra reunión evaluativa ya solamente con los miembros del equipo de trabajo que pertenecen al Centro de Salud para analizar las respuestas del alumnado y proponer posibles cambios en las actividades de próximos cursos. Se elabora DAFO de la actividad. Se comunican los resultados al EAP en reunión ordinaria de equipo (Septiembre). No se incide exhaustivamente en la metodología y contenidos de la actividad, dado que ya se ha presentado en otras ocasiones.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En total han participado 44 alumnos procedentes de tres clases. Sus edades varían entre los 14 y los 18 años. Se han recogido la totalidad de las encuestas previas, pero han faltado 4 de las posteriores. En general llama la atención lo altamente positivo de los comentarios, con muchas aportaciones en las preguntas más abiertas. Sugieren adelantar un año esta actividad (tema a considerar para futuras ediciones) Se han cumplido los objetivos que nos marcamos en todos los indicadores, tanto en alumnado satisfecho con la actividad (93%, frente al 80% esperado), como en el aumento en el nivel de conocimientos (mismo resultado). En cuanto al indicador que se eligió para evaluar la participación (% de alumnos que plantean preguntas en el debate) también se superó el objetivo marcado (36% frente al 30% fijado) Se ha tenido en cuenta también los comentarios de los docentes sobre la repercusión que aprecian en su alumnado, su impresión personal e incluso comentarios de los alumnos "fuera de encuestas".

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Como primera conclusión: merece la pena. Valorada como muy positiva por alumnos, profesorado y el personal implicado en el grupo de trabajo. Satisfactorio a nivel profesional y motivador. Dicho esto: A la vista de los resultados (muy altos) quizá podrían seleccionarse otros indicadores en la evaluación que nos aporten información que nos ayuden a mejorar. Queda pendiente el debate con la comunidad educativa sobre la posibilidad de adelantar o no la actividad a una edad más temprana, tal y como sugieren muchos de los participantes.

7. OBSERVACIONES.

Tras los talleres de este año se nos comunicó que el profesor que servía de enlace dejaba el centro y que también cambiaba el equipo directivo. Estos hechos pusieron en evidencia una de las debilidades del proyecto ya apuntadas en el DAFO: lo vulnerable que podría ser si no se integra la actividad en el proyecto habitual del IES. Se vió muy necesario el contactar con el nuevo equipo docente y se pensó que unas buenas fechas para ello podrían ser en torno a noviembre. Al final se ha hecho en febrero de 2018, con excelentes resultados: implicación y gran motivación para continuar con esta actividad. Ya está fijada la fecha para la nueva reunión conjunta que marca el comienzo de un nuevo ciclo.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1270 ===== ***

Nº de registro: 1270

Título
TALLER DE SEXUALIDAD Y ANTICONCEPCION PARA ADOLESCENTES

Autores:
ISAC ARREDONDO MARTA, BURRO DAL ADORACION, GONZALO LOZANO FLORENCIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS FERNANDO EL CATOLICO

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
La salud sexual es deficitaria entre los adolescentes

RESULTADOS ESPERADOS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1270

1. TÍTULO

TALLER DE SEXUALIDAD Y ANTICONCEPCION PARA ADOLESCENTES

0. General: Fomentar la responsabilidad y el autocuidado en las prácticas sexuales de los adolescentes que participan en la actividad

0 específicos:

1. Aportar conocimientos sobre anticoncepción y prevención de embarazos no deseados
 2. Reconocer los recursos sociosanitarios relativos al tema disponibles en la zona, así como el procedimiento de acceso
 3. Resolver las dudas planteadas por los participantes.
- § Aclarar falso mitos sobre la sexualidad

MÉTODO

Talleres sobre sexualidad en el instituto de nuestra zona de salud

INDICADORES

1. Porcentaje de alumnos satisfecho con actividad (Standard 80%)
2. Porcentaje de alumnos que han aumentado el nivel de conocimientos (Standard 80%)
3. Porcentaje de alumnos que participan en el debate (Standard 30%)

DURACIÓN

Duración: abril-septiembre
Encuesta: Abril
Adecuación actividad Abril
Actividades Mayo
Valoración resultados: junio
Exposición a EAP septiembre

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1609

1. TÍTULO

PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCION AL ICTUS

Fecha de entrada: 25/02/2019

2. RESPONSABLE ANTONIO GOMEZ PELIGROS
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS FERNANDO EL CATOLICO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MARIÑOSA VELA CRISTINA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. Reunión con la Asociación del Ictus de Aragón para su implicación en las actividades a realizar.
2. Diseño y preparación del material a utilizar.
3. Solicitud al Ayuntamiento de Zaragoza de autorización para instalar la carpa en la plaza de S. Francisco.
4. Contactar con medios de comunicación (prensa, radio, tv) para la difusión de la actividad.
5. Invitación a las autoridades sanitarias a participar en este evento.
6. Presencia de miembros de EAP; asociación de Ictus de Aragón y del consejo de salud de zona, participando en la actividad el día del ictus
7. Colaboración del neurólogo del HCU Lozano Blesa Dr Tejero, realizando aproximadamente 50 Ecodoppler carótideos a las personas que así lo solicitaban
8. Se dieron consejos sobre alimentación, deshabituación tabáquica y modo de vida saludable.
9. Toma de TA, cooximetrías, medición de talla y peso.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1. Realización de las actividades programadas
2. Información y difusión a través de los medios de comunicación de dichas actividades.
3. Transmisión de información a la población de los factores de riesgo y signos de alarma, para poner en marcha el código Ictus. Aproximadamente 400 personas participaron de forma activa en el evento.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El equipo se siente satisfecho del trabajo realizado con la comunidad, ya que sirve de motivación la respuesta positiva de la población ante estas actividades, implicándose activamente con los profesionales y aprendiendo unos de otros.
Esta práctica se realiza por cuarto año consecutivo incorporando en cada edición nuevas ideas y sugerencias que mejoran los resultados y debería tener una continuidad ya que fomenta la participación de la población.

7. OBSERVACIONES.

Desafortunadamente la continuidad de esta actividad está comprometida por la falta de espacio para su ubicación.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1609 ===== ***

Nº de registro: 1609

Título
PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCION AL ICTUS

Autores:
ARA MARTIN GEMA, GOMEZ PELIGROS ANTONIO, SALGADO DERQUI MARISA, SANCHEZ MARTIN YOLANDA, NOGUERO FERNANDEZ CARMEN, AYALA ESTEVEZ MARIA DEL MAR, VILELLA LLOP LUCIA, RODRIGUEZ NOGUE MARTA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS FERNANDO EL CATOLICO

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1609

1. TÍTULO

PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCION AL ICTUS

PROBLEMA

Las guías de practica clínica, las de las sociedades europeas y las del ministerio de sanidad, encuentran como situación deficitaria el desconocimiento de los síntomas del ictus y recomiendan como actividades prioritarias la información a la población

RESULTADOS ESPERADOS

Informar a la población de los sintomas de alarma del ictus y de la importancia del control de los FRCV

MÉTODO

1. Reunión Consejo de salud de la zona, para planificar actividad y poder realizarla de manera conjunta con los miembros del EAP.
2. Reunión con la asociación del Ictus de Aragón para su implicación en las actividades a realizar
3. Diseño y/o preparación de material a utilizar
4. Solicitar autorización alAyuntamiento de Zaragoza para instalar carpa en la plaza de S Francisco.
5. Contactar con medios de comunicación (periodicos, radio, TV) para que difundan la actividad
6. Solicitar la presencia de autoridades sanitarias en la actividad
7. Presencia de miembros de EAP; asociación de Ictus de Aragón y consejo de salud de zona realizando la actividad el día del ictus (

INDICADORES

1. Realización de actividades programadas
2. Información por partte de los medios de comunicación de las actividades realizas
3. Transmisión de información de los factores de riesgo y signos de alarma del ictus a la población, al menos 500 personas de manera personal

DURACIÓN

1. Reunión Consejo de salud de la zona, para planificar actividad y poder realizarla de manera conjunta con los miembros del EAP. (julio 2017)
2. Reunión con la asociación del Ictus de Aragón para su implicación en las actividades a realizar ((julio 2017)
3. Diseño y/o preparación de material a utilizar (julio-agosto 2017)
4. Solicitar autorización alAyuntamiento de Zaragoza para instalar carpa en la plaza de S Francisco. (julio 2017)
5. Contactar con medios de comunicación (periodicos, radio, TV) para que difundan la actividad (Octubre 2017)
6. Solicitar la presencia de autoridades sanitarias en la actividad (octubre 2017)
7. Presencia de miembros de EAP; asociación de Ictus de Aragón y consejo de salud de zona realizando la actividad el día del ictus (octubre 2017)

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1609

1. TÍTULO

PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCION AL ICTUS

Fecha de entrada: 14/02/2018

2. RESPONSABLE ANTONIO GOMEZ PELIGROS
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS FERNANDO EL CATOLICO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ARA MARTIN GEMA
SALGADO DERTI MARISA
SANCHEZ TORRES YOLANDA
NOGUERO FERNANDEZ CARMEN
AYALA ESTEVEZ MARIA DEL MAR
RODRIGUEZ NOGUE MARTA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Las guías de practica clínica, las de las sociedades europeas y las del ministerio de sanidad, encuentran como situación deficitaria el desconocimiento de los síntomas del ictus y recomiendan como actividades prioritarias la información a la población de los síntomas de alarma del ictus y de la importancia del control de los FRCV

Las actividades que se han realizado para llevar a cabo este proyecto han sido las siguientes:

Reunión Consejo de salud de la zona, para planificar actividad y poder realizarla de manera conjunta con los miembros del EAP. (julio 2017)
2. Reunión con la asociación del Ictus de Aragón para su implicación en las actividades a realizar ((julio 2017)
3. Diseño y/o preparación de material a utilizar (julio-agosto 2017)
4. Solicitar autorización al Ayuntamiento de Zaragoza para instalar carpa en la plaza de S Francisco. (julio 2017)
5. Contactar con medios de comunicación (periodicos, radio, TV) para que difundan la actividad (Octubre 2017)
6. Solicitar la presencia de autoridades sanitarias en la actividad (octubre 2017)
7. Presencia de miembros de EAP; asociación de Ictus de Aragón y consejo de salud de zona realizando la actividad el día del ictus (octubre 2017)

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se realizaron las Actividades Programadas según el calendario previsto .En la carpa se informó a la gente que se acercaba acerca de los FRCV que tienen que ver con el Ictus, los signos de alarma que hay que tener en cuenta para poner en marcha el código ictus, Se realizaron Doppler carotídeos (acudieron neurólogos de tensiones, Peso y Talla Coximetrías, Se dieron consejos de Alimentación y estilos de vida
Se informó por parte de los medios de comunicación de las actividades realizadas
Se consiguió que acudiera el consejero de sanidad del gobierno De Aragón

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El equipo se siente satisfecho del trabajo realizado con la comunidad, ya que sirve de motivación el ver la respuesta que la población da ante estas actividades, implicándose activamente con los profesionales y aprendiendo unos de otros .
Esta actividad es la tercera vez que se realiza en el Centro y nos parece que es algo que debe de continuar y mejorar con nuevas ideas y sugerencias tanto del equipo como de la población

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1609 ===== ***

Nº de registro: 1609

Título
PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCION AL ICTUS

Autores:
ARA MARTIN GEMA, GOMEZ PELIGROS ANTONIO, SALGADO DERQUI MARISA, SANCHEZ MARTIN YOLANDA, NOGUERO FERNANDEZ CARMEN, AYALA ESTEVEZ MARIA DEL MAR, VILELLA LLOP LUCIA, RODRIGUEZ NOGUE MARTA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS FERNANDO EL CATOLICO

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1609

1. TÍTULO

PROGRAMA COMUNITARIO DE ATENCION AL ICTUS

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Las guías de practica clínica, las de las sociedades europeas y las del ministerio de sanidad, encuentran como situación deficitaria el desconocimiento de los síntomas del ictus y recomiendan como actividades prioritarias la información a la población

RESULTADOS ESPERADOS

Informar a la población de los síntomas de alarma del ictus y de la importancia del control de los FRCV

MÉTODO

1. Reunión Consejo de salud de la zona, para planificar actividad y poder realizarla de manera conjunta con los miembros del EAP.
2. Reunión con la asociación del Ictus de Aragón para su implicación en las actividades a realizar
3. Diseño y/o preparación de material a utilizar
4. Solicitar autorización alAyuntamiento de Zaragoza para instalar carpa en la plaza de S Francisco.
5. Contactar con medios de comunicación (periodicos, radio, TV) para que difundan la actividad
6. Solicitar la presencia de autoridades sanitarias en la actividad
7. Presencia de miembros de EAP; asociación de Ictus de Aragón y consejo de salud de zona realizando la actividad el día del ictus (

INDICADORES

1. Realización de actividades programadas
2. Información por partte de los medios de comunicación de las actividades realizas
3. Transmisión de información de los factores de riesgo y signos de alarma del ictus a la población, al menos 500 personas de manera personal

DURACIÓN

1. Reunión Consejo de salud de la zona, para planificar actividad y poder realizarla de manera conjunta con los miembros del EAP. (julio 2017)
2. Reunión con la asociación del Ictus de Aragón para su implicación en las actividades a realizar ((julio 2017)
3. Diseño y/o preparación de material a utilizar (julio-agosto 2017)
4. Solicitar autorización alAyuntamiento de Zaragoza para instalar carpa en la plaza de S Francisco. (julio 2017)
5. Contactar con medios de comunicación (periodicos, radio, TV) para que difundan la actividad (Octubre 2017)
6. Solicitar la presencia de autoridades sanitarias en la actividad (octubre 2017)
7. Presencia de miembros de EAP; asociación de Ictus de Aragón y consejo de salud de zona realizando la actividad el día del ictus (octubre 2017)

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0071

1. TÍTULO

USO ADECUADO DE INHALADORES EN EL PACIENTE EPOC

Fecha de entrada: 05/02/2018

2. RESPONSABLE GLORIA NAVARRO AZNAREZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS HERNAN CORTES (PARQUE ROMA)
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

FERRER CASAUS ALBERTO
CILLERUELO ENCISO SILVIA
COLMENERO ARTIGA BEATRIZ
VELASCO ALVAREZ DARCLE
ESTEBAN VIDAL CONCEPCION
MARTINEZ IBAÑEZ ANA
GARCIA BLAS ANA CRISTINA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se decide poner en marcha una Consulta monográfica mejorar la técnica de uso de los inhaladores a todo paciente que los use (EPOC, asma u otra patología respiratoria que los requiera)

Formación del grupo de profesionales (5 DUEs, 1 administrativa, 2 médicos) que se hará cargo de esta consulta.
Obtención (desde el servicio de Farmacia de Atención Primaria) de un listado de pacientes que usen inhaladores.
Obtención de un listado de pacientes con diagnóstico de EPOC en OMI.
Diseño y creación de agendas específicas, tanto de enfermería como de medicina, con contenido específico y común para cada una.
Diseño de las fichas de recogida de datos, de trípticos informativos para los pacientes, del cartel de captación de pacientes ...
Equipamiento de la consulta con el material necesario
Solicitud de una hoja de cálculo tipo Excel (de fácil uso), así como un paquete estadístico para poder registrar e interpretar los datos.
Reunión con el EAP para informar de la puesta en marcha de la misma y la forma de derivación a ésta:
imprescindible que el paciente tenga abierto el episodio de EPOC en OMI (índice FEV1/FVC postbroncodilatación: < 70% en la espirometría)
Reuniones recordativas del funcionamiento de esta consulta y problemas detectados conforme avanza funcionamiento de esta consulta.

Cronograma:

Formación del grupo de profesionales: junio 2017
Obtención de un listado de pacientes (sólo con su AR) que usen inhaladores: julio 2017
Confección de un listado nominal según dicho código AR: agosto-septiembre 2017. DUEs
Obtención de un listado de pacientes con diagnóstico de EPOC en OMI. agosto 2017. Administrativa.
Cruce de dicho listado con el de diagnóstico EPOC. Septiembre 2017. DUEs
Diseño y creación de agendas específicas. Octubre 2017. Grupo de trabajo.
Diseño de las fichas de recogida de datos, de trípticos informativos para los pacientes, del cartel de captación de pacientes ... Septiembre-octubre 2017. Dra Navarro
Consulta Monográfica. Octubre 2017- actualidad. Todo el grupo de trabajo.
Valoración continuada de los problemas que se van detectando y solución de los mismos.

OBJETIVOS

Objetivos:

- 1) Aumentar la cobertura de EPOC en nuestro Centro de Salud.
- 2) Mejorar la técnica de uso de inhaladores en los pacientes.
- 3) Conseguir que la hoja de registro de todos los pasos de la técnica de uso de los inhaladores se integre en la historia clínica.
- 4) Hacer educación para la salud en estos pacientes (aconsejar la vacuna antigripal, la antineumocócica, el abandono del tabaco ...)
- 5) Conocer el estadio GOLD y el tratamiento de los pacientes EPOC estudiados.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Desde la puesta en marcha de la consulta el 18 de octubre, se han valorado (al menos en una primera consulta) 32 pacientes: 50% hombres y 50% mujeres. Con una edad media de 72,68 años.
Con diagnóstico EPOC hay un 62,5% de pacientes y 15 % de asma bronquial.
En la primera visita efectúan correctamente la técnica únicamente el 34% de los pacientes y usan más de un dispositivo el 48% de los mismos.
Son fumadores el 22%.
Se han vacunado de la gripe en la última campaña el 80%.
A todos los pacientes EPOC se les ha recomendado la vacuna antineumocócica.
Entre los pacientes EPOC a los que se les ha valorado su estadio según la GOLD (40%), están en un estadio moderado, el 56% y en el severo el 33%.
De las 40 hojas de cuestionarios dedicadas a la captación de pacientes, no se han entregado en consulta ninguna

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0071

1. TÍTULO

USO ADECUADO DE INHALADORES EN EL PACIENTE EPOC

En el momento actual, la prevalencia del EPOC en nuestro Centro de Salud sigue sin modificarse (1,35 %)

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

BASE DE DATOS NO ACTUALIZADA

FALTA DE MOTIVACIÓN DE LOS PROFESIONALES

DEFICIENTE REGISTRO DE DATOS EN LAS HISTORIAS CLÍNICAS

NECESIDAD DE SISTEMAS DE REGISTRO, HOJA DE CALCULO Y PAQUETE ESTADÍSTICO.

NECESIDAD DE RECORDAR CONSTANTEMENTE AL EAP LOS CRITERIOS DE DERIVACIÓN A ESTA CONSULTA.

NECESIDAD DE UNA PERSONA AJENA AL GRUPO QUE HAGA EL ESTUDIO ESTADÍSTICO

NECESIDAD DE TIEMPO EXTRALABORAL PARA LAS ACTIVIDADES QUE NO PRECISAN TENER PRESENTE AL PACIENTE.

7. OBSERVACIONES.

Parece existir una necesidad no sentida ni por los pacientes ni por los profesionales ni por la Administración, acerca del correcto uso de los inhaladores:

Los pacientes y los profesionales creen que sí los usan bien.

La Administración no integra sistemas de registro en la historia informatizada del paciente a pesar de ser imprescindibles.

Todo ello representa mucha carga, con el consiguiente desgaste en los profesionales, que sí las ven como necesidades sentidas y obligatorias para el correcto manejo de las enfermedades respiratorias así como para conseguir el éxito del tratamiento y por ende de la evolución de las mismas.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/71 ===== ***

Nº de registro: 0071

Título

EDUCACION EN EL USO ADECUADO DE INHALADORES EN LOS PACIENTES EPOC

Autores:

NAVARRO AZNAREZ GLORIA, PEREZ PRIMICIA MARTA, ESTEBAN VIDAL CONCEPCION, COLMENERO ARTIGA BEATRIZ, VELASCO ALVAREZ DARCLE, QUILLES AMIGOT DOLORES, GARCIA BLAS ANA CRISTINA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS HERNAN CORTES (PARQUE ROMA)

TEMAS

Sexo: Ambos sexos

Edad: Adultos

Tipo Patología: Enfermedades del sistema respiratorio

Otro Tipo Patología:

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .:

Otro tipo Objetivos:

Enfoque: Mejora autonomía y responsabilidad de ciudadano/paciente

Otro Enfoque.....: FORMACION A PACIENTES Y PROFESIONALES

PROBLEMA

La EPOC tiene una elevada prevalencia siendo la 4ª causa más común de enfermedad y la única que está en aumento, sin embargo, sigue siendo una enfermedad infradiagnosticada.

Genera una gran carga de morbi-mortalidad precisando numerosos recursos sanitarios para su atención.

Los fármacos por vía inhalatoria constituyen la base del tratamiento por lo que resulta imprescindible un adecuado manejo de dicha técnica por parte de los pacientes así como del personal sanitario que debe instruirles.

Existen estudios que demuestran que los broncodilatadores inhalados no se usan correctamente lo que provoca una mala adherencia y por tanto, mala respuesta al tratamiento.

Sin educación y supervisión periódica de la técnica inhalatoria, el fracaso terapéutico está asegurado.

RESULTADOS ESPERADOS

OBJETIVOS GENERALES

1. Conocer la calidad de la técnica de uso de los inhaladores.

2. Conocer la adherencia al tratamiento (cuestionario TAI).

3. Enseñar la correcta realización de la técnica

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Aumentar la cobertura de EPOC en nuestro Centro de Salud

2. Mejorar la formación en la correcta técnica de uso de inhaladores en los profesionales sanitarios

3. Realizar educación de la técnica a los pacientes, individual así como grupal

4. Determinar si el uso adecuado de broncodilatadores inhalados, genera cambios positivos, en los parámetros ventilatorios, en pacientes con EPOC

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0071

1. TÍTULO

USO ADECUADO DE INHALADORES EN EL PACIENTE EPOC

MÉTODO

1. Creación de un GRUPO DE MEJORA (una médico, 5 enfermeras y una administrativo)
2. Reuniones con los PROFESIONALES (una sesión de formación antes del inicio del Proyecto y posteriores de seguimiento)
3. Realización de encuestas a los profesionales
4. Obtener el listado de pacientes EPOC (OMI) y la muestra a estudio
5. Determinar los CRITERIOS DE INCLUSIÓN y EXCLUSIÓN en el proyecto (en especial, el diagnóstico correcto por espirometría: índice FVC/FEV1 post PBD < 70%)
6. Valoración de la mejor captación de los pacientes (consulta programada/demanda)
7. Elaborar una ficha de recogida de datos
8. Elaborar las encuestas a pasar a los pacientes sobre conocimientos de la técnica de inhalación: PRE y POST CURSO DE EDUCACIÓN
9. Realizar SESIONES de educación sanitaria a los pacientes: individuales y grupales
10. Conseguir todos los dispositivos placebo del mercado posibles para las sesiones prácticas.

INDICADORES

Educación a los pacientes EPOC en terapia inhalatoria, tanto en consulta a demanda o programada de medicina y/o enfermería, como en reuniones grupales. INDICADORES:

1. Antes de la educación, observación en la consulta, de la técnica de uso del dispositivo individualmente valorándola en la ficha diseñada: número de errores.
2. Observación en la consulta, de la técnica inhalatoria tras la educación (individual y grupal): número de errores.

Aumentar la motivación de los profesionales mediante reuniones de formación sobre la correcta utilización de los inhaladores, reuniones formativas con talleres prácticos. Indicadores:

1. Antes de la educación, encuesta sobre el uso de los inhaladores (técnica, características de los diferentes dispositivos, modelos...): número de errores.
2. Al final del proyecto, realización de la misma encuesta: número de errores.
3. Aumentar la prevalencia de la EPOC en nuestro C. de Salud: pacientes con diagnóstico EPOC/población de 40-80 años.

DURACIÓN

Fecha de inicio: 6/4/16. Fecha de finalización: 31/12/16

Actividades:

Formación de los profesionales: Abril- Junio
Búsqueda de la población a estudio: Mayo
Diseño de folletos informativos: Mayo
Atención al paciente en consulta: Mayo-Noviembre
Talleres grupales: Junio-Septiembre-Noviembre
Conclusiones: Diciembre

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1382

1. TÍTULO

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD 2017-18 CENTRO DE SALUD PUERTA DEL CARMEN GRUPO DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA PARA MADRES

Fecha de entrada: 08/03/2018

2. RESPONSABLE AMELIA TERESA PASCUAL GONZALO
· Profesión MATRONA
· Centro CS INDEPENDENCIA (PUERTA DEL CARMEN)
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
CASTELLANO MARIA JOSE
HERNANDEZ MORA AMPARO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Se realizó 2 veces con las reuniones correspondientes. En la 1ª ocasión, no acudió ninguna persona. En la 2ª ocasión, se realizó mayor difusión, dando folletos, poniendo carteles, anotando a las personas en una lista. La asistencia fue mínima. Se pensó que el horario no era muy adecuado, al realizarse de 13'00 a 14'00 horas

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Escasa participación. Es importante volver a reunirse y quizás cambiar horarios para facilitar la asistencia

Ha habido cambios en Enfermería y una persona se dió de baja.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
El trabajo estaba bien elaborado. Se realizó una presentación Powerpoint. Quedan pendiente de elaborar folletos. los temas están bien elaborados y los demanda la población

7. OBSERVACIONES.
Para este nuevo año, se pretende contar con una persona más y realizarlo en otro horario

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1382 ===== ***

Nº de registro: 1382

Título
GRUPO DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA PARA MADRES

Autores:
PASCUAL GONZALO AMELIA TERESA, CASTELLANO BENDICHO MARIA JOSE, HERNANDEZ MORA AMPARO, DIESTE FRANCA MARIA CAROLINA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS INDEPENDENCIA (PUERTA DEL CARMEN)

TEMAS
Sexo: Mujeres
Edad: Lactantes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Atención a la Comunidad
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
La oportunidad de mejora fue detectada a través de la demanda expresada por parte de las madres que tienen un niño lactante (0-2años) en las Consultas de Pediatría, Medicina de Familia, Enfermería y Matrona. Las madres expresan su falta de conocimientos técnicos y prácticos necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y una crianza adecuada.

RESULTADOS ESPERADOS
Objetivo general:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1382

1. TÍTULO

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD 2017-18 CENTRO DE SALUD PUERTA DEL CARMEN GRUPO DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA PARA MADRES

El objetivo del grupo es crear un clima en el que se apoye y se fomente positivamente la lactancia materna, y se proporcionen los conocimientos técnicos y prácticos que son necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y una crianza responsable y feliz.

Objetivos específicos:

Se trata de ofrecer un espacio en el que las madres se sientan protagonistas y confiadas de expresar sus interrogantes y dificultades, compartiendo información y apoyo profesional

Ofrecer un apoyo emocional a las madres, dándoles confianza en su habilidad para amamantar y en la toma de sus propias decisiones. Su participación les ofrece también una oportunidad para crear vínculos con otras madres y les ayuda a fortalecer sus capacidades maternales.

Potenciar la autonomía de las mujeres con respecto a sus decisiones sobre la lactancia materna y la crianza del bebé, proporcionándoles una mayor conciencia, información adecuada y el apoyo que necesitan para ejercer su derecho de amamantar.

Disminuir la ansiedad en esta etapa de cambios emocionales

Tranquilizar a las madres para conseguir una crianza saludable y feliz.

Optimizar los recursos sanitarios humanos ayudando a disminuir las consultas a demanda en las diferentes Consultas de : Pediatría, Enfermería, Matrona y otros profesionales.

MÉTODO

Las medidas previstas, son:

1. Presentación del proyecto al resto del equipo de Atención Primaria mediante una sesión clínica.
2. Distribución de los distintos temas a tratar en las sesiones de lactancia materna y crianza entre los componentes del grupo. El contenido de las sesiones lo prepara cada profesional con respecto a su tema.
3. Se ofrecerá a todas las madres con bebés (de recién nacidos a 2 años), en la Consulta de Pediatría, Matrona, Enfermería, ó derivadas desde cualquier consulta del Centro de Salud.
4. Realización de una sesión mensual, el último lunes de cada mes en horario de 13:00 a 14:00 h., exceptuando los periodos vacacionales. Los grupos serán abiertos y las madres vendrán con lo con bebés (de 0 a 2 años). Se realizará en el Aula Maternal del Centro de Salud de "Puerta del Carmen"
5. Se facilitará una encuesta de satisfacción a las mujeres en cada taller.

El grupo está constituido por:

2 Pediatras (Maria Jose Castellano y Amparo Hernández)

1 Enfermera de Pediatría (Carolina Dieste)

1 Matrona (Amelia Pascual)

INDICADORES

Indicador 1: N° de sesiones impartidas a lo largo del año 2017 -2018

Indicador 2: Porcentaje de satisfacción de los asistentes a las sesiones, según los resultados de la encuestas

DURACIÓN

Fecha de inicio: Septiembre 2017

Fecha finalización: Septiembre 2018

Cronograma

Mayo
Junio
Julio
Agosto
septiembre
Octubre
noviembre
Diciembre
Presentación proyecto

x

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1382

1. TÍTULO

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD 2017-18 CENTRO DE SALUD PUERTA DEL CARMEN GRUPO DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA PARA MADRES

Distribución temas

x

Preparación temas

x

Oferta madres

x

x

x

x

x

x

x

Realización sesiones

x

x

x

x

x

Evaluación semestral

x

Valoración final

Fecha de inicio: Septiembre 2017

Fecha finalización: Septiembre 2018

Cronograma

Mayo

Junio

Julio

Agosto

septiembre

Octubre

noviembre

Diciembre

Presentación proyecto

x

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1382

1. TÍTULO

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD 2017-18 CENTRO DE SALUD PUERTA DEL CARMEN GRUPO DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA PARA MADRES

Distribución temas
x

Preparación temas
x

Oferta madres

x
x
x
x
x
x
x

Realización sesiones
x

x
x
x
x

Evaluación semestral

x

Valoración final

x

x

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1382

1. TÍTULO

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD 2017-18 CENTRO DE SALUD PUERTA DEL CARMEN GRUPO DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA PARA MADRES

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0570

1. TÍTULO

UN CAMINO DE SALUD EN NUESTRA COMUNIDAD; EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA, COLEGIO PUBLICO PUERTA DE SANCHO-CENTRO DE SALUD ALMOZARA

Fecha de entrada: 08/02/2018

2. RESPONSABLE CLARA MARIA PUEYO SALAVERA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS LA ALMOZARA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

CASO FERNANDEZ MARIA VICTORIA

MORA GRACIET BELEN

PEREZ MARTINEZ JULIA

PLUMED TEJERO MARIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. Durante el curso escolar nos hemos reunido en 4 ocasiones sanitarios docentes y madre del AMPA para programar actividades
2. Desde el inicio todos los componentes del equipo de mejora hemos hecho un equipo de trabajo, incorporando nuevos miembros, para poder continuar participando en esta nueva red de salud.
3. Hemos realizado formación individualizada a través de cursos on line, asistencia a jornadas y congresos, pero no hemos podido desarrollar sesiones grupales entre nosotros
4. En las sesiones formativas de profesores nos hemos implicado todos los componentes tanto en el diseño de los contenidos como en la presentación
5. En estas sesiones hemos desarrollado los temas previstos y otros que les han interesado especialmente con los profesores como un curso básico de RCP, en el que han participado el 100% de los docentes. En pequeños grupos de 5 acudían a nuestro centro de salud al terminar las clases y con muñecos de RCP y 2 sanitarios realizaban RCP básica
6. Cada sesión que hemos dado a AMPA y a Docentes ha sido evaluada tanto en asistencia como en satisfacción.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- 1 ° de sesiones impartidas a EIR-MIR/N° sesiones previstas : 0/4 = 0%
- 2 N° sesiones impartidas a Profesores /N°de sesiones previstas 9/4 = 2,25x100 = 225%
- 3 N° sesiones impartidas a Padres / N° de sesiones previstas: 2/4 = 0,50x100 = 50%
- 4 Nª Docentes satisfechos/ N Decentes participantes : 21/21= 100%
- 5 n° Padres muy satisfechos / N de Padres participantes: 28/29=0,96x100= 96%
- 6 N° de Sanitarios satisfechos/ N° de Sanitarios participantes 8/8 = 1x100= 100%
- 7 Conocer la utilidad de las sesiones de las sesiones formativas a los padres/N° de sesiones impartidas : 28/29=0,96x100= 96%
- 8 Durante el curso escolar presentamos el proyecto al consejo de salud del barrio.

los indicadores N°7y N°5 del proyecto no los hemos evaluado por ser imposible de definir con exactitud el denominador.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El actual modelo de Atención Primaria está basado en la asistencia, y las actividades de EpS en la escuela se ven dificultadas puesto que no ocupan un tiempo específico en nuestras agendas, además los diferentes horarios entre Docentes, Sanitarios y Padres hace muy difícil encontrar horarios comunes. Pero la satisfacción de profesores, sanitarios y padres de alumnos nos anima a continuar con este camino de salud en nuestra comunidad.

Con ilusión, ganas, tiempo y mucho esfuerzo de los componentes e este equipo, hemos conseguido establecer un equipo de trabajo entre Educadores, Sanitarios y AMPA, que permite continuar con nuevas actividades . Este proyecto ha sido posible realizarlo gracias a la presencia de Residentes de Familia (MIR-EIR) que han considerado esta, una actividad necesaria en su formación.

En este nuevo curso escolar continuamos en el mismo camino pero con distintas actividades que han priorizado los educadores

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/570 ===== ***

N° de registro: 0570

Título
UN CAMINO DE SALUD EN NUESTRA COMUNIDAD; EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA, COLEGIO PUBLICO ALMOZARA - CENTRO SALUD ALMOZARA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0570

1. TÍTULO

UN CAMINO DE SALUD EN NUESTRA COMUNIDAD; EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA, COLEGIO PUBLICO PUERTA DE SANCHO-CENTRO DE SALUD ALMOZARA

Autores:

PUEYO SALAVERA CLARA MARIA, CASO FERNANDEZ MARIA VICTORIA, GARGALLO GASCA NAIARA, MORA GRACIET BELEN, MURO CULEBRAS MARIA, PEREZ MARTINEZ JULIA, PLUMED TEJERO MARIA, TOMEO MUÑOZ RUTH

Centro de Trabajo del Coordinador: CS LA ALMOZARA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Prevencion, Promocion de salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .:
Otro tipo Objetivos:

Enfoque: Educación para la salud

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En nuestro CS desde el año 1990 desarrollamos, con colegios de la zona, durante 4 años, programas de Educación para la Salud (EpS) en la Escuela patrocinados por el Ministerio de Educación/Insalud/DGA, con resultados satisfactorios en profesores, alumnos, padres y sanitarios que participamos en ellos. Desde entonces, ha cambiado nuestra sociedad, ha aumentado la edad media de vida y la prevalencia de las enfermedades crónicas que tienen relación directa con nuestra manera de vivir: HTA, Dislipemia, Obesidad, Patología Mental. El 5% de los menores de 14 años de nuestro CS, está en tratamiento farmacológico crónico, y de ellos, el 64% toma fármacos por patología psiquiátrica. Otros problemas de nuestra sociedad, violencia, acoso, anorexia, accidentes, consumo de tóxicos, tienen una clara relación con la salud.

La salud es un recurso para la vida que se ve influenciado, por factores sociales y personales. La infancia y adolescencia son etapas sensibles a la influencia de factores protectores y de riesgo, para el desarrollo de salud y la EpS en la escuela, proporciona a niños y adolescentes capacidad crítica para tomar decisiones que faciliten la gestión de su salud, pero la escuela necesita la colaboración de los CS de su zona para que sus acciones tengan un enfoque global y estén integradas en la comunidad. Actualmente en CS Médicos y Enfermeras realizan su formación y deben aprender a trabajar juntos en y para su comunidad

Todo ello nos ha hecho contactar con profesores del Colegio Público (CP) Almozara, que ya participan en redes promotoras de salud, para desarrollar un proyecto común de EpS en la escuela basado en reuniones conjuntas. En junio, diseñamos unas líneas de trabajo entre profesores y sanitarios, que fueron consensuadas en septiembre, van a ser aprobadas por el consejo escolar y han sido presentadas al consejo de salud del barrio, que facilitarían el asesoramiento a los profesores en los temas de salud desarrollados en el aula y la formación de padres de alumnos, para poder iniciar un nuevo camino de salud en nuestra comunidad.

RESULTADOS ESPERADOS

- 1º Instaurar un equipo de trabajo multidisciplinar con sanitarios, docentes y padres de alumnos para tratar conjuntamente, factores condicionantes de salud
- 2º Aprobar en el consejo escolar del CP Almozara este proyecto de EpS
- 3º Crear un grupo de trabajo entre MFyC y Enfermería en nuestro CS, que de estabilidad a las actividades de EpS desarrolladas
- 4 Integrar a MIR EIR en programas de salud comunitaria
- 5 Potenciar la capacidad de los docentes para abordar temas de salud
- 6º Formar a docentes en prevención de accidentes y técnicas de primeros auxilios
- 7 Desarrollar una escuela de padres que sirva de base para afianzar las habilidades trabajadas con los niños desde las aulas
- 8º Ampliar los conocimientos en EpS de MIR/ EIR y estudiantes que se forman en nuestro CS, utilizando técnicas de aprendizaje significativo

MÉTODO

- 1º Médico, 1 Enfermera, 1 Profesor, 1 Padre del AMPA, participaran en el grupo de trabajo de EpS, reuniéndose trimestralmente. A través de nuestras experiencias, conjuntamente, se evalúan actuaciones desarrolladas y se programa las posteriores. Responsable: R. Tomez
- 2º En el CS crearemos un equipo que garantizara la estabilidad de los proyectos durante al menos 2 años. Responsable: N. Gargallo
- 3º Desarrollaremos 3 sesiones formativas a los MIR/ EIR/ Estudiantes sobre comunicación, participación comunitaria y aprendizaje significativo
Responsable: C. Pueyo/M. Muro
- 4º Impartiremos 4 sesiones formativas a los profesores, con los temas propuestos por ellos: Alimentación, Espalda Sana, Prevención de accidentes, Primeros auxilios, Patología de alumnos. Responsable: M. Caso
- 5º Posteriormente las desarrollaremos con los padres de alumnos. Responsable: J. Perez
- 6º Al finalizar cada sesión pasaremos una encuesta de satisfacción a los padres, profesores y sanitarios participantes. Responsable: B. Mora
- 7º Recogeremos en cada actividad el nº de participantes para realizar la evaluación. Responsable: M. Plumed

INDICADORES

- 1 N° sesiones impartidos a EIR- MIR/n° sesiones previstas%
- 2 N° sesiones impartidas a profesores/n° sesiones previstas%

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0570

1. TÍTULO

UN CAMINO DE SALUD EN NUESTRA COMUNIDAD; EDUCACION PARA LA SALUD EN LA ESCUELA, COLEGIO PUBLICO PUERTA DE SANCHO-CENTRO DE SALUD ALMOZARA

- 3 N°sesiones impartidas a padres/n°sesiones previstas%
- 4 N°docentes satisfechos/n°docentes participantes en proyecto%
- 5 N°docentes asistentes/n° docentes participantes en proyecto%
- 6 N°padres satisfechos/n°padres participantes en proyecto%
- 7 N°padres asistentes /n°padres alumnos participantes en proyecto%
- 8 N°sanitarios satisfechos/n°sanitarios participantes en proyecto%

DURACIÓN

Junio: Formación de equipo, Reunión de equipo, Reunion de profesores.
Septiembre: Reunion de equipo. R. Profesores. Reunión AMPA.
Octubre: Talleres a profesores.
Noviembre: Talleres padres.
Diciembre: Reunion equipo, Talleres profesores
.Enero: Reunion profesores, Reunion AMPA, talleres padres, Evaluación. Febrero: Talleres profesores.
Marzo: Reunion equipo, talleres padres.
Abril: Talleres profesores
.Mayo: Talleres padres,
Junio: Reunion profesores, Reunión AMPA, Evaluación

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0013

1. TÍTULO

NECESIDADES SENTIDAS DE FORMACION DE LA POBLACION DEL BARRIO DE LAS FUENTES. UNA OPORTUNIDAD DE MEJORA

Fecha de entrada: 15/01/2018

2. RESPONSABLE CARMEN MARTES LOPEZ
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS LAS FUENTES NORTE
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ANDRES AGORRETA PATRICIA
CARBONELL LOZANO ALEJANDRA PILAR
ARMALE CASADO MARIA JOSE
LOZANO DEL HOYO MARIA LUISA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se identificaron las necesidades sentidas por la población a través de una encuesta que se diseñó previamente y que se pasó tanto en el Centro de Salud como en la Fundación el Tranvía. A través de ella se identificaron los temas de formación en salud más demandados en uno y otro centro y se procedió a su difusión así como a la elaboración de un programa de actividades formativas

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

A través de 320 encuestas realizadas en el Centro de Salud y 71 en la Fundación el Tranvía, se analizaron los temas más demandados por la población para poder adecuar las charlas a las necesidades de la población del barrio de las Fuentes.

Estos temas fueron: enfermedades crónicas, hábitos y cuidados, prevención, enfermedades infantiles, enfermedades nuevas, salud mental y problemática social, ordenados de forma descendente. Se encontraron diferencias entre las encuestas contestadas por usuarios del Centro de Salud, donde interesaban más las enfermedades crónicas, mientras que en la fundación el Tranvía el tema más demandado eran las enfermedades infantiles.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Tras la realización de las encuestas, se programaron una serie de charlas en las dos principales entidades sociales del barrio de las Fuentes, La fundación el Tranvía y Centro Cívico Salvador Allende. Los temas que se desarrollaron en las sesiones fueron aquellos demandados por la población, como por ejemplo alimentación sana, cuidando la memoria, promover el ejercicio físico en los más pequeños... Además, se favoreció la comunicación y continuidad de la colaboración con los centros sociales del barrio y se hizo participe a la comunidad.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/13 ===== ***

Nº de registro: 0013

Título
NECESIDADES SENTIDAS DE FORMACION DE LA POBLACION DEL BARRIO DE LAS FUENTES. UNA OPORTUNIDAD DE MEJORA

Autores:
MARTES LOPEZ CARMEN, ANDRES AGORRETA PATRICIA, CARBONELL LOZANO ALEJANDRA PILAR, ARMALE CASADO MARIA JOSE, LOZANO DEL HOYO MARIA LUISA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS LAS FUENTES NORTE

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

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

PROBLEMA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0013

1. TÍTULO

NECESIDADES SENTIDAS DE FORMACION DE LA POBLACION DEL BARRIO DE LAS FUENTES. UNA OPORTUNIDAD DE MEJORA

La Educación Para la Salud es una herramienta clave en las políticas sanitarias, pues su acción va dirigida tanto a los diferentes sectores de la salud como a los diferentes colectivos.

La Ley 14/86 General de Sanidad en su artículo 6.0 declara que las actuaciones de las Administraciones Públicas sanitarias estarán orientadas a la promoción de la salud y a promover el interés individual, familiar y social por la salud mediante la adecuada educación sanitaria de la población. Su objetivo, no es sólo conseguir un cambio cuantitativo de conocimientos sino en un cambio cualitativo en las actitudes que lleve a un cambio real de las conductas.

La Educación para la Salud se debe contemplar dentro de una estrategia amplia de Promoción de la Salud, donde el individuo y la comunidad asuman un protagonismo efectivo.

Los escenarios o ámbitos de intervención identifican los lugares donde distintos grupos de población viven, conviven, acuden, se reúnen y/o trabajan puesto que, para actuar con eficacia, las intervenciones de promoción de salud se deben desarrollar e integrarse en los espacios de sociabilidad más habituales y cotidianos.

La atención primaria debe destinar mayores recursos y sus profesionales más esfuerzos para la promoción de la salud, procurando aumentar la capacidad y el acceso a la toma de decisiones de los ciudadanos y sus organizaciones para el cuidado de su salud y en las propuestas de mejora de los servicios sanitarios. Como horizonte de futuro debe favorecerse la participación efectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud (Carta de Ottawa 1986).

En esta línea está ubicado nuestro proyecto, primero descubriremos las necesidades sentidas y demandadas por nuestra población para posteriormente poner en marcha actividades formativas adecuadas a las demandas, mediante planes de mejora de calidad tanto en el CS como en el centro de actividades sociales del barrio de las Fuentes (Fundación El Tranvía), en contacto con el Consejo de Salud Las Fuentes Norte.

RESULTADOS ESPERADOS

Objetivo general:

Poner en marcha planes de promoción de la salud orientados a la población del CS Las Fuentes Norte.

Objetivos secundarios:

- Identificar las necesidades sentidas por los pacientes en relación a su salud.
- Elaborar un programa de actividades formativas dirigidas a la población del CS Las Fuentes Norte.

MÉTODO

Buscar en la bibliografía una encuesta adaptada a las características del proyecto y población (M.L. Lozano, A.P. Carbonell). Si no se encontrara realizar una con el consenso de todos los participantes en el proyecto.

Reunión con la Fundación El Tranvía y con el Consejo de Salud (M.L. Lozano, M.J. Armalé, C. Martes).

Distribución de encuestas en los diferentes departamentos del CS y de la Fundación El Tranvía (todos los participantes).

Tabulación de datos (M.L. Lozano, A.P. Carbonell).

Interpretación de resultados (todos los participantes).

Planificación de actividades formativas (todos los participantes).

Presentación de resultados y plan de las actividades formativas al equipo, al Consejo de Salud y a la Dirección del Sector (M.L. Lozano, M.J. Armalé, C. Martes).

INDICADORES

1. Nivel de respuesta de la encuesta en los diferentes departamentos:

Fórmula: N° de encuestas cumplimentadas $\times 100 / N^{\circ}$ de usuarios a los que se les ha ofertado.

2. Cuantificar la necesidad expresada de formación en salud de la población.

Fórmula: N° de usuarios con interés en formación en salud $\times 100 / N^{\circ}$ de usuarios que cumplimentan la encuesta.

Criterios de inclusión:

-Usuarios del Centro de Salud Las Fuentes Norte y de la Fundación El Tranvía en el periodo de distribución de la encuesta.

Criterios de exclusión:

-Usuarios con dificultad de lectura y escritura en castellano.

Fuentes de datos:

-Encuestas cumplimentadas en el Centro de Salud y la Fundación El Tranvía.

DURACIÓN

- Fecha inicio: 1/Junio/16
- Fecha de finalización: 28/Febrero/17
- Búsqueda bibliográfica: Junio-Julio/2016
- Diseño de la encuesta: Julio/2016
- Reunión con la Fundación el Tranvía y el Consejo de Salud: Septiembre/2016
- Recogida de datos: Septiembre-Noviembre/2016
- Interpretación datos: Diciembre 2016 /Febrero 2017
- Difusión de resultados: Febrero /2016

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0013

1. TÍTULO

NECESIDADES SENTIDAS DE FORMACION DE LA POBLACION DEL BARRIO DE LAS FUENTES. UNA OPORTUNIDAD DE MEJORA

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0991

1. TÍTULO

PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES GITANAS

Fecha de entrada: 15/01/2018

2. RESPONSABLE TAMARA RODRIGUEZ POLA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS LAS FUENTES NORTE
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
FORES CATALA MARIA DE LOS DESAMPARADOS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El método de trabajo debe permitir tratar las vivencias, percepciones e interpretaciones de las usuarias asumiendo la realidad dinámica y subjetiva de este fenómeno y por ello, se ha elegido la metodología cualitativa con un abordaje etnográfico.

Los escenarios del proyecto van a ser el C.S Fuentes Norte y la Fundación el Tranvía.

Las participantes van a ser las mujeres de etnia gitana de la localidad de Zaragoza en edad fértil y sexualmente activas.

La captación se realizará principalmente en el barrio de Las Fuentes a través del criterio metodológico "bola de nieve".

ACTIVIDAD 1: "Soy gitana, soy mujer y este es mi cuerpo".

Tras una breve lectura, se lanzarán una serie de preguntas con el objetivo de que las participantes identifiquen cuáles son las características que les representan como mujeres. Se proyectará posteriormente de forma didáctica las características anatómicas y fisiológicas del cuerpo femenino.

La primera sesión tendrá una duración de dos horas aproximadamente.

ACTIVIDAD 2: "El ciclo menstrual"

Se realizará una breve presentación en donde se pondrá énfasis a las características del ciclo menstrual femenino.

Se repartirá a las participantes un calendario menstrual en donde ellas puedan identificar en que momento del ciclo se encuentran así como las características físicas y emocionales que representan en cada momento del ciclo menstrual.

La segunda sesión tendrá lugar en el C.S Fuentes Norte y tendrá una duración aproximada de 2 horas y 30 minutos.

ACTIVIDAD 3: "Mitos y realidades".

De acuerdo a la información de diferentes investigaciones acerca de las diferentes presentaciones, valores y creencias de las mujeres gitanas acerca del significado del cuerpo y aspectos relacionados con la fecundidad, se expondrán diferentes mitos y creencias con el objetivo de que ellas identifiquen su grado de acuerdo y desacuerdo.

ACTIVIDAD 4: "Planificación familiar".

Se lanzarán varias preguntas abiertas creando grupo de discusión acerca de qué se entiende por método planificación familiar.

La tercera parte del proyecto estará protagonizada por los profesionales de la salud y el objetivo de este apartado es identificar los prejuicios y estereotipos. Para ello, se pasará un cuestionario para identificar prejuicios y estereotipos sobre la población gitana

CRONOGRAMA

Duración total del proyecto: seis meses.

Octubre 2016: Captación activa de los participantes.

Noviembre 2016: Preparación de la sala, materiales y análisis de cuestionario.

Diciembre 2016: Primera sesión y registro de indicadores.

Enero 2017: Segunda sesión y registro.

Febrero 2017: Encuentro entre los profesionales y planteamiento de propuestas

Marzo 2017: Redacción de memoria y conclusiones del proyecto

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se realiza una memoria de la actividad dirigida a la mujeres de etnia gitana en relación al uso y conocimiento de métodos anticonceptivos de acuerdo a los valores, creencias y prácticas de su propia cultura. Se ha realizado la sesión clínica con la colaboración del centro social Fundación El Tranvía en el barrio de Las Fuentes (Zaragoza), realizando una captación de las mujeres gitanas por parte del C.S Fuentes Norte a través de un desayuno saludable y distendido donde se propuso tratar temas de planificación familiar.

Título actividad: DESAYUNOS CON TAMARA.

Responsable actividad: Tamara Rodríguez Pola.

Observadores no participantes: Amparo Forés Catalá (Enfermera) y estudiante de enfermería del C.S Fuentes

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0991

1. TÍTULO

PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES GITANAS

Norte

El escenario donde se ha realizado el encuentro con las mujeres gitanas ha sido la Fundación El Tranvía, a petición de las mujeres que participaron en el grupo. Las participantes mujeres de etnia gitana de la localidad de Zaragoza, realizando su captación principalmente en el barrio de Las Fuentes.
Participantes: Acudieron 7 mujeres, de edades comprendidas entre los 30 y 55 años aproximadamente. Todas ellas gitanas excepto una joven que suizo participar que era procedente de Republica Dominicana.

ACTIVIDAD 1: Se presenta la actividad que lleva por título: "Marcianos en Las Fuentes"

Descripción: "Aterrizamos en Las Fuentes una nave espacial llena de marcianos ansiosos por conocer nuestro planeta y a los habitantes que vivimos aquí. Para nuestra sorpresa, ¡Todos los marcianos son iguales! En nuestra tierra tenemos algunas diferencias así que tendremos que explicar qué es una mujer y qué es un hombre y las características de cada uno para que conozcan cómo es nuestra especie".

Las respuestas fueron las siguientes:

"Podemos tener hijos. Hace falta un hombre pero el principal trabajo es nuestro"

"Tenemos un sexto sentido".

"Nuestro carácter es diferente"

"Nosotras las gitanas somos diferentes al resto, nos dedicamos más a la casa, a la familia, al marido..."

ACTIVIDAD 2: "El ciclo menstrual".

Descripción: "Sara acaba de cumplir doce años, tiene el pelo ondulado y los ojos perlados. Le gusta montar en bicicleta, ir a la piscina y el bizcocho de su abuela Carmen. Una mañana, al despertarse de la cama, Sara vio que había manchado de sangre la sábana azul turquesa. Se miró bien en el espejo para ver dónde quedaba esa herida que se había abierto mientras dormía...pero no la encontró. ¿Alguna se ha sentido identificada con Sara?"

Evaluación de la actividad: Una vez realizada esta breve introducción, se realizó una breve presentación en donde se puso énfasis a las características del ciclo menstrual femenino. Se repartieron a las participantes un calendario menstrual en donde ellas pudieron identificar en que momento del ciclo se encontraban, así como las características físicas y emocionales que representaban en cada momento del ciclo menstrual.

La explicación del ciclo menstrual fue interrumpida con las siguientes preguntas: ¿Qué días somos más fértiles?, " Si tomo la píldora y me olvido, ¿me quedo embarazada?"

Se hablo del Síndrome Premenstrual. Las respuestas de las participantes fueron las siguientes:

"Nos cambia el carácter"

"Estamos más depresivas y hambrientas"

"Me duelen los pechos y la espalda"

ACTIVIDAD 3: " El semáforo"

Descripción: De acuerdo a la información de diferentes investigaciones acerca de las diferentes presentaciones, valores y creencias de las mujeres gitanas acerca del significado del cuerpo y aspectos relacionados con la fecundidad, se expusieron diferentes mitos y creencias comunes con el objetivo de que ellas identificasen el grado de acuerdo y desacuerdo con la ayuda de los colores del semáforo:

Rojo: "Totalmente desacuerdo"

Amarillo: "Ni acuerdo ni desacuerdo"

Verde: "Totalmente de acuerdo"

A continuación se presentan algunas de las afirmaciones que se realizaron y las respuestas de las participantes:

1: A partir de los 40 años no me puedo quedar embarazada.

Respuesta No les gustaría pero están de acuerdo en que sí se puede.

"Hasta que no llega la menopausia podemos quedarnos embarazadas".

2: Si tomas mucho vinagre en el embarazo el niño nace con poco pelo.

Respuesta: Lo han oído. Reconocen que la ingesta de vinagre les provoca mucha acidez. En cambio, si creen en los antojos y marcas de nacimiento.

3 :Puedo quedarme embarazada aunque esté dando el pecho.

Respuesta: Sí, todas lo afirman con seguridad

4: Cuando estás embarazada, es bueno lavarse los genitales varias veces al día y con agua caliente.

Respuesta: "La higiene debe de ser la misma, pero con agua tibia, no muy caliente"

ACTIVIDAD 4: Planificación familiar

Descripción: Se lanzaron varias preguntas abiertas creando grupo de discusión acerca de qué se entiende por método planificación familiar. El objetivo de esta actividad era resolver dudas y preguntas acerca de los diferentes métodos respetando sus preferencias.

Evaluación de la actividad: Se explicaron los diferentes métodos anticonceptivos mostrando muestras de ellos. La mayoría conocen los métodos naturales (calendario, temperatura basal, control del flujo...) pero reconocen que nos son fiables. En cuanto a la actividad, hubo controversia en las mujeres respecto a las preferencias

Anillo vaginal: En general no les gusta. " Yo no me lo pondría", "Yo no sabría"

Parche: " No se mueve, está bien"

Anticonceptivos orales: Muestran preferencia a los anticonceptivos orales mostrando como inconveniente el olvido de las tomas. Se explican los márgenes de seguridad.

DIU (dispositivo intrauterino): " Ay que miedo", " Me lo compré y lo devolví". Una de las participantes comenta que está contenta con esta medida pero que la asocia con ganancia de peso.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0991

1. TÍTULO

PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES GITANAS

Implante: No lo conocían.

Métodos quirúrgicos. Dos de las participantes se habían realizado ligadura de trompas.

Métodos de barrera: No sabían que existía el preservativo femenino.

Para finalizar la actividad, además de las recomendaciones médicas de cada paciente se les recomienda elección del método anticonceptivo en función de tres preguntas.

1- ¿Qué tipo de pareja tengo?

2- ¿ Quiero tener más hijos?

3- ¿ Cuánto dinero puedo gastarme?

ACTIVIDAD: ¿Cuál le recomendarías?

Descripción: Se exponen cuatro situaciones de mujeres que desean realizar una planificación familiar. Por grupos y con ayuda del material entregado en la actividad anterior, llegan a un acuerdo para recomendar a dichas mujeres los métodos de planificación familiar que creen más adecuados para ellas según sus necesidades.

Lola tiene 18 años. No tiene pareja estable pero desde hace dos meses tiene relaciones sexuales con Carlos que es un poco más mayor que ella. Lola tiene miedo de quedarse embarazada o de tener alguna enfermedad de transmisión sexual de las que le han explicado en el instituto. Viene a nuestra consulta a pedir información. ¿Qué le recomendarías?

RECOMENDACIÓN: Preservativo.

María acaba de cumplir cuarenta años. Tiene tres hijos y actualmente está dando el pecho a su hija Marta. Marta ha cumplido un año pero le encanta la teta de mamá. Durante este año no ha tomado ninguna precaución al tener relaciones sexuales pero ahora que Marta se hace más mayor y toma menos pecho, María está preocupada por si puede volver a quedarse embarazada. ¿Qué crees que podría ser lo más adecuado para ella?

RECOMENDACIÓN: Anticonceptivos orales compatibles con lactancia materna.

Paula va a dar a luz en mes. Es su cuarto hijo. Nos cuenta en la consulta que está muy feliz por el nuevo nacimiento de su bebé pero tiene problemas económicos y teme volver a quedarse embarazada. Su marido no quiere usar el preservativo y ella dice que le sientan muy mal las píldoras anticonceptivas. Viene a nuestra consulta dispuesta a encontrar una solución. ¿Qué le recomendarías?

RECOMENDACIÓN: Implante o ligadura de trompas

Isabel tiene 24 años y acaba de casarse con su novio Raúl. Los dos han hablado de que les encantaría ampliar la familia pero Isabel quiere esperar un año para poder así terminar sus estudios de magisterio. Por sus creencias, Isabel es algo reticente a utilizar métodos anticonceptivos artificiales y viene a nuestra consulta a buscar información. ¿Qué le dirías?

RECOMENDACIÓN: Preservativo o DIU

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se realizó observación no participante por 2 observadores de manera . Recogida de información no estructurada, relato del encuentro con transcripción literal de intervenciones más significativas. Se destacan los momentos relevantes: silencios, dinámica entre ellas, risas, bromas.... Posteriormente se realiza transcripción y análisis, contrastando lo recogido por los dos observadores.

Buena valoración de la experiencia por parte de las mujeres, mostraron gran interés y manifestaron estar interesadas en realizar más encuentros.

Valoración positiva de la experiencia por los profesionales del C. de Salud.

Interesante llevar a cabo otros encuentros similares.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/991 ===== ***

Nº de registro: 0991

Título
PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES GITANAS

Autores:
RODRIGUEZ POLA TAMARA, FORES CATALA MARIA DE LOS DESAMPARADOS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS LAS FUENTES NORTE

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0991

1. TÍTULO

PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES GITANAS

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

PROBLEMA

La etnia gitana, se trata de la minoría étnica más numerosa e importante en nuestro medio en la que se observan importantes diferencias culturales respecto a la sociedad mayoritaria. En base a un estudio realizado por la responsable de dicho proyecto cuyo objetivo fue comprender el conjunto de creencias, valores y prácticas que giran en torno a la fecundidad de las mujeres gitanas, se comprobó que el uso de métodos anticonceptivos está ligado a diferentes aspectos socioeconómicos y culturales. De acuerdo con la guía realizada por El ministerio de Sanidad y Consumo (MSC) Y Fundación Secretariado Gitano se expone que se conoce la existencia de los distintos métodos anticonceptivos pero que muchas de las mujeres gitanas no suelen utilizarlos por las expectativas de su comunidad en relación con los aspectos reproductivos. Las generaciones más jóvenes van tomando cada vez más decisiones sobre la planificación de los embarazos. Por ello, surge la necesidad de prestar una educación sanitaria enfocada y dirigida a la comunidad gitana respetando todo el bagaje cultural que les rodea.

RESULTADOS ESPERADOS

- Potenciar la captación de la población gitana de la localidad para el desarrollo de actividades enfocadas a mejorar su salud y calidad de vida.
- Averiguar los métodos anticonceptivos que utilizan y conocen las mujeres gitanas y si esta preferencia guarda relación con las características socioculturales.
- Conocer las pautas de conducta, representaciones socialmente transmitidas y creencias respecto a los métodos de planificación familiar.
- Desmitificar ciertas ideaciones, mitos y creencias en relación a los aspectos reproductivos.

MÉTODO

Tras formular los objetivos, es necesario escoger un método de trabajo que trate las vivencias, percepciones e interpretaciones de las usuarias asumiendo la realidad dinámica y subjetiva de este fenómeno y para ello, hemos decidido utilizar la metodología cualitativa con un abordaje etnográfico. Los escenarios del proyecto van a ser el C.S Fuentes Norte y la asociación Fundación el Tranvía. Las participantes van a ser las mujeres de etnia gitana de la localidad de Zaragoza en edad fértil y sexualmente activas, realizando su captación principalmente en el barrio de Las Fuentes a través del criterio metodológico "bola de nieve". La primera sesión tendrá una duración de dos horas aproximadamente.

ACTIVIDAD 1: "Soy gitana, soy mujer y este es mi cuerpo". Tras una breve lectura, se lanzarán una serie de preguntas con el objetivo de que las participantes identifiquen cuáles son las características que les representan como mujeres. Se proyectará posteriormente de forma didáctica las características anatómicas y fisiológicas del cuerpo femenino.

ACTIVIDAD 2: "El ciclo menstrual": Se realizara una breve presentación en donde se pondrá énfasis a las características del ciclo menstrual femenino. Se repartirá a las participantes un calendario menstrual en donde ellas puedan identificar en que momento del ciclo se encuentran así como las características físicas y emocionales que representan en cada momento del ciclo menstrual.

La segunda sesión tendrá lugar en el C.S Fuentes Norte y tendrá una duración aproximada de 2 horas y 30 minutos.

ACTIVIDAD 3: "Mitos y realidades". De acuerdo a la información de diferentes investigaciones acerca de las diferentes presentaciones, valores y creencias de las mujeres gitanas acerca del significado del cuerpo y aspectos relacionados con la fecundidad, se expondrán diferentes mitos y creencias con el objetivo de que ellas identifiquen su grado de acuerdo y desacuerdo.

ACTIVIDAD 4: "Planificación familiar". Se lanzarán varias preguntas abiertas creando grupo de discusión acerca de qué se entiende por método planificación familiar.

La tercera parte del proyecto estará protagonizada por los profesionales de la salud y el objetivo de este apartado es identificar los prejuicios y estereotipos. Para ello, se pasará un cuestionario para identificar prejuicios y estereotipos sobre la población gitana

INDICADORES

Indicadores cuantitativos

- Cantidad de mujeres interesadas y cantidad de mujeres que asisten a las sesiones.
- Rango de edad de las participantes.
- Análisis del cuestionario realizado a los profesionales de la salud.

Indicadores cualitativos

- Grado de participación en las actividades.
- Percepción y opinión de las mujeres gitanas respecto a las situaciones que se van desarrollando a lo largo del proyecto.
- Identificar los roles de género en los cuales las mujeres se sienten identificadas.

DURACIÓN

Se prevé que la duración total del proyecto sea de aproximadamente seis meses.

Octubre 2016: Captación activa de los participantes.

Noviembre 2016: Preparación de la sala, materiales y análisis de cuestionario.

Diciembre 2016: Primera sesión y registro de indicadores.

Enero 2017: Segunda sesión y registro.

Febrero 2017: Encuentro entre los profesionales y planteamiento de propuestas

Marzo 2017: Redacción de memoria y conclusiones del proyecto.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0991

1. TÍTULO

PLANIFICACION FAMILIAR Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES GITANAS

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1301

1. TÍTULO

LA EDUCACION: UN TRAJE A MEDIDA DE LA COMUNIDAD

Fecha de entrada: 16/01/2018

2. RESPONSABLE MARIA LUISA LOZANO DEL HOYO
 · Profesión ENFERMERO/A
 · Centro CS LAS FUENTES NORTE
 · Localidad ZARAGOZA
 · Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
 · Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
 ANDRES AGORRETA PATRICIA
 URIEL PEREZ JOSE ANTONIO
 SANCHEZ CALAVERA MARIA ANTONIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El proyecto se desarrolla en un barrio urbano. Se estudian las necesidades de educación sanitaria de la población demandante, tanto en el CS como en la Fundación el Tranvía, a través de un cuestionario. También se analizan los temas de promoción de la salud que interesa a esta población.

Tras una primera reunión con el centro social se forma un grupo de trabajo estable y multidisciplinar que realiza el proceso de análisis de los resultados de la encuesta de necesidades de salud sentidas por la población y realiza la toma de decisiones, diseña el programa de acción a llevar a cabo, propone el calendario de reuniones, estudia si se precisa una dotación económica para el proyecto y como conseguir ese recurso y se encargará de contactar con los medios de comunicación local para difundir el programa.

El centro de salud ofertará a la población de la zona una serie de charlas de educación grupal que completen y amplíen el trabajo que se realiza en consulta individual.

En el marco de esta experiencia, se intentará construir una comisión de trabajo para seguir desarrollando la promoción de la salud en el barrio.

Se diseña un programa de 6 sesiones educativas que se adapten a las necesidades de salud sentidas por la población, de dos horas de duración cada una, 3 se impartirán en el centro de salud (CS) y 3 en la Fundación El Tranvía (FT).

Sesiones:

En la Fundación El Tranvía:

- La obesidad infantil un riesgo a corto y largo plazo
- La higiene como prevención de enfermedades
- Vacunación infantil, ¿cual es su importancia?

En el Centro de Salud:

- Diabetes y obesidad. Una epidemia del siglo XXI
- Cancer. ¿Qué hay de nuevo?
- El estrés como riesgo cardiovascular.

Se publicitará en los medios de comunicación local: prensa, radio y televisión. La Fundación el Tranvía se encarga de la difusión a través de carteles en lugares de mayor confluencia vecinal: colegios, mercadillos, centros deportivos...

Los folletos informativos se solicitarán al Servicio Provincial de Salud

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El grupo estable se compone de 2 enfermeras, 1 enfermera residente de enfermería familiar y comunitaria del CS y 1 trabajador social de la FT.

La tabla expuesta resume los resultados de la encuesta de necesidades de salud sentidas por la población y realizada en el CS y la FT la cual es la base para este proyecto.

COMPARATIVA ENTRE LOS DOS GRUPOS:

	CS	FT
MUJERES	62'1%*	80'3%*
EDAD	56'1±15'2*	47'6±15'9*
PATOLOGÍA CRÓNICA	56%*	36'6%*
INTERÉS POR SU SALUD	90'6%*	77'4%*
INTERÉS POR SU FORMACIÓN	73'4%	66'2%
DÓNDE RECIBEN MÁS INFORMACIÓN:	CS el 63'3%*	CS el 54'9%*
DÓNDE LES SERÍA MÁS CÓMODO:	CS el 55'3%	FT el 60'6%
CÓMO LES GUSTARÍA RECIBIR FORMACIÓN:		
Prof. Sanitarios	45%	54'9%
Folletos	35'1%	25'2%
HAN ASISTIDO A CHARLAS DE EDUCACIÓN:		
En el CS		12'5%*
En otro lugar	24%	33'8%
DISPUESTOS A ACUDIR AL CS A FORMACIÓN	79'7%*	64'8%*
TEMAS:		
Enfermedades CRÓNICAS	31'7%*	21'2%*
HÁBITOS Y CUIDADOS	18'8%	23'3%
PREVENCIÓN	15'8%	12'4%
Enfermedades INFANTILES	9%*	17'2%*
Enfermedades NUEVAS	8'6%	8'2%
SALUD MENTAL	10%	10'9%
PROBLEMÁTICA SOCIAL	6'1%	6'9%

*Diferencias significativas p<0'05

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1301

1. TÍTULO

LA EDUCACION: UN TRAJE A MEDIDA DE LA COMUNIDAD

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La existencia de evidencias científicas que apoyan las acciones de participación comunitaria justifican su importancia e implicación por parte de los equipos de Atención Primaria. En nuestro caso, nos encontramos con una población con alto interés por su salud y formación en temas sobre la misma y una entidad de carácter social (FT) implicada con la que trabajar conjuntamente. Tras estudiar y analizar las necesidades en temas de salud expresadas por la población de la Zona Básica de Salud de las Fuentes Norte se ha decidido la elaboración de un Programa de Salud con diferentes sesiones que intenten cubrir las expectativas y demandas de la población. Observamos que las enfermedades crónicas, los hábitos y cuidados, la prevención y las enfermedades infantiles son los temas que más interesan a ambos grupos. Se plantean temas de educación sanitaria infantil en la FT (por ser un ser un lugar de confluencia de personas más jóvenes con hijos a su cargo con predominio de inmigrantes) como vacunación infantil y su importancia, la higiene como prevención de enfermedades y la obesidad infantil, impartidas por enfermeras y un pediatra. En el CS los temas a tratar son diabetes y obesidad, influencia del estrés en el riesgo cardiovascular y relación del cáncer con los estilos de vida, sesiones impartidas por enfermeras y médicos de familia. En nuestro sector sanitarios se dispone de un gabinete de prensa que facilita la publicitación del programa en los medios de comunicación local: prensa, radio y televisión. La FT se encarga de la difusión a través de carteles en lugares de mayor confluencia vecinal: colegios, mercadillos, centros deportivos... Los folletos informativos se solicitarán al Servicio Provincial de Salud.

CONCLUSIONES

Esta actividad pretendemos que se enmarque dentro de nuestra cartera de servicios del CS y que sea un proyecto estable dentro de la FT, siguiendo un modelo inspirado en los criterios y subcriterios del modelo EFQM.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1301 ===== ***

Nº de registro: 1301

Título
LA EDUCACION: UN TRAJE A MEDIDA DE LA COMUNIDAD

Autores:
LOZANO DEL HOYO MARIA LUISA, ARMALE CASADO MARIA JOSE, ANDRES AGORRETA PATRICIA, MARTES LOPEZ CARMEN, URIEL PEREZ JOSE ANTONIO, SANCHEZ CALAVERA MARIA ANTONIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS LAS FUENTES NORTE

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
La Promoción de la Salud es un instrumento imprescindible y una estrategia básica en la respuesta a los problemas y situaciones de salud, no sólo por su condición de problema o enfermedad sino por la obtención de un nivel de salud compatible con una buena calidad de vida, con la satisfacción y el disfrute. Pero para llevar a cabo las estrategias de Promoción de la salud es necesario una participación activa, que implique:desarrollar políticas que apoyen la salud, crear entornos favorables, reforzar la acción comunitaria en la toma de decisiones a cualquier nivel, adquirir aptitudes individuales para el desarrollo de las habilidades necesarias para lograr opciones de vida saludables, tanto a nivel personal como social y reorientar los servicios asistenciales hacia una asistencia que realmente tenga la salud como objetivo. Habitualmente, el diagnóstico de las necesidades de salud en los centros sanitarios es un diagnóstico de la

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1301

1. TÍTULO

LA EDUCACION: UN TRAJE A MEDIDA DE LA COMUNIDAD

demanda de atención y cuando se obtiene información es de los registros de las consultas sobre la población adscrita. Sin embargo, no debemos perder de vista que la no demanda en la población no usuaria también refleja indirectamente otra parte de las necesidades de salud. Esta limitación provoca que no haya una relación definida entre la identificación de las necesidades de salud y los servicios otorgados. La AP es la puerta de entrada al Sistema Sanitario, se encarga de actuar como gestor y coordinador de casos y regulador de flujos y unifica actividades de promoción de la salud, educación sanitaria, prevención de la enfermedad, asistencia sanitaria, mantenimiento y recuperación de la salud, así como la rehabilitación física y el trabajo social. En el marco de la AP, la educación para la salud es un pilar fundamental, un ejemplo lo encontramos en la Cartera de Servicios de AP del SALUD en el 2018, 25 de los 38 servicios existentes incluían aspectos de educación para la salud y 45 de 183 normas definidas en la Cartera de Servicios estaban relacionadas con actuaciones de educación para la salud (consejo individual, educación a grupos y educación con centros educativos). Para llegar a establecer estrategias y hacer consideraciones y propuestas de mejora en promoción y educación para la salud, es necesario en primer lugar conocer las necesidades de la población con la que trabajamos. Con el Proyecto "Necesidades sentidas de formación de la población del barrio de Las Fuentes. Una oportunidad de mejora"10 hemos descubierto dichas necesidades formativas a través de una encuesta de necesidades sentidas de formación en el Centro de Salud (CS) y La Fundación El Tranvía (FT). Una vez evaluado y sabiendo de lo que partimos desde AP, tenemos la posibilidad de abordar estos problemas de salud elaborando el programa que nos ocupa.

RESULTADOS ESPERADOS

OBJETIVOS GENERALES:

-Elaborar un programa de sesiones educativas multidisciplinares que se adapten a las necesidades de salud sentidas

por la población de la ZS Fuentes Norte

-Adecuar las sesiones educativas a las necesidades sentidas de formación sanitaria por la población de nuestra

zona básica de salud

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

-Ofrecer una educación grupal a la población RETO que acude al CS y a la FT

MÉTODO

Se diseña un programa de 6 sesiones educativas, de dos horas de duración cada una, 3 se impartirán en el CS y 3 en la FT.

El diseño del cronograma de sesiones formativas se ha adaptado a las necesidades sentidas y expresadas por la población usuaria del CS Fuentes Norte y la Fundación el Tranvía, dando así una cobertura específica a sus intereses. Esta oferta se prevé adaptar cada año según las necesidades de la población o poblaciones reto del barrio.

El Grupo de Formación y Educación "Las Fuentes" utilizando el Modelo Europeo de Excelencia EFQM trabajará y realizará propuestas de mejora de forma anual a los dos centros de trabajo el CS y la Fundación el Tranvía. Siempre con el objetivo de mejorar y adecuar las sesiones a las necesidades de la población y con la población.

Sesiones:

-En la Fundación el Tranvía:

-La obesidad infantil un riesgo a corto y largo plazo.

-La higiene como prevención de enfermedades.

-Vacunación infantil, ¿cuál es su importancia?

- En el CS:

-Diabetes y obesidad. Una epidemia del siglo XXI

-Cancer. ¿Qué hay de nuevo?

-El estrés como riesgo cardiovascular.

Se publicitará el servicio en los medios de comunicación radio y televisión local y mediante carteles en el CS, colegios, FT y mercadillos en la zona.

Se proporcionará material escrito a los asistentes a las sesiones relativos al tema tratado.

No se precisa dotación económica puesto que se utilizarán las instalaciones y recursos de la FT y el CS

INDICADORES

La evaluación se realizará mediante una encuesta de satisfacción y nivel de asistencia.

DURACIÓN

- Fecha inicio: 1/Junio/17
- Fecha de finalización: 31/Enero/18
- Búsqueda bibliográfica: Junio-Julio/2017
- Diseño de la encuesta: Julio/2017
- Recogida de datos: Septiembre-Noviembre/2017
- Interpretación datos: Diciembre 2017/Enero 2018
- Difusión de resultados: Febrero /2018

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1301

1. TÍTULO

LA EDUCACION: UN TRAJE A MEDIDA DE LA COMUNIDAD

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1423

1. TÍTULO

MAGADLENA CAMINA, PROYECTO INTEGRAL DE PROMOCON DE LA SALUD EN EL BARRIO

Fecha de entrada: 09/02/2018

2. RESPONSABLE LAURA ROMERO FERNANDEZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS REBOLERIA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GARCIA-GUTIERREZ MUÑOZ CARMEN
ECHEVERRI OYAGA ANA ISABEL
ARIZON DEZA MARIA PILAR
ZAPATA ABAD TERESA
BRUN SOTERAS CARMEN
GINER HUESCA MARIA JOSE
CARRION AMBRONA SARA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A)El 2 Febrero de 2017 se creó el equipo de atención comunitaria y se firmo el acta de creación, Crear en el Centro de Salud Actividades Comunitarias que este insertado en la Actividad Sanitaria del Centro; por medio de la estabilidad de un equipo multidisciplinar que coordine y mantenga las actividades que sean necesaria.
Se han realizado 3 sesiones en el Centro de Salud donde se manifiesta, a todo el Centro, el establecimiento del grupo dentro de las actividades habituales a realizar por el centro de Salud. y las actividades puestas en marcha, solicitando la colaboración de los profesionales para la indicación de esta actividad a los pacientes
Se ha creado por Admisión una Agenda específica de actividades comunitarias en la que se inscriben las pacientes que acuden a estas actividades.
Se ha creado un Grupo de Wasap (Magdalena Camina) para que todos los interesados tanto del centro de salud, como las asociaciones de barrio, comunidades de vecinos, (que estén interesados) puedan estar permanentemente informados de los acontecimientos y las actividades. Y en la que se indica las reuniones y los horarios de los responsables. que se mantiene activo en casi el total de las actividades 8/10

B)Hemos realizado el Grupo responsable sesiones; mínimo de 1 al mes, un total de 11; con realización de Micro Actas; en la que acudimos unas 3-7 profesionales del grupo ; en el que se actualiza, pone en marcha y se da cuenta del curso de las actividades de:

a) Paseos cardio-saludables a lo largo de la rivera del Ebro ; Los miércoles de 9:30 -10:30 durante el año escolar ; b) TAY CHI una sesión c) Yoga los martes a las 11 h, en la sala de Maternidad,

C) Reuniones con la asociación de vecinos (1/ trimestre), e) Acuerdos con el PICH para Ejercicios- estiramientos -Gimnasia, en el parque Bruil?? (2 veces por semana lunes y Jueves)

D) Se han realizado 6 sesiones dinimizaciones con Actividades Ludico -Culturales que se han subvencionado por la Dirección de Salud Publica .

E) No hemos podido realizar los talonarios que indicaban la prescripción de Paseos, ejercicio, para repartir desde las consultas

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

A) La responsable de la realización de Microactas M^a Jose Giner, presenta cuaderno de las Actas que ha realizado durante el año del 6/10 y las que no a podido acudir se realizan por Sara Carrion 4/10.

**Se han realizado 3 sesiones en el Centro de Salud donde se manifiesta, a todo el Centro, el establecimiento del grupo dentro de las actividades habituales a realizar por el centro de Salud. y las actividades, que hemos realizado

**Se ha creado por Admisión una Agenda específica de actividades comunitarias

**El Grupo de Wasap (Magdalena Camina) para que todos los interesados tanto del centro de salud, como las asociaciones de barrio, comunidades de vecinos, (que estén interesados) ha mantenido y mantiene todos los contactos tanto en el Centro como del Consejo de Salud, que lo han solicitado como de las diferentes asociaciones de barrio; Han aumentado

**Reuniones y los horarios de los responsables. que se mantiene activo en casi el total de las actividades 8/10

B) Hemos realizado el Grupo responsable sesiones; mínimo mensuales, un total de 11 Que supone el 8/10 de las convocadas

C) Reuniones con la asociación de vecinos (1/ trimestre), 10/10

e) Acuerdos con el PICH para Ejercicios- estiramientos -Gimnasia, en el parque Bruil?? (2 veces por semana lunes y Jueves) supone 10 /10

D) Paseos cardio-saludables a lo largo de la rivera del Ebro: media 15-20 participantes / semana ; b) TAY CHI una sesión 40 c) Yoga : 10 participantes / semana.

Se han realizado 6 sesiones dinimizaciones con Actividades Ludico -Culturales que se han subvencionado por la Dirección de Salud Publica . suponen 10/10 de las ofertadas

E) No hemos podido realizar los talonarios que indicaban la prescripción de Paseos, ejercicio, para repartir desde las consultas

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se manifiesta la buena acogida por parte de los profesionales del Centro de Salud y la manifestación de los pacientes caminantes y de la población en general, que se sabe conocedora de las actividades que realizamos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1423

1. TÍTULO

MAGDALENA CAMINA, PROYECTO INTEGRAL DE PROMOCON DE LA SALUD EN EL BARRIO

desde el Centro de salud y de la mayor relación, tanto con el CONSEJO DE SALUD como las diferentes ASOCIACIONES DE VECINOS, AYUNTAMIENTO ...
Proponemos al Equipo de salud para la colaboración de estas actividades que con lleva tiempo y soliciatar ayuda para al gestion e agendas y leberalizacion de tiempo.
Intentaremos poder realizar el objetivo E) la realizacion de talonario que quedaria dentro de las actividades del año que viene.

Dentro de los nuevos objetivos del grupo para el proximo año la realizacion de RAPIDAL APRAIXAL(Diagnostico rapido de Necesidades de Salud de Barrio), para valora mejor la necesidades y encauzarlas en actividades efectivas

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1423 ===== ***

Nº de registro: 1423

Título
MAGDALENA CAMINA. PROYECTO INTEGRAL DE PROMOCION DE LA SALUD EN EL BARRIO

Autores:
ROMERO FERNANDEZ LAURA, GARCIA GUTIERREZ CARMEN, ECHEVERRI OYAGA ANA, ARIZON DEZA MARIA PILAR, ZAPATA ABAD TERESA, BRUN SOTERAS CARMEN, CARRION AMBRONA SARA, GINER HUESCA MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS REBOLERIA

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: patologia crónicas
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Sobre inputs/consumos, Otros
Otro tipo Objetivos: fomentar la participación comunitaria en los objetivos de salud

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
El proyecto se empieza a concebir por la necesidad de asesorar a los pacientes crónicos en su autocuidado, controlar la hiperdemanda asistencial y la sobremedicación de los mismos con sus complicaciones. Tras realizar varios años talleres de educación diabetológica se detecta un mejor control de la enfermedad por parte de los pacientes que lo habían realizado. Unido a la publicación de estudios que muestran que el ejercicio físico y cambios dietéticos en los pacientes crónicos (Diabetes, HTA, EPOC y Obesidad) tienen evidencia científica de mejoría de la enfermedad de tipo A (al contrario de lo que ocurre con la medicación farmacológica y la hiperfrecuentación al Centro de salud). Estos antecedentes unidos al interés de las AAVVs para crear actividades que cohesionasen la convivencia en el barrio fueron el punto de partida del Proyecto

RESULTADOS ESPERADOS
Crear en el ámbito del Centro de Salud una concienciación activa sobre la importancia de modificar los estilos de vida de los pacientes crónicos. y corresponsabilizar a los mismos en el control de su enfermedad. Inicialmente la población diana a la que iban dirigidas las actividades de motivación era a los pacientes crónicos (diabetes, HTA, EPOC, y Obesidad). El objetivo fué animar a personas sedentarias con patologías crónicas e hiperfrecuentadores a realizar caminatas con los vecinos por el barrio, probar actividades físicas nuevas (baile, Tai-Chi, marcha nórdica, yoga, ejercicios de tonificación, ejrcicios de estiramientos...) Y tambien aprovechar el ambiente lúdico y social para proponer pautas de alimentación saludable y restrictiva que ayude a modificar hábitos.

MÉTODO
ACTIVIDADES DEL PROYECTO EN 2017
A- Cohesionar y fortalecer el Equipo de Salud Comunitaria del CS que junto con algún representante de la AAVV lleva gestionando el Proyecto durante cinco años.

B- Porcentaje de microactas de las reuniones mantenidas con fecha, participantes y decisiones tomadas.

C- Número de reuniones en las que participa la presidenta o persona en quien delegue la AAVV u otras Asociaciones o representantes de la Comunidad. .

D- Dinamización de los Paseos de los miercoles con varias actividades lúdico-culturales (para lo que tenemos un Proyecto aprobado y subencionado por Dirección de Salud Pública DGA) y motivar a las demás actividades.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1423

1. TÍTULO

MAGADLENA CAMINA, PROYECTO INTEGRAL DE PROMOCON DE LA SALUD EN EL BARRIO

E- Con respecto a poder facilitar que todos los miembros del Equipo de Salud del CS participen en el Proyecto, repartiremos a modo de talonarios con las actividades y fechas previstas impresas invitando a todos a prescribirlas/proponerlas a sus pacientes. Nuestro indicador será el número de "recetas entregadas por profesional". Nos proponemos iniciar esta actividad en el último trimestre

INDICADORES

OBJETIVO A (2017): mantener un responsable para la realización de microactas de cada reunión. Sustituirle o comunicarle el contenido si no está presente y comunicar a través del grupo de watsap a todos los miembros lo hablado en cada reunión. Nos proponemos alcanzar este objetivo al menos en 7/ 10 de las reuniones previstas.

OBJETIVO B (2017) Nos proponemos llegar al 7/10 de las reuniones que mantengamos, dadas las condiciones de máxima dificultad para coordinar horarios y mínimo tiempo disponible.

OBJETIVO C (2017) : queremos alcanzar 7/10 reuniones previstas

OBJETIVO D (2017):sostener o incrementar la participación actual: una media de 20 "paseantes" a la semana, de 30 en la gimnasia de lunes y jueves, de 9 en la clases de Yoga y de 60 en el curso de Iniciación de Tai-Chi

OBJETIVO E (2017): nuestro indicador a alcanzar será de 20 entregas por profesional

(se entiende que en participación poblacional, los límites marcados son los inferiores y el límite superior pretendemos que sea lo más alto posible)

DURACIÓN

En estas fechas casi todas las actividades están ya realizadas pues tienden a ir vinculadas al calendario escolar. Solo quedan pendiente dos sesiones de dinamización con la empresa Gozarte por el casco histórico (una en Octubre y otra en Noviembre 17) y tenemos previsto nuestra evaluación final de Objetivos en Diciembre 17.

A: Responsable de la elaboración de las Actas : Maria José Giner

B- Responsable de difusión de la información por watsap al resto del Equipo: Sara Carrión

C- Responsable de informar y animar a participar en nuestras reuniones a los miembros de la Comunidad: Carmen Brun

E- Responsable de la elaboración y difusión de los "talonarios de Prescripción". Ana Isabel Echeverri

Evaluaremos en Diciembre 2017 y programaremos las nuevas actividades a desarrollar en 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 - 2016/1423

1. TÍTULO

PLAN DE SALUD COMUNITARIA PARA 2018- 2020 PROYECTO MAGDALENA CAMINA CENTRO DE SALUD REBOLERIA (ZARAGOZA)

Fecha de entrada: 18/02/2019

2. RESPONSABLE LAURA ROMERO FERNANDEZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS REBOLERIA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ZAPATA ABAD TERESA
GARCIA-GUTIERREZ MUÑOZ CARMEN
ECHEVERRI OYAGA ANA ISABEL
ARIZON DEZA PILAR
BRUN SOTERAS CARMEN
GINER HUESCA MARIA JOSE
CARRION AMBRONA SARA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

ANEXO: MAGDALENA CAMINA 2018

1-ACTIVIDADES A LO LARGO DEL CURSO ESCOLAR

Promoción de la Actividad Física

- -Gym en el Parque: Lunes y Jueves de 9,30 a 10,30h (entrenador físico Angel Nalvaez)
- -Paseos cardiosaludables: Miércoles de 9,30 a 10,30h (participan casi todos los trabajadores del CS)
- - Yoga: Lunes de 10,30-11,30h (profesora Marta Bondia)
- - Tai-Chi: Martes de 17-18h (profesora Ana Royo)

Promoción de la Salud Mental

- -Taller de Mindfulness: Lunes 18-19h (Dr. Ruiz Urtioz)
- -Taller de Inteligencia Emocional: Jueves de 10,30-11,30h (profesora Pilar Melero)
- -Danzaterapia para personas con tristeza: Martes de 10,30-11,30h (profesor Jorge Vaillant)

Promoción de la Autonomía Personal

- -Danzaterapia para Personas de Movilidad Reducida (incluso en silla de ruedas): Jueves de 17-18h (profesor Jorge Vaillant)

Promoción de la Salud Materno-Infantil

- -Taller de Apoyo a la Crianza para madres y padres: Viernes de 9,30-11h (pediatra Dra Mallada)

Promoción de la salud de la mujer

- -Taller de Habilidades para Afrontar la Menopausia (matrona María Jesús Vela)

Promoción de Espalda Sana y prevención de lesiones musculoesqueléticas

- -Diversas sesiones programadas de Reeducación Postural Global, ejercicios para tonificar la espalda, Ejercicios de estiramientos, Ejercicios para fortalecer musculatura cervical, etc, impartidas por las dos fisioterapeutas del CS algunos días coincidiendo con los Paseos cardio-saludables.

Promoción de la nutrición saludable

- Desayunos con fruta tras los Paseos, en el Mercado de San Vicente de Paul (gentileza del Mercado).
- Una vez al año, en Primavera desayuno de convivencia con los paseantes del cs San Pablo.

Promoción de la Cultura y fomento de la lectura

- -Aprovechando los Paseos, se organizan visitas a Museos, actividades de conocimiento del arte y la historia del barrio impartidas por expertos, paseos didácticos con técnicos medio ambientales, etc.

- -Un equipo de voluntarios y trabajadores del C S. se encarga, durante todo el año, de recepcionar, catalogar y etiquetar libros para dos puntos de Bookcrossing en el Centro.

(Todas las actividades que el Grupo de Comunitaria desarrolla: se comunica al resto del Equipo del Centro de Salud en las reuniones de Equipo periódicas y por comunicados internos. Se encuentra cada vez más colaboración por parte de los miembros que no forman parte de este Grupo de Comunitaria. Las actividades se anuncian a la población por carteles y folletos en el Centro de Salud, Asociación de Vecinos y barrio).

(Para cada actividad se preparan materiales diferentes: folletos, músicas, presentaciones power-point, pelotas, cintas de baile...etc)

2-ACTIVIDADES PUNTUALES: "CREANDO ALIANZAS DE SALUD EN EL BARRIO"

- Fiesta de puesta en funcionamiento del Bookcrossing: 24 de Octubre de 2018.
- Participación en las Jornadas de Salud en el Barrio en el Centro de Historias: 30 de Octubre de 2018.
- Participación en el trabajo de "Estrategia Integral para la Población Gitana" en colaboración con el Colectivo gitano de Zaragoza y el departamento de Gestión y Participación Ciudadana del Salud. Varias reuniones a lo largo del año.
- Colaboraciones puntuales con el Proyecto de Promoción de la Salud y acompañamiento de Cáritas para personas en situación de exclusión social (Centro San Nicolás): 30 Mayo.
- Fiestas de Limpieza en el Barrio y talleres de trabajo relacionadas con buenas prácticas de convivencia, colaborando con Vecindaya y Amediar: 22 de Mayo, 29 de Mayo y 20 de Junio 2018.
- Celebración del Día Mundial contra el Tabaco en el Centro De Salud: 31 mayo 2018).
- Dinamización de los Paseos Cardiosaludables con la actividad lúdica "La Zaragoza de las tres Culturas" con la colaboración de la Asociación de Vecinos y Gozarte.
- Participación del Grupo de Comunitaria de Rebolería en diversas actividades específicas de Formación organizadas por Salud Pública (DGA), Salud Comunitaria (Salud), Congresos, Jornadas, reuniones de PCAP, etc.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1423

1. TÍTULO

PLAN DE SALUD COMUNITARIA PARA 2018- 2020 PROYECTO MAGDALENA CAMINA CENTRO DE SALUD REBOLERIA (ZARAGOZA)

- Colaboración docente con la Universidad (Master de Salud Pública), y con diversas Jornadas Científicas y Congresos aportando nuestra experiencia.
- Dinamización del Consejo de Salud a través invitaciones a participar a personas nuevas que desarrollan actividades en el barrio relacionadas con la Salud, proyección de videos con otras experiencias, y aportando propuestas nuevas que ilusionen y empoderen a sus componentes (tres reuniones en 2018)
- Coordinación de un DIAGNÓSTICO DE SALUD Y MAPEO DE ACTIVOS DE SALUD a lo largo del mes de Noviembre y Diciembre 2018 en el barrio. Han participado en su elaboración: los alumnos del IES D. Pedro de Luna, los alumnos del Colegio Tenerías, varios miembros del Centro de Mayores El Boterón, y la Asociación de Vecinos San Agustín-Parque Bruil. Posteriormente se ha depurado la información, se ha georreferenciado y estamos en el proceso de publicar y difundir los resultados. Este MAPEO se ha realizado con la colaboración del PICH y el trabajo de cuatro EIREs especializadas en Salud Comunitaria. Los resultados se presentarán en una fiesta en el mes de Marzo de 2019.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

(Ver Proyecto de Evaluación enviado el año (2018) pasado a Subdirección)

- 1º En cada actividad, al finalizar el curso se pasa una evaluación al usuario y al profesor que lo ha impartido y esta evaluación sirve para programar las actividades del siguiente curso escolar.
- 2º. El Mapa de ACTIVOS DE SALUD está ya disponible en Google y en la WEB de Comunitaria y actualmente estamos en el proceso de difusión de los datos en el barrio (carteles, folletos, etc). El próximo mes de Marzo 2019 se celebrará la Fiesta de la Salud, posiblemente en la Casa de la Historia, donde los propios protagonistas (Mayores del barrio, niños del Colegio Tenerías, adolescentes del IES d Pedro de Luna, miembros de la Asociación de Vecinos...) que han recogido los datos, presentarán los resultados al resto del barrio.
- 3º. Participación en el proceso de Mapeo de Activos de Salud: han participado un 90% por % de las Asociaciones a las que les habíamos pedido colaboración con el Mapeo con gran entusiasmo y disposición. El resultado ha sido muy satisfactorio y también divertido e integrador. Considerábamos inicialmente que si accedían a participar la mitad de las Asociaciones/ Instituciones que invitábamos era ya positivo.
- 4º. El número de informantes clave a sido muy superior a los 10 que habíamos considerado cómo mínimo.
- 5º. En cada categoría de Activos de Salud se han registrado más de 10 Activos de cada categoría, que era el mínimo, que en el desarrollo del proceso habíamos valorado como positivo.
- 6º. El proceso de difusión no lo podemos valorar por estar actualmente trabajando en ello. Presentaremos los resultados en 2019.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Hemos encontrado muchos beneficios colaterales del Proyecto (valor añadido) que no esperábamos encontrar y que hacen que nuestro entusiasmo se incremente cada nuevo curso: gran aceptación en los vecinos, nueva actitud más positiva frente al Centro de Salud, nueva conciencia de desmedicalizar el malestar psicológico, creación de redes de colaboración mutua entre las diferentes instituciones que en el campo de la Salud trabajan en el barrio, convivencia entre los vecinos, socialización de personas que viven solas, mas cohesión interna del Equipo del Centro de Salud, satisfacción de los usuarios por vivir en un barrio con muchos Activos de Salud. etc. Nos queda pendiente seguir formándonos, especialmente en el campo de la Evaluación de la Promoción de la Salud y en el manejo de las Nuevas Tecnologías . Seguimos haciendo cursos e intentando mejorar.

7. OBSERVACIONES.

Ha supuesto un gran avance para este Proyecto la valoración, por parte de Dirección, del trabajo con la Comunidad que ya desde mucho tiempo se venía haciendo. El poder liberar a algún profesional algún día al mes para trabajos Comunitarios: ha permitido que el Proyecto se haya podido desarrollar, porque permite las reuniones por la mañana en Instituciones y Fundaciones. Todavía nos cuesta tener claro donde y como se deben presentar las diversas memorias y evaluaciones (Dto de Garantías del Usuario del Salud, Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud (RAPPS), SARES, Subdirección de Gestión y Participación Ciudadana, etc). Nos ayudaría mucho un proceso de unificación (RAPPS-Salud). Otra observación es que en el Equipo de trabajo solo se permite poner 8 componentes y tenemos que incluir a la matrona (María Jesús Vela) y la pediatra (María Pilar Mallada) que trabajan arduamente preparando una sesión semanal muy dinámicas y elaboradas.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1423 ===== ***

Nº de registro: 1423

Título
MAGDALENA CAMINA. PROYECTO INTEGRAL DE PROMOCION DE LA SALUD EN EL BARRIO

Autores:
ROMERO FERNANDEZ LAURA, GARCIA GUTIERREZ CARMEN, ECHEVERRI OYAGA ANA, ARIZON DEZA MARIA PILAR, ZAPATA ABAD TERESA, BRUN SOTERAS CARMEN, CARRION AMBRONA SARA, GINER HUESCA MARIA JOSE

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1423

1. TÍTULO

PLAN DE SALUD COMUNITARIA PARA 2018- 2020 PROYECTO MAGDALENA CAMINA CENTRO DE SALUD REBOLERIA (ZARAGOZA)

Centro de Trabajo del Coordinador: CS REBOLERIA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: patología crónicas
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Sobre inputs/consumos, Otros
Otro tipo Objetivos: fomentar la participación comunitaria en los objetivos de salud

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

El proyecto se empieza a concebir por la necesidad de asesorar a los pacientes crónicos en su autocuidado, controlar la hiperdemanda asistencial y la sobremedicación de los mismos con sus complicaciones. Tras realizar varios años talleres de educación diabetológica se detecta un mejor control de la enfermedad por parte de los pacientes que lo habían realizado. Unido a la publicación de estudios que muestran que el ejercicio físico y cambios dietéticos en los pacientes crónicos (Diabetes, HTA, EPOC y Obesidad) tienen evidencia científica de mejoría de la enfermedad de tipo A (al contrario de lo que ocurre con la medicación farmacológica y la hiperfrecuentación al Centro de salud). Estos antecedentes unidos al interés de las AAVV para crear actividades que cohesionasen la convivencia en el barrio fueron el punto de partida del Proyecto

RESULTADOS ESPERADOS

Crear en el ámbito del Centro de Salud una concienciación activa sobre la importancia de modificar los estilos de vida de los pacientes crónicos. y corresponsabilizar a los mismos en el control de su enfermedad. Inicialmente la población diana a la que iban dirigidas las actividades de motivación era a los pacientes crónicos (diabetes, HTA, EPOC, y Obesidad). El objetivo fue animar a personas sedentarias con patologías crónicas e hiperfrecuentadores a realizar caminatas con los vecinos por el barrio, probar actividades físicas nuevas (baile, Tai-Chi, marcha nórdica, yoga, ejercicios de tonificación, ejercicios de estiramientos...) Y también aprovechar el ambiente lúdico y social para proponer pautas de alimentación saludable y restrictiva que ayude a modificar hábitos.

MÉTODO

ACTIVIDADES DEL PROYECTO EN 2017

A- Cohesionar y fortalecer el Equipo de Salud Comunitaria del CS que junto con algún representante de la AAVV lleva gestionando el Proyecto durante cinco años.

B- Porcentaje de microactas de las reuniones mantenidas con fecha, participantes y decisiones tomadas.

C- Número de reuniones en las que participa la presidenta o persona en quien delegue la AAVV u otras Asociaciones o representantes de la Comunidad.

D- Dinamización de los Paseos de los miércoles con varias actividades lúdico-culturales (para lo que tenemos un Proyecto aprobado y subencionado por Dirección de Salud Pública DGA) y motivar a las demás actividades.

E- Con respecto a poder facilitar que todos los miembros del Equipo de Salud del CS participen en el Proyecto, repartiremos a modo de talonarios con las actividades y fechas previstas impresas invitando a todos a prescribirlas/proponerlas a sus pacientes. Nuestro indicador será el número de "recetas entregadas por profesional". Nos proponemos iniciar esta actividad en el último trimestre

INDICADORES

OBJETIVO A (2017): mantener un responsable para la realización de microactas de cada reunión. Sustituirle o comunicarle el contenido si no está presente y comunicar a través del grupo de watsap a todos los miembros lo hablado en cada reunión. Nos proponemos alcanzar este objetivo al menos en 7/ 10 de las reuniones previstas.

OBJETIVO B (2017) Nos proponemos llegar al 7/10 de las reuniones que mantengamos, dadas las condiciones de máxima dificultad para coordinar horarios y mínimo tiempo disponible.

OBJETIVO C (2017) : queremos alcanzar 7/10 reuniones previstas

OBJETIVO D (2017):sostener o incrementar la participación actual: una media de 20 "paseantes" a la semana, de 30 en la gimnasia de lunes y jueves, de 9 en la clases de Yoga y de 60 en el curso de Iniciación de Tai-Chi

OBJETIVO E (2017): nuestro indicador a alcanzar será de 20 entregas por profesional

(se entiende que en participación poblacional, los límites marcados son los inferiores y el límite superior pretendemos que sea lo más alto posible)

DURACIÓN

En estas fechas casi todas las actividades están ya realizadas pues tienden a ir vinculadas al calendario escolar. Solo quedan pendiente dos sesiones de dinamización con la empresa Gozarte por el casco histórico (una en Octubre y otra en Noviembre 17) y tenemos previsto nuestra evaluación final de Objetivos en

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1423

1. TÍTULO

PLAN DE SALUD COMUNITARIA PARA 2018- 2020 PROYECTO MAGDALENA CAMINA CENTRO DE SALUD REBOLERIA (ZARAGOZA)

Diciembre 17.

A: Responsable de la elaboración de las Actas : Maria José Giner

B- Responsable de difusión de la información por whatsapp al resto del Equipo: Sara Carrión

C- Responsable de informar y animar a participar en nuestras reuniones a los miembros de la Comunidad: Carmen Brun

E- Responsable de la elaboración y difusión de los "talonarios de Prescripción". Ana Isabel Echeverri

Evaluablemos en Diciembre 2017 y programaremos las nuevas actividades a desarrollar en 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 - 2016/1126

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD

Fecha de entrada: 08/02/2018

2. RESPONSABLE CARMEN ACHA AIBAR
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS ROMAREDA (SEMINARIO)
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

BLASCO SORO ANA MARIA
GOMEZ JULIAN CRISTINA
MORALES ABAJO OLGA
RAMOS FRAILE NURIA
SANZ RUBIO CONCEPCION
YAGÜE MUÑOZ CARMEN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A pesar de que tuvimos dificultades en el inicio de las charlas (como ya reflejamos en el 1º seguimiento) a lo largo del 1º semestre del 2017 se realizaron las charlas a los 3 colegios participantes de los 7 ofertados, con un total de 8 charlas impartidas. Asimismo se hizo un cuestionario a los alumnos previo a la visita que se repitió unos días después para valorar lo aprendido, y otro cuestionario a profesores para valorar nuestra actividad. En septiembre de 2017 iniciamos el programa para el curso escolar 17-18 con la misma dinámica del curso anterior: Contacto con colegios y profesores, reunión informativa a los participantes, elaboración del cronograma de charlas, y realización de 8 visitas de escolares de 2 colegios participantes.

Recursos:

Humanos: 5 Enfermeras, 1 Trabajadora Social, 1 Fisioterapeuta y 1 higienista dental, y estudiantes de enfermería.
Materiales: Ordenador, cañón de proyección, material didáctico, 2 arcadas dentales y 2 cepillos de dientes, lámpara ultravioleta, solución hidroalcohólica con reactivo. Hojas de encuesta previa y posterior a la charla, Hoja de evaluación de la actividad (para profesores), Folleto Gobierno de Aragón (para padres), Hoja de actividades sobre higiene dental (pasatiempos para alumnos).

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Tras la evaluación de los cuestionarios post-charla, realizados a los niños, de los 4 objetivos marcados en 3 de ellos conseguimos el objetivo propuesto y en el otro un 75 %

Indicadores:

Nº de cepillado de dientes/día . Objetivo 80 %, resultado 74%

Nº de piezas fruta/día . Objetivo 40 %, resultado 63.95 %

Conocimiento de postura correcta en la mesa. Objetivo 70 %, resultado 93.55 %

Conocimiento de como llevar la mochila escolar. Objetivo 70 %, resultado 94.35 %

Método de obtención: Cuestionario realizado por los propios alumnos

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se encontró una enorme dificultad para el correcto rellenado de la encuesta, no sabemos si por no ser suficiente clara (dada la corta edad de los niños) o por una inadecuada explicación por parte de los profesores. Por ello decidimos simplificar el cuestionario, eliminar el posterior a la charla y que el previo se realizara en el centro de salud (bajo nuestra propia supervisión) antes de comenzar la charla explicativa, con ello damos las instrucciones claras y evitamos pérdida de información. También se valoró mejorar el desarrollo de la charla, manteniendo los mismos contenidos, pero haciendo más hincapié en la higiene de manos y en postura correcta ante el ordenador, todo ello acompañado de nuevos videos.

7. OBSERVACIONES.

Damos continuidad al proyecto incluidas las mejoras.

Dado que nuestro proyecto no se desarrolla durante el año natural, sino en el año lectivo, en septiembre del 2017 hemos empezado a elaborar el cronograma de las actividades del año escolar 2017-2018.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1126 ===== ***

Nº de registro: 1126

Título
PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD

Autores:
ACHA AIBAR MARIA CARMEN, BLASCO SORO ANA MARIA, BURRO DAL ADORACION, GOMEZ JULIAN CRISTINA, FRANCO LOPEZ

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1126

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD

MARIA ANGELES, SANZ RUBIO MARIA CONCEPCION, RAMOS FRAILE NURIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ROMAREDA (SEMINARIO)

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Actividades Preventivas
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Sobre inputs/consumos
Otro tipo Objetivos:-----
Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En el curso escolar 2015-2016 un colegio de la zona solicitó que desde el centro de salud se impartieran charlas de educación sanitaria a niños de 1º de educación primaria, petición que fue atendida por nuestra parte. Esta actividad ya era conocida por los centros escolares, puesto que se realizó durante más de 15 años; se suspendió dicho programa por falta de recursos humanos. Debido a la alta concentración de centros escolares en nuestra zona, hemos elaborado un programa de educación en la escuela cuya oferta se ha hecho extensiva, durante el curso 2016-2017, a todos aquellos colegios, tanto públicos como concertados, que deseen participar

RESULTADOS ESPERADOS

Población diana: Alumnos de 1º curso de educación primaria de los colegios de nuestra zona básica de salud, tanto públicos como concertados que se acojan al programa ofertado.

.....

MÉTODO

Acciones previstas:

Educación para la Salud en: Alimentación, cepillado de dientes, higiene de manos, educación postural, ocio y tiempo libre.

Orientar sobre las responsabilidades propias de su edad, en el núcleo familiar.

ACTIVIDADES: Contactar con los centros escolares mediante carta y/o teléfono. Cuestionario previo. Charla + audiovisuales. Taller de cepillado. Visita a la sala de fisioterapia. Cuestionario final. Informe al consejo de salud.

INDICADORES

Nº de niños que se lavan los dientes 2 veces/día: Standard 65%, Objetivo 80%
Nº de niños que consumen fruta 2 veces/día. Standard 30%, Objetivo 40%
Nº de niños que identifican la postura correcta en sedestación: Standard 50%, Objetivo 70%
Nº de niños que conocen la posición correcta para llevar la mochila. Standard ND, Objetivo 75%.
La fuente de datos sería los resultados del cuestionario previo

DURACIÓN

Fecha inicio: Septiembre 2016. Fecha finalización: Junio 2017

Presentación del programa a los colegios : Sept-Oct 16

Recepción de las solicitudes de los colegios : Nov 16

Elaboración cronograma charlas: Nov 16

Contacto con colegios para explicar la actividad: Nov 16

Entrega de material previo (cuestionarios...) : Dic 16

Grupos de charlas (1 charla /clase) : 1º colegio (3) : Enero 17, 2º colegio(3) : Febrero 17, 3º colegio(2) :

Marzo-Abril 17.

Recogida de material posterior a las charlas: 1º colegio: Feb.17, 2º colegio : Marzo17, 3º colegio : Abril 17.

Evaluación resultados: Junio-Julio 17

Seguimiento programa: Agosto-Septiembre 17

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1126

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1126

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD

Fecha de entrada: 13/03/2019

2. RESPONSABLE CARMEN ACHA AIBAR
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS ROMAREDA (SEMINARIO)
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

BLASCO SORO ANA MARIA
BURRO DAL ADORACION
GOMEZ JULIAN CRISTINA
MORALES ABAJO OLGA
RAMOS FRAILE NURIA
SANZ RUBIO CONCEPCION
YAGÜE MUÑOZ CARMEN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante el primer semestre de 2018 se realizaron 6 charlas en 2 colegios (3 charlas por colegio) correspondientes al curso escolar 2017-2018.

La dinámica y recursos fueron los mismos empleados para el resto de charlas :

- Duración 90 min,
- valoración previa de conocimientos
- proyección powerpoint,
- video y canción de lavado de manos,
- video de pantallas sanas
- taller de higiene de manos, con lampara ultravioleta y liquido revelador
- taller de cepillado de dientes con dos juegos de arcadas dentales y cepillos
- entrega de carteles de lavado de manos en tamaño A3, en color y plastificados para colocar en baños del colegio
- hoja de actividades para niños (crucigrama, colorear...)
- encarte DGA recomendaciones alimenticias para entregar a padres
- encuesta de valoración por parte de profesores.
- reparto de cepillo dientes

Tras finalizar esta ultima ronda de charlas hicimos en Junio 2018 nuestra propia valoración de resultados y objetivos alcanzados y la programación para el curso 2018/2019 con la misma dinámica llevada hasta ahora. Se propone ofertar el programa a los colegios contactando únicamente con los tutores de 1º de primaria. Se convoca reunión informativa el 3 de octubre.

Para el curso 18/19 la participación va a ser de 4 centros escolares con un total de 14 grupos de alumnos.

Se programan 8 charlas para los meses de octubre y noviembre de 2018.

Para el año 2019 quedan pendientes 6 grupos (a fecha de hoy se han hecho 3 visitas), a realizar en los meses de febrero y marzo.

Con todo ello se dará por finalizado este programa debido a los próximos traslados de enfermería, ya que participantes de este programa dejaran de trabajar en este centro

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Evalúamos los conocimientos pre charla y arroja los siguientes resultados:

-CAMPAÑA 2017-2018:

Los resultados obtenidos han sido:

Postura correcta en la silla 95,15%
Postura correcta en la mesa 92,6%
Postura correcta mochila 98,5%
Postura correcta carrito 79,61%
Consumo de 2 o más piezas fruta/día 75,42%
Cepillado dientes de al menos 2 veces/día 80,75%

-CAMPAÑA 2018-2019:

Total alumnos a fecha 28/02/19 de la campaña 2018-19: 254

Postura correcta silla 98,4 %
Postura correcta mesa 94,8%
Postura correcta mochila 98,8%
Postura correcta carrito 96,8%
Consumo de fruta de 2 o mas piezas / dia 60.61%
Lavado de dientes al menos 2 veces / dia: 81.87 %

Los resultados cumplen totalmente con los objetivos propuestos:

Cepillado dientes : 80%
Consumo fruta 40%
Postura correcta mesa 70%
Postura correcta mochila 70 %

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1126

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Como ya se comentó en la anterior evaluación se encontró problemas en el rellenado de la encuesta de conocimientos por parte de los alumnos por disparidad de resultados y se decidió la realización de la misma en nuestro centro (y no en el colegio)para evitar complicaciones. Preguntamos a los profesores cuál sería el momento idóneo para rellenarlas, y ellos opinan que sería mejor al principio de la charla, ya que los niños estarían más tranquilos. Hemos valorado la actividad como muy positiva tanto a nivel participativo, organizativo como de resultados. En cuanto a las opiniones de los profesores, todas fueron muy positivas. Con todo ello la satisfacción por parte del equipo de trabajo ha sido grande. La mayor dificultad encontrada ha sido el contacto con el profesorado a la hora de hablar con ellos para programación de charlas.

7. OBSERVACIONES.
Debido a los traslados de Enfermería pendientes varias componentes del equipo dejarán de trabajar en el centro, por ello no se puede asegurar la continuidad de la actividad en años siguientes.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1126 ===== ***

Nº de registro: 1126

Título
PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD

Autores:
ACHA AIBAR MARIA CARMEN, BLASCO SORO ANA MARIA, BURRO DAL ADORACION, GOMEZ JULIAN CRISTINA, FRANCO LOPEZ MARIA ANGELES, SANZ RUBIO MARIA CONCEPCION, RAMOS FRAILE NURIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ROMAREDA (SEMINARIO)

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Actividades Preventivas
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Sobre inputs/consumos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
En el curso escolar 2015-2016 un colegio de la zona solicitó que desde el centro de salud se impartieran charlas de educación sanitaria a niños de 1º de educación primaria, petición que fue atendida por nuestra parte. Esta actividad ya era conocida por los centros escolares, puesto que se realizó durante más de 15 años; se suspendió dicho programa por falta de recursos humanos. Debido a la alta concentración de centros escolares en nuestra zona, hemos elaborado un programa de educación en la escuela cuya oferta se ha hecho extensiva, durante el curso 2016-2017, a todos aquellos colegios, tanto públicos como concertados, que deseen participar

RESULTADOS ESPERADOS
Población diana: Alumnos de 1º curso de educación primaria de los colegios de nuestra zona básica de salud, tanto públicos como concertados que se acojan al programa ofertado.

.....

MÉTODO
Acciones previstas:
Educación para la Salud en: Alimentación, cepillado de dientes, higiene de manos, educación postural, ocio y tiempo libre.
Orientar sobre las responsabilidades propias de su edad, en el núcleo familiar.
ACTIVIDADES: Contactar con los centros escolares mediante carta y/o teléfono. Cuestionario previo. Charla + audiovisuales. Taller de cepillado. Visita a la sala de fisioterapia. Cuestionario final. Informe al consejo de salud.

INDICADORES

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1126

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD A NIÑOS DE 1º DE EDUCACION PRIMARIA DE LA ZONA BASICA DE SALUD

Nº de niños que se lavan los dientes 2 veces/dia: Standard 65%,Objetivo 80%
Nº de niños que consumen fruta 2 veces/dia. Standard 30%,Objetivo 40%
Nº de niños que identifican la postura correcta en sedestacion: Standard 50%,Objetivo 70%
Nº de niños que conocen la posicion correcta para llevar la mochila. Standard ND,Objetivo 75%.
La fuente de datos seria los resultados del cuestionario previo

DURACIÓN

Fecha inicio: Septiembre 2016. Fecha finalizacion: Junio 2017
Presentacion del programa a los colegios : Sept-Oct 16
Recepcion de las solicitudes de los colegios : Nov 16
Elaboracion cronograma charlas: Nov 16
Contacto con colegios para explicar la actividad: Nov 16
Entrega de material previo (cuestionarios...) :Dic 16
Grupos de charlas (1 charla /clase) : 1º colegio (3): Enero 17, 2º colegio(3) : Febrero 17, 3º colegio(2) : Marzo-Abril 17.
Recogida de material posterior a las charlas: 1º colegio: Feb.17,2º colegio : Marzo17, 3º colegio :Abril 17.
Evaluacion resultados: Junio-Julio 17
Seguimiento programa: Agosto-Septiembre 17

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1400

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN EL PACIENTE DIABETICO EN EL CENTRO DE SALUD SAGASTA RUISEÑORES

Fecha de entrada: 30/01/2018

2. RESPONSABLE MARIA LUISA GOMEZ BORAO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SAGASTA-RUISEÑORES
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
SALVADOR VISIEDO MARIA LUZ
MARTINEZ DOMINGO MARIA PILAR
ANGUAS GRACIA ANA
MADRIGAL YBARROA MARIEL
GOMEZ BORAO MERCEDES
PEIRO MURILLO BEATRIZ

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En abril del 2017 se reunió el EAP para hablar sobre actividades comunitarias que estaban realizando los distintos profesionales de manera individual.

Un grupo de enfermeras decidió poner en marcha un programa de educación para la salud en el paciente diabético tipo 2.

El equipo trabajó en la programación del proyecto para luego presentarlo al resto de compañeras con el objetivo de aportar ideas nuevas y motivar a la participación.

Para poner en marcha el proyecto se utilizó la sala de reuniones y como material empleado para desarrollar el proyecto se propuso un juego interactivo que consiste en un mapa de conversaciones con dibujos y fichas donde hay diferentes preguntas que deben responder los pacientes sobre diversos temas de la diabetes. Según la ficha, se habla de mitos, definiciones, clasificaciones, preguntas y respuestas...etc. La sesión comienza con una introducción que realiza el profesional sobre el tema y las reglas del juego así va dirigiendo la sesión mediante un manual previamente preparado. Luego cada paciente selecciona unas fichas y van realizando la actividad que se indique.

En cada sesión se utilizará un mapa interactivo diferente. Se programan cuatro sesiones y los temas de cada sesión son los siguientes:

Vivir con diabetes
Cómo funciona la diabetes
Alimentación sana y mantenerse en forma
Comenzar el tratamiento con insulina

La duración de las sesiones será de una hora y media. Cada una de estas sesiones tendrá lugar una vez por semana durante un mes, es decir, un tema por semana. La idea fue hacer una ronda en otoño, y otra para primavera. Se programó que durante el mes de Septiembre, se realizara la selección de los pacientes que cumplieran los siguientes criterios de inclusión: capacidad suficiente de aprendizaje, haber pasado por educación individual, tener motivación, no haber recibido educación grupal en los dos años anteriores, presentar mal control metabólico de larga duración y tener una persona que les acompañe a la actividad formativa.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

No se realizó debido al traslado de más de la mitad de las enfermeras participantes en el proyecto. Sobre el estándar marcado, se pretendía valorar los conocimientos antes y después de la educación grupal mediante una encuesta. Por otra parte, comparar la cifra de hemoglobina glicosilada y la hidratación de los pies tres meses antes y seis después de la intervención. Las cifras de hemoglobina glicosilada serían obtenidas del OMI mientras que el nivel de hidratación de los pies se mediría mediante la observación.

Para valorar la satisfacción del proyecto se pensó en realizar una encuesta al finalizar el programa.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El movimiento de personal de enfermería trajo como consecuencia el abandono del proyecto. La idea es desarrollarlo a lo largo del 2018 con la colaboración de las nuevas enfermeras.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1400 ===== ***

Nº de registro: 1400

Título
PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN EL PACIENTE DIABETICO EN EL CENTRO DE SALUD SAGASTA-RUISEÑORES

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1400

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN EL PACIENTE DIABETICO EN EL CENTRO DE SALUD SAGASTA RUISEÑORES

Autores:
GOMEZ BORAO MARIA LUISA, SALVADOR VISIEDO MARIA LUZ, GOMEZ BORAO MERCEDES, MARTINEZ DOMINGO PILAR, ANGUAS GRACIA ANA, MADRIGAL YBARRO MARIEL ARACELI, PEIRO MURILLO BEATRIZ

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAGASTA-RUISEÑORES

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La Diabetes Mellitus (DM) es una de las enfermedades con mayor impacto sociosanitario, no solo por su prevalencia, sino también por su elevada tasa de morbimortalidad y sus complicaciones crónicas. Varios factores como el envejecimiento de la población y la menor mortalidad de los diabéticos hacen que las complicaciones vasculares y neurológicas aumenten. Para nuestro centro es un problema de salud prioritario que requiere un cuidado clínico y una educación continua para prevenir las complicaciones agudas y crónicas además de contribuir a mejorar el cumplimiento terapéutico. Consideramos que la educación diabetológica es fundamental para informar, motivar y mejorar la adherencia al tratamiento con el fin de reducir el peso de la cronicidad y aumentar la calidad de vida.

Los inputs y/o consumos que pretende mejorar nuestro proyecto de salud comunitario son los siguientes:

Ayudar a aceptar el diagnóstico de diabetes y aprender a adaptarse a la enfermedad.
Aprender y modificar los hábitos de vida necesarios para tener una buena calidad de vida (dieta, ejercicio, toma de medicación).
Participar en la toma de decisiones para integrar y mantener los nuevos hábitos adquiridos.
Superar miedos y mitos sobre la insulinización y sus consecuencias.
Mediante la educación grupal pretendemos fomentar el autocuidado por parte del paciente con diabetes y la implicación de familiares y/o cuidadores proporcionando conocimientos y habilidades para lograr un buen control de su enfermedad.

RESULTADOS ESPERADOS

Nuestro programa se va a centrar en un grupo homogéneo en función del nivel de instrucción y con características socioculturales semejantes. Los grupos estarán compuestos por un mínimo de 7 personas, si no vienen acompañados por un familiar, y un máximo de 15-20 si acuden acompañados por cuidadores o familiares.
Los objetivos a cumplir son:
- Mejorar la hemoglobina glicada
- Mejorar la cifras de tensión arterial.
- Mejorar conocimientos mediante una encuesta antes y después del programa de salud.
- Aumentar la hidratación del pie, se medirá a los 3 meses en consulta de enfermería.

MÉTODO

Se realizará 2 ediciones anuales según las necesidades y recursos.
Se realizarán 2-3 sesiones en cada edición.
Una sesión semanal.

Las personas serán captadas directamente por médico/a y enfermero/a.
Se incluirán en el programa los pacientes que cumplan los siguientes criterios:
Capacidad suficiente de aprendizaje
Haber pasado por la educación individual
Tener motivación
No haber recibido educación grupal en los 2 años anteriores
Mal control metabólico de larga evolución

Las sesiones grupales duraran sobre 1 hora y media.
En turno de mañana o tarde según las necesidades del grupo.
El lugar de realización de las sesiones grupales será en las instalaciones del centro de salud.

INDICADORES

Se valorarán los conocimientos antes y después de la educación grupal mediante una encuesta.
Para valorar la satisfacción de los pacientes se realizará una encuesta al finalizar el programa.
En consulta se compararán la cifra de hemoglobina glicosilada, tensión arterial e hidratación de los pies, antes de las sesiones y 6 meses después de la intervención.

DURACIÓN

En 1 año se realizarán 2 ediciones del programa, con 3 sesiones en cada edición, de una duración de 1,30 h cada una.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1400

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD EN EL PACIENTE DIABETICO EN EL CENTRO DE SALUD SAGASTA RUISEÑORES

Los responsables de las sesiones serán:
M. Luz Salvador Visiedo. Enfermera
M. Luisa Gómez Borao. Enfermera
M. Pilar Martínez Domingo. Enfermera
Ana Anguas Gracia. Enfermera
Mercedes Gomez Borao. Enfermera
Mariel Araceli Madrigal Ybarro. Enfermera
Beatriz Peiro Murillo. Medico

OBSERVACIONES

Antigua línea: Diabetes

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1571

1. TÍTULO

TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Fecha de entrada: 29/12/2017

2. RESPONSABLE ANGELA FORCEN VICENTE DE VERA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SAN JOSE CENTRO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ESTEBAN ROBLEDO MARGARITA
LOPEZ MORFIOLI ELENA
FERRERAS GASCO DOMINGO
PEÑA LOPEZ ANA ISABEL
SANZ CARRILLO CONCEPCION
FORCEN VICENTE DE VERA ELENA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Una sesión semanal durante diez semanas por grupo de 8-10 pacientes.
Antes y después de la relajación: toma de la tensión arterial y escala tipo Likert de autorregistro de ansiedad.
Al finalizar las diez sesiones cuestionario de satisfacción.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
Resultados: Aprendizaje y aplicación de la técnica de relajación, discriminación de tensión-relajación, disminución del estado de ansiedad y de las cifras de tensión.
-Mejora resultados de la atención.....completado
-Disminuir riesgos derivados de la atención.....75%
-Mejorar utilización de los recursos.....60%
-Garantizar derechos de los usuarios (y satisfacción)....80%
-Atender expectativas de los profesionales.....75%

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
Reducción de semanas a 7 porque las tres últimas son para los pacientes que realmente hayan practicado a diario la relajación y serían sesiones individuales.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1571 ===== ***

Nº de registro: 1571

Título
TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Autores:
FORCEN VICENTE DE VERA ANGELA, ESTEBAN ROBLEDO MARGARITA, LOPEZ MORFIOLI ELENA, FERRERAS GASCO DOMINGO, PEÑA LOPEZ ANA ISABEL, SANZ CARRILLO CONCEPCION, FORCEN VICENTE DE VERA ELENA, SOLER GONZALEZ CRISTINA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN JOSE CENTRO

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Enfermedades del sistema nervioso
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1571

1. TÍTULO

TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Las Técnicas de Relajación son un conjunto de procedimientos que se dirigen concretamente a controlar y devolver a la homeostasis.

Es conocido que el estrés está vinculado tanto al malestar emocional, como a diversas alteraciones fisiológicas de amplio espectro, que abarcan desde la tensión muscular y los dolores de cabeza a los trastornos cardíacos y cáncer. Jacobson demostró que después del entrenamiento en relajación se produce un descenso de la tasa de pulso y de la presión sanguínea.

RESULTADOS ESPERADOS

Se propone un proyecto de mejora que tiene como objetivo que el paciente aprenda a relajarse y aplicar esta técnica en cualquier ámbito de su vida

El objetivo del proyecto es enseñar a los pacientes a aplicar la relajación muscular y mejorar su estado anímico, aprender a discriminar la tensión y la relajación y conseguir reducir las cifras de tensión arterial.

MÉTODO

Se realizarán una sesión a la semana durante diez semanas por cada grupo de pacientes, explicando lo que vamos a hacer y realizando la relajación todos juntos en grupos de 8 o 10 pacientes. Se les pide que practiquen en casa una vez al día, durante 20/30 minutos con luz tenue, en silencio, y ropa cómoda.

INDICADORES

Previamente a comenzar la relajación se cuantificarán datos de tensión arterial que se volverán a registrar al finalizar el programa. Se les pasará una escala Likert de autorregistro de nivel de ansiedad pre y postrelajación. Al finalizar el proyecto se les repartirá un cuestionario de satisfacción.

VALORACIÓN DEL PROYECTO EN RELACIÓN A:

- | | |
|--|------------|
| 1. Mejorar resultados de la atención. | 4 Mucho |
| 2. Disminuir riesgos derivados de la atención. | 3 Bastante |
| 3. Mejorar utilización de recursos. | 3 Bastante |
| 4. Garantizar derechos de los usuarios (y > satisfacción). ... | 4 Mucho |
| 5. Atender expectativas de los profesionales. | 3 Bastante |

DURACIÓN

El proyecto tiene una duración anual comenzando el día 4 de septiembre de 2017 primera sesión y finalizando previsiblemente en septiembre de 2018. Diez lunes consecutivos durante media hora práctica de relajación dirigida. Al finalizar se realizará el control de tensión arterial a cada paciente y valoración de las escalas.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1571

1. TÍTULO

TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Fecha de entrada: 20/02/2019

2. RESPONSABLE ANGELA FORCEN VICENTE DE VERA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SAN JOSE CENTRO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ESTEBAN ROBLEDO MARGARITA
LOPEZ MORFIOLI ELENA
FERRERAS GASCO DOMINGO
PEÑA LOPEZ ANA ISABEL
SANZ CARRILLO CONCEPCION
FORCEN VICENTE DE VERA ELENA
CAUDEVILLA SOLER CLARA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se ha realizado una sesión a la semana durante ocho semanas por cada grupo de pacientes, explicando lo que vamos a hacer en la primera sesión y realizando la relajación todos juntos en grupos de 8 o 10 pacientes. Se les pidió que practicasen en casa una vez al día, durante 20/30 minutos con luz tenue, en silencio, y ropa cómoda(se les entregó por escrito todos los pasos del programa completo a modo de guía)

Previamente a comenzar la relajación se cuantificaban datos de tensión arterial que se volvían a registrar al finalizar la sesión. Se les pasaba una escala Likert de autorregistro de nivel de ansiedad pre y postrelajación.

Al finalizar el proyecto se les ha repartido un cuestionario de satisfacción.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

VALORACIÓN DEL PROYECTO EN RELACIÓN A:

1. Mejorar resultados de la atención.	4 Mucho
2. Disminuir riesgos derivados de la atención.	3 Bastante
3. Mejorar utilización de recursos.	3 Bastante
4. Garantizar derechos de los usuarios (y > satisfacción). ...	4 Mucho
5. Atender expectativas de los profesionales.	4 Mucho

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Un paciente al que se le enseña a relajarse, aprendiendo a discriminar la tensión y la relajación, así como a aplicar esta técnica en cualquier ámbito de su vida, mejorará su estado anímico y conseguirá reducir las cifras de tensión arterial.

Consideramos fundamental las dos primeras sesiones. En la primera se les informa detalladamente del proceso y se ejemplifican todos los ejercicios que se llevarán a cabo, practicando y comprobando individualmente su adecuación. Y en la segunda se inicia la relajación propiamente dicha.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1571 ===== ***

Nº de registro: 1571

Título
TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Autores:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1571

1. TÍTULO

TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE

FORCEN VICENTE DE VERA ANGELA, ESTEBAN ROBLEDO MARGARITA, LOPEZ MORFIOLI ELENA, FERRERAS GASCO DOMINGO, PEÑA LOPEZ ANA ISABEL, SANZ CARRILLO CONCEPCION, FORCEN VICENTE DE VERA ELENA, SOLER GONZALEZ CRISTINA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN JOSE CENTRO

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Enfermedades del sistema nervioso
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Las Técnicas de Relajación son un conjunto de procedimientos que se dirigen concretamente a controlar y devolver a la homeostasis.
Es conocido que el estrés está vinculado tanto al malestar emocional, como a diversas alteraciones fisiológicas de amplio espectro, que abarcan desde la tensión muscular y los dolores de cabeza a los trastornos cardíacos y cáncer. Jacobson demostró que después del entrenamiento en relajación se produce un descenso de la tasa de pulso y de la presión sanguínea.

RESULTADOS ESPERADOS

Se propone un proyecto de mejora que tiene como objetivo que el paciente aprenda a relajarse y aplicar esta técnica en cualquier ámbito de su vida

El objetivo del proyecto es enseñar a los pacientes a aplicar la relajación muscular y mejorar su estado anímico, aprender a discriminar la tensión y la relajación y conseguir reducir las cifras de tensión arterial.

MÉTODO

Se realizaran una sesión a la semana durante diez semanas por cada grupo de pacientes, explicando lo que vamos a hacer y realizando la relajación todos juntos en grupos de 8 o 10 pacientes. Se les pide que practiquen en casa una vez al día, durante 20/30 minutos con luz tenue, en silencio, y ropa cómoda.

INDICADORES

Previamente a comenzar la relajación se cuantificaran datos de tensión arterial que se volverán a registrar al finalizar el programa. Se les pasara una escala Likert de autorregistro de nivel de ansiedad pre y postrelajación. Al finalizar el proyecto se les repartirá un cuestionario de satisfacción.

VALORACIÓN DEL PROYECTO EN RELACIÓN A:

1. Mejorar resultados de la atención. 4 Mucho
2. Disminuir riesgos derivados de la atención. 3 Bastante
3. Mejorar utilización de recursos. 3 Bastante
4. Garantizar derechos de los usuarios (y > satisfacción). ... 4 Mucho
5. Atender expectativas de los profesionales. 3 Bastante

DURACIÓN

El proyecto tiene una duración anual comenzando el día 4 de septiembre de 2017 primera sesión y finalizando previsiblemente en septiembre de 2018. Diez lunes consecutivos durante media hora practica de relajación dirigida. Al finalizar se realizará el control de tensión arterial a cada paciente y valoración de las escalas.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1571

1. TÍTULO

TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Fecha de entrada: 02/01/2019

2. RESPONSABLE ANGELA FORCEN VICENTE DE VERA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SAN JOSE NORTE
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ESTEBAN ROBLEDO MARGARITA
LOPEZ MORFIOLI ELENA
FERRERAS GASCO DOMINGO
PEÑA LOPEZ ANA ISABEL
SANZ CARRILLO CONCEPCION
FORCEN VICENTE DE VERA ELENA
CADEVILLA SOLER CLARA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Una sesión a la semana durante ocho semanas por cada grupo de pacientes (8 ó 10 pacientes) realizando la relajación todos juntos.
En la primera sesión se explica la técnica y se ponen en práctica todos los ejercicios musculares.
Se les pide que la practiquen en casa una vez al día, durante 20/30 minutos con luz tenue, en silencio, y ropa cómoda.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
1. Mejorar resultados de la atención. 4 Mucho
2. Disminuir riesgos derivados de la atención. 3 Bastante
3. Mejorar utilización de recursos. 3 Bastante
4. Garantizar derechos de los usuarios (y > satisfacción). ... 4 Mucho
5. Atender expectativas de los profesionales. 3 Bastante

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
El equipo se proponía llevar a cabo un proyecto de mejora con el objetivo de que el paciente aprendiese a relajarse y aplicar esta técnica en cualquier ámbito de su vida
A todos los pacientes se les ha enseñado a aplicar la relajación muscular y mejorar su estado anímico.
Han aprendido a discriminar la tensión y la relajación y han conseguido reducir las cifras de tensión arterial.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1571 ===== ***

Nº de registro: 1571

Título
TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Autores:
FORCEN VICENTE DE VERA ANGELA, ESTEBAN ROBLEDO MARGARITA, LOPEZ MORFIOLI ELENA, FERRERAS GASCO DOMINGO, PEÑA LOPEZ ANA ISABEL, SANZ CARRILLO CONCEPCION, FORCEN VICENTE DE VERA ELENA, SOLER GONZALEZ CRISTINA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN JOSE CENTRO

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Enfermedades del sistema nervioso
Otro Tipo Patología:
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1571

1. TÍTULO

TECNICAS DE RELAJACION EN PACIENTES CON STRESS, ANSIEDAD, HIPERTENSION ARTERIAL Y VALORACION DE RESULTADOS EN MEJORA DE CALIDAD DE VIDA EN CENTRO DE ATENCION PRIMARIA SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Las Técnicas de Relajación son un conjunto de procedimientos que se dirigen concretamente a controlar y devolver a la homeostasis.

Es conocido que el estrés está vinculado tanto al malestar emocional, como a diversas alteraciones fisiológicas de amplio espectro, que abarcan desde la tensión muscular y los dolores de cabeza a los trastornos cardíacos y cáncer. Jacobson demostró que después del entrenamiento en relajación se produce un descenso de la tasa de pulso y de la presión sanguínea.

RESULTADOS ESPERADOS

Se propone un proyecto de mejora que tiene como objetivo que el paciente aprenda a relajarse y aplicar esta técnica en cualquier ámbito de su vida

El objetivo del proyecto es enseñar a los pacientes a aplicar la relajación muscular y mejorar su estado anímico, aprender a discriminar la tensión y la relajación y conseguir reducir las cifras de tensión arterial.

MÉTODO

Se realizaran una sesión a la semana durante diez semanas por cada grupo de pacientes, explicando lo que vamos a hacer y realizando la relajación todos juntos en grupos de 8 o 10 pacientes. Se les pide que practiquen en casa una vez al día, durante 20/30 minutos con luz tenue, en silencio, y ropa cómoda.

INDICADORES

Previamente a comenzar la relajación se cuantificaran datos de tensión arterial que se volverán a registrar al finalizar el programa. Se les pasara una escala Likert de autorregistro de nivel de ansiedad pre y postrelajación. Al finalizar el proyecto se les repartirá un cuestionario de satisfacción.

VALORACIÓN DEL PROYECTO EN RELACIÓN A:

- | | |
|--|------------|
| 1. Mejorar resultados de la atención. | 4 Mucho |
| 2. Disminuir riesgos derivados de la atención. | 3 Bastante |
| 3. Mejorar utilización de recursos. | 3 Bastante |
| 4. Garantizar derechos de los usuarios (y > satisfacción). ... | 4 Mucho |
| 5. Atender expectativas de los profesionales. | 3 Bastante |

DURACIÓN

El proyecto tiene una duración anual comenzando el día 4 de septiembre de 2017 primera sesión y finalizando previsiblemente en septiembre de 2018. Diez lunes consecutivos durante media hora practica de relajación dirigida. Al finalizar se realizará el control de tensión arterial a cada paciente y valoración de las escalas.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0068

1. TÍTULO

TALLER DE EDUCACION PARA LA SALUDA PARA PERSONAS CUIDADORAS

Fecha de entrada: 23/01/2018

2. RESPONSABLE FELICIDAD BUJEDO RODRIGUEZ

- Profesión TRABAJADOR/A SOCIAL
- Centro CS SAN JOSE NORTE
- Localidad ZARAGOZA
- Servicio/Unidad .. TRABAJO SOCIAL
- Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

NAVARRO SALDAÑA LUISA
PEÑA LOPEZ ANA ISABEL
BECERRIL GERMAN CARMEN
DOMINGO PASCUAL CONCEPCION

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- SEIS REFERENTES A
CUIDARA A OTRA PERSONA Y FACTORES RELACIONADOS
- Aspectos y motivos del cuidado
 - Tareas a realizar y sentimientos emergentes
 - Distintas situaciones de cuidado según parentesco
 - Cómo me siento cuidando a mi familiar
 - La responsabilidad y experiencia del cuidado

AYUDA Y PROMOCION PARA LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA:

- La higiene y arreglo personal: cómo realizar el aseo personal, la ducha, cuidado de los pies, cortado de uñas, cuidado de la piel, higiene de la boca, ojos y oídos, el cabello, el afeitado y la depilación

- El vestido: ayuda a vestir y desvestir

- La eliminación: tipos de incontinencia (causas, técnicas de reeducación y cuidados), cuidados de higiene en la eliminación, uso y tipos de absorbentes, colectores, sondas vesicales, prevención de complicaciones en la incontinencia urinaria y fecal, diarreas y estreñimiento.

- Prevención de úlceras por presión
- Vigilancia y cuidados para la prevención

- Desplazamientos, transferencias y movilizaciones
Necesidad de la movilización y sus objetivos
Movilización en cama
Transferencias: levantamientos desde silla, ponerse de pie...

Cambios posturales
Ayudas para una correcta marcha
Caminar, subir y bajar escaleras

- Adaptación de entorno
Productos de apoyo que se emplean para transferencias, para la marcha.

- La alimentación
Preparación del lugar donde se sientan a comer
Pautas a la hora de sentarse a comer
Elaboración de menús equilibrados
Fenómeno del paciente encamado
Productos de apoyo para ayudar a comer
Negociación de la persona a comer y/o beber
Disfagias: signos, consecuencias, medidas a adoptar, alimentos y bebidas que se les puede proporcionar, posibilidades de complementos nutricionales y preparados alimenticios

- Administración de medicación
Dosificación
Trituración
Manipulación
Trucos para recordar las tomas

- Aprender a cuidarse la persona cuidadora
- Comunicarse y tiempo para si - Poner límites al cuidado
- Pedir ayuda, mantener mis relaciones sociales - Claudicación familiar
- Pérdida de autoestima - El sueño

- Comunicación interpersonal entre la persona en situación de dependencia y su cuidador
- Estrategias de afrontamiento

- Recursos sociales -
-Servicios y prestaciones sociales para la autonomía personal

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0068

1. TÍTULO

TALLER DE EDUCACION PARA LA SALUDA PARA PERSONAS CUIDADORAS

-Gestión, solicitud y valoración de la situación de dependencia: documentación y proceso.
- Voluntades anticipadas: concepto, la planificación anticipada, el documento y el proceso

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

AUMENTO DEL APOYO A LOS CUIDADORES DE LOS PACIENTES DEPENDIENTES

AUMENTO DE LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS SOCIOSANITARIOS A LOS PACIENTES DEPENDIENTES

CONTINUIDAD DE CUIDADOS POR EL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

TRAS LAS EVALUACIONES AL FINALIZAR LAS SESIONES, HEMOS OBSERVADO LA MEJORA EN LA RELACIÓN DE LOS CUIDADORES CON LOS PROFESIONALES DEL CENTRO, MENOR INCIDENCIA EN ULCERAS POR PRESIÓN.
LOS ASISTENTES MANIFIESTAN UN ALTO NIVEL DE SATISFACCION CON LA ACTIVIDAD.

7. OBSERVACIONES.

POR MOTIVOS DE ORGANIZACIÓN DEL CENTRO HAN TENIDO QUE DESPLAZARSE LAS FECHAS PROGRAMADAS.

FALTA DE ESPACIO ADECUADO PARA REALIZAR MEJOR LAS DINÁMICAS DE GRUPO.

TRABAJO EN CS SAN JOSE NORTE y CENTRO

*** ===== Resumen del proyecto 2016/68 ===== ***

Nº de registro: 0068

Título
TALLER DE EDUCACION PARA LA SALUD PARA PERSONAS CUIDADORAS

Autores:
BUJEDO RODRIGUEZ FELICIDAD, NAVARRO SALDAÑA LUISA, PEÑA LOPEZ ANA ISABEL, BECERRIL GERMAN CARMEN, RUIZ SANZ MARISOL, PUEYO UCAR CRISTINA, DOMINGO PASCUAL CONCEPCION

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN JOSE NORTE

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

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

PROBLEMA
-FALTA DE PREPARACIÓN DE LOS CUIDADORARES PARA ATENDER A SUS FAMILIARES DEPENDIENTES Y DESCONOCIMIENTO DE LOS RECURSOS SOCIOSANITARIOS.
-COSTE EMOCIONAL ASOCIADO AL ROL DE CUIDADOR.
-EMPEORAMIENTO GLOBAL EN LA SALUD DE LOS CUIDADORES

RESULTADOS ESPERADOS
-MEJORAR LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS
-UTILIZACIÓN RACIONAL DE RECURSOS Y MEJORA DE DE LA CALIDAD DE VIDA DEL CUIDADOR.

MÉTODO
REALIZACIÓN DE SESIONES FORMATIVAS E INFORMATIVAS DESDE LA PERSPECTIVA SOCIOSANITARIA Y PSICOLOGICA.

INDICADORES
-RESPUESTA POSITIVA A LA CONVOCATORIA DE AL MENOS UN 75%, MEDIDO MEDIANTE LA HORA DE REGISTRO.
-ASISTENCIA DE, AL MENOS, UN 80% A LAS SESIONES, MEDIDO A TRAVÉS DE LA HOJA DE FIRMAS.
-SATISFACCIÓN DE LOS ASISTENTES: 4 SOBRE ESCAL DEL 1 AL 5, MEDIDO A TRAVES DE UNA HOJA DE EVALUACIÓN ENTREGADA EN LA ÚLTIMA SESIÓN.

DURACIÓN

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0068

1. TÍTULO

TALLER DE EDUCACION PARA LA SALUDA PARA PERSONAS CUIDADORAS

6 SESIONES, CON FRECUENCIA SEMANA. LA FECHA PREVISTA DE INICIO ES OCTUBRE DE 2016 Y FINALIZACIÓN EN NOVIEMBRE DEL MISMO AÑO

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0056

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD A TRAVES DE VISITAS ESCOLARES AL CENTRO DE SALUD SAN JOSE

Fecha de entrada: 11/01/2018

2. RESPONSABLE SUSANA QUIRCE SANCHEZ
· Profesión HIGIENISTA DENTAL
· Centro CS SAN JOSE NORTE
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. UNIDAD DE SALUD BUCODENTAL
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
BUJEDO RODRIGUEZ FELICIDAD
BECERRIL GERMAN CARMEN
NAVARRO SALDAÑA CARMEN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

La actividad consiste en la promoción de la salud a través de visitas escolares al centro de salud, con especial hincapié en la salud bucodental. Consiste en una charla con soporte audiovisual de power point y posterior visita y talleres de los escolares en grupos reducidos por las diferentes salas del Centro de Salud (extracciones de sangre, pediatría, odontología, etc), con el fin de promover hábitos saludables en cuanto a alimentación e higiene, y disminuir la ansiedad que producen las visitas al Centro de salud en los niños. Posteriormente el el colegio realizan redacciones y dibujos que colocamos en el Centro de salud para que el resto de usuarios lo visualicen. La visita se realiza durante el mes de marzo.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Disminución del miedo y la ansiedad de los niños en las visitas al dentista y a la sala de analíticas, adquisición de hábitos saludables en cuanto a higiene y dieta, sobre todo la bucodental. Familiarización del niño con el personal sanitario. Estas charlas se imparten a 46 niños de primero de primaria del colegio Tomás Alvira de Zaragoza, que se continúan con las posteriores visitas individuales anuales reflejadas en el programa de atención bucodental infantil y juvenil del Gobierno de Aragón. Los niños son captados a través de la dirección del colegio y de las tutoras.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Este proyecto tiene una proyección anual, de hecho estas visitas se vienen realizando desde 2013, es importante implantar los hábitos saludables en la edad temprana e irlos afianzando a lo largo de los años, los niños se refuerzan positivamente cuando ven sus dibujos de promoción de la salud decorando las paredes del centro de salud y eso conlleva una mayor implicación de su familia. El proyecto es perfectamente sostenible porque no supone coste económico ninguno, y se realiza fuera de la jornada laboral.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/56 ===== ***

Nº de registro: 0056

Título
PROMOCION DE LA SALUD A TRAVES DE VISITAS ESCOLARES AL CENTRO DE SALUD SAN JOSE

Autores:
QUIRCE SANCHEZ SUSANA, BUJEDO RODRIGUEZ FELICIDAD, BECERRIL GERMAN CARMEN, NAVARRO SALDAÑA LUISA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN JOSE NORTE

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

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0056

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD A TRAVES DE VISITAS ESCOLARES AL CENTRO DE SALUD SAN JOSE

PROBLEMA

Este proyecto pretende dar a conocer la importancia de la promoción de la salud en niños en edad escolar a través de visitas programadas de escolares al Centro De Salud, estableciendo así la importancia de familiarizarse con el personal sanitario, el tipo de atención sanitaria y preventiva realizada en el centro y conocer los recursos materiales y los espacios y salas de las que consta el centro. Nuestro principal enfoque es incidir para conseguir que este colectivo se implique directamente en la promoción de la salud, hábitos higiénico sanitarios a través de charlas, métodos audiovisuales, e interacción directa con el personal sanitario.

RESULTADOS ESPERADOS

Conseguir mediante la prevención, que el niño sea consciente de la importancia de la promoción de la salud, acercar el Centro de Salud a la población y disminuir la ansiedad generalizada provocada por las visitas sobre todo al dentista y a la sala de extracción de muestras y adquirir hábitos saludables.

MÉTODO

Contacto con el colegio y programación de la actividad
Recepción de los escolares en el hall del centro de salud, que acuden acompañados por personal del colegio
proyección de métodos audiovisuales y charla informativa sobre la promoción de la salud en la sala multiusos
visita realizada en grupos de 10 niños como máximo por las instalaciones del centro: sala de extracción de muestras, consultas de pediatría, odontología y otros.
Despedida en el hall y entrega de material de refuerzo

INDICADORES

Interés que muestran cada año los profesores del colegio para continuar anualmente con la actividad
dibujos que nos hacen los niños mostrando lo que mas les ha impactado y gustado

DURACIÓN

PRIMER TRIMESTRE DEL CURSO ESCOLAR

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1492

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Fecha de entrada: 09/03/2018

2. RESPONSABLE LAURA ALBERO MARCEN
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SAN JOSE SUR
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
OLIVAN OTAL PILAR
MATEO FERRANDO ANA MARIA
FERNANDEZ VALENZUELA ESTHER
FERRERAS AMEZ ANA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A fecha de 30 de Noviembre de 2017, se ha realizado dos ciclos de 5 sesiones, con mismos temas, en total 10 sesiones, los temas de las sesiones fueron:

1. Lactancia materna, anatomía, fisiología, posiciones y problemas mas habituales
2. Extracción y conservación de la leche materna. Banco de leche. Alimentación y farmacos durante la lactancia
3. Duración recomendada de la lactancia
4. Actuación ante patologías agudas: fiebre, atragantamiento, trastornos gastrointestinales.
5. Uso del Chupete y/o biberon. Alimentación Complementaria.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1. En las primeras 5 sesiones del ciclo se registró una asistencia de 10,8 personas de media a cada sesión, con una nota media de valoración de 9,37 sobre 10
2. En las segundas 5 sesiones del ciclo, donde se repitieron los temas tratados, se registro una asistencia media de 3,4 personas, obteniendo una cifra media de valoración de 9,84 sobre 10

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Con estos datos podemos decir, que a mitad de duración del proyecto se realizaron todas las sesiones previas para ese periodo de tiempo, al realizar una sesión semanal, por lo que se cumple el primer indicador. Así como se obtuvo una buena valoración de las mismas por lo que se cumple el segundo indicador. Si bien, la afluencia al segundo ciclo de sesiones fue mas baja de lo esperado, y pese a que no es un indicador marcado a seguir en este proyecto si nos lleva a plantear nuevos objetivos de cara a la continuidad del proyecto, buscando nuevos temas y no repitiendo, así como se nos plantea la posibilidad de contactar con otros sectores, asociaciones... con objetivos afines a fin de captar mas personas interesadas y enriquecer los temas a tratar desde otras perspectivas e inquietudes. También se plantea la posibilidad de entregar información escrita en diferentes idiomas, al acudir madres de diferentes nacionalidades.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1492 ===== ***

Nº de registro: 1492

Título
GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Autores:
ALBERO MARCEN LAURA, OLIVAN OTAL MARIA PILAR, MATEO FERRANDO ANA MARIA, FERNANDEZ VALENZUELA MARIA ESTHER, FERRERAS AMEZ ANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN JOSE SUR

TEMAS
Sexo: Mujeres
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Madres de niños entre 0 y 2 años
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1492

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La oportunidad de mejora fue detectada a través de la demanda expresada por parte de las madres de niños lactantes (0-2años) en las Consultas de Pediatría, Medicina de Familia, Enfermería y Matrona. Las madres expresan su falta de conocimientos técnicos y prácticos necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y una crianza adecuada

RESULTADOS ESPERADOS

Objetivo general:

El objetivo del grupo es crear un clima en el que se apoye y se fomente positivamente la lactancia materna, y se proporcionen los conocimientos técnicos y prácticos que son necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y unos apoyos socioemocionales adecuados para una crianza adecuada.

Objetivos específicos:

Se trata de ofrecer un espacio en el que las madres se sientan protagonistas y confiadas de expresar sus interrogantes y dificultades, compartiendo información y apoyo profesional

Ofrecer un apoyo emocional a las madres, dándoles confianza en su habilidad para amamantar y en la toma de sus propias decisiones. Su participación les ofrece también una oportunidad para crear vínculos con otras madres y les ayuda a fortalecer sus capacidades maternas.

Potenciar la autonomía de las mujeres con respecto a sus decisiones sobre la lactancia materna y la crianza del bebé, proporcionándoles una mayor conciencia, información adecuada y el apoyo que necesitan para ejercer su derecho de amamantar.

Disminuir la ansiedad en esta etapa de cambios emocionales

Tranquilizar a las madres para conseguir una crianza saludable y feliz.

Optimizar los recursos sanitarios humanos ayudando a disminuir las consultas a demanda en las diferentes Consultas de : Pediatría, Enfermería, Matrona y otros profesionales

MÉTODO

1. Informar en el centro de la salud de la creación del grupo para fomentar la participación. Se ofrece a todas las madres con bebés (de recién nacidos a 2 años), en la Consulta de Pediatría, Matrona, Enfermería, o derivadas desde cualquier consulta del Centro de Salud.

2. Desarrollar un programa de sesiones tuteladas por los distintos profesionales. Realizar una sesión semanal: los Martes de 12'00 a 13'00 horas. Se realizará en el Aula Maternal-Gimnasio del Centro de Salud de "Canal Imperial". Son grupos abiertos. Vienen las madres con los bebés (0 a 2 años).

3. El contenido de las sesiones lo prepara cada colaborador según su área profesional atendiendo a las demandas de las madres.

4. Se impartirán las sesiones según la organización que se establezca entre los profesionales. Se valorará en cada sesión el grado de satisfacción de las asistentes mediante encuesta.

INDICADORES

Indicador 1: Número de sesiones realizadas desde Septiembre hasta Junio. Objetivo: sesión semanal cada martes, exceptuando los periodos vacacionales.

Indicador 2: Utilidad: Grado de satisfacción de los asistentes a las sesiones, para lo que se facilitará una encuesta (ad hoc) de valoración a las mujeres en cada taller. En la encuesta se evaluarán los aspectos organizativos, el contenido de la actividad, los colaboradores asistentes, la sesión a nivel global según la utilidad de los conocimientos adquiridos. Objetivo: media de satisfacción 5 sobre 10, con intervalo más menos 1

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1492

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

DURACIÓN

Inicio del proyecto: Mayo/2017

Fin del proyecto: Mayo/2018

Fase inicial: de Mayo a Septiembre/2017. Programación del proyecto, información y captación de las madres.

2ª fase: de Septiembre/17 a Mayo/18. Realización de las sesiones.

Evaluación final en Mayo/18.

Todas la fases serán realizadas por los profesionales mencionados.

OBSERVACIONES

El objetivo del proyecto a corto plazo es iniciar un grupo de lactancia crianza en la comunidad, para que a medio o largo plazo se gestione independientemente de los profesionales sanitarios.

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1492

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Fecha de entrada: 13/03/2019

2. RESPONSABLE LAURA ALBERO MARCEN
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SAN JOSE SUR
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
OLIVAN OTAL PILAR
MATEO FERRANDO ANA MARIA
FERNANDEZ VALENZUELA ESTHER
FERRERAS AMEZ ANA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante el año 2018 se han realizado sesiones todos los martes lectivos y los temas que se han tratado han sido:
1. lactancia materna, anatomía, fisiología, posiciones y problemas más habituales
2. extracción y conservación de la leche materna, banco de leche, alimentación y fármacos durante lactancia
3. actuación ante patologías agudas, fiebre, trastornos gastrointestinales, procesos víricos.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

se ha conseguido una asistencia media de 7 familias por sesión. y se ha realizado una encuesta mensual donde se puntúa el contenido de la actividad, los aspectos organizativos, evaluación de los profesionales y evaluación global del programa con una calificación media de 9.2 (sobre 10)

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

A la finalización del proyecto se ha conseguido un espacio en el que las madres han compartido dificultades, consiguiendo información apoyo profesional y emocional dándoles confianza en sus habilidades para amamantar y en la toma de sus decisiones y se ha conseguido disminuir la ansiedad en esta etapa de cambios emocionales.

7. OBSERVACIONES.

después de finalizado el proyecto queda consolidado como una actividad ofrecida por el equipo de manera reglada.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1492 ===== ***

Nº de registro: 1492

Título
GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Autores:
ALBERO MARCEN LAURA, OLIVAN OTAL MARIA PILAR, MATEO FERRANDO ANA MARIA, FERNANDEZ VALENZUELA MARIA ESTHER,
FERRERAS AMEZ ANA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN JOSE SUR

TEMAS
Sexo: Mujeres
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Madres de niños entre 0 y 2 años
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La oportunidad de mejora fue detectada a través de la demanda expresada por parte de las madres de niños lactantes (0-2 años) en las Consultas de Pediatría, Medicina de Familia, Enfermería y Matrona. Las madres expresan su falta de conocimientos técnicos y prácticos necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y una crianza adecuada

RESULTADOS ESPERADOS

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1492

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Objetivo general:

El objetivo del grupo es crear un clima en el que se apoye y se fomente positivamente la lactancia materna, y se proporcionen los conocimientos técnicos y prácticos que son necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y unos apoyos socioemocionales adecuados para una crianza adecuada.

Objetivos específicos:

Se trata de ofrecer un espacio en el que las madres se sientan protagonistas y confiadas de expresar sus interrogantes y dificultades, compartiendo información y apoyo profesional

Ofrecer un apoyo emocional a las madres, dándoles confianza en su habilidad para amamantar y en la toma de sus propias decisiones. Su participación les ofrece también una oportunidad para crear vínculos con otras madres y les ayuda a fortalecer sus capacidades maternas.

Potenciar la autonomía de las mujeres con respecto a sus decisiones sobre la lactancia materna y la crianza del bebé, proporcionándoles una mayor conciencia, información adecuada y el apoyo que necesitan para ejercer su derecho de amamantar.

Disminuir la ansiedad en esta etapa de cambios emocionales

Tranquilizar a las madres para conseguir una crianza saludable y feliz.

Optimizar los recursos sanitarios humanos ayudando a disminuir las consultas a demanda en las diferentes Consultas de : Pediatría, Enfermería, Matrona y otros profesionales

MÉTODO

1. Informar en el centro de la salud de la creación del grupo para fomentar la participación. Se ofrece a todas las madres con bebés (de recién nacidos a 2 años), en la Consulta de Pediatría, Matrona, Enfermería, o derivadas desde cualquier consulta del Centro de Salud.

2. Desarrollar un programa de sesiones tuteladas por los distintos profesionales. Realizar una sesión semanal: los Martes de 12'00 a 13'00 horas. Se realizará en el Aula Maternal-Gimnasio del Centro de Salud de "Canal Imperial". Son grupos abiertos. Vienen las madres con los bebés (0 a 2 años).

3. El contenido de las sesiones lo prepara cada colaborador según su área profesional atendiendo a las demandas de las madres.

4. Se impartirán las sesiones según la organización que se establezca entre los profesionales. Se valorará en cada sesión el grado de satisfacción de las asistentes mediante encuesta.

INDICADORES

Indicador 1: Número de sesiones realizadas desde Septiembre hasta Junio. Objetivo: sesión semanal cada martes, exceptuando los periodos vacacionales.

Indicador 2: Utilidad: Grado de satisfacción de los asistentes a las sesiones, para lo que se facilitará una encuesta (ad hoc) de valoración a las mujeres en cada taller. En la encuesta se evaluarán los aspectos organizativos, el contenido de la actividad, los colaboradores asistentes, la sesión a nivel global según la utilidad de los conocimientos adquiridos. Objetivo: media de satisfacción 5 sobre 10, con intervalo más menos 1

DURACIÓN

Inicio del proyecto: Mayo/2017

Fin del proyecto: Mayo/2018

Fase inicial: de Mayo a Septiembre/2017. Programación del proyecto, información y captación de las madres.

2ª fase: de Septiembre/17 a Mayo/18. Realización de las sesiones.

Evaluación final en Mayo/18.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1492

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Todas la fases serán realizadas por los profesionales mencionados.

OBSERVACIONES

El objetivo del proyecto a corto plazo es iniciar un grupo de lactancia crianza en la comunidad, para que a medio o largo plazo se gestione independientemente de los profesionales sanitarios.

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0860

1. TÍTULO

GASTANDO SUELA POR EL GANCHO. PASEOS CARDIOSALUDABLES EN EL BARRIO DE SAN PABLO

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE NIMA PEYMAN-FARD SHAFI-TABATABAEI
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS SAN PABLO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ESCARTIN LASIERRA PATRICIA
GIMENO FELIU LUIS ANDRES
ALONSO BARRIO PAULA MARIA
PASTOR SANZ MARTA
GOMEZ MAINAR IRIS
NAVARRO SEBASTIAN CARMEN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Semanalmente se realizan 5 paseos de aproximadamente 1 hora de duración que parten del CS. Los lunes y miércoles son paseos con acompañamiento de miembros del EAP, estudiantes y personal sanitario en formación (MIRes y EIRes). Cada año participan como acompañantes unos 25 profesionales distintos del EAP, incluyendo auxiliares administrativas. Los martes, jueves y viernes el grupo de paseo sale de forma autónoma. Los paseos constan de unos ejercicios de calentamiento previos y ejercicios de estiramientos y relajación posteriores a la actividad física. Además, se han realizado actividades paralelas a los paseos:

- Colaboración de los paseantes en otras actividades comunitarias como el rodaje del corto 'El poder del chaleco'
- Desayuno cardiosaludable con la Asociación de Detallistas del Mercado Central.
- Taller sobre Ruido y Salud en el Servicio de Mediación del barrio (Amediar)
- Paseo cardiosaludable conjunto con paseantes de la asociación de vecinos del barrio de Delicias, realizado el jueves 25 de mayo, finalizando con un almuerzo saludable.
- Paseo cardiosaludable con paseantes del CS Rebolería, realizado el miércoles 14 de junio, acabando el mismo con un almuerzo 'de hermandad'
- Paseo con almuerzo celebración fin de curso: realizado el miércoles 28 de junio.

A nivel interno, hemos realizado dos reuniones organizativas del grupo de mejora de calidad de los paseos, además de sesiones clínicas y de EAP en las que se ha recordado la prescripción de ejercicio físico y se ha valorado la mejora en el registro de las actividades realizadas a través de una agenda específica de Educación para la Salud en OMI-AP.

También se ha presentado la actividad a la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud (RAPPS).

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se trata de una actividad comunitaria consolidada, con buena acogida por parte de los pacientes y del propio EAP. Actualmente hay un grupo fijo de unos 22 paseantes al que cada día se añade una o dos personas nuevas. Cabe destacar que los profesionales implicados en el desarrollo de la actividad no son sólo personal sanitario, sino que también participa de forma activa personal administrativo del CS.

Se incluye como actividad formativa para estudiantes de medicina, enfermería y fisioterapia que rotan por el CS. Del mismo modo, dentro de la formación de MIRes y EIR se incluye esta actividad como una más dentro del trabajo habitual del CS, valorando la realización de actividades comunitarias como ésta como parte de la labor asistencial del centro y dentro de los objetivos de formación MIR establecidos en el programa oficial de la especialidad.

Se hace una evaluación mediante una encuesta cada tres meses, aquí está el del último trimestre:

https://docs.google.com/forms/d/1R5tiP1J4l9apmQwrfYVdT_GhV9H2Em3bQhWUgXiHPlg/edit?usp=sharing

Al final de la temporada de los paseos (final de junio), se pasó una encuesta a los paseantes para conocer su grado de satisfacción con la actividad, mas ideas de mejora; se cumplimentaron un total de 12 encuestas, con los siguientes resultados:

La mayoría de paseantes son mujeres, entre 65 y 75 años, pertenecientes al centro de salud; un 72% acuden dos días por semana. La mayoría acuden desde hace menos de dos años, y un 25% de los encuestados, más de 3 años.

Un 54% fueron animados al paseo por su médico de familia, un 18% por enfermería, 18% amigos y otro 18%, por carteles colocados en el centro. En cuanto a percepción de mejora en la salud, la mayoría considera que ésta ha mejorado bastante-mucho, en particular los aspectos relacionados con la fatiga y la mejora de las relaciones sociales y el estado anímico. Además, 11 de los 12 encuestados realizan alguna actividad física añadida, como gimnasia de mantenimiento y baile.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los paseos cardiosaludables son una intervención sencilla de realizar que tiene un impacto importante en la salud y en la percepción de la misma por parte de sus participantes (profesionales y ciudadanía). Su implantación precisa únicamente de voluntad por parte del personal del centro de salud con apoyo de la dirección para hacer frente a las posibles dificultades organizativas. Es un proyecto sostenible en cuanto que no precisa material específico y que puede ser replicado con facilidad en cualquier otro entorno.

Como posibilidad de mejora estaría ampliar el número de paseantes mediante captación activa y la mejora en los sistemas de registro (limitación de la agenda de EPS en OMI-AP).

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0860

1. TÍTULO

GASTANDO SUELA POR EL GANCHO. PASEOS CARDIOSALUDABLES EN EL BARRIO DE SAN PABLO

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/860 ===== ***

Nº de registro: 0860

Título
GASTANDO SUELA POR EL GANCHO. PASEOS CARDIOSALUDABLES EN EL BARRIO DE SAN PABLO

Autores:
PEYMAN-FARD SHAFI-TABATABAEI NIMA, ESCARTIN LASIERRA PATRICIA, GIMENO FELIU LUIS ANDRES, ALONSO BARRIO PAULA MARIA, NUIN CONS ELENA, PASTOR SANZ MARTA, GOMEZ MAINAR IRIS, NAVARRO SEBASTIAN CARMEN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN PABLO

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Actividades de Promoción de la Salud en población general.
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .:
Otro tipo Objetivos:

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

PROBLEMA

El sedentarismo o falta de ejercicio físico es uno de los males endémicos de nuestra sociedad del siglo XXI. Se acompaña de otros problemas asociados músculo esqueléticos, enfermedades cardiovasculares, obesidad y otras patologías como diabetes mellitus tipo 2, enfermedades mentales y otros. La Organización Mundial de la Salud, las principales líneas de acción de la Estrategia Europea sobre problemas de salud relacionados con la alimentación, el sobrepeso y la obesidad o el Ministerio de Sanidad y Política Social a través de la Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad, también conocida como Estrategia NAOS recomiendan la realización de actividad física además de una dieta adecuada. En Aragón, como marco de promoción de alimentación y actividad física se desarrolla la Estrategia PASEAR. Las últimas recomendaciones, dentro de la Estrategia de Promoción y Prevención del SNS recomiendan la realización de al menos 150 minutos de actividad física a la semana para personas adultas. También somos conscientes de cómo los determinantes sociales influyen en la salud de la población y como una favorable red social puede ser un factor protector de la salud. Atendiendo a la necesidad de mejorar la salud de las personas, no solo a través de la atención clínica en las consultas si no también con intervenciones comunitarias proponemos la continuidad de un programa de paseos cardiosaludables que estimulen la realización de ejercicio físico entre nuestros pacientes y la mejora de sus redes sociales.

RESULTADOS ESPERADOS

- Mantener esta actividad comunitaria como recurso para la prescripción de ejercicio físico en las consultas
- Mejorar el registro de realización de actividades comunitarias
- Mejorar la formación en prescripción y realización de ejercicio físico por parte del CS y otros CS
- Valorar la satisfacción de las personas participantes en los paseos y la mejora de su calidad de vida a través de encuesta de satisfacción creada ad hoc.

MÉTODO

Proyecto ya consolidado, con continuidad.

INDICADORES

Valoración de la auto-percepción de su salud en las personas participantes a través de encuesta realizada ad-hoc y autoadministrada.
Valoración de las características de la población participante en cuanto a edad, sexo, patología crónica, etc.
Valoración de la realización de otras actividades complementarias a los paseos, como la participación en el Gimnasio de Mayores sito en el solar junto al CS.

DURACIÓN

La actividad tiene duración anual, con periodos de descanso entre los meses de junio y agosto, coincidiendo con los periodos vacacionales más largos.
Las actividades se desarrollan según calendario, con sesiones clínicas al EAP trimestrales.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0860

1. TÍTULO

GASTANDO SUELA POR EL GANCHO. PASEOS CARDIOSALUDABLES EN EL BARRIO DE SAN PABLO

La encuesta de valoración ad hoc de los participantes se autoadministra de forma bianual.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1486

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Fecha de entrada: 08/03/2019

2. RESPONSABLE JORGE GONZALO PEÑA
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SAN PABLO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MARIN JIMENEZ JULIA P
PASCUAL GONZALO AMELIA TERESA
DUPLA ARENAZ MARIA
FERNANDEZ VALENZUELA ESTHER

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. Informar en el centro de la salud de la creación del grupo para fomentar la participación. Se ofrece a todas las madres con bebés de 0 a 2 años), en la Consulta de Pediatría, Matrona. Enfermería, o derivadas desde cualquier consulta del Centro de Salud.
2. Instaurar un programa de sesiones tuteladas por los distintos profesionales. Una sesión semanal: los Martes de 12'00 a 13'00 horas, en el Aula Maternal-Gimnasio del Centro de Salud de "Canal Imperial".
Son grupos abiertos. Vienen las madres con los bebés.
3. El contenido de las sesiones lo prepara cada colaborador según su área profesional atendiendo a las demandas de las madres.
4. Se han impartido las sesiones según la organización que se estableció entre los profesionales. Se valora en cada sesión el grado de satisfacción de las asistentes mediante encuesta.
5. Tras dos meses y medio de sesiones se acordó con el grupo que se realizaría una sesión mensual con la matrona.
6. Dos meses después el grupo dejó de convocarse en el centro de salud y se acordó que fueran las madres las que se pusieran en contacto entre ellas para continuar citándose en grupo en otro lugar.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Indicador 1: Número de sesiones realizadas desde Septiembre hasta Junio. Objetivo: sesión semanal cada martes, exceptuando los periodos vacacionales.
No se llegó a completar por acuerdo entre profesionales y participantes, ya que se vió que no demandaban tantas sesiones.
Indicador 2: Utilidad: Grado de satisfacción de los asistentes a las sesiones, para lo que se facilitará una encuesta (ad hoc) de valoración a las mujeres en cada taller. En la encuesta se evaluarán los aspectos organizativos, el contenido de la actividad, los colaboradores asistentes, la sesión a nivel global según la utilidad de los conocimientos adquiridos. Objetivo: media de satisfacción 5 sobre 10, con intervalo más menos 1.
Se recogieron las encuestas durante esos dos meses y medio. La valoración media fue superior a 9 sobre 10, por lo que se apreció gran satisfacción entre las participantes.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Como valoración positiva la creación del grupo, la participación inicial tanto de profesionales como de las madres participantes. Hubo una muy buena valoración de la utilidad del grupo. Sirvió también para iniciar una mejor comunicación entre las madres y el servicio de pediatría y matrona.
Aspectos a mejorar fueron la organización del lugar de reunión, ya que se quejaron en varias ocasiones por el calor y por el espacio. También a mejorar puede ser el instaurar un grupo permanente de madres que quieran llevar entre ellas la organización y gestionar el horario más conveniente para el grupo.

7. OBSERVACIONES.

El mantenimiento de este tipo de proyectos sería interesante que quedara en manos de una persona del equipo de salud, cuya labor fuese tan solo la de nexos entre las nuevas madres y el grupo. Siendo este gestionado por una participante.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1486 ===== ***

Nº de registro: 1486

Título
GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Autores:
GONZALO PEÑA JORGE, MARIN JIMENEZ JULIA P, PASCUAL GONZALO AMELIA TERESA, DUPLA ARENAZ MARIA, FERNANDEZ VALENZUELA MARIA ESTHER

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VENECIA

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1486

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

TEMAS

Sexo: Mujeres
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Madre de niños entre 0-2años
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La oportunidad de mejora fue detectada a través de la demanda expresada por parte de las madres de niños lactantes (0-2años) en las Consultas de Pediatría, Medicina de Familia, Enfermería y Matrona. Las madres expresan su falta de conocimientos técnicos y prácticos necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y una crianza adecuada.

RESULTADOS ESPERADOS

Objetivo general:

El objetivo del grupo es crear un clima en el que se apoye y se fomente positivamente la lactancia materna, y se proporcionen los conocimientos técnicos y prácticos que son necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y unos apoyos socioemocionales adecuados para una crianza adecuada.

Objetivos específicos:

Se trata de ofrecer un espacio en el que las madres se sientan protagonistas y confiadas de expresar sus interrogantes y dificultades, compartiendo información y apoyo profesional
Ofrecer un apoyo emocional a las madres, dándoles confianza en su habilidad para amamantar y en la toma de sus propias decisiones. Su participación les ofrece también una oportunidad para crear vínculos con otras madres y les ayuda a fortalecer sus capacidades maternas.
Potenciar la autonomía de las mujeres con respecto a sus decisiones sobre la lactancia materna y la crianza del bebé, proporcionándoles una mayor conciencia, información adecuada y el apoyo que necesitan para ejercer su derecho de amamantar.
Disminuir la ansiedad en esta etapa de cambios emocionales
Tranquilizar a las madres para conseguir una crianza saludable y feliz.
Optimizar los recursos sanitarios humanos ayudando a disminuir las consultas a demanda en las diferentes Consultas de : Pediatría, Enfermería, Matrona y otros profesionales.

MÉTODO

1. Informar en el centro de la salud de la creación del grupo para fomentar la participación. Se ofrece a todas las madres con bebés (de recién nacidos a 2 años), en la Consulta de Pediatría, Matrona, Enfermería, o derivadas desde cualquier consulta del Centro de Salud.
2. Desarrollar un programa de sesiones tuteladas por los distintos profesionales. Realizar una sesión semanal: los Martes de 12'00 a 13'00 horas. Se realizará en el Aula Maternal-Gimnasio del Centro de Salud de "Canal Imperial". Son grupos abiertos. Vienen las madres con los bebés (0 a 2 años).
3. El contenido de las sesiones lo prepara cada colaborador según su área profesional atendiendo a las demandas de las madres.
4. Se impartirán las sesiones según la organización que se establezca entre los profesionales. Se valorará en cada sesión el grado de satisfacción de las asistentes mediante encuesta.

INDICADORES

Indicador 1: Número de sesiones realizadas desde Septiembre hasta Junio. Objetivo: sesión semanal cada martes, exceptuando los periodos vacacionales.
Indicador 2: Utilidad: Grado de satisfacción de los asistentes a las sesiones, para lo que se facilitará una encuesta (ad hoc) de valoración a las mujeres en cada taller. En la encuesta se evaluarán los aspectos organizativos, el contenido de la actividad, los colaboradores asistentes, la sesión a nivel global según la utilidad de los conocimientos adquiridos. Objetivo: media de satisfacción 5 sobre 10, con intervalo más menos 1.

DURACIÓN

Inicio del proyecto: Mayo/2017
Fin del proyecto: Mayo/2018
Fase inicial: de Mayo a Septiembre/2017. Programación del proyecto, información y captación de las madres.
2ª fase: de Septiembre/17 a Mayo/18. Realización de las sesiones.
Evaluación final en Mayo/18.
Todas la fases serán realizadas por los profesionales mencionados.

OBSERVACIONES

El objetivo del proyecto a corto plazo es iniciar un grupo de lactancia crianza en la comunidad, para que a medio o largo plazo se gestione independientemente de los profesionales sanitarios.

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1486

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1567

1. TÍTULO

CREACION DE CORTOMETRAJES COMO HERRAMIENTA DE PROMOCION DE LA SALUD

Fecha de entrada: 26/01/2018

2. RESPONSABLE ROSA MARIA MACIPE COSTA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS SAN PABLO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
ESCARTIN LASIERRA PATRICIA
GIMENO FELIU LUIS ANDRES
ALONSO GREGORIO MILAGROS
PEYMAN-FARD SHAFI-TABATABAEI NIMA
PASTOR SANZ MARTA
NUIN CONS ELENA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
Este año hemos elaborado 5 audiovisuales:
-El poder del chaleco.
-En el barrio del Gancho aprendemos a salvar vidas.
-En el barrio del Gancho nos cuidamos.
-Pasacalles del Gancho.
-Colaboración con la iniciativa Danza trayectos "Abrazos"

De estos, el proyecto más completo y al que haremos referencia en la evaluación es la elaboración del cortometraje "El poder del chaleco". Los otros audiovisuales o bien son proyectos mucho más sencillos o son una actividad más de otros proyectos no presentados como proyectos de mejora.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

El poder del chaleco, fue un proyecto colaborativo llevado adelante entre el centro de salud y :
- Amediar: colectivo que trabaja en temas de mediación y gestión de conflictos en el barrio. Como muchos de estos conflictos tienen relación con temas de limpieza y ruido en el barrio, éstos son temas que trabajan habitualmente. Cada año realizan la formación de un grupo de agentes comunitarios, que son un grupo de vecinos del barrio, que son formados, para que luego sean ellos mismos los que trabajen desde el barrio en temas de mediación y gestión de espacios.
- Grupo de teatro comunitario del Gancho: éste es un grupo de teatro gestionado desde el Centro Social Comunitario Luis Buñuel. Es un proyecto que parte de la convicción de que el arte mejora la calidad de vida de las personas y la de la comunidad.
Nace de la voluntad de juntarse, organizarse y expresarse colectivamente. Es un proyecto teatral de la comunidad para la comunidad. Tiene como fundamento de su hacer, la convicción de que toda persona es esencialmente creativa y que sólo hay que crear el marco y dar la oportunidad para que esta faceta se desarrolle. Trabaja desde la inclusión y la integración, por lo tanto es abierto a toda persona que se acerque y quiera participar, de manera voluntaria y en carácter amateur, es decir, con amor por lo que se hace. Está abierto a la participación de cualquier persona, sin importar la experiencia o la edad.

Para el desarrollo de este proyecto hemos realizado las siguientes actividades:

ACTIVIDADES ORGANIZATIVAS

- Reuniones conjuntas para realizar una lluvia de ideas para la elaboración posterior del guion. (2 reuniones)
- Elaboración del guion con las ideas recogidas.
- Reuniones conjuntas para organizar el rodaje: cronograma, fechas de rodaje, reparto de papeles, materiales necesarios, y necesidades para cada día de rodaje (2 reuniones).
- Reunión con laboratorio audiovisual Zaragoza cultural del centro de historias, para préstamo de material.
- Reunión del grupo de Participación comunitaria del centro de salud para organizar tareas y colaboraciones para los días de rodaje.
- Reunión con la persona encargada de crear la canción final del cortometraje.
- Ensayo con el grupo de flamenco Tirititrán, junto con el resto de colaboradores de la canción final del cortometraje.
- Contactos con otros colectivos colaboradores: Asociación de vecinos Lanuza-casco Viejo, Grupo de paseantes del centro de salud, REMAR, Ozanam, para concretar las colaboraciones.

ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN

Se diseñó un cartel para difundir on line pidiendo colaboración y convocando a personas interesadas en participar, para el ultimo día de rodaje, día en el que se rodó la canción final.
El corto se presentó al certamen cine y salud y al IV Festival de Cortos del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud sobre Salud Comunitaria. Los dos certámenes tienen un periodo de difusión on line, de cara a difundir los cortos y según las visualizaciones entregar el premio del público.
Cartelería y folletos, aunque sobre todo difusión on line de la convocatoria para el estreno del corto en el centro social comunitario Luis Buñuel.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1567

1. TÍTULO

CREACION DE CORTOMETRAJES COMO HERRAMIENTA DE PROMOCION DE LA SALUD

Artículo en el Heraldo de Aragón preguntando sobre el cortometraje y el problema de limpieza que es sobre el que incide el corto.

INTERVENCIÓN

El rodaje se organizó en 3 sesiones, realizadas en fin de semana que es cuando la disponibilidad de los colaboradores era mayor:

- El primer día se rodaron en el local de Amediar, las entrevistas a los superheroes.
- El segundo día se rodaron en el barrio las escenas de situaciones cotidianas que ocurren en el barrio en torno a la limpieza
- El tercer día se rodó la escena final del cortometraje con la canción que lo cierra.

Participación en la jornada del Día Mundial de la Salud, jornada a la que acudimos con muchos de los colaboradores.

Estreno del corto en el CSC Luis Buñuel en un acto que contó también con actuaciones del Grupo de teatro comunitario y el Grupo de Flamenco Tirititran.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

OBJETIVOS Y RESULTADOS ALCANZADOS

Como comentábamos en el apartado anterior, este año se han elaborado 5 audiovisuales:

El poder del chaleco.
En el barrio del Gancho aprendemos a salvar vidas.
En el barrio del Gancho nos cuidamos.
Pasacalles del Gancho.
Colaboración con la iniciativa Danza trayectos "Abrazos"

Respecto a la consecución de los objetivos planteados creemos que todos se han conseguido completamente de la siguiente manera:

OBJETIVO 1: Elaborar materiales audiovisuales que ayuden a sensibilizar sobre temáticas relacionadas con la salud en su sentido más amplio.

El material ha sido elaborado. Dicho material responde a una problemática que afecta al barrio de distintas maneras y que es la limpieza y gestión de residuos en el mismo. Es un problema muy presente y que directa e indirectamente afecta a la salud de las personas.

OBJETIVO 2: Fomentar vínculos y relaciones entre profesionales, usuarios y colectivos del barrio.

Este ha sido uno de los puntos fuertes del proyecto. Este proyecto ha sido un proyecto colaborativo entre 3 entidades que a la vez tienen fuertes vínculos con otras entidades y vecinos del barrio. La elaboración del cortometraje ha precisado bastantes reuniones y momentos que compartidos han hecho que los vínculos que ya existían se hayan fortalecido y a la vez, hayamos conocido a nuevos vecinos y personas con las que hemos creado nuevos vínculos. A la vez el estreno del corto congregó a muchas personas y colectivos del barrio que normalmente no coinciden en el mismo espacio: Personal de servicios sociales y usuarios, personal del centro de salud, personas vinculadas al CSC Luis Buñuel y paseantes del centro de salud, vecinos del barrio de colectivos y etnias diversas etc... Ese espacio compartido creemos que alimentó un sentimiento de barrio y de pertenencia que es importante alimentar.

OBJETIVO 3: Ayudar a los participantes a reflexionar sobre las temáticas abordadas en cada cortometraje.

El hecho de intervenir en un cortometraje ayuda sin duda a reflexionar a nivel personal sobre la temática que aborda, y creemos que en este caso ha sido así.

OBJETIVO 4: Disponer de herramientas audiovisuales que nos ayuden a visibilizar, difundir y animar a otras personas a trabajar aspectos relacionados con la salud.

El audiovisual intenta sensibilizar a los vecinos sobre buenas prácticas en relación con la limpieza del barrio. El audiovisual ha sido difundido y presentado al barrio en distintos espacios como el anterior comentado, pero también en una proyección de cortos al aire libre durante las fiestas del barrio. Además se hizo una entrevista en el Heraldo, que a raíz del corto, se interesó por el tema que aborda y eso sirve a su vez también para sensibilizar sobre el tema.

PRINCIPALES RESULTADOS ALCANZADOS:

- Número de personas implicadas en la elaboración del cortometraje. En el cortometraje participaron más de 50 personas incluyendo sanitarios y personas de distintos colectivos y vecinos (El Estandart marcado era >10)
- Número de usuarios implicados en la elaboración del cortometraje. De las 50 personas implicadas, unos 30 eran usuarios del centro (personas del grupo de paseos, agentes comunitarios, vecinos colaboradores, integrantes del teatro comunitario (Estandart >5)
- Recursos y asociaciones contactadas. Este proyecto a contactado con los siguientes colectivos:
Amediar
Grupo teatro comunitario del Gancho

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1567

1. TÍTULO

CREACION DE CORTOMETRAJES COMO HERRAMIENTA DE PROMOCION DE LA SALUD

Grupo de flamenco tirititran
Ozanam
REMAR
AVV Lanuza Casco Viejo
Grupo de paseantes del centro de salud.
(Estandart > o igual a 1).

- Número de visualizaciones de los trabajos presentados. Este trabajo lleva en este momento un total de 4965 visualizaciones en Youtube. (Estandart >200)
- Número de cursos, sesiones, certámenes y eventos en los que han sido utilizados o presentados los materiales. El cortometraje se ha presentado al Certamen Cine y salud, al IV Festival de Cortos del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud sobre Salud Comunitaria, en las fiestas del Gancho en la proyección de cortos al aire libre (2 días), en el CSC Luis Buñuel, y en sesión de equipo del centro de salud. (Estandart > 5)

De una manera cualitativa, al igual que los cortometrajes anteriores, durante y posteriormente a la realización del mismo, se vivió claramente la satisfacción de los participantes, se lo pasaron bien, felicitaban continuamente la iniciativa, se celebró el estreno con una gran afluencia de vecinos y se generó un espacio compartido muy intenso.

El hecho de que fuera un proyecto compartido facilitó mucho el desarrollo del mismo. En anteriores trabajos toda la organización de los participantes, materiales necesarios, infraestructura dependía de nosotros. En este caso, gran parte de esas tareas fueron asumidas sobre todo por Amediar, que además, al ser un colectivo muy presente y que llega a muchos vecinos del barrio, consiguió que participaran en el proyecto vecinos, sobre todo gitanos e inmigrantes, que normalmente no participan en actividades de este tipo. El hecho además de contar con el teatro comunitario, facilitó mucho la gestión del tema actores, y como debían actuar. Indudablemente el hecho de ser un proyecto compartido hizo que llegáramos a mucha mas gente y consiguiéramos implicar a sectores del barrio no implicados hasta el momento en los audiovisuales creados.
Respecto a si el hecho de haber hecho el cortometraje ha incidido algo en el tema que aborda, es decir, la limpieza del barrio, creemos que poco. Si que ha puesto un poco el foco en el tema, un tema que preocupa desde hace tiempo, y recuerda un poco a los vecinos que hacer y no hacer en relación con la gestión de basuras. Somos conscientes que el barrio tiene dificultades estructurales que exigen a los vecinos un compromiso superior al que se exige a los vecinos de otros barrios (portales estrechos, pocas papeleras y contenedores, casas sin ascensor, población envejecida, pobreza...), y que sin resolver previamente algunas de esas cuestiones es difícil conseguir cambios llamativos en el problema.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Como cierre del proceso escribíamos lo siguiente:
Engancharse en proyectos comunes nos hace crecer, y nos multiplica.
Juntos somos más, y además nos lo pasamos en grande
Que lo difícil se hace fácil.
Que cuando trabajamos juntos, nos hacemos amigos.
Que el barrio y sus vecinos nos abrazan
Que los entornos son importantes y hay que cuidarlos
Que nos sentimos mas barrio y mas comprometidos con él
y que CUIDANDO NOS CUIDAMOS
Quizás estas líneas resumen lo más importante que hemos vivido al hacer este proyecto colaborativo. Es mucho más rico trabajar en red que solos, que la visión se completa mucho mejor cuando se hace desde distintas perspectivas, y que el reparto de tareas hace que las intervenciones sean más sencillas.
Respecto a la viabilidad, esta línea de trabajo sigue siendo viable. Todos los cortometrajes elaborados sentimos que han generado experiencias y dinámicas muy positivas, que han permitido difundir y visibilizar experiencias e ideas y la idea es seguir trabajando en esa línea.
Es una actividad, no obstante, que tiene su cierta complejidad porque exige unos conocimientos en temas audiovisuales que no es habitual que se tengan. Por lo tanto puede ser replicable pero no fácilmente. De hecho un problema que puede tener es que depende demasiado de las personas que conocen el tema y sobre todo editar los cortos.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1567 ===== ***

Nº de registro: 1567

Título
CREACION DE CORTOMETRAJES COMO HERRAMIENTA DE PROMOCION DE LA SALUD

Autores:
MACIPE COSTA ROSA MARIA, ESCARTIN LASIERRA PATRICIA, GIMENO FELIU LUIS ANDRES, ALONSO GREGORIO MILAGROS,

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1567

1. TÍTULO

CREACION DE CORTOMETRAJES COMO HERRAMIENTA DE PROMOCION DE LA SALUD

PEYMAN-FARD SHAFI-TABATABAEI NIMA, PASTOR SANZ MARTA, NUIN CONS ELENA, GOMEZ MAINAR IRIS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN PABLO

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: No dirigido a patologías sino a promoción de la salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Estamos en un mundo en el que los mensajes que llegan en formato audiovisual tienen un impacto muy superior a las herramientas tradicionales de formación. El cine es un buen recurso educativo, en varias vertientes. Por un lado, permite mostrar situaciones y vivencias de los personajes con las que puedes reflexionar. Por otro lado, la elaboración de un material audiovisual, en un contexto de educación para la salud, implicando en la elaboración del mismo a los destinatarios de la actividad, tiene un potencial importante como herramienta de educación para la salud. Dichos materiales pueden ser aprovechados a su vez para mostrar, sensibilizar, educar o animar a otras personas o proyectos a implementar algunas actuaciones.

Desde el grupo de participación comunitaria del centro llevamos 3 años elaborando materiales audiovisuales, con distintos fines, y dicha elaboración está resultando muy positiva a distintos niveles, en la línea de las utilidades descritas en el apartado anterior.

Nos ha permitido, proponer una actividad novedosa a pacientes e integrantes del grupo de paseantes, y dicha actividad les ha servido para reflexionar sobre su propia experiencia, a afianzarse como grupo, a mejorar las relaciones con personal del centro, y a visibilizar aspectos positivos de sus vidas y su entorno. Además la elaboración de cortos nos ha permitido afianzar redes con recursos del entorno y a mostrar una imagen positiva del barrio y su potencial.

Por el momento hemos elaborado 8 cortometrajes con distintos objetivos.

RESULTADOS ESPERADOS

El proyecto tiene unos objetivos generales, y a su vez cada cortometraje elaborado tiene unos objetivos específicos

OBJETIVOS GENERALES:

- . Elaborar materiales audiovisuales que ayuden a sensibilizar sobre temáticas relacionadas con la educación de la salud y la promoción de hábitos y vidas saludables.
- . Fomentar y mejorar las relaciones entre usuarios del centro de salud, profesionales del centro y recursos del entorno, a través de la realización de una actividad novedosa.
- . Ayudar a los participantes de cada proyecto a reflexionar sobre las temáticas abordadas en cada cortometraje.
- . Disponer de una herramienta audiovisual que sirva para difundir actividades, mensajes, y visiones.

MÉTODO

Los tres años de trayectoria del proyecto nos devuelve, que efectivamente esta herramienta es muy potente, tanto en el momento de elaboración del material, como en la utilidad posterior del mismo.

Por lo tanto apostamos por seguir elaborando materiales que visibilicen aspectos relacionados con la salud de las personas del barrio, en su sentido más amplio, reforzando una mirada positiva hacia las potencialidades de las personas y del entorno e intentando implicar en los mismos a distintos recursos del barrio.

Este año tenemos pensado de entrada elaborar 1 o 2 cortometrajes. Uno sobre la importancia de los determinantes sociales de la salud en la vida de las personas, intentando no medicalizar la vida, y otro visibilizando las redes de cuidados informales que se dan dentro de las familias, barrios y pueblos, cuidados que son fundamentales y que normalmente están poco valorados o visibilizados.

Al igual que los cortometrajes ya realizados, la idea es llevar adelante los trabajos con medios propios, y aprovechar las capacidades de las personas del equipo y del entorno.

Cada trabajo lleva distintas fases en su desarrollo.

- Fase inicial de elaboración de un guion. 2-3 reuniones.

- Organización del plan de rodaje (análisis de necesidades materiales y humanas, cronograma y organización del rodaje por días, contacto con las personas que van a protagonizarlos, explicación del proyecto...). 2-3 reuniones

- Rodaje, según cronograma previsto. Entre 1 a 8 días.

- Montaje posterior. 1 mes

- Difusión posterior de los materiales (presentación a certámenes tipo Cine y Salud, y difusión en redes y listas de distribución, utilización en charlas y cursos...)

RECURSOS MATERIALES

Dos cámaras.

Grabadora y micrófono.

Ordenador y programa de edición de videos.

INDICADORES

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1567

1. TÍTULO

CREACION DE CORTOMETRAJES COMO HERRAMIENTA DE PROMOCION DE LA SALUD

- Número de personas implicadas en la elaboración del cortometraje. Estandart >10
- Número de usuarios implicados en la elaboración del cortometraje. Estandart >5
- Recursos y asociaciones contactadas.Estandart > o igual a 1.
- Número de visualizaciones de los trabajos presentados.Estandart >200
- Número de cursos, sesiones, certámenes y eventos en los que han sido utilizados o presentados los materiales.Estandart > 5

EVALUACIÓN CUALITATIVA

- Satisfacción percibida durante el desarrollo del proyecto por parte del los participantes. Reflejos y opiniones devueltas tras la visualización de los trabajos.

DURACIÓN

En septiembre 2017 se iniciará el proceso de elaboración del próximo trabajo. A partir de ahí se necesitarán 3 meses para el desarrollo del mismo. El periodo de difusión y utilización del mismo es ilimitado (seguimos utilizando trabajos realizados hace 3 años)

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1567

1. TÍTULO

CREACION DE AUDIOVISUALES COMO HERRAMIENTA DE EDUCACION Y PROMOCION DE LA SALUD

Fecha de entrada: 27/02/2019

2. RESPONSABLE PATRICIA ESCARTIN LASIERRA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS SAN PABLO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

MACIPE COSTA ROSA MARIA
ALONSO GREGORIO MILAGROS
PEYMAN-FARD SHAFI TABATABAEI NIMA
CARDIEL BERGASA JARA
MARCO BRUALLA MARIA
NUIN CONS ELENA
PASTOR SANZ MARTA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Este 2018 hemos elaborado 8 audiovisuales:

- Leo y el dragón.
- Píldoras de devolución al barrio de los resultados de la encuesta del Semáforo de la salud del barrio. (5)
- Vídeo-resumen de la Jornada final del Semáforo de la salud del barrio.
- Colaboración con Amediar en la actividad de sensibilización con la limpieza de las calles.
- Grabación del Pasacalles del Gancho dentro de las fiestas del barrio.

Los dos últimos son colaboraciones puntuales con recursos y espacios del barrio a quienes facilitamos nuestros conocimientos y materiales para la elaboración de vídeos. Forman parte de la orientación comunitaria del centro de salud, al servicio de las necesidades que vayan surgiendo y que valoremos como importantes. En la presente memoria desarrollamos los audiovisuales previstos en el proyecto presentado, es decir:

- > Leo y el dragón.
- > Píldoras de devolución al barrio de los resultados del Semáforo de la Salud del barrio.

PROCESO DE REALIZACIÓN:

LEO Y EL DRAGON

- Elaboración del guión y aportaciones al mismo por parte del grupo de participación comunitaria.
- Reunión del grupo de Participación comunitaria del centro de salud para organizar tareas y colaboraciones para los días de rodaje.
- Contacto con las familias cuyos hijos iban a participar en el rodaje.
- Firma de los consentimientos de los derechos de imagen.
- Contacto con los autores de la banda sonora para solicitar el permiso.
- Contacto con la persona de referencia del Teatro comunitario del Gancho para solicitar su colaboración en una parte del vídeo.

PILDORAS INFORMATIVAS DEL SEMÁFORO DE LA SALUD DEL BARRIO

- Contacto con los distintos grupos en los que se iba a trabajar cada píldora. (la Asociación de vecinos Lanuza Casco Viejo el ámbito de la participación, con la asociación Amediar en un café abierto al barrio la convivencia, Fachadas de Ozanam la limpieza y el estado de las calles, y el centro educación de adultos Gomez Lafuente vivienda y entorno).
- Reuniones del grupo motor del Semáforo de salud del barrio para pensar el contenido de las píldoras y organizar el cronograma de las grabaciones.

ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN:

LEO Y EL DRAGÓN

El corto se presentó al XVI Certamen Cine y Salud ganando el primer premio en la Categoría de Activos para la Salud.

El corto se incluyó como recurso de apoyo a la lectura en la página Familia y salud.

<http://www.familiaysalud.es/familias-que-leen/te-regalo-un-cuento/leo-y-el-dragon>

El corto se presentó también en Arainfo:

<https://arainfo.org/arranca-el-xvi-certamen-de-cine-y-salud-con-dos-cortos-realizados-con-ninos-ninas-y-adolescent-es/>

PÍLDORAS DEL SEMÁFORO DE LA SALUD

Las píldoras se difundieron a través de las redes y grupos de trabajo del barrio de San Pablo. Están en abierto en Youtube.

Convivencia. https://www.youtube.com/watch?v=96J-0_Sd8SI

Vivienda. <https://www.youtube.com/watch?v=rfd00WgVYdE>

Limpieza. <https://www.youtube.com/watch?v=omG4JN2SX4s>

Entorno. <https://www.youtube.com/watch?v=5FosB21QRB4>

Participación. https://www.youtube.com/watch?v=c98_22fX8Xg

Están colgadas en la página del Plan Integral del Casco Histórico en la sección de Salud comunitaria.

<https://cascohistoricozaragoza.com/espacio-comunitario-salud-comunitaria/>

Proyección de una de ellas en las Jornadas de Buenas Prácticas en Trabajo Social.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1567

1. TÍTULO

CREACION DE AUDIOVISUALES COMO HERRAMIENTA DE EDUCACION Y PROMOCION DE LA SALUD

INTERVENCIÓN:

LEO Y EL DRAGÓN

El rodaje se organizó en 2 sesiones, una realizada en el centro de salud en la que se grabaron las escenas del centro de salud y otro día en el que se rodó lo que ocurre en el parque de San Pablo.

PÍLDORAS DE DEVOLUCIÓN DEL SEMÁFORO DE LA SALUD DEL BARRIO

En pequeños grupos se trabajaron los resultados obtenidos en algunos de los ámbitos estudiados. En dichas reuniones, se presentaban los resultados de ese ámbito, se recogía la opinión de los participantes sobre esos resultados y se animaba a reflexionar sobre cómo pensaban que esos resultados podían afectar a la salud de las personas. Dichas sesiones se grabaron para luego elaborar cada una de las píldoras. Otro día se rodaron las introducciones a todas las píldoras. En dichas introducciones se resumían los resultados obtenidos en la encuestas en el ámbito estudiado.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Como comentábamos en el apartado anterior, este año se han elaborado 8 audiovisuales.

Respecto a la consecución de los objetivos planteados creemos que todos se han conseguido completamente de la siguiente manera:

OBJETIVO 1: Elaborar materiales audiovisuales que ayuden a sensibilizar sobre temáticas relacionadas con la salud en su sentido más amplio.

El material ha sido elaborado.

Uno es un audiovisual que surge del grupo de participación comunitaria del centro de salud como sensibilización sobre el tema de la importancia de la lectura y de cómo los libros nos ayudan a conectar con nuestras emociones. Las píldoras tienen con finalidad visibilizar los principales problemas que tienen las personas del barrio de San Pablo, y vincular esos problemas con la salud.

OBJETIVO 2: Fomentar vínculos y relaciones entre profesionales, usuarios y colectivos del barrio.

El cortometraje de Leo y el dragón se realizó con la participación de niños y familias que acuden a nuestras consultas. Esta experiencia ayudó a mejorar los vínculos existentes con estas familias.

En cuanto a las píldoras, fueron elaboradas a partir de espacios de reflexión en distintos espacios del barrio a los que acuden vecinas y vecinos que son usuarios del centro de salud. Siempre que ocurren estos encuentros se generan momentos que ayudan a fortalecer relaciones de cercanía con esas personas.

El trabajo en equipo necesario para llevar adelante estos proyectos ayuda a fomentar esos vínculos entre las personas que participamos del grupo de participación comunitaria.

OBJETIVO 3: Ayudar a los participantes a reflexionar sobre las temáticas abordadas en cada cortometraje.

El hecho de intervenir en un cortometraje ayuda sin duda a reflexionar a nivel personal sobre la temática que aborda, y creemos que en este caso ha sido así tanto en el caso de Leo y el dragón como en el caso de las píldoras.

OBJETIVO 4: Disponer de herramientas audiovisuales que nos ayuden a visibilizar, difundir y animar a otras personas a trabajar aspectos relacionados con la salud.

Todos estos audiovisuales pasan a formar parte de los materiales que usamos en charlas y espacios para sensibilizar sobre las temáticas abordadas. Sirven como material docente, de sensibilización y de promoción de salud. Además invita a otros centros a realizar sus propios proyectos.

PRINCIPALES RESULTADOS ALCANZADOS:

- Número de personas implicadas en la elaboración del cortometraje.
(El estándar marcado era >10)

Leo y el dragón: 45 personas han participado de alguna manera en el cortometraje.

Píldoras: Aproximadamente 50 personas participaron en alguno de los grupos en los que se trabajaron las píldoras.

- Número de usuarios implicados en la elaboración del cortometraje. (estándar >5)

Leo y el dragón: 30 de los participantes eran usuarios del centro de salud.

Píldoras: Todas las personas participantes eran usuarios del centro de salud.

- Recursos y asociaciones contactadas. Este proyecto ha contactado con los siguientes colectivos: (estándar > o igual a 1).

Leo y el dragón. Para este rodaje se contactó con el Teatro comunitario del Gancho, la Asociación Believe in art, Proyecto Risas de la tierra en Argentina.

Píldoras: Servicios sociales de San Pablo, Amediar, Médicos del Mundo, Cáritas, AVV Lanuza Casco Viejo, Fachadas de Ozanam y el centro educación de adultos Gómez Lafuente.

- Número de visualizaciones de los trabajos presentados. (estándar >200)

Leo y el dragón: 3768 visualizaciones

Píldoras: 621 visualizaciones

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1567

1. TÍTULO

CREACION DE AUDIOVISUALES COMO HERRAMIENTA DE EDUCACION Y PROMOCION DE LA SALUD

- Número de cursos, sesiones, certámenes y eventos en los que han sido utilizados o presentados los materiales. (estándar > 3)

El cortometraje Leo y el dragón se ha presentado al XV Certamen Cine y salud y en el Encuentro de residentes de pediatría 2018 y en sesión de equipo del Centro de Salud. Además ayuda a visibilizar y difundir mucho nuestro trabajo o mensajes que creemos que es importante difundir. Es una actividad, no obstante, que tiene su cierta complejidad porque exige unos conocimientos en temas audiovisuales que no es habitual que se tengan. Por lo tanto puede ser replicable pero no fácilmente. De hecho un problema que puede tener es que depende demasiado de las personas que conocen el tema y sobre todo editar los cortos.

De una manera cualitativa, al igual que los cortometrajes anteriores, durante y posteriormente a la realización del mismo, se vivió claramente la satisfacción de los participantes, se lo pasaron bien, felicitaban continuamente la iniciativa, el momento de proyección y recogida de premios en Cine y Salud también fue un momento muy satisfactorio para los que acudieron ese día.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Otro año más seguimos viviendo que esta línea de trabajo tiene un gran potencial y genera dinámicas muy interesantes entre las personas que participan en los proyectos. Además ayuda a visibilizar y difundir mucho nuestro trabajo o mensajes que creemos que es importante difundir. Es una actividad, no obstante, que tiene su cierta complejidad porque exige unos conocimientos en temas audiovisuales que no es habitual que se tengan. Por lo tanto puede ser replicable pero no fácilmente. De hecho un problema que puede tener es que depende demasiado de las personas que conocen el tema y sobre todo editar los cortos.

7. OBSERVACIONES.

De cara a facilitar la realización de estos informes nos gustaría recibir la información adecuada sobre la selección de los proyectos (hemos recibido informaciones contradictorias en el último año) y la recepción por correo electrónico con verificación de recepción a la persona coordinadora del proyecto (no he recibido notificación alguna). Así mismo nos gustaría recibir un feedback del informe emitido para poder realizar nuestra evaluación del proyecto.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1567 ===== ***

Nº de registro: 1567

Título
CREACION DE CORTOMETRAJES COMO HERRAMIENTA DE PROMOCION DE LA SALUD

Autores:
MACIPE COSTA ROSA MARIA, ESCARTIN LASIERRA PATRICIA, GIMENO FELIU LUIS ANDRES, ALONSO GREGORIO MILAGROS, PEYMAN-FARD SHAFI-TABATABAEI NIMA, PASTOR SANZ MARTA, NUIN CONS ELENA, GOMEZ MAINAR IRIS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAN PABLO

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Todas las edades
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: No dirigido a patologías sino a promoción de la salud
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Estamos en un mundo en el que los mensajes que llegan en formato audiovisual tienen un impacto muy superior a las herramientas tradicionales de formación. El cine es un buen recurso educativo, en varias vertientes. Por un lado, permite mostrar situaciones y vivencias de los personajes con las que puedes reflexionar. Por otro lado, la elaboración de un material audiovisual, en un contexto de educación para la salud, implicando en la elaboración del mismo a los destinatarios de la actividad, tiene un potencial importante como herramienta de educación para la salud. Dichos materiales pueden ser aprovechados a su vez para mostrar, sensibilizar, educar o animar a otras personas o proyectos a implementar algunas actuaciones. Desde el grupo de participación comunitaria del centro llevamos 3 años elaborando materiales audiovisuales, con distintos fines, y dicha elaboración está resultando muy positiva a distintos niveles, en la línea de las utilidades descritas en el apartado anterior.

Nos ha permitido, proponer una actividad novedosa a pacientes e integrantes del grupo de paseantes, y dicha actividad les ha servido para reflexionar sobre su propia experiencia, a afianzarse como grupo, a mejorar las relaciones con personal del centro, y a visibilizar aspectos positivos de sus vidas y su entorno. Además la

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1567

1. TÍTULO

CREACION DE AUDIOVISUALES COMO HERRAMIENTA DE EDUCACION Y PROMOCION DE LA SALUD

elaboración de cortos nos ha permitido afianzar redes con recursos del entorno y a mostrar una imagen positiva del barrio y su potencial. Por el momento hemos elaborado 8 cortometrajes con distintos objetivos.

RESULTADOS ESPERADOS

El proyecto tiene unos objetivos generales, y a su vez cada cortometraje elaborado tiene unos objetivos específicos

OBJETIVOS GENERALES:

- . Elaborar materiales audiovisuales que ayuden a sensibilizar sobre temáticas relacionadas con la educación de la salud y la promoción de hábitos y vidas saludables.
- . Fomentar y mejorar las relaciones entre usuarios del centro de salud, profesionales del centro y recursos del entorno, a través de la realización de una actividad novedosa.
- . Ayudar a los participantes de cada proyecto a reflexionar sobre las temáticas abordadas en cada cortometraje.
- . Disponer de una herramienta audiovisual que sirva para difundir actividades, mensajes, y visiones.

MÉTODO

Los tres años de trayectoria del proyecto nos devuelve, que efectivamente esta herramienta es muy potente, tanto en el momento de elaboración del material, como en la utilidad posterior del mismo.

Por lo tanto apostamos por seguir elaborando materiales que visibilicen aspectos relacionados con la salud de las personas del barrio, en su sentido más amplio, reforzando una mirada positiva hacia las potencialidades de las personas y del entorno e intentando implicar en los mismos a distintos recursos del barrio.

Este año tenemos pensado de entrada elaborar 1 o 2 cortometrajes. Uno sobre la importancia de los determinantes sociales de la salud en la vida de las personas, intentando no medicalizar la vida, y otro visibilizando las redes de cuidados informales que se dan dentro de las familias, barrios y pueblos, cuidados que son fundamentales y que normalmente están poco valorados o visibilizados.

Al igual que los cortometrajes ya realizados, la idea es llevar adelante los trabajos con medios propios, y aprovechar las capacidades de las personas del equipo y del entorno.

Cada trabajo lleva distintas fases en su desarrollo.

- Fase inicial de elaboración de un guion. 2-3 reuniones.
- Organización del plan de rodaje (análisis de necesidades materiales y humanas, cronograma y organización del rodaje por días, contacto con las personas que van a protagonizarlos, explicación del proyecto...).2-3 reuniones
- Rodaje, según cronograma previsto. Entre 1 a 8 días.
- Montaje posterior. 1 mes
- Difusión posterior de los materiales (presentación a certámenes tipo Cine y Salud, y difusión en redes y listas de distribución, utilización en charlas y cursos...)

RECURSOS MATERIALES

Dos cámaras.
Grabadora y micrófono.
Ordenador y programa de edición de videos.

INDICADORES

- Número de personas implicadas en la elaboración del cortometraje. Estandart >10
- Número de usuarios implicados en la elaboración del cortometraje. Estandart >5
- Recursos y asociaciones contactadas.Estandart > o igual a 1.
- Número de visualizaciones de los trabajos presentados.Estandart >200
- Número de cursos, sesiones, certámenes y eventos en los que han sido utilizados o presentados los materiales.Estandart > 5

EVALUACIÓN CUALITATIVA

- Satisfacción percibida durante el desarrollo del proyecto por parte del los participantes.
- Reflejos y opiniones devueltas tras la visualización de los trabajos.

DURACIÓN

En septiembre 2017 se iniciará el proceso de elaboración del próximo trabajo. A partir de ahí se necesitarán 3 meses para el desarrollo del mismo. El periodo de difusión y utilización del mismo es ilimitado (seguimos utilizando trabajos realizados hace 3 años)

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) . :
ATENDE LAS EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES :

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1551

1. TÍTULO

COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LA VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE ALICIA TERUEL MAICAS
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SASTAGO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
MONREAL ALIAGA ISABEL
SANCHEZ TREMPIS LUIS
SANCHEZ RAMON MARIA JOSE
ALVAREZ ROY JOSE LUIS
MILLAN GINER MARIA ESTHER

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Reuniones de la Mesa de coordinación entre sistemas que se derivan de la aplicación del Procedimiento de Coordinación Comarcal para la atención a mujeres víctimas de violencia: Días 13-1-17 (Isabel Monreal), 12-5-17 (Alicia Teruel e Isabel Monreal), 27-10-17 (Isabel Monreal).

El día 12 de mayo de 2017 realizamos previa a la reunión de la Mesa, la jornada VIOGEN, en la Delegación del Gobierno de Aragón en Zaragoza, donde el Delegado del Gobierno y altos mandos de la Guardia civil, y casi todo el equipo de Guardia civiles que trabaja en la Zona en este tema estuvieron presentes para presentarnos el Programa VIOGEN, que es el que utilizan para la gestión de casos de violencia de género a nivel nacional.

Información al EAP de Sástago de los casos abordados y situación actual tras la reunión de la Mesa: 30-1-17, 15-5-17 y 30-10-17.

El proyecto cuenta con el Protocolo de Coordinación de la Comarca Ribera Baja del Ebro para la atención a mujeres víctimas de violencia que se ha creado en la propia Mesa de coordinación en adecuación con la legislación vigente y en colaboración con todos los actores implicados.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Porcentaje de reuniones anuales de la Comisión de VG con representación del EAP de Sástago respecto a reuniones convocadas: 100%
- Porcentaje de casos activos de víctimas de violencia de género con un flash en OMI que avise de ello: 100%
(revisado de OMI con fecha 12-2-18)

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es necesario continuar colaborando y asistiendo a las reuniones de la Mesa de coordinación ya que la violencia de género es un problema de consecuencias muy graves para la población y que afecta a todos los niveles vitales de una persona, donde el personal sanitario suele ser un eslabón importante en la cadena de actuaciones a llevar a cabo, por lo que la puesta en conciencia de los casos activos de la Zona de salud y su situación en cada momento es imprescindible para la prevención de agresiones futuras y la actuación pertinente de otros servicios (Guardia civil, servicios sociales...) en cada momento.

La colaboración con los servicios sociales de la Zona a través de este proyecto ha permitido poder colaborar en otros proyectos también importantes para la población debido fundamentalmente al conocimiento mutuo que han posibilitado estas reuniones en el tiempo.

También hemos percibido un aumento progresivo en la sensibilización del Personal de nuestro Equipo hacia este grave problema, y también un mejor abordaje emocional del mismo cuando se dan situaciones difíciles de abordar, ya que son casos conocidos por todos y esto permite poder hablar y resolver las situaciones de forma consensuada y no en solitario.

El proyecto es posible replicarlo en cualquier zona de salud, incluso podría ser interesante su desarrollo en formato institucional SALUD-Servicios sociales.

7. OBSERVACIONES.

La Responsable del Proyecto Alicia Teruel Maicas se va este mes del Centro de salud por un tiempo no cuantificable, por lo que cualquier contacto que requieran por el mismo deberán contactar con:
Isabel Monreal aliaga
imonreal@salud.aragon.es

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1551 ===== ***

Nº de registro: 1551

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1551

1. TÍTULO

COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LA VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO

Título
COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LA VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO

Autores:
TERUEL MAICAS ALICIA, MONREAL ALIAGA ISABEL, SANCHEZ TREMPES LUIS, MARTIN BUIL MARIA DEL MAR, ENFEDAQUE LABRADOR MARIA ESTHER, SANCHEZ RAMON MARIA JOSE, ALVAREZ ROY JOSE LUIS, MILLAN GINER MARIA ESTHER

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SASTAGO

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Desde el Servicio social de Base de la Comarca de Rivera baja del Ebro se contactó hace varios años con el EAP de Sástago para coordinarse con los diferentes actores que intervenimos en la asistencia y atención a las víctimas de violencia de género.
Cada año acudimos a las reuniones de la "Comisión para la Coordinación comarcal en violencia de género" que se realizan con carácter ordinario de forma trimestral.
Allí nos reunimos con representantes de los Servicios sociales de la Comarca, Guardia civil, Unidad de violencia de género de la subdelegación del Gobierno en la provincia de Zaragoza, y otros servicios sanitarios de la Comarca.
Como representantes del EAP de Sástago solemos acudir los coordinadores de medicina y enfermería, y cuando esto no es posible, acude algún otro miembro del EAP con el objetivo de aumentar así la concienciación de los profesionales en este tema.
Hace 3 años se consensuó el protocolo de actuación en materia de violencia de género de la Comarca Rivera baja del Ebro, adaptado de la legislación vigente, y en 2016 se actualizó para adaptarlo a la nueva legislación.
En cada reunión se hace el seguimiento de todos los casos conocidos activos de violencia de género y se establecen pautas de actuación si es preciso.
Si hay sospecha de nuevos casos también se pone en conocimiento y se inician los trámites de actuación según protocolo.
Se ha producido un aumento del contacto con los servicios sociales, no sólo para el tema de violencia de género sino para otros muchos asuntos, facilitando la interacción y la intervención más oportuna en cada caso.
Todos los casos activos de la zona de salud son conocidos por todo el EAP y hay una mejor coordinación de recursos y una toma de decisiones compartida que seguro ha evitado situaciones críticas de agresiones (aunque esto no lo podemos cuantificar).
Todos los profesionales del EAP como así los participantes en la Comisión, observamos de forma subjetiva la utilidad de estas reuniones tanto para una mejor asistencia a las víctimas, como para una mejoría de las capacidades emocionales personales en cuanto a sentirnos unidos respecto a este grave problema y observar la implicación que todos tenemos en ello.

RESULTADOS ESPERADOS
Mejorar la atención a las víctimas de violencia de género
Mejorar la coordinación entre los distintos interventores en este tema (servicios sociales, guardia civil, sanitarios, Gobierno)
Prevenir situaciones violentas ante nuevos casos o casos ya conocidos de violencia de género.
Aumentar la sensibilización, concienciación y formación respecto a la actuación de los profesionales del EAP de Sástago en materia de violencia de género.

MÉTODO
Reunión trimestral de la Comisión para la Coordinación comarcal en violencia de género
Tras cada reunión de la Comisión, se realiza comunicación de los casos en reunión de Equipo y se actualiza la información a todos los miembros, especialmente a los profesionales responsables de las víctimas y de los posibles agresores.
A las víctimas o posibles víctimas de violencia de género el médico/a responsable hace un flash en OMI para el personal sanitario donde se identifica la situación de víctima, con el fin de que todo profesional que atiende a esta paciente lo tenga en cuenta y notifique cualquier sospecha de peligro o agresión.

INDICADORES
- Porcentaje de reuniones anuales de la Comisión de VG con representación del EAP de Sástago respecto a reuniones convocadas: mínimo 50% máximo 100%. Actual: 100%
- Porcentaje de casos activos de víctimas de violencia de género con un flash en OMI que avise de ello:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1551

1. TÍTULO

COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LA VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO

mínimo-50% Máximo-100%

DURACIÓN

- Reuniones de la Comisión trimestrales
- Evaluación anual
- Duración: indeterminada. Dependerá de la normativa y legislación en materia de violencia de Género.

OBSERVACIONES

Antigua línea: Violencia de Género

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1551

1. TÍTULO

COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO

Fecha de entrada: 05/03/2019

2. RESPONSABLE ESTHER ENFEDAQUE LABRADOR
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS SASTAGO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

MONREAL ALIAGA ISABEL
MARTIN BUIL MARIA DEL MAR
SANCHEZ TREMPES LUIS
SANCHEZ RAMON MARIA JOSE
ALVAREZ ROY JOSE LUIS
MILLAN GINER MARIA ESTHER
VILLANOVA VALERO MARIA ANGELES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-Reuniones trimestrales de la Comisión para la Coordinación comarcal en violencia de género
Tras cada reunión de la Comisión, se realiza comunicación de los casos en reunión de Equipo y se actualiza la información a todos los miembros, especialmente a los profesionales responsables de las víctimas y de los posibles agresores.

-A las víctimas o posibles víctimas de violencia de género el médico/a responsable hace un flash en OMI para el personal sanitario, donde se identifica la situación de víctima, con el fin de que todo profesional que atiende a esta paciente lo tenga en cuenta y notifique cualquier sospecha de peligro o agresión.

- Actualización de las últimas normativas y directrices en materia de violencia de género, que se informan al EAP.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- Porcentaje de reuniones anuales de la Comisión de VG con representación del EAP de Sástago respecto a reuniones convocadas: mínimo 50% máximo 100%. Actual: 100%.

- Porcentaje de casos activos de víctimas de violencia de género con un flash en OMI que avise de ello: mínimo-50%. Máximo-100%

- Actualización trimestral de casos de violencia activos, y también inactivos, con el fin de identificar posibles riesgos.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

-La duración del proyecto, en principio, continuará siendo indeterminada, en dependencia de la normativa y legislación en materia de violencia de Género.

-Actualización legislativa y en cuanto a directrices, en materia de Violencia de Género, enfoque del proyecto desde distintos puntos de vista (Centro de Salud, EAP, trabajadores sociales de la Comarca Ribera Baja, y Guardia Civil entre otros)

- Mejora en el enfoque de casos, coordinación y actuación ante los mismos

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1551 ===== ***

Nº de registro: 1551

Título
COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LA VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO

Autores:
TERUEL MAICAS ALICIA, MONREAL ALIAGA ISABEL, SANCHEZ TREMPES LUIS, MARTIN BUIL MARIA DEL MAR, ENFEDAQUE LABRADOR MARIA ESTHER, SANCHEZ RAMON MARIA JOSE, ALVAREZ ROY JOSE LUIS, MILLAN GINER MARIA ESTHER

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SASTAGO

TEMAS

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

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1551

1. TÍTULO

COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Desde el Servicio social de Base de la Comarca de Rivera baja del Ebro se contactó hace varios años con el EAP de Sástago para coordinarse con los diferentes actores que intervenimos en la asistencia y atención a las víctimas de violencia de género.

Cada año acudimos a las reuniones de la "Comisión para la Coordinación comarcal en violencia de género" que se realizan con carácter ordinario de forma trimestral.

Allí nos reunimos con representantes de los Servicios sociales de la Comarca, Guardia civil, Unidad de violencia de género de la subdelegación del Gobierno en la provincia de Zaragoza, y otros servicios sanitarios de la Comarca.

Como representantes del EAP de Sástago solemos acudir los coordinadores de medicina y enfermería, y cuando esto no es posible, acude algún otro miembro del EAP con el objetivo de aumentar así la concienciación de los profesionales en este tema.

Hace 3 años se consensuó el protocolo de actuación en materia de violencia de género de la Comarca Rivera baja del Ebro, adaptado de la legislación vigente, y en 2016 se actualizó para adaptarlo a la nueva legislación.

En cada reunión se hace el seguimiento de todos los casos conocidos activos de violencia de género y se establecen pautas de actuación si es preciso.

Si hay sospecha de nuevos casos también se pone en conocimiento y se inician los trámites de actuación según protocolo.

Se ha producido una aumento del contacto con los servicios sociales, no sólo para el tema de violencia de género sino para otros muchos asuntos, facilitando la interacción y la intervención más oportuna en cada caso.

Todos los casos activos de la zona de salud son conocidos por todo el EAP y hay una mejor coordinación de recursos y una toma de decisiones compartida que seguro ha evitado situaciones críticas de agresiones (aunque esto no lo podemos cuantificar).

Todos los profesionales del EAP como así los participantes en la Comisión, observamos de forma subjetiva la utilidad de estas reuniones tanto para una mejor asistencia a las víctimas, como para una mejoría de las capacidades emocionales personales en cuanto a sentirnos unidos respecto a este grave problema y observar la implicación que todos tenemos en ello.

RESULTADOS ESPERADOS

Mejorar la atención a las víctimas de violencia de género

Mejorar la coordinación entre las distintos interventores en este tema (servicios sociales, guardia civil, sanitarios, Gobierno)

Prevenir situaciones violentas ante nuevos casos o casos ya conocidos de violencia de género.

Aumentar la sensibilización, concienciación y formación respecto a la actuación de los profesionales del EAP de Sástago en materia de violencia de género.

MÉTODO

Reunión trimestral de la Comisión para la Coordinación comarcal en violencia de género

Tras cada reunión de la Comisión, se realiza comunicación de los casos en reunión de Equipo y se actualiza la información a todos los miembros, especialmente a los profesionales responsables de las víctimas y de los posibles agresores.

A las víctimas o posibles víctimas de violencia de género el médico/a responsable hace un flash en OMI para el personal sanitario donde se identifica la situación de víctima, con el fin de que todo profesional que atiende a esta paciente lo tenga en cuenta y notifique cualquier sospecha de peligro o agresión.

INDICADORES

- Porcentaje de reuniones anuales de la Comisión de VG con representación del EAP de Sástago respecto a reuniones convocadas: mínimo 50% máximo 100%. Actual: 100%

- Porcentaje de casos activos de víctimas de violencia de género con un flash en OMI que avise de ello: mínimo-50% Máximo-100%

DURACIÓN

- Reuniones de la Comisión trimestrales

- Evaluación anual

- Duración: indeterminada. Dependerá de la normativa y legislación en materia de violencia de Género.

OBSERVACIONES

Antigua línea: Violencia de Género

Valoración de otros apartados

MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1551

1. TÍTULO

COORDINACION PARA LA ASISTENCIA A LAS VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1566

1. TÍTULO

ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SASTAGO

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE ISABEL MONREAL ALIAGA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS SASTAGO
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
VELA INSA MARIA JESUS
MAYAYO PIÑOL MARIA CONCEPCION
MARTIN BUIL MARIA DEL MAR
SANCHEZ TREMPIS LUIS
SANCHEZ RAMON MARIA JOSE

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1. Participación activa en la Mesa para la Coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud de la Comarca Rivera Baja del Ebro: Se convocaron 2 Reuniones con asistencia del 100%: 3 de mayo y 20 de junio de 2017 en Quinto - Asistente Isabel Monreal Aliaga
2. Se realizó un "saludo saludable" para incorporarlo en los programas de fiestas de las diferentes localidades de la Comarca (para ello colaboraron los Coordinadores de los centros de salud de Sástago y de Fuentes de Ebro) para ayudar a la concienciación sobre la responsabilización en el consumo de drogas por parte de los adultos, haciendo hincapié en los menores de edad y las consecuencias legales que puedan generar durante las fiestas.
3. El Consejo de Salud de la Zona se ha reunido en 2 ocasiones durante el año 2017, en la 1ª reunión (28-1-17) se presentó el proyecto, y en la 2ª (29-11-17) se presentaron las conclusiones del grupo impulsor y se solicitó colaboración a los municipios en materia fundamentalmente económica.
4. Se ha creado un grupo impulsor formado por Mª Jesús Vela (Matrona), Isabel Monreal (Médico), Malaika Ventura (Terapeuta de la Escuela de Gestalt) y Mª José Conesa (Educatora social)
5. Reuniones de coordinación interdisciplinarias:
1. 2-10-17: Mª Jesús Vela (Matrona) con el Equipo directivo del Instituto de Sástago
2. 9-10-17: Isabel Monreal (Médico) y Mª Jesús Vela (Matrona) con el Equipo directivo del Instituto de Sástago
3. 27-11-17: Mª Jesús Vela (Matrona), Equipo directivo del Instituto de Sástago, y Educatora social de la Zona de salud (Mª José Conesa)
4. 15-11-17: Isabel Monreal (Médico) con Directora de la Escuela de Terapia Gestalt de Zaragoza (Malaika Ventura)
5. 31-1-18: Reunión en el Centro de salud de Rebojería (Zaragoza): Mª Jesús Vela (Matrona), Isabel Monreal (Médico), Malaika Ventura (Terapeuta Gestalt), Representante del proyecto Fundación Centro Solidaridad Zaragoza para adolescentes
6. Sesiones/talleres con Alumnos del Instituto de Sástago:
Noviembre: Días 6 (Mª Jesús Vela) - Sexualidad y HIV Día 20 (Isabel Monreal, Mª Jesús Vela y Malika Ventura) - Cohesión grupal
Diciembre 2017: días 4 - Sexualidad (taller 1), día 18 (Mª Jesús Vela y Malika Ventura) - Cohesión de grupo
Enero 2018: Día 15 - Sexualidad (taller2), día 22 (Mª Jesús Vela y Malika Ventura): Confianza, responsabilidad y respeto (dinámica 1)
Febrero 2018: Día 5 y 12 (Mª Jesús Vela y Malika Ventura) - Confianza, responsabilidad y respeto (dinámicas 2 y 3)
Próximas fechas a determinar mensualmente hasta junio de 2018 según calendario escolar.
7. Comunicación intraequipo de salud: De forma continuada hemos mantenido informados de las actuaciones realizadas al resto de miembros del Centro de salud durante las sucesivas reuniones de equipo, manteniéndoles al día de los avances y actuaciones realizadas con los adolescentes y los contactos interdisciplinarios que hemos ido realizando.
8. A raíz del trabajo interdisciplinar realizado, hemos firmado un acuerdo de coordinación con el Servicio Social de Zona para reunirnos de forma presencial cada 1- 2 meses, según necesidades, en el centro de salud. En la actualidad hemos realizado 3 reuniones (6-11-17, 18-12-17 y 12-2-18) con una mejoría manifiesta de las necesidades sociosanitarias de nuestra población más vulnerable y una mejora, por tanto, de la atención que podemos prestarles desde un enfoque más global.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- N° de reuniones anuales con otros servicios y personas (profesorado, servicios sociales, agentes sociales) de la Zona de salud: 5 (desde octubre 2017 a febrero 2018). Teniendo en cuenta que la evaluación es a mitad del proyecto, ya que tiene una duración y cronograma según el curso escolar (septiembre17 a junio-18)
- Porcentaje de representación del Centro de Salud de Sástago en las Reuniones de la Mesa de coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud de la Comarca Rivera Baja del Ebro: 100% de asistencia (se ha acudido a las 2 reuniones convocadas)
- Encuesta cualitativa de valoración del proyecto por los alumnos del instituto de Sástago, con las siguientes preguntas y respuestas:
¿Por qué te parece importante el proyecto?
Para tener precauciones. Para aprender cosas nuevas y nos ayudéis con nuestros problemas. Porque prefiero esto que física y química. Mola. Me da igual. Porque la juventud de hoy en día no se suele cuidar en temas

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1566

1. TÍTULO

ATENCION A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SASTAGO

respecto al VIH o no está muy informada sobre el tema y siempre está bien aprender esto. Para saber cuidarse. Para aprender cosas. Porque hay que saber cosas sobre diferentes temas. No sé, porque me entretiene. Me parece importante porque aprendemos cosas que no sabíamos y todos juntos nos lo pasamos muy bien. Para aprender cosas nuevas y reducir nuestras dudas. Porque hay que hablar de esto.

¿Qué esperas de este proyecto?

Aprender cosas nuevas. Algo más divertido. Aprender y concienciarme. Aprender cosas nuevas.

¿Qué te gustaría tratar?

Tratar más mis emociones. Centrarnos más en el sexo, ya que estaría interesante y no estaría mal aprender todos un poco. Nada. Me gusta ya lo que estamos tratando. Aprender más cosas y seguir hablando de cosas que no conocíamos bien.

¿Qué crees que se puede mejorar?

Hacer más juegos. Que fuera todos los días. Me da igual. La confianza. Lo malo que haces. Nada, aprendemos muchas cosas. Estaría bien ver alguna película. Nada, está muy bien y me está gustando mucho.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La acogida por parte del alumnado es muy buena, teniendo en cuenta que hay un grupo de población diana procedente de familias desestructuradas, con un alto riesgo de embarazos e ITS, cada vez la confianza aumenta y se ven con más herramientas emocionales para poder afrontar la realidad en la que viven su día a día.

La colaboración entre M^a Jesús Vela y la escuela de Terapia Gestalt-Zaragoza, en la persona de su Directora, Malaika Ventura, está siendo crucial para poder abordar la realidad más allá de la sintomatología de las conductas disruptivas que observamos en estos adolescentes, de tal forma que tengan la posibilidad de recibir ayuda y formación orientada a una mayor conciencia y conocimiento de sus emociones, a una gestión sana y adecuada de las mismas, y en consonancia con un mayor conocimiento de sí mismos, tomando como base, la responsabilidad propia de cada individuo de su propia vida, que les permita el acceso a su potencial humano y recursos interiores para poderse integrar en la sociedad desde la confianza en sí mismos y en los demás, y poder dar lo mejor de sí mismos.

La percepción por parte del personal directivo del Instituto de Sástago es también muy buena, ya que está permitiendo una mayor tranquilidad en las aulas y la percepción de que el estancamiento que estaban percibiendo con estos adolescentes, en el sentido del pronóstico vital de los mismos, se está empezando a desbloquear.

Los contactos con los servicios sociales son fluidos y estamos estudiando la manera de encontrar la manera más eficiente de ayudar a la población adolescente de la zona con los recursos disponibles.

El equipo consideramos que es un trabajo lento y continuado, que debe seguir en marcha y que tenemos que buscar la forma de poder convenir con la Escuela de Terapia Gestalt-Zaragoza para que el proyecto sea sostenible en el tiempo. Para ello estamos buscando colaboración con los Ayuntamientos implicados. También es imprescindible que la matrona M^a Jesús Vela continúe en su puesto de trabajo en comisión de servicios.

Será necesario empezar a trabajar con los adolescentes de edades más tempranas para poder abordar la problemática de los mismos de forma más precoz, e incluso poder hacer algún trabajo con el personal docente del instituto en materia de límites y emocionalidad en las aulas.

7. OBSERVACIONES.

La Escuela Gestalt-Zaragoza tiene un convenio de colaboración con la Secretaría General de Instituciones Penitenciarias del Ministerio del Interior para prestar ayuda y formación a penados con el mismo objetivo que se plantea en nuestro proyecto, pero en nuestro caso de forma preventiva.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1566 ===== ***

Nº de registro: 1566

Título
ATENCION A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SASTAGO

Autores:
MONREAL ALIAGA ISABEL, VELA INSA MARIA JESUS, TERUEL MAICAS ALICIA, ENFEDAQUE LABRADOR MARIA ESTHER, MAYAYO PIÑOL MARIA CONCEPCION, MARTIN BUIL MARIA DEL MAR, SANCHEZ TREMPES LUIS, SANCHEZ RAMON MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SASTAGO

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Salud sexual. Drogadicción
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1566

1. TÍTULO

ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SASTAGO

PROBLEMA

Durante el año 2016 realizamos en el Centro de salud el proyecto "Talleres de sexualidad, educación psico-sexual-afectiva prevención enfermedades de transmisión sexual" (proyecto asistencial presentado en el Acuerdo de Gestión de 2016) a cargo de la matrona M^a Jesús Vela Insa. A raíz de su intervención en el Instituto de Sástago con diversos talleres al alumnado y reuniones con el profesorado y servicios sociales, se detectó un problema de conductas de riesgo en la población adolescente de la zona relacionadas con la salud sexual y el consumo de drogas, por lo que los servicios sociales han realizado intervención psicoterápica en un grupo de alumnos en riesgo de exclusión y desde el Servicio Social de Base se ha convocado la Mesa para la Coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud donde el Centro de salud ha estado representado, así como servicios sociales, juzgado de menores, educadores sociales, guardia civil y otros servicios sanitarios de la comarca Rivera Baja del Ebro (Centro de salud de Fuentes de Ebro). A fecha de hoy se han realizado 2 reuniones, y la próxima será en septiembre. A su vez, en el Consejo de Salud de la Zona, tras tener en conocimiento del problema detectado con los adolescentes, se decidió en la reunión de abril de 2017 crear un grupo impulsor de personas implicadas para poder abordar el problema de forma global más específicamente en la Zona de referencia.

RESULTADOS ESPERADOS

- Mejorar la salud de los adolescentes de la Zona de Salud de Sástago
- Detectar los problemas actuales y generar actividades tanto de abordaje de los mismos como de prevención

MÉTODO

Participar activamente en la Mesa para la Coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud de la Comarca Rivera Baja del Ebro
Crear un grupo impulsor en la Zona de Salud de Sástago multidisciplinar y con participación de la Comunidad
Realizar un "saludo saludable" para ayudar a la concienciación sobre la responsabilización en el consumo de drogas por parte de los adultos, haciendo hincapié en los menores de edad y las consecuencias legales que puedan generar durante las fiestas de las diferentes localidades de la Comarca. Responsables: Coordinadores de los centros de salud de Sástago y de Fuentes de Ebro.
- Mantener informado al Consejo de Salud de Sástago acerca de las actividades a realizar con los jóvenes
- Reuniones periódicas con el profesorado del Instituto de Sástago: La 1^a a finales de septiembre. La periodicidad la estableceremos según actividades
- Actividad mensual con los alumnos del instituto de concienciación en salud: el personal sanitario participaremos cuando lo establezcamos según agenda, ya que habrá más actores a intervenir.

INDICADORES

- N° de reuniones anuales con otros servicios y personas (profesorado, servicios sociales, agentes sociales) de la Zona de salud
- Porcentaje de representación del Centro de Salud de Sástago en las Reuniones de la Mesa de coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud de la Comarca Rivera Baja del Ebro. Mínimo 50% Máximo 100%
- Encuesta cualitativa de valoración por los alumnos del instituto de Sástago

DURACIÓN

El proyecto a comenzado en marzo de 2017 y forma parte de la continuación del del año 2016 coordinado por M^a Jesús Vela.
La duración del proyecto es de 1 año, hasta julio de 2018 donde se reevaluará su pertinencia.
Estamos en fase de evaluación de las actividades a realizar, por lo que aún no podemos aportar calendario.
Las actividades que de momento tienen calendario son:
- itinerario de coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud: Se realizará en las reuniones de la Mesa de coordinación y la fecha prevista para su aprobación es marzo de 2018. Responsable del EAP: coordinadora del Centro de Salud, Isabel Monreal aliaga
- Reunión del grupo impulsor Zona de salud de Sástago: 1^a reunión para septiembre- octubre 2017. Durante el mes de julio se contactará con los candidatos. Responsable: Isabel Monreal Aliaga
- Saludo saludable para los programas de fiestas de la Comarca: 1^a semana de julio de 2017. Responsables: Isabel Monreal y Coordinador del C.S. Fuentes de Ebro

Plan de comunicación:

- Comunicación de las actividades y progresos al Consejo de salud de Sástago en sus reuniones periódicas

OBSERVACIONES

La Matrona M^a Jesús Vela Insa ha solicitado comisión de servicios (y se la han concedido) para volver a esta Zona de salud, ya que en la actualidad no está. Contamos con su participación en cuanto se incorpore a la plaza.

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1566

1. TÍTULO

ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SÁSTAGO

Fecha de entrada: 05/03/2019

2. RESPONSABLE ISABEL MONREAL ALIAGA
• Profesión MEDICO/A
• Centro CS SASTAGO
• Localidad ZARAGOZA
• Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
• Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

VELA INSA MARIA JESUS
MARTIN BUIL MARIA DEL MAR
ENFEDAQUE LABRADOR ESTHER
MAYAYO PIÑOL MARIA CONCEPCION
SANCHEZ TREMPES LUIS
SANCHEZ RAMON MARIA JOSE
VILLANOVA VALERO MARIA ANGELES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se han realizado las acciones previstas para lograr los objetivos, el plan de comunicación, actividades de formación, de participación comunitaria, investigación, junto con los recursos previstos para cada acción (número de reuniones(mensuales con el EAP, trabajo de campo semanal en IES Sástago, reuniones trimestrales con trabajadoras sociales de la comarca).

- Participación activa en la Mesa para la Coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud de la Comarca Ribera Baja del Ebro
- Creación de un grupo impulsor en la Zona de Salud de Sástago multidisciplinar y con participación de la Comunidad
- Realizar un "saludo saludable" para ayudar a la concienciación sobre la responsabilización en el consumo de drogas por parte de los adultos, haciendo hincapié en los menores de edad y las consecuencias legales que puedan generar durante las fiestas de las diferentes localidades de la Comarca. Responsables: Coordinadores de los centros de salud de Sástago y de Fuentes de Ebro.
- Mantener informado al Consejo de Salud de Sástago acerca de las actividades realizadas con los jóvenes
- Reuniones periódicas con el profesorado del Instituto de Sástago: La 1ª celebrada a finales de septiembre. La periodicidad establecida según necesidades
- Actividad mensual con los alumnos del instituto de concienciación en salud: con participación del personal sanitario

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- N° de reuniones anuales con otros servicios y personas (profesorado, servicios sociales, agentes sociales) de la Zona de salud: Mensuales con EAP y T.Sociales de la comarca, semanales en el IES Sástago. Sesiones de 2 horas semanales (los lunes) con los alumnos de ESO del IES de Sástago.
- Porcentaje de representación del Centro de Salud de Sástago en las Reuniones de la Mesa de coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud de la Comarca Ribera Baja del Ebro, de un 100%.
- Encuesta cualitativa de valoración por los alumnos del instituto de Sástago, con distintos enfoques respecto a las encuestas iniciales.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El proyecto comenzó en marzo de 2017 y forma parte de la continuación del del año 2016 coordinado por Mª Jesús Vela.

La duración del proyecto era inicialmente de 1 año, hasta julio de 2018 donde se reevaluaría su pertinencia. Se continuó con el mismo, hasta el 11 de febrero de 2019.

Las actividades realizadas con calendario según lo previsto:

- Itinerario de coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud: En las reuniones de la Mesa de coordinación y la fecha de aprobación, marzo de 2018. Responsable del EAP: Coordinadora del Centro de Salud, en ese momento, Isabel Monreal Aliaga.
- Reunión del grupo impulsor Zona de salud de Sástago: 1ª reunión realizada en septiembre 2017. Responsable: Isabel Monreal Aliaga
- Saludo saludable para los programas de fiestas de la Comarca: 1ª semana de julio de 2017. Responsables: Isabel Monreal y Coordinador del C.S. Fuentes de Ebro

- El proyecto ha evidenciado una buena acogida por parte de los alumnos del IES de Sástago, con buena respuesta en las sesiones, con participación de aproximadamente el 98% de los asistentes, en las mismas, con una mejora en las respuestas, objetivada por los responsables del proyecto, respecto a los temas tratados en las distintas sesiones, sobre salud en la adolescencia.

7. OBSERVACIONES.

El proyecto ha finalizado en febrero de 2019, debido al traslado de la responsable del mismo, Mª Jesús Vela (matrona).

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1566

1. TÍTULO

ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SASTAGO

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1566 ===== ***

Nº de registro: 1566

Título
ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SASTAGO

Autores:
MONREAL ALIAGA ISABEL, VELA INSA MARIA JESUS, TERUEL MAICAS ALICIA, ENFEDAQUE LABRADOR MARIA ESTHER, MAYAYO PIÑOL MARIA CONCEPCION, MARTIN BUIL MARIA DEL MAR, SANCHEZ TREMPES LUIS, SANCHEZ RAMON MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SASTAGO

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Adolescentes/jóvenes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Salud sexual. Drogadicción
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Durante el año 2016 realizamos en el Centro de salud el proyecto "Talleres de sexualidad, educación psico-sexual-afectiva prevención enfermedades de transmisión sexual" (proyecto asistencial presentado en el Acuerdo de Gestión de 2016) a cargo de la matrona M^a Jesús Vela Insa. A raíz de su intervención en el Instituto de Sástago con diversos talleres al alumnado y reuniones con el profesorado y servicios sociales, se detectó un problema de conductas de riesgo en la población adolescente de la zona relacionadas con la salud sexual y el consumo de drogas, por lo que los servicios sociales han realizado intervención psicoterápica en un grupo de alumnos en riesgo de exclusión y desde el Servicio Social de Base se ha convocado la Mesa para la Coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud donde el Centro de salud ha estado representado, así como servicios sociales, juzgado de menores, educadores sociales, guardia civil y otros servicios sanitarios de la Comarca Rivera Baja del Ebro (Centro de salud de Fuentes de Ebro). A fecha de hoy se han realizado 2 reuniones, y la próxima será en septiembre.
A su vez, en el Consejo de Salud de la Zona, tras tener en conocimiento del problema detectado con los adolescentes, se decidió en la reunión de abril de 2017 crear un grupo impulsor de personas implicadas para poder abordar el problema de forma global más específicamente en la Zona de referencia.

RESULTADOS ESPERADOS
- Mejorar la salud de los adolescentes de la Zona de Salud de Sástago
- Detectar los problemas actuales y generar actividades tanto de abordaje de los mismos como de prevención

MÉTODO
Participar activamente en la Mesa para la Coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud de la Comarca Rivera Baja del Ebro
Crear un grupo impulsor en la Zona de Salud de Sástago multidisciplinar y con participación de la Comunidad
Realizar un "saludo saludable" para ayudar a la concienciación sobre la responsabilización en el consumo de drogas por parte de los adultos, haciendo hincapié en los menores de edad y las consecuencias legales que puedan generar durante las fiestas de las diferentes localidades de la Comarca. Responsables: Coordinadores de los centros de salud de Sástago y de Fuentes de Ebro.
- Mantener informado al Consejo de Salud de Sástago acerca de las actividades a realizar con los jóvenes
- Reuniones periódicas con el profesorado del Instituto de Sástago: La 1ª a finales de septiembre. La periodicidad la estableceremos según actividades
- Actividad mensual con los alumnos del instituto de concienciación en salud: el personal sanitario participaremos cuando lo establezcamos según agenda, ya que habrá más actores a intervenir.

INDICADORES
- Nº de reuniones anuales con otros servicios y personas (profesorado, servicios sociales, agentes sociales) de la Zona de salud
- Porcentaje de representación del Centro de Salud de Sástago en las Reuniones de la Mesa de coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud de la Comarca Rivera Baja del Ebro. Mínimo 50% Máximo 100%
- Encuesta cualitativa de valoración por los alumnos del instituto de Sástago

DURACIÓN
El proyecto a comenzado en marzo de 2017 y forma parte de la continuación del del año 2016 coordinado por M^a Jesús Vela.
La duración del proyecto es de 1 año, hasta julio de 2018 donde se reevaluará su pertinencia.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1566

1. TÍTULO

ATENCIÓN A LA SALUD EN LA INFANCIA Y JUVENTUD DE LA ZONA DE SALUD DE SASTAGO

Estamos en fase de evaluación de las actividades a realizar, por lo que aún no podemos aportar calendario.

Las actividades que de momento tienen calendario son:

- itinerario de coordinación comarcal en materia de prevención en la infancia y juventud: Se realizará en las reuniones de la Mesa de coordinación y la fecha prevista para su aprobación es marzo de 2018. Responsable del EAP: coordinadora del Centro de Salud, Isabel Monreal aliaga
- Reunión del grupo impulsor Zona de salud de Sástago: 1ª reunión para septiembre- octubre 2017. Durante el mes de julio se contactará con los candidatos. Responsable: Isabel Monreal Aliaga
- Saludo saludable para los programas de fiestas de la Comarca: 1ª semana de julio de 2017. Responsables: Isabel Monreal y Coordinador del C.S. Fuentes de Ebro

Plan de comunicación:

- Comunicación de las actividades y progresos al Consejo de salud de Sástago en sus reuniones periódicas

OBSERVACIONES

La Matrona M^a Jesús Vela Insa ha solicitado comisión de servicios (y se la han concedido) para volver a esta Zona de salud, ya que en la actualidad no está. Contamos con su participación en cuanto se incorpore a la plaza.

Valoración de otros apartados

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

*** ----- **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1427

1. TÍTULO

SALVA CORAZONES

Fecha de entrada: 07/02/2018

2. RESPONSABLE EDGAR PEÑA GALO
· Profesión MIR
· Centro CS TORRE RAMONA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
APARICIO SARAY

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Dentro del plan de mejora para el 2017 del centro de salud Torre Ramona, se incluyó el proyecto de reanimación cardiopulmonar básico (RCP-B) en el IES Pablo Serrano. Con esta iniciativa se pretendía llenar la necesidad de divulgación y sobre todo entrenamiento en la RCP-B.

Esta técnica es de sencilla realización, por lo tanto, se puede entrenar a personal no sanitario, y a su vez en situaciones de riesgo vital podrían jugar un rol determinante en salvar la vida de una persona. Inicialmente la actividad se había enfocado en entrenar a los adolescentes entre 15 y 16 años, o su defecto a los estudiantes de 3º y 4º año de la ESO. Pero la población diana del curso fue sustituida, siendo el claustro de profesores el grupo a ser entrenado en RCP-B. Este cambio se debió a una resolución del Gobierno de Aragón con fecha del 7 de noviembre 2017, la cual hace referencia a la actuación en situaciones de urgencia y emergencia en los centros docentes de la comunidad de Aragón, en donde el profesorado debería recibir las instrucciones necesarias para dar respuestas a tales situaciones.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Como parte de la interacción entre el profesorado y el personal sanitario, se procedió a realizar una pequeña introducción de la actividad, con la correspondiente presentación los involucrados en impartir el curso, luego se repartió la encuesta para valora conocimientos Pre-post.

El porcentaje inicial de conocimiento global sobre RCP-B por parte del profesorado fue de un 48% en el pre-test. Una vez realizado el curso se realizó un segundo test con las mismas preguntas, obteniendo un resultado global de conocimiento del RCP-B del 79%, aplicamos el test de Wilcoxon, con resultado estadísticamente significativo en favor de la actividad y mejora del conocimiento (valor de $p < 0.001$)

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El aspecto mas importante es el trabajo en grupo realizado por los diferentes EIRs y MIRs del centro de salud de Torre Ramona, logrando aglutinar en dicha actividad al 100% de EIRs y al 80% MIR. Por otro lado, entre los aspectos pendientes a realizar es una formación del profesorado sobre primeros auxilios escolares, tomando en cuenta los temas de la nueva resolución del gobierno de Aragón (7-Nov-2017) que debe entrar en vigor el próximo mes de Septiembre/2018 y el posterior entrenamiento a los adolescentes.

La sostenibilidad del proyecto radica en la inícia del los MIRs y EIRs del centro de salud y el apoyo de sus respectivos tutores. Así mismo, la cambiante dinámica del alumnado, hace necesario la replica anual de dichos conocimientos.

La principal recomendación, sería la elaboración de un manual o guía de apoyo abordando los temas de la resolución antes mencionada tanto para el profesorado como para los futur@s EIRs y MIRs no solo de Torre Ramona, sino de todo el territorio aragonés.

7. OBSERVACIONES.

Los temas propuestos en la resolución del gobierno de Aragón son los siguientes: Dentro del bloque de emergencias sanitarias, se encuentran:

- " Pérdida del conocimiento.
- " Pérdida abundante de sangre: heridas y hemorragias.
- " Dificultad respiratoria prolongada.
- " Dolor intenso en la zona del pecho.
- " Convulsiones.
- " Electrocuación grave.
- " Quemadura grave.
- " Asfixia por inmersión, ahogamiento o atragantamiento.
- " Caídas desde alturas.
- " Accidentes de tráfico.
- " Intoxicaciones con compromiso vital

Por otro lado, están las situaciones sanitarias derivadas de enfermedades crónicas:

- " Asmáticos (emergencia por ataque asmático).
- " Alérgicos (anafilaxia o reacción alérgica grave).
- " Diabéticos (emergencia por hipoglucemia).
- " Epilépticos (emergencia por convulsiones).

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1427 ===== ***

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1427

1. TÍTULO

SALVA CORAZONES

Nº de registro: 1427

Título
SALVACORAZONES. REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP) EN EL IES PABLO SERRANO

Autores:
PEÑA GALO EDGAR, JASO MIÑANA MERCEDES, JIMENEZ MARIN ANA MARIA, LLANES LUÑO RICARDO, RODRIGUEZ SLOCHER ANA MARIA, APARICIO JUEZ SARAY, GARCIA URIEL IGNACIO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TORRE RAMONA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
Iniciativa surgida en relación a la importancia y la necesidad de divulgación y entrenamiento en RCP básica. La RCP es un procedimiento de sencilla realización que cualquier persona con un entrenamiento adecuado podría realizar ayudando así a salvar vidas. En este taller se trabajarán también otro tipo de situaciones que requieren actuación por parte de la población general, en él se entrenará la maniobra lateral de seguridad, la maniobra de Heimlich, etc.

RESULTADOS ESPERADOS
Los asistentes al taller mejorarán sus conocimientos y su manejo en relación a primeros auxilios. Todos los asistentes sabrán realizar RCP básica y actuar frente a determinadas situaciones que requieran actuación (OVACE, pérdida de conocimiento, etc.) en adultos y niños.

MÉTODO
El taller tendrá una duración de 4 horas, comenzando a las 09:00 y terminando a las 13:00 horas. Durante el taller se realizarán los descansos habituales de la jornada escolar.
El taller será práctico con soporte audiovisual y teórico.
Durante el desarrollo del taller se realizarán diversas explicaciones a los asistentes de manera conjunta. Posteriormente, en pequeños grupos de 5 o 6 personas, se realizará el entrenamiento. En estos grupos se realizará un refuerzo del contenido teórico.
Se dispondrá de diversos maniqués para practicar la RCP y el resto de maniobras (un maniquí adulto y otro infantil para cada grupo).
Finalizadas las explicaciones y el entrenamiento, los asistentes realizarán una encuesta de satisfacción y otra de conocimientos. Además, se les entregará un díptico que recoge todos los temas tratados en el taller.

INDICADORES
Asistencia al taller.
Satisfacción del alumnado y profesorado.
Aumento de los conocimientos en torno al tema trabajado. Se realizará un breve test una vez finalizado el taller y un tiempo después de este.
Capacidad de realización de las maniobras en las cuales se ha instruido. Una vez finalizado el entrenamiento se realizarán varios casos para valorar la actuación de los asistentes.

DURACIÓN
Actividad con carácter anual

OBSERVACIONES
Necesidad de mejorar la coordinación con el IES Pablo Serrano.
El IES y el centro de salud se comprometen a dar continuidad al proyecto por medio de la realización del mismo con los alumnos que corresponda en años venideros. También se establece un compromiso en relación a la realización de sesiones recordatorias para los alumnos que ya hayan realizado el taller.
Los alumnos serán animados a divulgar lo aprendido en su entorno.
Se pretende extender esta actividad a otros colegios de la zona básica de Salud.
Es preciso evaluar de manera continuada las necesidades y preocupaciones en torno a este tema.
Adecuar el horario de la consulta y de la actividad.

Valoración de otros apartados

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1427

1. TÍTULO

SALVA CORAZONES

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1564

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA POBLACION DE TORRERO Y TORRERO LA PAZ II (2017). ACREDITACION IHAN

Fecha de entrada: 31/01/2018

2. RESPONSABLE JOSE GALBE SANCHEZ-VENTURA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS TORRERO LA PAZ
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
METOLA LOZA JULIA
VILLANUEVA RODRIGUEZ CARMEN
BALAGUE CLEMOSONCHA
CANCER RABINAL ROSA
MAINER SANMARTIN MARIA PAZ
MARCOS MAYOR LAURA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.
.-Creación de comisión de lactancia materna del centro
.-Exigir cumplimiento de normativa de no publicidad de leches comerciales
.-Funcionamiento regular de grupo de lactancia materna
.-Solicitar acreditación IHAN para el centro Fase I
.-Iniciar plan de formación sobre lactancia para el centro
.-Realizar encuestas de prevalencia en el centro
.-Hacer del centro lugar hábil para la lactancia materna

5. RESULTADOS ALCANZADOS.
.-Primera visita 6,8 d
.-LM <15 días 84,9% sobre 80% de objetivo
.-LM <6 meses:33% (??) sobre 50% de objetivo (dudas sobre esta cifra. en revisión)
.-LM 6 a 12 meses: 61% sobre 35% de objetivo
.-LM 12 a 24 meses:37% sobre 25% de objetivo
.-Funcionamiento regular del Grupo de LM
.-Creación de la comisión de LM del Centro
.-Cumplimiento de la normativa sobre publicidad de alimentos comerciales
.-Hacer de Torrero la Paz centro hábil para LM en todo el centro

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.
.-Mejoría en la implicación de todo el equipo en temas de LM
.-Inicio de consultoría individual sobre LM
.-Funcionamiento semanal del Grupo de LM
.-Mejora en tasas de LM sobre todo 6-12 meses y 12 a 24 meses
.-Pendiente implementar plan de formación para el equipo
.-Pendiente acreditación IHAN
.-Mejoras en la satisfacción de las familias
.-Mejoras en la relación clínica

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1564 ===== ***

Nº de registro: 1564

Título
PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA POBLACION DE TORRERO Y TORRERO LA PAZ II (2017). ACREDITACION IHAN

Autores:
GALBE SANCHEZ-VENTURA JOSE, VILLANUEVA RODRIGUEZ CARMEN, METOLA LOZA JULIA, MARCOS MAYOR LAURA, MARCO IBAÑEZ ALMUDENA, SANZ MARTINEZ LAURA, GARCIA JULVEZ MARIA, VALTUEÑA CAMACHO MARTA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS TORRERO LA PAZ

TEMAS
Sexo: Ambos sexos
Edad: Lactantes
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1564

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA POBLACION DE TORRERO Y TORRERO LA PAZ II (2017). ACREDITACION IHAN

Otro Tipo Patología: Salud Promoción LM Disminucion de la morbimortalidad maternoinfantil
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad, Sobre inputs/consumos,
Otro tipo Objetivos: Satisfacción usuarios

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Centro con gran incremento de la población pediátrica. Unos 3500 niños de ellos 900 por debajo de 1 año. Desde 2010 se trabaja con un proyecto de mejora de promoción de la lactancia materna (LM). en le momento actual se propone la acreditación del CS con arreglo a la normativa de la IHAN (unicef/OMS)
ver enlace

:<http://www.ihan.es/centros-sanitarios/como-ser-centro-de-salud-ihan/como-ser-centro-de-salud-ihan-fase-1d/>

RESULTADOS ESPERADOS

- .-Acreditación IHAN primera fase 2018
- .-Lograr acreditación completa 2020
- .-Creación de comisión de lactancia de Torrero la paz
- .-Estudio de prevalencia de LM mediante encuesta
- .-Estudio de prevalencia de LM de en el día anterior a la primera visita en el CS
- .-Habilitar el CS como espacio hábil para la Lactancia materna
- .-Crear areas de privacidad para LM por si se solicitan
- .-Monitorizar el cumplimiento sobre publicidad de sucesos de LM
- .-Iniciar formación de todo el personal del centro en LM
- .-Ofrecer servicio de consulta de LM en las consultas de pediatría
- .-Mantener Grupo semanal de LM
- .-Realizar un tríptico informativo sobre LM
- .-Realizar la primera visita al recién nacido a las 48-72 h del alata en maternidad

MÉTODO

- .- Creación de comisión de lactancia de Torrero la paz
- .-Estudio de prevalencia de LM mediante encuesta
- .-Estudio de prevalencia de LM de en el día anterior a la primera visita en el CS
- .-Habilitar el CS como espacio hábil para la Lactancia materna
- .-Crear areas de privacidad para LM por si se solicitan
- .-Monitorizar el cumplimiento sobre publicidad de sucesos de LM
- .-Iniciar formación de todo el personal del centro en LM
- .-Ofrecer servicio de consulta de LM en las consultas de pediatría
- .-Mantener Grupo semanal de LM
- .-Realizar un tríptico informativo sobre LM
- .-Realizar la primera visita al recién nacido a las 48-72 h del alata en maternidad

RECURSOS:

- .-Encuestas a realizar por MIR del Propio centro
- .-Grupo de lactancia pediatra y matrona
- .-Primera visita al RN en la primera semana : Admisión
- .-Cumplimiento normativa de publicidad: Pediatría
- .-Consulta de LM: pediatría y matrona
- .-Formación: Pediatría Matrona y Dirección de AP para formación acreditada en sector II

INDICADORES

- .-Edad primera vista en el CS
- .-Num de LM exclusiva en la primera visita/RN atendidos (encuesta)
- .-Monitorización de cumplimiento de normativa de publicidad en CS Cada 6 meses. Num de incidencias /6 m
- .-Num de consultas de LM/Num de consultas menores de 2 a
- .-Num de sesiones de grupo de LM con registro de asistencia
- .-Prevalencia de LM por encuesta en menores de 2 años (encuesta)
- .-Num de profesionales que reciben formación acreditada sobre LM 207-2018/num profesionales del CS

DURACIÓN

- .-Realizar acreditación IHAN primera fase y superar la auditoría IHAN 2018
- .-Acreditación completa del CS en 2020

OBSERVACIONES

.-Programa ya comentado con dirección de AP pendiente de firma por parte de la gerencia del sector II ya que las auditorías externas y la propia formación acreditada generan costes.
Sin embargo existe la evidencia internacional de lo rentable de la acreditación IHAN en términos de salud así como también económicos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1564

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA LACTANCIA MATERNA EN LA POBLACION DE TORRERO Y TORRERO LA PAZ II (2017). ACREDITACION IHAN

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1323

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE VALDESPARTERA

Fecha de entrada: 14/02/2018

2. RESPONSABLE EVA JIMENEZ PEREZ
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS VALDESPARTERA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
BERNARDOS LAZARO PAULA
VIDAL VILLANUEVA SUSANA
MARTIN-ALBO FRANCES VERONICA
MORELLA BAILO DIANA
BELTRAN GARCIA SARA
CEMELI CANO MERCEDES
OÑATE CALVO CARMEN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- 1.- Realización de sesión clínica en el Centro de Salud para poner en conocimiento el proyecto, así como indicar unas pautas básicas de LM: Realizado en Junio 2016
- 2.- Se han realizado las sesiones del Grupo de Apoyo a la lactancia todos los Miércoles de 12-12:30, de forma ininterrumpida hasta el momento actual.
- 3.- Captación de embarazadas en el último trimestre para recomendar su asistencia prenatal y postnatal al grupo de lactancia
- 4.- Se ha realizado la primera visita de Recién Nacido a las 24-48 horas tras el alta hospitalaria reforzando el establecimiento de la lactancia.
- 5.- Se han reforzado los beneficios de continuar con LM en exclusiva hasta los 6 meses y acompañada por otros alimentos hasta los 2 años, en cada una de las revisiones del programa de salud infantil.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- 1.- % de niños alimentados con LM al nacimiento: 98%
- 2.- % de niños alimentados con LM a las 6 semanas de vida: 94%
- 3.- % de niños alimentados con LM a los 3 meses de vida: 93%
- 4.- % de niños alimentados con LM a los 6 meses de vida: 84%
- 5.- % de niños alimentados con LM a los 12 meses de vida: pendiente de calcular cuando el proyecto cumpla un año.
- 6.- % de niños alimentados con LM con más de 12 meses de vida: pendiente de valorar en las próximas memorias.
- 7.- Grado de satisfacción de los usuarios: pendiente de recibir las respuestas a la encuesta de evaluación remitida a los usuarios.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los resultados obtenidos hasta el momento actual son muy satisfactorios. Se han conseguido unas tasas de mantenimiento de la LM muy por encima de la media nacional. Según los datos publicados por el INE 2011-2012, las tasas de lactancia a las 6 semanas, 3 y 6 meses son 68%, 63% y 43% respectivamente. Muy inferior a las conseguidas en las madres que asisten a nuestro grupo de lactancia, que son: 94%, 93% y 84%. Incluso en las madres que no asisten al grupo, las tasas conseguidas son muy superiores a las nacionales (95%, 80% y 55%). Es por ello, que consideramos muy importante la implicación de todos los profesionales de la salud, en la promoción de la LM.

7. OBSERVACIONES.

Dado que el Proyecto tiene menos de un año de historia, nos ha sido imposible conocer todos los indicadores marcados al inicio. El proyecto tiene continuidad en los próximos años, por lo que estos resultados se incluirán en futuras memorias.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1323 ===== ***

Nº de registro: 1323

Título
IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE VALDESPARTERA

Autores:
JIMENEZ PEREZ EVA MARIA, BERNARDOS LAZARO PAULA, BELTRAN GARCIA SARA, VIDAL VILLANUEVA SUSANA, CEMELI CANO

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1323

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE VALDESPARTERA

MERCEDES, MORELLA BAILO DIANA, OÑATE CALVO CARMEN, MEDRANO HOMBRO EVA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VALDESPARTERA

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La Lactancia Materna (LM) es el patrón de oro en la alimentación del Recién Nacido y el niño pequeño. Es una de las actividades preventivas con mayor impacto en la salud, tanto del niño como de la madre. Además, es generadora de equidad en salud y protege el medio ambiente. Es por todo ello que en nuestro centro de salud vamos a realizar diferentes intervenciones encaminadas a aumentar la prevalencia de la lactancia, ofreciendo información a las familias y mejorando la autoconfianza de las mujeres para poder llevarla a cabo.

RESULTADOS ESPERADOS

- 1.- Aumentar el número de niños que se benefician de las propiedades de la leche materna.
- 2.-Reforzar la autoconfianza de las madres para llevar a cabo una lactancia materna exitosa.
- 3.-Mejorar los índices de satisfacción respecto a los servicios prestados tras el parto.

MÉTODO

- para poner en conocimiento el proyecto, así como indicar unas pautas básicas de LM.
- 2.-Creación de un grupo de apoyo a la LM, con reuniones semanales de 1.5 horas de duración:
 - Información teórica que permita a las familias una elección informada de como alimentar a sus Recién Nacidos.
 - Información actualizada, personalizada y anticipatoria sobre lactancia y sus posibles problemas (leche insuficiente, dolor al amamantar, sueño...).
 - Resolución de problemas y dudas planteadas por las familias.
 - Información práctica sobre técnicas de amamantamiento.
 - Información sobre el manejo y conservación de la leche materna.
 - 3.- Captación de embarazadas en el último trimestre para recomendar su asistencia prenatal y postnatal al grupo de lactancia
 - 4.-Realizar la primera visita de Recién Nacido a las 24-48 horas tras el alta hospitalaria para reforzar el establecimiento de la lactancia.
 - 5.- Reforzar los beneficios de continuar con LM en exclusiva hasta los 6 meses y acompañada por otros alimentos hasta los 2 años, en cada una de las revisiones del programa de salud infantil, realizadas por pediatras y enfermeras de pediatría.
 - 6.-Encuesta para evaluar el grado de satisfacción de las familias.

INDICADORES

- 1.- % de niños alimentados con LM al nacimiento.
- 2.- % de niños alimentados con LM a las 6 semanas de vida.
- 3.- % de niños alimentados con LM a los 3 meses de vida.
- 4.-% de niños alimentados con LM a los 6 meses de vida.
- 5.- % de niños alimentados con LM a los 12 meses de vida.
- 6.- % de niños alimentados con LM con más de 12 meses de vida.
- 7.- Grado de satisfacción de los usuarios.

DURACIÓN

- 1.- Sesión con el equipo de Atención Primaria: Junio 2017.
- 2.-Reuniones con el grupo de apoyo: todos los miércoles de 12-13:30.
- 3.- Captación de embarazadas en el último trimestre: De mayo a Diciembre 2017.
- 4.-Adelantar la primera visita del RN: De mayo a Diciembre 2017.
- 5.- Reforzar los beneficios de continuar con LM: De mayo a Diciembre 2017.
- 6.- Encuesta de satisfacción: Noviembre a Diciembre 2017.
- 7.- Evaluación de resultados: Diciembre 2017.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1323

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DEVALDESPARTERA

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1323

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE VALDESPARTERA

Fecha de entrada: 24/02/2019

2. RESPONSABLE EVA JIMENEZ PEREZ
· Profesión PEDIATRA
· Centro CS VALDESPARTERA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

BERNARDOS LAZARO PAULA
HERRERO CIRUJEDA MARIA JOSE
MARTIN-ALBO FRANCES VERONICA
BELTRAN GARCIA SARA
CEMELI CANO MERCEDES
JAEN BAYARTE ESTEBAN
VALIENTE LOZANO JOSE VICTOR

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A lo largo de este segundo año de proyecto hemos dado continuidad a las actividades que dieron buenos resultados el año previo, especialmente al Grupo de Apoyo a la Lactancia Materna (LM). En él nos hemos ido reuniendo de forma semanal, un pediatra y una matrona con un grupo de madres y padres con bebés en sus primeros meses de vida. En dichas reuniones se ofrecen charlas informativas sobre temas de interés entre los asistentes (técnicas de lactancia, introducción de alimentación complementaria, incorporación de la madre al trabajo, sueño del bebe, porteo ergonómico...), y se resuelven numerosas dudas e inquietudes planteadas por ellos, implementando de forma respetuosa y apoyada por la evidencia, la lactancia materna. Como el año previo, se ha dado una sesión informativa al Equipo de Atención Primaria del centro de salud. En la misma se expusieron los resultados del programa del año previo y se explicó el nuevo camino a seguir. Todo el Equipo de Atención Primaria de Valdespartera, trabaja por conseguir mejorar la atención a los recién nacidos y sus padres, favoreciendo el establecimiento de una lactancia materna exitosa.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para valorar los resultados alcanzados, hemos llevado a cabo un estudio a través de una encuesta que han rellenado aleatoriamente algunos de los asistentes al grupo de apoyo a la lactancia. Se han obtenido 68 respuestas. Entre otros indicadores estudiados:

-% de niños alimentados con LM exclusiva o predominante al nacimiento: 90.3 %
-% de niños alimentados con LM exclusiva o predominante a las 6 semanas de vida: 94.4%
-% de niños alimentados con LM exclusiva o predominante a los 3 meses de vida: 98.6%
-% de niños alimentados con exclusiva o predominante a los 6 meses de vida: 90.4%.
-% de niños alimentados con LM a los 12 meses de vida: 84%.

Además, se ha pasado entre los asistentes una encuesta de satisfacción valorándose diferentes ítems, obteniendo un 4 como valoración global. (Siendo 5 el máximo nivel de satisfacción). Se obtiene 5 en los apartados que valoran a los profesionales, a la resolución de dudas e inquietudes y a la necesidad de continuidad del grupo. Sin embargo se manifiesta necesidad de mejorar, en cuanto al espacio físico donde se realizan las reuniones, ya que a veces se queda pequeño para tanta demanda de asistentes.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Como el año anterior los resultados obtenidos son muy satisfactorios. Los índices de lactancia materna obtenidos al mes y medio, a los 3, 6 meses y 12 meses son muy superiores a la media nacional. Además, los comentarios que han hecho llegar los asistentes a través de las encuestas de satisfacción, indican que consideran este proyecto como imprescindible para lograr una lactancia materna exitosa. Queda pendiente solventar el tema de como organizar las reuniones para evitar la masificación de asistentes en algunas ocasiones y así poder ofrecer una atención más personalizada y de mayor calidad.

7. OBSERVACIONES.

Quiero volver a incidir en las excelentes valoraciones y muestras de agradecimiento de las familias que han asistido al Grupo de Apoyo. Lo consideran de vital importancia para conseguir una lactancia materna exitosa, por lo que el proyecto, en nuestro caso va a continuar. Algo que sería deseable también para otros centros sanitarios en los que las familias no disponen de este recurso.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1323 ===== ***

Nº de registro: 1323

Título
IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE VALDESPARTERA

Autores:

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1323

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE VALDESPARTERA

JIMENEZ PEREZ EVA MARIA, BERNARDOS LAZARO PAULA, BELTRAN GARCIA SARA, VIDAL VILLANUEVA SUSANA, CEMELI CANO MERCEDES, MORELIA BAILO DIANA, OÑATE CALVO CARMEN, MEDRANO HOMBRO EVA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VALDESPARTERA

TEMAS

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La Lactancia Materna (LM) es el patrón de oro en la alimentación del Recién Nacido y el niño pequeño. Es una de las actividades preventivas con mayor impacto en la salud, tanto del niño como de la madre. Además, es generadora de equidad en salud y protege el medio ambiente. Es por todo ello que en nuestro centro de salud vamos a realizar diferentes intervenciones encaminadas a aumentar la prevalencia de la lactancia, ofreciendo información a las familias y mejorando la autoconfianza de las mujeres para poder llevarla a cabo.

RESULTADOS ESPERADOS

- 1.- Aumentar el número de niños que se benefician de las propiedades de la leche materna.
- 2.-Reforzar la autoconfianza de las madres para llevar a cabo una lactancia materna exitosa.
- 3.-Mejorar los índices de satisfacción respecto a los servicios prestados tras el parto.

MÉTODO

para poner en conocimiento el proyecto, así como indicar unas pautas básicas de LM.

2.-Creación de un grupo de apoyo a la LM, con reuniones semanales de 1.5 horas de duración:

- Información teórica que permita a las familias una elección informada de como alimentar a sus Recién Nacidos.
 - Información actualizada, personalizada y anticipatoria sobre lactancia y sus posibles problemas (leche insuficiente, dolor al amamantar, sueño...).
 - Resolución de problemas y dudas planteadas por las familias.
 - Información práctica sobre técnicas de amamantamiento.
 - Información sobre el manejo y conservación de la leche materna.
- 3.- Captación de embarazadas en el último trimestre para recomendar su asistencia prenatal y postnatal al grupo de lactancia
 - 4.-Realizar la primera visita de Recién Nacido a las 24-48 horas tras el alta hospitalaria para reforzar el establecimiento de la lactancia.
 - 5.- Reforzar los beneficios de continuar con LM en exclusiva hasta los 6 meses y acompañada por otros alimentos hasta los 2 años, en cada una de las revisiones del programa de salud infantil, realizadas por pediatras y enfermeras de pediatría.
 - 6.-Encuesta para evaluar el grado de satisfacción de las familias.

INDICADORES

- 1.- % de niños alimentados con LM al nacimiento.
- 2.- % de niños alimentados con LM a las 6 semanas de vida.
- 3.- % de niños alimentados con LM a los 3 meses de vida.
- 4.-% de niños alimentados con LM a los 6 meses de vida.
- 5.- % de niños alimentados con LM a los 12 meses de vida.
- 6.- % de niños alimentados con LM con más de 12 meses de vida.
- 7.- Grado de satisfacción de los usuarios.

DURACIÓN

- 1.- Sesión con el equipo de Atención Primaria: Junio 2017.
- 2.-Reuniones con el grupo de apoyo: todos los miércoles de 12-13:30.
- 3.- Captación de embarazadas en el último trimestre: De mayo a Diciembre 2017.
- 4.-Adelantar la primera visita del RN: De mayo a Diciembre 2017.
- 5.- Reforzar los beneficios de continuar con LM: De mayo a Diciembre 2017.
- 6.- Encuesta de satisfacción: Noviembre a Diciembre 2017.
- 7.- Evaluación de resultados: Diciembre 2017.

OBSERVACIONES

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1323

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE UN PROGRAMA DE APOYO A LA LACTANCIA MATERNA EN EL CENTRO DE SALUD DE VALDESPARTERA

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1412

1. TÍTULO

JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA DIANAZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA

Fecha de entrada: 25/05/2018

2. RESPONSABLE JORGE ISLA COBETA
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS VENECIA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GRACIA RUIZ DIANA
NUÑEZ ALONSO ESTHER
BERNAL HERNANDO MATILDE
LOZANO JOSA SUSANA
GONZALO PEÑA JORGE

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Hasta la fecha de esta memoria parcial de seguimiento, se han realizado las siguientes actividades con el siguiente cronograma:

-Mayo 2017: coordinación del grupo de trabajo del centro de salud, para evaluar lo realizado en 2016 y continuar con proyecto en mayo/junio del 2017 y adaptación del proyecto dentro del AGC a la línea estratégica de atención comunitaria, preparación documentación proyecto

-Mayo/Junio 2017 Reuniones de coordinación con CEIP Luis Vives

-Junio 2017 participación en la formación del SALUD de la línea de Atención Comunitaria de todos los miembros (5 personas) del equipo en el Curso de como iniciar una actividad comunitaria.

-septiembre y octubre 2017 Actividades de revisión, diseño y preparación actividades y reuniones de coordinación con CEIP Luis Vives

-noviembre 2017 Sesión al EAP sobre atención comunitaria y el marco de nuestro proyecto en los AGC y línea comunitaria

-noviembre 2017 Participación de un miembro del equipo en formación sobre evaluación

-enero 2018 reunión del equipo del proyecto y la trabajadora social del centro de salud con agentes sociales de la Zona Básica para realizar un grupo focal (salud-educación) para el diagnóstico comunitario de acciones en infancia

-enero 2018 elaboración memoria seguimiento

El cronograma de las actividades previstas del proyecto ha debido ser modificadas por la situación de traslados de personal y ceses del SALUD en noviembre de 2017.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hasta la fecha de esta memoria no tenemos resultados finales del proyecto ya que no ha sido finalizado. Parcialmente podemos decir que si se ha mejorado la coordinación del equipo de trabajo y el conocimiento del proyecto por parte del resto del EAP. También se ha mejorado la formación de todos los miembros del equipo de trabajo en distintos aspectos de atención comunitaria y se ha difundido a todo el EAP el marco del proyecto y el proyecto en si mismo. El cronograma de las actividades previstas del proyecto han debido ser modificadas por la situación de traslados de personal y ceses del SALUD en noviembre de 2017. Tres personas del equipo de salud han terminado su relación laboral y una de las personas del equipo del proyecto ha tenido que asumir la coordinación de enfermería del centro. Por ello las actividades en los imposible organizar reuniones de coordinación con los otros colegios interesados. Los colegios han adaptado sus proyectos al cambio sin ningún problema. En este primer trimestre se está reorganizando el equipo de trabajo y se han añadido varias personas nuevas al mismo: María Dupla (Pediatría) y Belén Benedé (Medicina de Familia). No se han podido realizar las actividades de evaluación del proyecto y se está preparando la evaluación. Las de difusión en Blogs colegios y blogs escuelas promotoras se llevarán a cabo cuando se realicen las actividades.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La situación acaecida nos refuerza nuestra idea de que es importante prever en los proyectos que las actividades pueden prolongarse el primer trimestre de 2018 por necesidades organizativas de los participantes. Esto ha hecho que la participación no se resienta y que el proyecto sea sostenible. En este caso con tres miembros del equipo de trabajo cesados y con uno de los restantes asumiendo la coordinación de enfermería del centro ha sido un momento de crisis importante que ha de ser tenido en cuenta y que se ha solventado por la gran comunicación que existe en el centro de salud y la buena disposición. Se procura realizar todo en horario laboral para disminuir el grado de voluntarismo ya que es un proyecto ligado al acuerdo de gestión y un servicio del centro de salud. El poder acceder a los miembros del equipo a formación en salud comunitaria y promoción de la salud se valora como muy importante y positivo para el equipo y el proyecto.

Que del proyecto surjan espacios como el grupo focal diagnóstico en infancia es muy interesante y novedoso en

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1412

1. TÍTULO

JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA ZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA

nuestro equipo y se considera como relevante.

En este semestre se terminarán las actividades postpuestas y se iniciará la coordinación del siguiente curso escolar.

7. OBSERVACIONES.

Se cambió al responsable del proyecto por los traslados

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1412 ===== ***

Nº de registro: 1412

Título
JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA ZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA

Autores:
GRACIA RUIZ DIANA, NUÑEZ ALONSO ESTHER, BERNAL HERNANDO MATILDE, LOZANO JOSA SUSANA, GONZALO PEÑA JORGE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VENECIA

TEMAS

Sexo: Ambos sexos
Edad: Niños
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Promoción de la salud, salud escolar
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos
Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

En Marzo de 2015 la dirección del CEIP Luis Vives se pone en contacto con la responsable de Enfermería del CS para informar de la inclusión del colegio en un programa de escuela promotora de salud del Gobierno de Aragón y valorar la coordinación con el Centro de Salud en materia de Educación Sanitaria. El equipo de Enfermería se reúne para evaluar la situación y decide planificar un programa de actividades. Se estudian los déficits de la población diana conjuntamente con la dirección del colegio y se priorizan la higiene bucodental y la alimentación saludable. En 2016 se amplía otros colegios de la zona como el colegio Rincón de Goya Como continuidad del proyecto durante el año 2016 se extiende la actuación al CEEP Rincón de Goya (educación especial) a demanda de dicho centro. Se priorizan la higiene y la alimentación. Dado los resultados positivos obtenidos desde 2015 se decide continuar con el mismo y ampliarlo.

RESULTADOS ESPERADOS

- Realizar educación sanitaria grupal mediante el uso de recursos lúdicos.
- Refuerzar la alfabetización en salud sobre materias ya incluidas en curriculum escolar.
- Mejorar coordinación entre el centros escolares y centro de salud.
- Acercar a la población infantil de los profesionales sanitarios para "perder el miedo" de ir al Centro de Salud
- Mejora de los resultados en salud en los temas priorizados

MÉTODO

-Actividades de coordinación del grupo de trabajo, para evaluar lo realizado desde 2015 y continuar con proyecto (mayo-junio 2017). -Actividades de coordinación con centros educativo (mayo, junio y septiembre 2017) participantes en proyecto y se ofrecera a otros de la zona básica.
-Actividades de diseño y preparación actividades (junio, julio, agosto y septiembre 2017)
-Actividades para su realización durante los meses de Septiembre, Octubre y Noviembre 2017 en los colegios (mínimo tres sesiones). Las actividades serán participativas utilizando la ludopedagogía y los recursos del juego en salud utilizando soportes de lectura, teatro y visuales. Se facilita la creatividad y el aprendizaje colaborativo a través del juego.

* Teatro guiñol sobre higiene bucodental en CEIP Luis Vives para niños de edades entre 3 y 5 años.
* Teatro de guiñol sobre alimentación saludable en CEIP Luis Vives para niños de edades comprendidas entre 6 y 7 años.
* Teatros guiñol sobre higiene bucodental y alimentación saludable en CEEP Rincón de Goya para niños de edades entre 3 y 21 años
20 Mayo 2016.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1412

1. TÍTULO

JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA DIANAZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA

* Teatro de guiñol sobre piojos y medidas preventivas en CEIP Luis Vives para niños de edades entre 3 y 7 años.
-Actividades de evaluación del proyecto: preparación de la evaluación participativa y evaluación de resultados (septiembre-diciembre)
-Actividades de difusión: Plan comunicación equipo Centro de salud (sesiones septiembre-diciembre), Difusión en Blogs colegios y blogs escuelas promotoras
Las actividades pueden prolongarse el primer trimestre de 2018 por necesidades organizativas de los participantes

INDICADORES

Se realizara evaluación de las actividades a través del profesorado del centro.
Tras cada actividad se realizarán encuestas personalizadas al personal docente sobre las mismas en cuanto a participación, alfabetización en salud, medios y recursos, claridad de los conceptos a asimilar y nuevos proyectos a desarrollar
A final del proyecto se evaluará con los docentes la consecución de los objetivos, las oportunidades de mejora, la coordinación colegio-CS y la posibilidad de nuevos proyectos

DURACIÓN

Inicio Mayo 2017- fin Diciembre 2017

-Actividades de coordinación del grupo de trabajo (coordinadora y miembros grupo)
-Actividades de coordinación con centros educativos participantes en proyecto y se ofrecera a otros de la zona básica (coordinadora proyecto y un miembro equipo del CS y personal docente de los colegios)
-Actividades de diseño y preparación actividades (todo el equipo y personal docente de los colegios)
-Actividades para su realización en los colegios (todo el equipo y personal docente de los colegios). Sesiones de una hora de duración
-Actividades de difusión: Plan comunicación equipo Centro de salud, Difusión en Blogs colegios y blogs escuelas promotoras (todo el equipo)
-Actividades de evaluación (todo el equipo y el personal docente del centro educativo)

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1412

1. TÍTULO

JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA ZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA

Fecha de entrada: 19/01/2018

2. RESPONSABLE ESTHER NUÑEZ ALONSO
· Profesión ENFERMERO/A
· Centro CS VENECIA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
BERNAL HERNANDO MATILDE
DUPLA ARENAZ MARIA
GUARDIA VALENZUELA MIRIAM
ROY GOMEZ MIRIAM
BENEDE AZAGRA CARMEN BELEN

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Hasta la fecha de esta memoria parcial de seguimiento, se han realizado las siguientes actividades con el siguiente cronograma:

- Mayo 2017: coordinación del grupo de trabajo del centro de salud, para evaluar lo realizado en 2016 y continuar con proyecto en mayo/junio del 2017 y adaptación del proyecto dentro del AGC a la línea estratégica de atención comunitaria, preparación documentación proyecto
- Mayo/Junio 2017 Reuniones de coordinación con CEIP Luis Vives
- Junio 2017 participación en la formación del SALUD de la línea de Atención Comunitaria de todos los miembros (5 personas) del equipo en el Curso de como iniciar una actividad comunitaria.
- septiembre y octubre 2017 Actividades de revisión, diseño y preparación actividades y reuniones de coordinación con CEIP Luis Vives
- noviembre 2017 Sesión al EAP sobre atención comunitaria y el marco de nuestro proyecto en los AGC y línea comunitaria
- noviembre 2017 Participación de un miembro del equipo en formación sobre evaluación

- enero 2018 reunión del equipo del proyecto y la trabajadora social del centro de salud con agentes sociales de la Zona Básica para realizar un grupo focal (salud-educación) para el diagnóstico comunitario de acciones en infancia
- enero 2018 elaboración memoria seguimiento

El cronograma de las actividades previstas del proyecto ha debido ser modificadas por la situación de traslados de personal y ceses del SALUD en noviembre de 2017.

La previsión de las actividades descritas en el proyecto en los colegios se iniciará en febrero, marzo y abril. Se prevee la evaluación del proyecto en mayo y Junio.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Hasta la fecha de esta memoria no tenemos resultados finales del proyecto ya que no ha sido finalizado. Parcialmente podemos decir que si se ha mejorado la coordinación del equipo de trabajo y el conocimiento del proyecto por parte del resto del EAP. También se ha mejorado la formación de todos los miembros del equipo de trabajo en distintos aspectos de atención comunitaria y se ha difundido a todo el EAP el marco del proyecto y el proyecto en si mismo. El cronograma de las actividades previstas del proyecto han debido ser modificadas por la situación de traslados de personal y ceses del SALUD en noviembre de 2017. Tres personas del equipo de salud han terminado su relación laboral y una de las personas del equipo del proyecto ha tenido que asumir la coordinación de enfermería del centro. Por ello las actividades en los imposible organizar reuniones de coordinación con los otros colegios interesados. Los colegios han adaptado sus proyectos al cambio sin ningún problema. En este primer trimestre se está reorganizando el equipo de trabajo y se han añadido varias personas nuevas al mismo. se está preparando la evaluación. Las de difusión en Blogs colegios y blogs escuelas promotoras se llevarán a cabo cuando se realicen las actividades

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La situación acaecida nos refuerza nuestra idea de que es importante prever en los proyectos que las actividades pueden prolongarse el primer trimestre de 2018 por necesidades organizativas de los participantes. Esto ha hecho que la participación no se resienta y que el proyecto sea sostenible. En este caso con tres miembros del equipo de trabajo cesados y con uno de los restantes asumiendo la coordinación de enfermería del centro ha sido un momento de crisis importante que ha de ser tenido en cuenta y que se ha solventado por la gran comunicación que existe en el centro de salud y la buena disposición. Se procura realizar todo en horario laboral para disminuir el grado de voluntarismo ya que es un proyecto ligado al acuerdo de gestión y un servicio del centro de salud. El poder acceder a los miembros del equipo a formación en salud comunitaria y promoción de la salud se valora como muy importante y positivo para el equipo y el proyecto.

Que del proyecto surjan espacios como el grupo focal diagnóstico en infancia es muy interesante y novedoso en nuestro equipo y se considera como relevante.

En este semestre se terminarán las actividades postpuestas y se iniciará la coordinación del siguiente curso escolar.

7. OBSERVACIONES.

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1412

1. TÍTULO

JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA ZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1412 ===== ***

Nº de registro: 1412

Título
JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA ZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA

Autores:
GRACIA RUIZ DIANA, NUÑEZ ALONSO ESTHER, BERNAL HERNANDO MATILDE, LOZANO JOSA SUSANA, GONZALO PEÑA JORGE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VENECIA

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

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA
En Marzo de 2015 la dirección del CEIP Luis Vives se pone en contacto con la responsable de Enfermería del CS para informar de la inclusión del colegio en un programa de escuela promotora de salud del Gobierno de Aragón y valorar la coordinación con el Centro de Salud en materia de Educación Sanitaria. El equipo de Enfermería se reúne para evaluar la situación y decide planificar un programa de actividades. Se estudian los déficits de la población diana conjuntamente con la dirección del colegio y se priorizan la higiene bucodental y la alimentación saludable. En 2016 se amplía otros colegios de la zona como el colegio Rincon de Goya Como continuidad del proyecto durante el año 2016 se extiende la actuación al CEEP Rincón de Goya (educación especial) a demanda de dicho centro. Se priorizan la higiene y la alimentación. Dado los resultado positivos obtenidos desde 2015 se decide continuar con el mismo y ampliarlo.

RESULTADOS ESPERADOS

- Realizar educación sanitaria grupal mediante el uso de recursos lúdicos.
- Refuerzar la alfabetización en salud sobre materias ya incluidas en curriculum escolar.
- Mejorar coordinación entre el centros escolares y centro de salud.
- Acercar a la población infantil de los profesionales sanitarios para "perder el miedo" de ir al Centro de Salud
- Mejora de los resultados en salud en los temas priorizados

MÉTODO

- Actividades de coordinación del grupo de trabajo, para evaluar lo realizado desde 2015 y continuar con proyecto (mayo-junio 2017). -Actividades de coordinación con centros educativo (mayo, junio y septiembre 2017) participantes en proyecto y se ofrecera a otros de la zona básica.
- Actividades de diseño y preparación actividades (junio, julio, agosto y septiembre 2017)
- Actividades para su realización durante los meses de Septiembre, Octubre y Noviembre 2017 en los colegios (mínimo tres sesiones). Las actividades serán participativas utilizando la ludopedagogía y los recursos del juego en salud utilizando soportes de lectura, teatro y visuales. Se facilita la creatividad y el aprendizaje colaborativo a través del juego.

- * Teatro guiñol sobre higiene bucodental en CEIP Luis Vives para niños de edades entre 3 y 5 años.
- * Teatro de guiñol sobre alimentación saludable en CEIP Luis Vives para niños de edades comprendidas entre 6 y 7 años.
- * Teatros guiñol sobre higiene bucodental y alimentación saludable en CEEP Rincón de Goya para niños de edades entre 3 y 21 años
20 Mayo 2016.
- * Teatro de guiñol sobre piojos y medidas preventivas en CEIP Luis Vives para niños de edades entre 3 y 7 años.
- Actividades de evaluación del proyecto: preparación de la evaluación participativa y evaluación de resultados (septiembre-diciembre)
- Actividades de difusión: Plan comunicación equipo Centro de salud (sesiones septiembre-diciembre), Difusión en Blogs colegios y blogs escuelas promotoras
Las actividades pueden prolongarse el primer trimestre de 2018 por necesidades organizativas de los partipantes

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1412

1. TÍTULO

JUGAMOS CON SALUD: EDUCACION SANITARIA A POBLACION INFANTIL EN COLEGIOS PUBLICOS DE LA ZONA BASICA DEL CENTRO DE SALUD VENECIA

INDICADORES

Se realizara evaluación de las actividades a través del profesorado del centro.

Tras cada actividad se realizarán encuestas personalizadas al personal docente sobre las mismas en cuanto a participación, alfabetización en salud, medios y recursos, claridad de los conceptos a asimilar y nuevos proyectos a desarrollar

A final del proyecto se evaluará con los docentes la consecución de los objetivos, las oportunidades de mejora, la coordinación colegio-CS y la posibilidad de nuevos proyectos

DURACIÓN

Inicio Mayo 2017- fin Diciembre 2017

-Actividades de coordinación del grupo de trabajo (coordinadora y miembros grupo)

-Actividades de coordinación con centros educativos participantes en proyecto y se ofrecera a otros de la zona básica (coordinadora proyecto y un miembro equipo del CS y personal docente de los colegios)

-Actividades de diseño y preparación actividades (todo el equipo y personal docente de los colegios)

-Actividades para su realización en los colegios (todo el equipo y personal docente de los colegios). Sesiones de una hora de duración

-Actividades de difusión: Plan comunicación equipo Centro de salud, Difusión en Blogs colegios y blogs escuelas promotoras (todo el equipo)

-Actividades de evaluación (todo el equipo y el personal docente del centro educativo)

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

*** ===== **

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1486

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Fecha de entrada: 02/03/2018

2. RESPONSABLE RAQUEL BURILLO MATEO
· Profesión MEDICO/A
· Centro CS VENEZIA
· Localidad ZARAGOZA
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
· Sector ZARAGOZA 2

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
GONZALEZ PEÑA JORGE
MARTINEZ PEREZ JULIA PILAR
ISLA COBETA JORGE
DUEÑAS GIL EVA
VERDURAS SANCHEZ MARIA ELENA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Ha fecha de 30 de Noviembre de 2017, se ha realizado dos ciclos de 5 sesiones, con mismos temas, en total 10 sesiones, los temas de las sesiones fueron:

1. Lactancia materna, anatomía, fisiología, posiciones y problemas mas habituales
2. Extracción y conservación de la leche materna. Banco de leche. Alimentación y farmacos durante la lactancia
3. Duración recomendada de la lactancia
4. Actuación ante patologías agudas: fiebre, atragantamiento, trastornos gastrointestinales.
5. Uso del Chupete y/o biberon. Alimentación Complementaria.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Con los siguientes resultados:

1. En las primeras 5 sesiones del ciclo se registró una asistencia de 10,8 personas de media a cada sesión, con una nota media de valoración de 9,37 sobre 10
2. En las segundas 5 sesiones del ciclo, donde se repitieron los temas tratados, se registro una asistencia media de 3,4 personas, obteniendo una cifra media de valoración de 9,84 sobre 10

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Con estos datos podemos decir, que a mitad de duración del proyecto se realizaron todas las sesiones previas para ese periodo de tiempo, al realizar una sesion semanal, por lo que se cumple el primer indicador. Así como se obtuvo una buena valoración de las mismas por lo que se cumple el segundo indicador. Si bien, la afluencia al segundo ciclo de sesiones fue mas baja de lo esperado, y pese a que no es un indicador marcado a seguir en este proyecto si nos lleva a plantear nuevos objetivos de cara a la continuidad del proyecto, buscando nuevos temas y no repitiendo, así como se nos plantea la posibilidad de contactar con otros sectores, asociaciones... con objetivos afines a fin de captar mas personas interesadas y enriquecer los temas a tratar desde otras perspectivas e inquietudes. También se plantea la posibilidad de entregar información escrita en diferentes idiomas, al acudir madres de diferentes nacionalidades.

7. OBSERVACIONES.

*** ===== Resumen del proyecto 2016/1486 ===== ***

Nº de registro: 1486

Título
GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Autores:
GONZALO PEÑA JORGE, MARIN JIMENEZ JULIA P, PASCUAL GONZALO AMELIA TERESA, DUPLA ARENAZ MARIA, FERNANDEZ VALENZUELA MARIA ESTHER

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VENEZIA

TEMAS
Sexo: Mujeres
Edad: Adultos
Tipo Patología: Otro (especificar en el apartado siguiente)
Otro Tipo Patología: Madre de niños entre 0-2años
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria
Tipo de Objetivos .: Estratégicos

MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1486

1. TÍTULO

GRUPO DE APOYO DE MADRES PARA LA LACTANCIA MATERNA Y CRIANZA

Otro tipo Objetivos:

Enfoque:
Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

La oportunidad de mejora fue detectada a través de la demanda expresada por parte de las madres de niños lactantes (0-2años) en las Consultas de Pediatría, Medicina de Familia, Enfermería y Matrona. Las madres expresan su falta de conocimientos técnicos y prácticos necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y una crianza adecuada.

RESULTADOS ESPERADOS

Objetivo general:

El objetivo del grupo es crear un clima en el que se apoye y se fomente positivamente la lactancia materna, y se proporcionen los conocimientos técnicos y prácticos que son necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y unos apoyos socioemocionales adecuados para una crianza adecuada.

Objetivos específicos:

Se trata de ofrecer un espacio en el que las madres se sientan protagonistas y confiadas de expresar sus interrogantes y dificultades, compartiendo información y apoyo profesional

Ofrecer un apoyo emocional a las madres, dándoles confianza en su habilidad para amamantar y en la toma de sus propias decisiones. Su participación les ofrece también una oportunidad para crear vínculos con otras madres y les ayuda a fortalecer sus capacidades maternas.

Potenciar la autonomía de las mujeres con respecto a sus decisiones sobre la lactancia materna y la crianza del bebé, proporcionándoles una mayor conciencia, información adecuada y el apoyo que necesitan para ejercer su derecho de amamantar.

Disminuir la ansiedad en esta etapa de cambios emocionales

Tranquilizar a las madres para conseguir una crianza saludable y feliz.

Optimizar los recursos sanitarios humanos ayudando a disminuir las consultas a demanda en las diferentes Consultas de : Pediatría, Enfermería, Matrona y otros profesionales.

MÉTODO

1. Informar en el centro de la salud de la creación del grupo para fomentar la participación. Se ofrece a todas las madres con bebés (de recién nacidos a 2 años), en la Consulta de Pediatría, Matrona, Enfermería, o derivadas desde cualquier consulta del Centro de Salud.

2. Desarrollar un programa de sesiones tuteladas por los distintos profesionales. Realizar una sesión semanal: los Martes de 12'00 a 13'00 horas. Se realizará en el Aula Maternal-Gimnasio del Centro de Salud de "Canal Imperial". Son grupos abiertos. Vienen las madres con los bebés (0 a 2 años).

3. El contenido de las sesiones lo prepara cada colaborador según su área profesional atendiendo a las demandas de las madres.

4. Se impartirán las sesiones según la organización que se establezca entre los profesionales. Se valorará en cada sesión el grado de satisfacción de las asistentes mediante encuesta.

INDICADORES

Indicador 1: Número de sesiones realizadas desde Septiembre hasta Junio. Objetivo: sesión semanal cada martes, exceptuando los periodos vacacionales.

Indicador 2: Utilidad: Grado de satisfacción de los asistentes a las sesiones, para lo que se facilitará una encuesta (ad hoc) de valoración a las mujeres en cada taller. En la encuesta se evaluarán los aspectos organizativos, el contenido de la actividad, los colaboradores asistentes, la sesión a nivel global según la utilidad de los conocimientos adquiridos. Objetivo: media de satisfacción 5 sobre 10, con intervalo más menos 1.

DURACIÓN

Inicio del proyecto: Mayo/2017

Fin del proyecto: Mayo/2018

Fase inicial: de Mayo a Septiembre/2017. Programación del proyecto, información y captación de las madres.

2ª fase: de Septiembre/17 a Mayo/18. Realización de las sesiones.

Evaluación final en Mayo/18.

Todas la fases serán realizadas por los profesionales mencionados.

OBSERVACIONES

El objetivo del proyecto a corto plazo es iniciar un grupo de lactancia crianza en la comunidad, para que a medio o largo plazo se gestione independientemente de los profesionales sanitarios.

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:

*** ===== **