

**PROYECTOS DE MEJORA DE LOS ACUERDOS DE GESTION DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD
PROYECTOS APROBADOS EN 2022. ATENCIÓN COMUNITARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Número de proyectos: 157

Sector HUESCA

Sector	Ámbito	Centro Servicio	Apellidos/Nombre	Id_Pr	Título
HU	AP	CS BIESCAS API/AT.COM	CLAVER GARCIA PAULA	2022#939	IMPLANTACION DE UN PROYECTO EDUCATIVO BASADO EN PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS DEL CRA ALTO GALLEGO
HU	AP	CS HECHO API/AT.COM	MONTON AGUARON NOELIA	2022#1262	SALUD EN LA ESCUELA
HU	AP	CS PERPETUO SOCORRO API/AT.COM	OTAL LOSPAUS SILVIA	2022#14	¿TE AYUDAMOS CON TU MATERNIDAD?
HU	AP	CS PERPETUO SOCORRO API/AT.COM	GIMENO PRADAS M ROSA	2022#150	TUS MANOS SALVAN VIDAS
HU	AP	CS PERPETUO SOCORRO API/AT.COM	AGON BANZO PEDRO JESUS	2022#351	APRENDO RCP EN MI COLEGIO
HU	AP	CS PERPETUO SOCORRO API/AT.COM	ZAMORA MOLINER ANA CRISTINA	2022#882	PASEOS SALUDABLES
HU	AP	CS PERPETUO SOCORRO API/AT.COM	ESCARTIN JUSTES ANA ISABEL	2022#1038	RINCON DE LA SALUD
HU	AP	CS PERPETUO SOCORRO API/AT.COM	CHARTE ALEGRE MARIA ELENA	2022#1050	SALUD EN LAS AULAS
HU	AP	CS PIRINEOS API/AT.COM	SIERRA PEREZ IZARBE	2022#979	REANIMANDO EN VALENTIA
HU	AP	CS PIRINEOS API/AT.COM	LAFONTANA GRACIA VANESSA	2022#1060	CAMINAMOS JUNTOS HACIA TU SALUD
HU	AP	CS SABIÑANIGO API/AT.COM	HERRANZ LACRUZ ROCIO	2022#115	ATENCION AL ADOLESCENTE EN EL INSTITUTO DESDE EL CENTRO DE SALUD DE SABIÑANIGO
HU	AP	CS SABIÑANIGO API/AT.COM	GOMEZ TAFALLA BLANCA	2022#130	CON ALEGRÍA EN TU SALA DE PEDIATRÍA
HU	AP	CS SANTO GRIAL API/AT.COM	PINILLOS HERNANDEZ ZULEMA	2022#125	BIBLIO-LACTANCIA: FOMENTANDO LA LACTANCIA MATERNA A TRAVES DE LAS BIBLIOTECAS
HU	AP	CS SANTO GRIAL API/AT.COM	MOYANO LEDESMA AMPARO	2022#19	"APRENDIENDO A SALVAR VIDAS"
HU	AP	CS SANTO GRIAL API/AT.COM	CEREZUELA SAMPER CARMEN	2022#22	APRENDIENDO SALUD INFORMA
HU	AP	CS SANTO GRIAL API/AT.COM	AZAGRA ANTIN ADRIANA	2022#162	TALLER BABY LED WEANING
HU	AP	CS SANTO GRIAL API/AT.COM	TAMBO LIZALDE ELENA	2022#275	POR TU CORAZON, MUEVETE MAS
HU	AP	CS SANTO GRIAL API/AT.COM	OLIVER BRETON PAOLA MARIA	2022#400	¡APRENDAMOS SOBRE ANTICOAGULACION ORAL!
HU	AP	CS SARIÑENA API/AT.COM	LOSCERTALES ARTIEDA MARIA ISABEL	2022#3	¡UNETE A LA ESCUELA DE SALUD!

**PROYECTOS DE MEJORA DE LOS ACUERDOS DE GESTION DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD
PROYECTOS APROBADOS EN 2022. ATENCIÓN COMUNITARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Número de proyectos: 157

Sector BARBASTRO

Sector	Ámbito	Centro Servicio	Apellidos/Nombre	Id_Pr	Título
BA	AP	CS ABIEGO API/AT.COM	BORRUEL MOREU MARIA CARMEN	2022#93	TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LA INFANCIA
BA	AP	CS ABIEGO API/AT.COM	LATRE MUZAS BARBARA	2022#126	HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ADULTA
BA	AP	CS AINSA API/AT.COM	ARCAS LALIENA ALBA	2022#170	CRIANZA COMPARTIDA
BA	AP	CS AINSA API/AT.COM	BAGÜES CASAS SONIA	2022#245	LIMPIANDO EL PULMON DEL SOBRARBE
BA	AP	CS ALBALATE DE CINCA API/AT.COM	SIERRA MARTIN BEATRIZ	2022#677	EDUCACION SANITARIA A LOS ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA DEL IES CINCA-ALCANADRE SOBRE ACTUACION ANTE UN ATRAGANTAMIENTO
BA	AP	CS BARBASTRO API/AT.COM	ARNAL TORRES ANA MARIA	2022#344	ROMPIENDO LA BRECHA DIGITAL CON LA APP SALUD INFORMA
BA	AP	CS BARBASTRO API/AT.COM	LABARTA BELLOSTAS MARIA	2022#691	MEJORA EN LA ASISTENCIA SANITARIA DE LAS RESIDENCIAS GERIATRICAS DE BARBASTRO
BA	AP	CS BARBASTRO API/AT.COM	JUEZ JIMENEZ MIGUEL	2022#883	12 MESES, 1 OBJETIVO: PROMOCION DE LA SALUD EN BARBASTRO
BA	AP	CS BERBEGAL API/AT.COM	PASCUAL DENA SOFIA	2022#41	CUIDATE PARA CUIDAR
BA	AP	CS BERBEGAL API/AT.COM	LAPLAZA ARA SONIA	2022#52	CAMINANDO POR LA SALUD
BA	AP	CS CASTEJON DE SOS API/AT.COM	CASTILLO CORTES MARIA EUGENIA	2022#123	TALLER DE RCP BASICA Y ATRAGANTAMIENTO PARA LOS ALUMNOS DEL COLEGIO DE PRIMARIA DE BENASQUE CURSOS 5º Y 6º Y COLEGIO FRANCÉS DE LUCHON
BA	AP	CS CASTEJON DE SOS API/AT.COM	ALONSO BERGES RAQUEL	2022#278	RETOMANDO RETOS: COMPARTIENDO NUESTRO TIEMPO. FOMENTO DE LA INTERACCION ENTRE ANCIANOS RESIDENTES Y ESCOLARES, PROMOVRIENDO VALORES A TRAVES DE ACTIVIDADES CONJUNTAS PROGRAMADAS PERIODICAMENTE
BA	AP	CS FRAGA API/AT.COM	ARESTE ALBA NURIA	2022#462	CAMINANDO DE LA MANO DEL SINTROM
BA	AP	CS FRAGA API/AT.COM	MATA BORDONABA MARIA ROSARIO	2022#689	TALLER PRACTICO DE APP SALUD INFORMA EN POBLACION RURAL
BA	AP	CS FRAGA API/AT.COM	VIDALLET RIOS SILVIA	2022#796	PASEOS POR LA VIDA
BA	AP	CS FRAGA API/AT.COM	RANZ ANGULO ROSANA	2022#1294	MEJORA DEL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE FRAGA, MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS
BA	AP	CS MONZON RURAL API/AT.COM	GARCIA-MIGUEL SEVILLA INMACULADA	2022#160	CUIDANDO AL CUIDADOR. ESTRATEGIAS DEL BIENESTAR EMOCIONAL
BA	AP	CS MONZON RURAL API/AT.COM	LONCAN MARGALEJO MARIA-DOLORES	2022#270	ROMPEMOS LA BRECHA DIGITAL EN MONZON RURAL: DESCARGAMOS Y APRENDEMOS A MANEJAR LA APP DE SALUD INFORMA
BA	AP	CS MONZON URBANO API/AT.COM	LANAO MARTIN ADOLFO	2022#108	ESTRATEGIAS COGNITIVAS PARA EL CUIDADOR DE PERSONAS DEPENDIENTES
BA	AP	CS TAMARITE DE LITERA API/AT.COM	RAMOS ESPAÑOL JUDIT	2022#478	SEÑALIZACION Y ADAPTACION CON PICTOGRAMAS (ARASAAC) EN CENTRO DE SALUD DE TAMARITE

**PROYECTOS DE MEJORA DE LOS ACUERDOS DE GESTION DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD
PROYECTOS APROBADOS EN 2022. ATENCIÓN COMUNITARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Número de proyectos: 157

Sector TERUEL

Sector	Ámbito	Centro Servicio	Apellidos/Nombre	Id_Pr	Título
TE	AP	CS ALBARRACIN API/AT.COM	MARTIN CLEMENTE MANUELA	2022#226	LA SIERRA DE ALBARRACÍN SALVA VIDAS
TE	AP	CS ALIAGA API/AT.COM	SANCHEZ MOLINA EVA MARIA	2022#106	MEJORA TUS HABITOS DE SALUD Y CONTROLA TU PESO
TE	AP	CS ALIAGA API/AT.COM	GUILLEN GASCON SONIA	2022#284	VALORACION DE LA FRAGILIDAD EN EL ANCIANO DE LA ZBS ALIAGA (TERUEL)
TE	AP	CS CALAMOCHA API/AT.COM	HIGUERAS SANJUAN PAULA	2022#366	FORMACION DE DOCENTES EN EL MANEJO DE URGENCIAS PEDIATRICAS EN CENTROS EDUCATIVOS
TE	AP	CS CEDRILLAS API/AT.COM	JULIAN MARTINEZ ANA	2022#417	CUIDANDO TUS RODILLAS
TE	AP	CS CELLA API/AT.COM	MAICAS MAICAS FERNANDO	2022#431	IMPLEMENTACION DE CALIDAD ASISTENCIAL EN ZONA BASICA DE SALUD DE CELLA CON RESIDENCIA NTRA. SRA. DE LOS DOLORES EN GEA DE ALBARRACÍN
TE	AP	CS MONREAL DEL CAMPO API/AT.COM	CONEJOS JERICO LAURA	2022#321	MAPEO DE ACTIVOS Y SU RECOMENDACION EN LA ZBS DE MONREAL DEL CAMPO
TE	AP	CS MORA DE RUBIELOS API/AT.COM	CASADO CRESPO ANA ISABEL	2022#306	FORMACION PARA CUIDADORES EN LA ATENCION DEL PACIENTE DEPENDIENTE
TE	AP	CS MORA DE RUBIELOS API/AT.COM	RUBIO SANCHEZ PATRICIA	2022#320	EDUCACION PARA LA SALUD EN PEDIATRÍA DE ATENCION PRIMARIA
TE	AP	CS MOSQUERUELA API/AT.COM	SANCHEZ SANCHEZ M. CARMEN	2022#118	ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE MOSQUERUELA
TE	AP	CS SANTA EULALIA API/AT.COM	ARMANGUE SANZ SILVIA	2022#295	EDUCACION SANITARIA EN EL SERVICIO DE ATENCION CONTINUADA DEL CENTRO DE SALUD RURAL DE SANTA EULALIA DEL CAMPO (TERUEL)
TE	AP	CS SARRION API/AT.COM	FATAHI BANDPEY BEHROUZ	2022#291	FORMACION EN SOPORTE VITAL BASICO Y USO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO (DEA) EN LA POBLACION GENERAL DE LA ZONA BASICA DE SALUD SARRION
TE	AP	CS SARRION API/AT.COM	LAINIZ LORENTE MARIA TERESA	2022#354	ATENCION A LA SALUD DE LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL CENTRO RESIDENCIAL DE SARRION
TE	AP	CS TERUEL CENTRO API/AT.COM	LAYUNTA MARTINEZ ROSA MARIA	2022#175	DETECCION DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA EN MAYORES DE 65 AÑOS Y RECOMENDACION DEL ACTIVO PARA LA SALUD: VOLUNTARIADO "ACOMPAÑANDO-TERUEL" CON ESPECIAL ATENCION AL SOBREENVEJECIMIENTO
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE API/AT.COM	MILLAN SOBRINO ESTELA	2022#249	TABACO Y SALUD ORAL
TE	AP	CS TERUEL ENSANCHE API/AT.COM	FERNANDEZ ARREDONDO MARIA JOSEFA	2022#264	INTERVENCION DE ENFERMERÍA EN LA REALIZACION DE VALORACIONES GERIATRICAS Y PLANES DE CUIDADOS EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS EN LA ZONA DE SALUD DE TERUEL ENSANCHE
TE	AP	CS VILLEL API/AT.COM	MIGUEL POSA JORGE	2022#257	PROMOCION DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN LA ZONA BASICA DE SALUD DE VILLEL
TE	AP	DAP TERUEL API/AT.COM	GOMEZ CADENAS CONCEPCION	2022#571	APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE, PROMOVRIENDO LA PLANIFICACION COMPARTIDA DE LA ATENCION Y EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS
TE	AP	DAP TERUEL API/AT.COM	ROSA MORALEDA SUSANA	2022#156	EMBARAZO . SALUD ORAL SIN PATOLOGÍA

**PROYECTOS DE MEJORA DE LOS ACUERDOS DE GESTION DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD
PROYECTOS APROBADOS EN 2022. ATENCIÓN COMUNITARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Número de proyectos: 157

Sector ALCAÑIZ

Sector	Ámbito	Centro Servicio	Apellidos/Nombre	Id_Pr	Título
AL	AP	CS ALCAÑIZ API/AT.COM	MARTINEZ ARRIAZU SIXTO JOSE	2022#359	MEJORA USO DE ANTIBIOTERAPIA EN PEDIATRA (FARINGOAMIGDALITIS AGUDA Y OTITIS MEDIA AGUDA)
AL	AP	CS ALCAÑIZ API/AT.COM	MONTERO PLUMED RAQUEL	2022#823	PROYECTO PILOTO DE UN TALLER DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL AL ALUMNADO DE 6º PRIMARIA DEL COLEGIO SAN VALERO DE ALCAÑIZ
AL	AP	CS ALCAÑIZ API/AT.COM	LAMARRE MICHELOT	2022#879	DIABETES MELLITUS Y RAMADAN
AL	AP	CS ALCAÑIZ API/AT.COM	AGUILAR JULIAN MARTA	2022#965	DESGRANANDO EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS
AL	AP	CS ALCAÑIZ API/AT.COM	MUNIESA CIERCOLES MARIA DEL CARMEN	2022#975	CONOCE TU ENTORNO, CONOCE SUS GENTES
AL	AP	CS ALCAÑIZ API/AT.COM	MUÑOZ MUNIESA MIGUEL ANGEL	2022#987	SALVANDO CORAZONES EN EL CRA DEL MEZQUÍN
AL	AP	CS ALCORISA API/AT.COM	MAGRAZO GASION MARTA	2022#645	REALIZACION DE MAPA DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA ZONA DE SALUD DE ALCORISA
AL	AP	CS ANDORRA API/AT.COM	ROMERO ARASANZ EMMA	2022#659	"RUTAS SALUDABLES DE LA PUERTA DE LOS VIENTOS"
AL	AP	CS ANDORRA API/AT.COM	GARCIA LOPEZ ANA MARIA	2022#664	"PHASEAAA: PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE PRIMARIA"
AL	AP	CS ANDORRA API/AT.COM	LOPEZ SAURAS SUSANA	2022#704	"METAMORFOSIS: DE PORCELANA A DIAMANTE". DIAGNOSTICO PRECOZ E INTERVENCION SOBRE FRAGILIDAD DESDE EL AMBITO COMUNITARIO
AL	AP	CS ANDORRA API/AT.COM	GASPAR BLASCO ANTONIO	2022#785	"NO ESTAS SOL@" ABORDAJE DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD
AL	AP	CS ANDORRA API/AT.COM	SALES BUJ ARANTXA	2022#1040	TALLER SOBRE SUELO PELVICO EN ALLOZA
AL	AP	CS CALACEITE API/AT.COM	GIL MOLINOS MARTA	2022#512	EN LAS AULAS DE INFANTIL DEL CRA MATARRANYA, QUEREMOS SER PEDIATRAS
AL	AP	CS CALACEITE API/AT.COM	CIOBANU DIUGU CAROLINA MARIANA	2022#608	CONOCIENDO SALUD INFORMA
AL	AP	CS CALACEITE API/AT.COM	CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON	2022#1003	INICIACION EN EL MANEJO DEL DESA Y PRIMEROS AUXILIOS EN ZONA RURAL
AL	AP	CS CALANDA API/AT.COM	SUSO FERNANDEZ MARTA	2022#903	GRUPO DE CRIANZA DEL CENTRO DE SALUD CALANDA
AL	AP	CS CANTAVIEJA API/AT.COM	PAULO FUERTES ROSARIO	2022#293	MAPEO DE ACTIVOS DE LA ZONA DE SALUD DE CANTAVIEJA
AL	AP	CS CASPE API/AT.COM	CLEMENTE GARCES CARMEN	2022#760	SALUD PARA MUJERES EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE
AL	AP	CS HIJAR API/AT.COM	REMIRO MONLEON SARA	2022#557	FORMACION DE PROFESIONALES SOCIO-SANITARIOS EN EL AMBITO DE ATENCION COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DEL ANCIANO FRAGIL
AL	AP	CS HIJAR API/AT.COM	PEREZ ADELL LAURA	2022#683	ADAPTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD DE HIJAR 2022
AL	AP	CS MAS DE LAS MATAS API/AT.COM	GARCIA LOZANO MARIA ANGELES	2022#1151	RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD: TALLER DE MEMORIA DIRIGIDO A HOMBRES Y MUJERES MAYORES DE 65 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS
AL	AP	CS MUNIESA API/AT.COM	SALESA ALBALATE ALBERTO	2022#919	RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MUNIESA

**PROYECTOS DE MEJORA DE LOS ACUERDOS DE GESTION DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD
PROYECTOS APROBADOS EN 2022. ATENCIÓN COMUNITARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Número de proyectos: 157

Sector ZARAGOZA 1

Sector	Ámbito	Centro Servicio	Apellidos/Nombre	Id_Pr	Título
Z1	AP	CS ACTUR NORTE API/AT.COM	GARCIA GARCIA INMACULADA	2022#1289	ACTIVIDADES COMUNITARIAS DEL CS ACTUR NORTE TRAS LA PANDEMIA POR SARS-COV-2: REVISION Y ACTUALIZACION DE LA AGENDA COMUNITARIA
Z1	AP	CS ACTUR SUR API/AT.COM	PELEGAY BUGARIN ANA ISABEL	2022#1132	PROMOCION DE LA AUTONOMÍA DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD ACTUR SUR EN EL USO DE RECURSOS E INFORMACION DIGITAL DEL SISTEMA DE SALUD DE ARAGON
Z1	AP	CS AVDA CATALUÑA (LA JOTA) API/AT.COM	CLEMENTE JIMENEZ LOURDES	2022#392	PROYECTO CALIDAD MEJORA EN LA GESTION DE RECETA ELECTRONICA A TRAVES DE UN PROGRAMA DE COLABORACION CON LAS OFICINAS DE FARMACIA DEL AREA DE SALUD DEL CDS DE LA JOTA
Z1	AP	CS AVDA CATALUÑA (LA JOTA) API/AT.COM	PARDO PARDO CONSUELO	2022#660	CREACION DEL GRUPO DE ATENCION COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE LA JOTA O ¿COMO EMPEZAMOS A SEGUIR CON LA ATENCION COMUNITARIA EN EL BARRIO?
Z1	AP	CS BUJARALOEZ API/AT.COM	JUAN JOVEN IRENE	2022#376	EDUCACION SOBRE SEXUALIDAD, ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL (ETS) Y METODOS ANTICONCEPTIVOS PARA ADOLESCENTES DEL IES BUJARALOEZ
Z1	AP	CS BUJARALOEZ API/AT.COM	SALVADOR MONTEJANO RAQUEL	2022#578	VIOLENCIA, CONTROL Y REDES SOCIALES
Z1	AP	CS SANTA ISABEL API/AT.COM	ALQUEZAR SERRANO LAURA	2022#114	DISEÑO DE UNA ESTRATEGIA PARA IMPLEMENTAR/MEJORAR LOS HABITOS ALIMENTARIOS SEGUN EL PATRON DIETETICO DE DIETA MEDITERRANEA EN PACIENTES OBESOS
Z1	AP	CS SANTA ISABEL API/AT.COM	COLLADO HERNANDEZ MARIA PILAR	2022#252	MEJORANDO LA INFORMACION AL PACIENTE PEDIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD MEDIANTE LA ENTREGA DE FORMA ESCRITA Y EL ACCESO UNIVERSAL VIA WEB
Z1	AP	CS SANTA ISABEL API/AT.COM	GONZALVO HERNANDO PILAR	2022#418	SALUD BUCODENTAL ESCOLARES MOVERA-PASTRIZ
Z1	AP	CS VILLAMAYOR API/AT.COM	SOLER ABADIAS ROSA MARIA	2022#1292	CONOCER Y RECONOCER EL MAPA DE ACTIVOS DEL CENTRO DE SALUD DE VILLAMAYOR DE GALLEGO MEDIANTE PARTICIPACION COMUNITARIA
Z1	AP	CS ZALFONADA (PICARRAL) API/AT.COM	DOMINGUEZ BARCELONA LUIS MARIANO	2022#537	PROMOCION DE LA SALUD DEL PACIENTE FRAGIL. IDENTIFICACION Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS EN CENTRO DE SALUD PICARRAL
Z1	AP	CS ZALFONADA (PICARRAL) API/AT.COM	DEZA PEREZ MARIA DEL CARMEN	2022#570	APOYO AL CUIDADOR DEL PACIENTE GERIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD
Z1	AP	CS ZUERA API/AT.COM	GARCIA SALAVERA ARANZAZU	2022#174	RCP BASICA EN EL COLE

**PROYECTOS DE MEJORA DE LOS ACUERDOS DE GESTION DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD
PROYECTOS APROBADOS EN 2022. ATENCIÓN COMUNITARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Número de proyectos: 157

Sector ZARAGOZA 2

Sector	Ámbito	Centro Servicio	Apellidos/Nombre	Id_Pr	Título
Z2	AP	CS CAMPO DE BELCHITE API/AT.COM	SUÑER ABADIA SILVIA	2022#745	SEMBRANDO ACTIVOS EN LA COMARCA DE BELCHITE. PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACTIVOS EN EL MEDIO RURAL
Z2	AP	CS CAMPO DE BELCHITE API/AT.COM	PARDOS GARCIA ROSA ANA	2022#750	USO DE LA WEB Y APP SALUD INFORMA EN LA ZONA BASICA DE SALUD CAMPO DE BELCHITE. DIFUSION Y FORMACION
Z2	AP	CS CAMPO DE BELCHITE API/AT.COM	SANJUAN DOMINGO RAQUEL	2022#781	RECOMENDACIONES AL ALTA: MEJORANDO EL AUTOCUIDADO DE NUESTROS PACIENTES
Z2	AP	CS FERNANDO EL CATOLICO API/AT.COM	EXPOSITO SANCHEZ MARIA CARMEN	2022#225	INTERVENCION EDUCATIVA A NIÑOS PARA LA DETECCION PRECOZ DEL ICTUS
Z2	AP	CS FERNANDO EL CATOLICO API/AT.COM	PAZ RAMOS BORJA	2022#228	MAPEO COMUNITARIO DE ACTIVOS PARA LA SALUD DEL CENTRO DE SALUD FERNANDO EL CATOLICO
Z2	AP	CS FUENTES DE EBRO API/AT.COM	ARNAL RUBIO EVA PILAR	2022#586	RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD ,MEJORA DE LA CONDICION FISICA EN MAYORES DE 65 AÑOS
Z2	AP	CS INDEPENDENCIA (PUERTA DEL CARMEN) API/AT.COM	SANZ MARTINEZ LAURA	2022#211	EDUCACION PARA LA SALUD EN CENTROS ESCOLARES DE LA ZBS PUERTA DEL CARMEN
Z2	AP	CS LA ALMOZARA API/AT.COM	SANCHEZ VELA ARACELI	2022#770	USO DE CARTELERÍA COMO CANAL DE COMUNICACION PARA MEJORAR LA SALUD Y LA RELACION CON LAS PERSONAS DEL BARRIO DE LA ALMOZARA
Z2	AP	CS ROMAREDA (SEMINARIO) API/AT.COM	ACHA AIBAR M. CARMEN	2022#726	EDUCANDO EN SALUD EN MI COLE- PROGRAMA DE CALIDAD CS SEMINARIO
Z2	AP	CS ROMAREDA (SEMINARIO) API/AT.COM	BLASCO SORO ANA MARIA	2022#806	PROGRAMA DE CALIDAD: EDUCACION VIAL EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS
Z2	AP	CS SAN JOSE API/AT.COM	BURILLO MATEO RAQUEL	2022#860	ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPOS SAN JOSE CENTRO Y NORTE
Z2	AP	CS SAN JOSE SUR API/AT.COM	DE ORTE PEREZ MARIA	2022#15	BLOG CENTRO DE SALUD CANAL IMPERIAL
Z2	AP	CS SAN JOSE SUR API/AT.COM	ROY MELUS CRISTINA	2022#765	VISITA TU CENTRO DE SALUD
Z2	AP	CS SAN JOSE SUR API/AT.COM	BENEDE AZAGRA CARMEN BELEN	2022#841	ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPO CANAL IMPERIAL-SAN JOSE SUR
Z2	AP	CS SAN PABLO API/AT.COM	PERIBAÑEZ GARCIA ROBERTO	2022#656	MEJORA DE LAS HABILIDADES DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD EN EL MANEJO DE LAS APLICACIONES INFORMATICAS DEL SALUD
Z2	AP	CS SAN PABLO API/AT.COM	TRICAS RANCHAL CARMEN	2022#1048	DESARROLLO DE UN PROYECTO DE ACOGIDA PARA MEJORAR LA ASISTENCIA SANITARIA A PACIENTES REFUGIADOS UCRANIANOS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN PABLO
Z2	AP	CS TORRERO LA PAZ API/AT.COM	FERRER GAZOL ANA CARMEN	2022#510	DETECCION DE ERRORES EN LA GESTION DE LA MEDICACION, DURANTE LA ATENCION DOMICILIARIA DE ENFERMERIA
Z2	AP	CS VALDESPARTERA API/AT.COM	CEMELI CANO MARIA MERCEDES	2022#35	PREVENCION Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD INFANTIL DESDE LA ATENCION PRIMARIA
Z2	AP	CS VALDESPARTERA API/AT.COM	MARTIN-ALBO FRANCES VERONICA	2022#46	@VALDESPARTERATECUIDA, UNA FORMA DE ACERCARNOS A NUESTRA POBLACION
Z2	AP	CS VALDESPARTERA API/AT.COM	GOMEZ AZCOITIA VICTOR MANUEL	2022#60	INFORMAR A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DE LA APLICACION INFORMÁTICA "SALUD INFORMA": ENCUESTA DIRIGIDA A LOS USUARIOS SOBRE EL GRADO DE RESOLUCION DE LA DUDA PLANTEADA
Z2	AP	CS VALDESPARTERA API/AT.COM	OJEDA SEUMA DIEGO	2022#801	GESTION EFICIENTE PROCESO PREANALITICO C.S VALDESPARTERA-MONTECANAL
Z2	AP	CS VALDESPARTERA API/AT.COM	RETORNANO MONTOLAR ANA	2022#1159	FORMACION EN MANIOBRAS DE RCP Y USO DE DESFIBRILADOR EN LA POBLACION ADULTA DEL C.S VALDESPARTERA-MONTECANAL
Z2	AP	DAP ZARAGOZA 2 API/AT.COM	VIÑERTA SERRANO ESTHER	2022#687	PROGRAMA DE EDUCACION MATERNAL ON-LINE PARA EMBARAZADAS
Z2	AP	DAP ZARAGOZA 2 API/AT.COM	GASPAR CALVO ELENA MARIA	2022#901	ATENCIÓN AL PACIENTE FRAGIL EN LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DEL SECTOR ZARAGOZA II: PROGRAMA PARA PREVENCION DE CAIDAS

**PROYECTOS DE MEJORA DE LOS ACUERDOS DE GESTION DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD
PROYECTOS APROBADOS EN 2022. ATENCIÓN COMUNITARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Número de proyectos: 157

Sector ZARAGOZA 3

Sector	Ámbito	Centro Servicio	Apellidos/Nombre	Id_Pr	Título
Z3	AP	CS ALAGON API/AT.COM	BLASCO CASTELLO LUCIA CONSUELO	2022#507	RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN C.S.ALAGON, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES CON UN ESTILO DE VIDA SEDENTARIO Y/O PATOLOGÍA CRÓNICA
Z3	AP	CS ALAGON API/AT.COM	MAZA RODRIGUEZ M DEL CARMEN	2022#622	PROYECTO DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES
Z3	AP	CS BOMBARDA API/AT.COM	PARDOS ROMANO RAQUEL	2022#80	CREANDO HABITOS EN EDUCACION PRIMARIA DEL C.P.MONSALUD : VISITA AL CENTRO SALUD BOMBARDA
Z3	AP	CS BOMBARDA API/AT.COM	LALIENA OLIVA CLARA	2022#592	CREACION DE GRUPO DE LACTANCIA Y POST PARTO PARA MEJORA EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DE FAMILIAS Y RECIEN NACIDOS
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE API/AT.COM	FORMENTO MARIN NATALIA	2022#42	ELABORACION DE UN MAPA INTERACTIVO DE RECURSOS COMUNITARIOS EN LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD DE DELICIAS NORTE
Z3	AP	CS DELICIAS NORTE API/AT.COM	ARBUES ESPINOSA PATRICIA	2022#875	PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE TABAQUISMO, ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN ADOLESCENTES
Z3	AP	CS DELICIAS SUR API/AT.COM	CERRADA ENCISO BLANCA	2022#79	PROMOCION Y ESTANDARIZACION DE LA RECOMENDACION DE ACTIVOS COMUNITARIOS DESDE LA CONSULTA DE ATENCION PRIMARIA
Z3	AP	CS HERRERA DE LOS NAVARROS API/AT.COM	MARQUINA DE DIEGO ESTER	2022#196	FORMACION BASICA SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP) Y EL USO DEL DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO (DESA) EN LA ZONA DE SALUD DE HERRERA DE LOS NAVARROS
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA API/AT.COM	BRAVO ANDRES RAQUEL	2022#254	IMPLEMENTACION DEL BLOG LA ALMUNIA SALUDABLE
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA API/AT.COM	ASTARRIAGA CABANAS ALEJANDRO	2022#606	EJERCICIO TERAPEUTICO Y ESTIRAMIENTOS PARA FOMENTAR LA ACTIVIDAD FISICA EN LA POBLACION
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA API/AT.COM	MANJON LLORENTE GEMA	2022#640	IMPLANTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION COMUNITARIA EN LA ALMUNIA DE Dª GODINA
Z3	AP	CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA API/AT.COM	ABENGOCHEA COTAINA BELEN	2022#977	PROGRAMA DE ACOGIDA Y PREVENCIÓN DE MUTILACION GENITAL FEMENINA EN MUJERES DE ETNIA AFRICANA
Z3	AP	CS MARIA DE HUERVA API/AT.COM	VILLANUEVA LIZANDRA RAQUEL	2022#66	TALLERES DE FORMACION COMUNITARIA DE SALUD INFORMA
Z3	AP	CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS API/AT.COM	SANCHEZ GARCIA ALICIA	2022#181	CONTINUIDAD IMPLEMENTACION CALENDARIO VACUNAL ADULTOS
Z3	AP	CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS API/AT.COM	GARCIA ENTRENA MERCEDES	2022#202	IMPLEMENTACION DE LA CONSULTA POR RINCONES EN UNA CONSULTA DE ENFERMERÍA PEDIATRICA
Z3	AP	CS OLIVER API/AT.COM	PAMPLONA CIVERA ANA MARIA	2022#355	INTERVENCIÓN COMUNITARIA HACIA LA SOLEDAD NO DESEADA EN EL BARRIO OLIVER
Z3	AP	CS OLIVER API/AT.COM	MORENO BONA NATALIA	2022#436	TALLER DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL A ALUMNOS DE QUINTO Y SEXTO DE PRIMARIA DEL COLEGIO PUBLICO FERNANDO EL CATOLICO, DEL BARRIO OLIVER
Z3	AP	CS OLIVER API/AT.COM	OTER GIMENO RAQUEL	2022#900	PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD SOBRE LA IMPLANTACION DE LA REANIMACION CARDIOPULMONAR Y PRIMEROS AUXILIOS EN EL AULARIO DE LOS COLEGIOS DEL BARRIO OLIVER
Z3	AP	CS TARAZONA API/AT.COM	PEREZ IRACHE INES	2022#844	PROYECTO DE RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD
Z3	AP	CS TARAZONA API/AT.COM	SORIA JIMENEZ MARIA	2022#890	TALLER DE SOPORTE VITAL BASICO PARA ESCOLARES
Z3	AP	CS UTEBO API/AT.COM	SANCHEZ BUEY MILAGROS	2022#303	TALLER DE CUIDADORES DE PERSONAS DEPENDIENTES EN UTEBO
Z3	AP	CS UTEBO API/AT.COM	GIRAL LEMUS MARIA CRISTINA	2022#317	CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA BASICA Y AVANZADA EN EL CENTRO DE SALUD DE UTEBO. ELABORACION DE INFORME DE ACTIVOS DE SALUD DE UTEBO 2022
Z3	AP	CS UTEBO API/AT.COM	ORTILLES GARCIA MARTA VERONICA	2022#981	PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO PREVENCIÓN DEL SEDENTARISMO Y LAS PATOLOGÍAS QUE DERIVAN DE EL , EN POBLACION DE AMBOS SEXOS, DE 12 A 17 AÑOS DEL MUNICIPIO DE UTEBO
Z3	AP	CS UTEBO API/AT.COM	GASTON FACI ANA	2022#1104	PROMOCIONANDO HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE UTEBO
Z3	AP	CS VALDEFIERRO API/AT.COM	BUIL LANGARITA SUSANA	2022#212	ALIMENTACION COMPLEMENTARIA MEDITERRANEA DIRIGIDA POR EL BEBE
Z3	AP	CS VALDEFIERRO API/AT.COM	GRACIA LOPEZ ANA CRISTINA	2022#498	MEJOR EN COMPAÑIA
Z3	AP	CS VALDEFIERRO API/AT.COM	GONZALEZ GARCIA MARIA MILAGROS	2022#505	EDUCACION PARA LA SALUD EN EL CENTRO SOCIOLABORAL "TAOVAL"

**PROYECTOS DE MEJORA DE LOS ACUERDOS DE GESTION DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD
PROYECTOS APROBADOS EN 2022. ATENCIÓN COMUNITARIA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Número de proyectos: 157

Sector CALATAYUD

Sector	Ámbito	Centro Servicio	Apellidos/Nombre	Id_Pr	Título
CA	AP	CS ALHAMA DE ARAGON API/AT.COM	LATORRE Balsa CESAR	2022#964	PROGRAMA DE EPS Y ACTUALIZACION EN DIETAS PARA PACIENTES DIABETICOS DE LA ZBS DE ALHAMA DE ARAGON
CA	AP	CS ARIZA API/AT.COM	HERNANDEZ VALLESPIN ASCENSION	2022#1014	IMPULSO A LA ATENCION COMUNITARIA EN LA ZONA BASICA DE SALUD DE ARIZA. RECOMENDACION DE ACTIVOS COMUNITARIOS
CA	AP	CS ATECA API/AT.COM	RODRIGALVAREZ DE VAL SARA	2022#629	MEJORANDO LA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN EL CS ATECA
CA	AP	CS CALATAYUD API/AT.COM	SAIZ BURGUEÑO ZAIDA	2022#335	PREVENCION DE CARIES Y MEJORA DE LA SALUD BUCODENTAL DE LA POBLACION INFANTIL DE ENTRE 5 Y 11 AÑOS DE EDAD ESCOLARIZADA EN LA LOCALIDAD DE CALATAYUD
CA	AP	CS CALATAYUD API/AT.COM	HERNANDEZ GIL RUTH	2022#368	MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD Y COMUNICACION EN EL CENTRO DE SALUD CALATAYUD NORTE MEDIANTE EL USO DE PICTOGRAMAS Y LENGUAJE INCLUSIVO
CA	AP	CS CALATAYUD API/AT.COM	ROYO VILLA ALBERTO	2022#397	EL CENTRO DE SALUD DE CALATAYUD EN FACEBOOK E INSTAGRAM
CA	AP	CS CALATAYUD API/AT.COM	COMPES DEA MARTA	2022#287	MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN EL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL. COMENZAMOS
CA	AP	CS CALATAYUD API/AT.COM	PEREZ TORNOS MARIA CARMEN	2022#339	SALUD BUCODENTAL EN LA ESCUELA RURAL
CA	AP	CS ILLUECA API/AT.COM	GARCIA FRUCTUOSO MARIA TERESA	2022#7	APRENDEMOS A CUIDAR NUESTROS DIENTES
CA	AP	CS ILLUECA API/AT.COM	SANCHEZ LOPEZ ANGELA M.	2022#538	REANIMACION Y USO DEL D.E.A. EN LA Z.B.S. DE ILLUECA
CA	AP	CS MORATA DE JALON API/AT.COM	LOZANO ALONSO SILVIA	2022#439	EDUCACION GRUPAL PARA DIABETICOS
CA	AP	CS MORATA DE JALON API/AT.COM	VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN	2022#1008	"APRENDIENDO A REALIZAR RCP BASICA Y MANEJO DEL D.E.S.A. EN POBLACION ADULTA DEL C.S. MORATA DE JALON"
CA	AP	CS SAVIÑAN API/AT.COM	ISARRE GARCIA DE JALON PEDRO	2022#13	FORMACION DE RCP BASICA Y PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL SOCIO SANITARIO DE LA RESIDENCIA DE MAYORES DE SAVIÑAN

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#939

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE UN PROYECTO EDUCATIVO BASADO EN PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS DEL CRA ALTO GALLEGO

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#939 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CLAVER GARCIA PAULA

Título
IMPLANTACION DE UN PROYECTO EDUCATIVO BASADO EN PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS DEL CRA ALTO GALLEGO

Colaboradores/as:
BETRAN LACASTA CRISTINA
CABELLO ORDUNA OLGA
CARILLA MARTIN CYNTHIA ELENA
RODRIGUEZ MAÑAS JARA
SALCEDO GIL SOLEDAD
SISTAC BARRIO MIGUEL ANGEL

Ubicación principal del proyecto.: CS BIESCAS

Servicio/Unidad principal: EAP BIESCAS

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Tras establecer contacto con la dirección del CRA Alto Gállego se estableció realizar la implantación de un proyecto educativo para niños de 10 a 12 años, basado la adquisición de conocimientos para una actuación de urgencias ante situaciones de emergencia

ÁREAS DE MEJORA

Adquisición de conocimientos básicos en las áreas de urgencias y emergencias en niños de 10 a 12 años

ANALISIS DE CAUSAS

En el sistema educativo español no se aborda en la Educación primaria el tema de primeros auxilios, una vez detectada la carencia de conocimientos se decide hacer por parte del centro de salud la formación adaptada

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Los objetivos están basados en la adquisición de conocimientos teóricos sobre actuación en situaciones de urgencias y adquisición de destreza en RCP básica, incluyendo la PLS

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Sesiones teórico prácticas en cuatro localidades Del Valle de Tena sobre primeros auxilios y RCP básica dirigida a niños de 5º y 6º de primaria

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 12/06/2023

Responsable.: Paula Claver Garcia

** Información adicional sobre actividades del proyecto

La evaluación práctica se realizará al final de cada sesión, la teórica se hará antes de la sesión para valorar la situación de conocimientos inicial mediante un test de 10 preguntas y se volverá a pasar dicho test al mes de las sesiones, revaluando los conocimientos adquiridos.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Conocimientos teóricos en primeros auxilios

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Niños que adquieren el 80% de conocimientos

Denominador: Niños totales sobre los que se realiza la intervención

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Test de 10 preguntas realizado

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Habilidad práctica en RCP básica

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Niños que realizan correctamente los estándares mínimos

Denominador: Niños totales sobre los que se realiza la intervención

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Realización de PLS, teléfonos emergencias, cadena supervivencia y RCP básica

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#939

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE UN PROYECTO EDUCATIVO BASADO EN PRIMEROS AUXILIOS EN NIÑOS DEL CRA ALTO GALLEGO

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 95.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

La zona básica de actuación son los niños de 5º y 6º de primaria del CRA Alto Gállego de las localidades de Biescas, Sallen de Gállego, Panticosa y Tramacastilla de Tena

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Área de Urgencias y Emergencias

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1262

1. TÍTULO

SALUD EN LA ESCUELA

Fecha de entrada: 08/08/2022

Nº de registro: 2022#1262 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MONTON AGUARON NOELIA

Título
SALUD EN LA ESCUELA

Colaboradores/as:
BARRANCO GAN ROSARIO ESTIVALIZ
ESCARTIN LASIERRA PATRICIA
PEREZ DEL CASTILLO DANIEL
VAZQUEZ ECHEVERRIA ADELA

Ubicación principal del proyecto.: CS HECHO

Servicio/Unidad principal: EAP HECHO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El trabajo estratégico conjunto entre los sectores educativo y sanitario es un pilar de la promoción de salud en la escuela. La relación entre el CRA y el centro de salud ya tiene cierta trayectoria que se puede ver intensificada y mejorada a través de la puesta en marcha de un proyecto estructurado que atienda a las necesidades y demandas que surgen de ambos sectores, así como y sobre todo, por parte de la población infantil y sus familias.

ÁREAS DE MEJORA

Promoción y prevención de la salud en etapas infantiles

ANÁLISIS DE CAUSAS

Alto consumo de alcohol en adultos en el medio rural.
Desconocimiento de maniobras de RCP en población rural.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo general: elevar el perfil y el compromiso con la promoción de salud en la escuela a través del trabajo intersectorial entre sector educativo y sanitario

Objetivos específicos:

Estimular el trabajo intersectorial para la promoción de la salud en la escuela.
Trabajar la RCP en alumnos y profesores de Ansó y Hecho.
Reforzar el conocimiento de hábitos saludables en las Escuelas de Ansó y Hecho.

Trabajar sobre temas específicos solicitados:

1. Reanimación cardiopulmonar básica y primeros auxilios
2. Hábitos saludables

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Estimular el trabajo intersectorial para la promoción de la salud en la escuela:
Reuniones periódicas con profesorado, AMPA y niños/as .

Fecha inicio: 15/09/22

Fecha final.: 15/09/23

Responsable.: Noelia Montón

2. Talleres específicos RCP profesores

Fecha inicio: 01/10/22

Fecha final.: 30/10/22

Responsable.: Daniel Perez

3. Talleres específicos RCP niños y primeros auxilios

Fecha inicio: 01/11/22

Fecha final.: 30/11/22

Responsable.: Daniel Perez

4. Talleres específicos sobre hábitos saludables:prevención consumo de alcohol

Fecha inicio: 01/12/22

Fecha final.: 31/12/22

Responsable.: Patricia Escartin

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1262

1. TÍTULO

SALUD EN LA ESCUELA

5. Talleres específicos sobre hábitos saludables: alimentación

Fecha inicio: 01/02/23

Fecha final.: 30/03/22

Responsable.: Estivaliz Barranco

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Participación en los talleres de Rcp y hábitos saludables

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de asistentes a los talleres de RCP y hábitos saludables

Denominador: Nº de convocados a los talleres de RCP y hábitos saludables

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Check list de asistentes a los talleres.

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Importancia de incorporar hábitos saludables en la dieta

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de asistentes que consideran importante incorporar hábitos saludables en la dieta antes del taller de alimentación

Denominador: Nº de asistentes que consideran importante incorporar hábitos saludables en la dieta después del taller de alimentación.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. Identificación del número de Emergencias Sanitarias

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de alumnos que conocen el número de Emergencias sanitarias antes de los talleres

Denominador: Nº de alumnos que conocen el número de Emergencias sanitarias después de los talleres

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#14

1. TÍTULO

¿TE AYUDAMOS CON TU MATERNIDAD?

Fecha de entrada: 25/05/2022

Nº de registro: 2022#14 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
OTAL LOSPAUS SILVIA

Título
¿TE AYUDAMOS CON TU MATERNIDAD?

Colaboradores/as:
FONCILLAS SANZ BEATRIZ
LABIAN DIAZ BELEN
REVUELTA LISA MARIA CARMEN
SANZ CADEVILLA PAULA
VIGUERAS MARTINEZ MARIA ANGELES
ZABAU FERMOSELLE JARA

Ubicación principal del proyecto.: CS PERPETUO SOCORRO

Servicio/Unidad principal: EAP PERPETUO SOCORRO

Ubicación/es secundaria/s
HUESCA*HOSPITAL DE SAN JORGE*PARITORIOS*HOSP (Hospitalización)

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Debido a la situación socio sanitaria vivida por la pandemia COVID estos dos últimos años, la percepción de la calidad en la atención al proceso de embarazo, parto y postparto por parte tanto de las usuarias como de los profesionales, se ha visto mermada. La atención presencial se ha limitado a procesos prioritarios por el riesgo de infección de una población tan susceptible como es la usuaria gestante o el binomio madre- recién nacido. Esto ha llevado por una parte, a las usuarias a aumentar la ansiedad ante un proceso eminentemente fisiológico, a acceder a fuentes de educación sanitaria, de escaso rigor científico, mayoritariamente dentro del marco de las nuevas tecnologías, y a incrementar así, las desigualdades en materia de salud, por problemas de acceso a dichas fuentes, debido a las características socio económicas de la población de nuestra zona de Salud. Por otra parte, los profesionales sanitarios más indicados para la educación sanitaria en este proceso de acompañamiento en el embarazo, parto y postparto, como son las matronas o Enfermeras especialistas en Obstetricia y Ginecología, se encuentran cansadas y desmotivadas, ante una falta de educación sanitaria de calidad a estas usuarias, con la consiguiente carga de trabajo en Atención Especializada (cuando o cómo acudir a los Servicios de Urgencia por ejemplo) o ante un gran aumento de demanda a nivel emocional por parte de las mismas. De esta manera, utilizar el marco de las clases de Educación Maternal, dentro del control y seguimiento del embarazo normal que realiza la matrona de Atención Primaria, es el lugar y momento perfecto, para realizar educación sanitaria a las gestantes, sobre hábitos saludables, desarrollar habilidades para el auto cuidado, disminuir la ansiedad a la hora de enfrentarse al proceso de parto, postparto y lactancia, o educar sobre el uso correcto de los servicios de Urgencias y de Atención Especializada. Para ello es necesario realizar una Educación Maternal de calidad basada en las necesidades percibidas y expuestas de las usuarias, acercándolas a los profesionales implicados en el proceso de ambos niveles asistenciales, así como estos entre sí.

ÁREAS DE MEJORA

Falta de continuidad en el proceso de atención embarazo, parto y postparto.
Aumento de la ansiedad de las usuarias ante el proceso.
Reducción de desigualdades entre usuarias.
Desconocimiento de la evolución fisiológica y/o patológica del proceso.

ANÁLISIS DE CAUSAS

División entre niveles asistenciales.
Falta de recursos y habilidades en las diferentes fases del proceso.
Dificultad de acceso a los recursos.
Falta de Educación para la salud en el proceso.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

-Mejorar la continuidad de la atención entre niveles asistenciales.
-Disminuir la ansiedad de las usuarias ofreciendo recursos que favorezcan el desarrollo de habilidades.
-Facilitar la accesibilidad a los recursos favoreciendo la equidad.
-Conocer la evolución fisiológica del proceso.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión entre profesionales de ambos niveles asistenciales.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#14

1. TÍTULO

¿TE AYUDAMOS CON TU MATERNIDAD?

Fecha inicio: 06/10/2022
Fecha final.: 25/05/2023
Responsable.: Silvia Otal Lospous

2. Participación de las matronas del Hospital San Jorge en charlas de Educación Maternal del CS Perpetuo Socorro.
Fecha inicio: 06/10/2022
Fecha final.: 25/05/2023
Responsable.: Silvia Otal Lospous

3. Incrementar la asistencia de las gestantes de la zona de Salud a la Educación maternal.
Fecha inicio: 06/10/2022
Fecha final.: 25/05/2023
Responsable.: Silvia Otal Lospous

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Mantener reuniones entre matronas del HOSPITAL SAN JORGE y matrona del CS Perpetuo Socorro.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Cuatro reuniones

Denominador: Ocho meses

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Mantener una reunión cada vez que vengan a una charla.

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 8.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 8.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Mujeres

Tipo de patología: Embarazo, parto y puerperio

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#150

1. TÍTULO

TUS MANOS SALVAN VIDAS

Fecha de entrada: 16/06/2022

Nº de registro: 2022#150 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GIMENO PRADAS M ROSA

Título
TUS MANOS SALVAN VIDAS

Colaboradores/as:
ANDRES BECERRIL MARIA
ORDOÑEZ ARCAU MARIA
DOMINGUEZ LACARTE ALEJANDRA
LAGUNA OLMOS PILAR MARIA
POMA CAMPO JORGE

Ubicación principal del proyecto.: CS PERPETUO SOCORRO

Servicio/Unidad principal: EAP PERPETUO SOCORRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La muerte súbita extrahospitalaria es un problema de Salud Pública de gran magnitud en España. Se calcula que el 12% de la defunciones que se producen de forma natural son súbitas y de éstas el 88% de origen cardiaco. Según el Consejo Español de Reanimación Cardiopulmonar (CERCP) se estima que en España 70.000 personas/año sufren un IAM y alrededor de 30.000 muere por parada cardiorrespiratoria antes de llegar al hospital.

ÁREAS DE MEJORA

Formar a alumnos de Educación Secundaria en reconocimiento y actuación ante situaciones críticas (PCR, atragantamiento,...), activando la cadena de supervivencia.

Conseguir que la comunidad educativa conozca y divulgue la formación en RCP

ANÁLISIS DE CAUSAS

La supervivencia de los pacientes que sufren una PCR se ve favorecida por la realización de las acciones secuenciales que conforman la cadena de supervivencia (reconocimiento precoz de la situación, activación del servicio de emergencias médicas -112- e inicio de maniobras de RCP básica), por testigos entrenados. Del 80% de los testigos presentes en una PCR, sólo actúa el 5% (según estudios). Si esos testigos actuaran triplicarían las posibilidades de supervivencia de la víctima.

En nuestro país no superamos el 10% de PCR extrahospitalarias recuperadas. sólo el 12% de la población sabe técnicas de RPC.

Se calcula que en Europa capacitando sólo el 20% se podrían salvar 100.000 vidas anuales.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Identificar situaciones de urgencia vital.

Activar la cadena de supervivencia

Fomentar en la comunidad educativa la trascendencia de la formación en RPC

Fomentar divulgación en la comunidad

Visibilizar a los profesionales de enfermería como agentes promotores de salud en la comunidad

Integrar el desarrollo de estos talleres en la actividad asistencial de la enfermería de AP, logrando resultados de salud de forma costo-efectiva.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Presentación del Proyecto al CS

Fecha inicio: 04/07/2022

Fecha final.: 29/07/2022

Responsable.: M^a Rosa Gimeno Pradas

2. Constitución del grupo de trabajo

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: M^a Rosa Gimeno Pradas

3. Diseño del taller de RCP básico y atragantamiento

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: M^a Rosa Gimeno Pradas

4. Oferta del taller a los institutos de la Zona de Salud

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#150

1. TÍTULO

TUS MANOS SALVAN VIDAS

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: M^a Rosa Gimeno Pradas

** Información adicional sobre actividades del proyecto

-

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de IES participantes en el proyecto

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° centros educativos participantes

Denominador: Total de centros educativos del área

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Numérico

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.50

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.50

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

2. Número de alumnos participantes

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de alumnos participantes

Denominador: N° total de alumnos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: IES participantes

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.50

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.50

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

3. Encuesta de conocimientos al inicio y al final del taller

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Conocimiento al inicio del taller

Denominador: Conocimientos al final

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.50

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.50

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

-

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Educación para la Salud

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#150

1. TÍTULO

TUS MANOS SALVAN VIDAS

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#351

1. TÍTULO

APRENDO RCP EN MI COLEGIO

Fecha de entrada: 28/06/2022

Nº de registro: 2022#351 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
AGON BANZO PEDRO JESUS

Título
APRENDO RCP EN MI COLEGIO

Colaboradores/as:
DOMINGUEZ LACARTE ALEJANDRA
ELIPE MALDONADO CRISTINA
GIMENO PRADAS M ROSA
LAGUNA OLMOS PILAR MARIA
ORTEGA ORTEGA BELEN
POMA CAMPO JORGE
SEBASTIAN BONEL M. FLOR

Ubicación principal del proyecto.: CS PERPETUO SOCORRO

Servicio/Unidad principal: EAP PERPETUO SOCORRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En España solo el 12% de la población conoce técnicas de RCP básica. Se calcula que, en Europa, capacitando al 20% de la población se podrían salvar 100.000 vidas anuales. La supervivencia se ve favorecida por la realización de las acciones secuenciales que conforman la cadena de supervivencia. En esta cadena, los primeros eslabones pueden ser realizados por testigos entrenados: identificación precoz de la situación, activación de emergencias médicas (teléfono 112) e inicio inmediato de maniobras de RCP básica. Haciéndolo triplican las posibilidades de supervivencia de la víctima.

Dado que el conocimiento de técnicas básicas de primeros auxilios forma parte del currículum escolar de educación primaria (RD 126/2014 de 28/02/2014) y que dentro de las competencias del personal sanitario de Atención Primaria se incluye "planificar, desarrollar y evaluar programas de educación para la salud en la comunidad", creemos que poner en marcha talleres dirigidos a la comunidad educativa, liderados por personal sanitario y orientados a la enseñanza de éstas técnicas, pueden ser útiles para generalizar la formación en primeros auxilios en la población infantil.

ÁREAS DE MEJORA

Bajo conocimiento de técnicas de RCP en la población general

ANÁLISIS DE CAUSAS

Falta de formación

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Enseñar de forma lúdica, a niños y niñas en edad escolar, las siguientes acciones secuenciales:

- Identificar una situación de urgencia vital
- Activar los servicios médicos de urgencias (teléfono 112)
- Realizar de forma precoz maniobras de RCP básica
- Fomentar la divulgación de los conocimientos adquiridos

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. - Oferta del taller a los centros educativos (CEIPs: Pío XII, San Vicente, Sancho Ramírez, Pirineos-Pyrénées)

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Pedro Jesús Agón Banzo

2. - Constitución del grupo de monitores para impartir el taller

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Todos los miembros del equipo

3. - Presentación del proyecto al Centro de Salud (sesiones clínicas)

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Pedro Jesús Agón Banzo

4. - Diseño de un taller de RCP básica y atragantamiento

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Todos los miembros del equipo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#351

1. TÍTULO

APRENDO RCP EN MI COLEGIO

5. - Talleres teóricos dirigidos a niños y niñas, adaptados a su edad

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Varios miembros del equipo

6. - Talleres prácticos dirigidos a niños y niñas, con canciones, peluches o muñecos de simulación

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Varios miembros del equipo

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. - Porcentaje de centros educativos que aceptan el proyecto, una vez presentado al equipo directivo

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de centros que aceptan el proyecto

Denominador: Total de centros a los que se les oferta el proyecto (4)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de centros educativos

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 4.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 4.00

2. - Número de centros educativos en los que se imparten los talleres

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de centros educativos en los que se imparten los talleres

Denominador: Número de centros educativos en los que se imparten los talleres

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de centros educativos

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 4.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 4.00

3. - Número de niños y niñas que acuden a los talleres

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de niños y niñas que acuden a los talleres

Denominador: Número de niños y niñas que acuden a los talleres

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Listado en talleres

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 120.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 250.00

4. - Número de personal sanitario que participa en el proyecto

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de personal sanitario que participa en el proyecto

Denominador: Número de personal sanitario que participa en el proyecto

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de equipo

Est.Mín.1ª Mem ..: 8.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 12.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 8.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 12.00

5. - Porcentaje de sanitarios que acuden a las sesiones de presentación del proyecto en el CS

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de sanitarios que acuden a las sesiones de presentación del proyecto en el CS

Denominador: Total de sanitarios que acuden a las sesiones de presentación del proyecto en el CS

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de equipo

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 25.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 25.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#351

1. TÍTULO

APRENDO RCP EN MI COLEGIO

6. - Encuesta visual de satisfacción a cumplimentar por niños y niñas participantes en los talleres

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de encuestas con resultado positivo

Denominador: Número de encuestas con resultado negativo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 120.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 250.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades del sistema circulatorio

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#882

1. TÍTULO

PASEOS SALUDABLES

Fecha de entrada: 27/07/2022

Nº de registro: 2022#882 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ZAMORA MOLINER ANA CRISTINA

Título
PASEOS SALUDABLES

Colaboradores/as:
BORBON CAMPOS INES
CASTELLON CARRERA MARIA JESUS
ESCARTIN JUSTES ANA ISABEL
GRACIA PUEYO CARMEN
MUÑOZ JIMENEZ CONCEPCION
SANZ CASAUS SARA

Ubicación principal del proyecto.: CS PERPETUO SOCORRO

Servicio/Unidad principal: EAP PERPETUO SOCORRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Las enfermedades cardiovasculares representan la primera causa de mortalidad en nuestro entorno. Una parte de esta mortalidad está relacionada con el estilo de vida y con la presencia de factores de riesgo, algunos de los cuales son modificables, sobre todo, de forma significativa, por el ejercicio físico. Por otra parte, cada vez más frecuentemente encontramos personas de edad avanzada que viven solas y que no cuentan con redes de apoyo social. Frenar el sentimiento de soledad y el avance de las enfermedades crónicas es una necesidad en nuestra zona de salud.

ÁREAS DE MEJORA

Déficit en la actividad física realizada por la población.
Disminución de red social durante la pandemia.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Desmotivación por soledad. Inseguridad de practicar individualmente.
Aislamiento por miedo. Disminución de recursos de ocio.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- 1 - Fomentar la práctica de ejercicio físico
- 2 - Crear el hábito de realizar ejercicio físico forma regular y continuada.
- 3 - Promover nuevas relaciones interpersonales.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Captación activa por parte de los profesionales del EAP y publicitado a través de carteles y folletos informativos.

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Ana Cristina Zamora Moliner

2. Se elaborará una hoja de registro para monitorización de la asistencia.

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Inés Borbón Campos

3. Paseo de unos 50 minutos por diferentes recorridos del barrio. Se realizará un calentamiento previo y estiramientos para finalizar la actividad.

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 15/06/2023

Responsable.: Ana Isabel Escartín Justes

4. Pasar encuesta de calidad de vida percibida antes de la actividad. Cuestionario SF-36.

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 19/09/2022

Responsable.: Sara Sanz Casaus

5. Pasar encuesta de calidad de vida percibida después de la actividad. Cuestionario SF-36.

Fecha inicio: 15/06/2023

Fecha final.: 15/06/2023

Responsable.: Carmen Gracia Pueyo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#882

1. TÍTULO

PASEOS SALUDABLES

6. Encuesta telefónica a los 3 meses de finalizar la actividad

Fecha inicio: 18/09/2023

Fecha final.: 30/09/2023

Responsable.: Concepción Muñoz Jimenez

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Actividad abierta a la población mayor de 18 años de la ZBS, priorizando la participación de personas en las que se detecta necesidad de incrementar la actividad física, la red social o de aquellas personas que viven solas.

Dos días a la semana.

Según el número de participantes el grupo irá acompañado de una o dos profesionales del centro.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Mejora en la calidad de vida percibida.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número Participantes que han mejorado calidad de vida percibida.

Denominador: Número Participantes que han empeorado o han mantenido su calidad de vida percibida.

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Cuestionario de salud SF-36

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

2. Grado de participación

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de participantes al finalizar la actividad

Denominador: Número de participantes al comienzo de la actividad

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de registro

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Grado de continuidad

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de participantes que han acudido al 60% o más de las sesiones

Denominador: Número de participantes totales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de registro

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Actividad física a los tres meses

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de participantes que continúan practicando ejercicio físico dos horas o más a la semana tres meses después de finalizar la actividad.

Denominador: Número de participantes totales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Entrevista telefónica

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1038

1. TÍTULO

RINCON DE LA SALUD

Fecha de entrada: 29/07/2022

Nº de registro: 2022#1038 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ESCARTIN JUSTES ANA ISABEL

Título
RINCON DE LA SALUD

Colaboradores/as:
ANDRES BECERRIL MARIA
ORDOÑEZ ARCAU MARIA
BIBIAN SAN MARTIN ANA
MACIPE ENGUIITA ELENA
MORENO RUBIO DAVID
PASCUAL FRANCO MONICA
VILLANUEVA PEREZ AZUCENA

Ubicación principal del proyecto.: CS PERPETUO SOCORRO

Servicio/Unidad principal: EAP PERPETUO SOCORRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Detectada por parte del equipo educativo de los institutos de la zona la necesidad del alumnado de adquisición de competencias emocionales, es trasladada al CS a través del Consejo de Salud de Zona, con el objeto de intentar satisfacer esta necesidad de forma conjunta.

ÁREAS DE MEJORA

Brecha existente entre la población adolescente y el sistema sanitario.
Uso de fuentes de información de fácil acceso pero poco contrastadas en áreas de salud.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Desconocimiento del funcionamiento del sistema sanitario. Horario educativo poco compatible con horario CS.
Uso generalizado de TIC.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

1. Proporcionar un lugar idóneo para la intervención preventiva y promotora de salud donde los jóvenes puedan consultar y obtener respuestas a los temas de salud que les preocupan en entornos seguros y confidenciales.
2. Acercar las actividades de promoción de la salud al ámbito educativo.
3. Favorecer la elección de conductas más saludables.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Generar un espacio seguro proporcionado por uno o más sanitarios destinado a resolver dudas e inquietudes de los adolescentes y proporcionarles información, asesoramiento, formación y orientación.

Fecha inicio: 17/10/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Ana Isabel Escartin Justes

2. Difundir el servicio de la asesoría al alumnado a principio de curso.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: María Ordoñez Arcau

3. Detección de problemáticas de salud según signos de alarma, a quienes se les recomendará acudir a su EAP.

Fecha inicio: 17/10/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: María Andrés Becerril

4. Coordinación con el resto de trabajadores del instituto.

Fecha inicio: 17/10/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Azucena Villanueva Perez

** Información adicional sobre actividades del proyecto

- Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Encuestas de satisfacción que se otorgaran a los adolescentes tras la intervención.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1038

1. TÍTULO

RINCON DE LA SALUD

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de encuestas con respuestas favorables
Denominador: Número total de encuestas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuestas
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Número de personas que acuden al Rincón.

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de jóvenes que acuden al rincón
Denominador: Número de alumnos en el centro
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro de asistencia
Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Consultas por usuario.

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de visitas totales
Denominador: Números de usuarios totales.
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Registro de asistencia
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

4. Número de personas que consultan con AP tras recomendación de hacerlo.

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de personas que acuden a su CS
Denominador: Número de personas a las que se les recomienda consultar con AP.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro de asistencia
Información del usuario de la asesoría

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1050

1. TÍTULO

SALUD EN LAS AULAS

Fecha de entrada: 29/07/2022

Nº de registro: 2022#1050 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CHARTE ALEGRE MARIA ELENA

Título
SALUD EN LAS AULAS

Colaboradores/as:
FERNANDEZ-CONDE CATALA ALBERTO
HERNANDEZ CAMACHO LAURA
LORENTE ALMAU ESTEFANIA
OCHOA PASCUAL RUTH
SOLANO CHECA ANA BELEN
VIÑAS BARROS ANDREA
VINZO ABIZANDA ISABEL

Ubicación principal del proyecto.: CS PERPETUO SOCORRO

Servicio/Unidad principal: EAP PERPETUO SOCORRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Detectada por parte del equipo educativo de los institutos de la zona básica de salud, la necesidad del alumnado de adquisición de competencias emocionales es trasladada al centro de salud a través del consejo de salud de zona, con el objeto de intentar satisfacer esta necesidad de forma conjunta.

ÁREAS DE MEJORA

Educación emocional. Estilos de vida saludables. Sexualidad y relaciones igualitarias. Prevención de drogodependencias.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Uso predominante de fuentes de información poco contrastadas (redes sociales). Carencia de espacios de confianza donde manifestar inquietudes. Hábitos arraigados poco saludables.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

1. Acercar las actividades de promoción de la salud a los entornos que frecuentan los adolescentes.
2. Otorgarles un papel activo y centrado en sus actividades, dotándolos de recursos y capacidades para afrontar riesgos.
3. Favorecer la elección de conductas más saludables.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Actividades grupales: Intervenciones que responden a las demandas planteadas por el grupo de adolescentes en formato colectivo.

Fecha inicio: 16/01/2023

Fecha final.: 14/04/2023

Responsable.: Estefanía Lorente Almau

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Encuestas de satisfacción que se otorgaran a los adolescentes tras las intervenciones anteriores.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de encuestas respondidas favorablemente

Denominador: Número de encuestas respondidas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1050

1. TÍTULO

SALUD EN LAS AULAS

Edad: Adolescentes/jóvenes

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#979

1. TÍTULO

REANIMANDO EN VALENTIA

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#979 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SIERRA PEREZ IZARBE

Título
REANIMANDO EN VALENTIA

Colaboradores/as:
BETRAN PIRACES MONICA
LAFONTANA GRACIA VANESSA
LATRE OTAL VANESSA
PUEYO AINSA MARIA PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS HUESCA PIRINEOS

Servicio/Unidad principal: EAP HUESCA PIRINEOS

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La parada cardiorespiratoria es un problema de salud pública que implica a todos los colectivos. El reconocimiento de la misma e inicio precoz de las maniobras de RCP está ligado a una mayor supervivencia y mejor pronóstico en estos pacientes. Por lo que se hace imprescindible la educación sanitaria.

ÁREAS DE MEJORA

El centro de salud Pirineos valora la necesidad de realizar un taller práctico de primeros auxilios para los trabajadores de Valentia Huesca.

ANALISIS DE CAUSAS

Anualmente el personal sanitario del centro Manuel Artero recibe formación en emergencias, pero dicho centro cuenta con un alto número de trabajadores no sanitarios, por lo que el aprendizaje en RCP, procedimiento OVACE y manejo del DESA se hace necesario e imprescindible para dicho personal.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mejorar la calidad asistencial en RCP, OVACE y DESA consiguiendo una rápida y correcta actuación desde que se detecta.
- Aumentar la seguridad de los trabajadores para actuar en caso de PCR y atragantamiento.
- Si obtenemos un resultado satisfactorio, se valorará ampliar la actividad a trabajadores de otras residencias de la zona de salud.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Coordinación con el personal de enfermería de dicho centro para la impartición de los talleres.

Fecha inicio: 15/06/2022
Fecha final.: 04/10/2022
Responsable.: IZARBE SIERRA PÉREZ

2. Preparación del temario y material adecuado a las personas a las que va dirigido.

Fecha inicio: 15/06/2022
Fecha final.: 04/10/2022
Responsable.: VANESSA LATRE OTAL

3. Formación de 4 grupos de trabajadores de 25 personas.

Fecha inicio: 21/09/2022
Fecha final.: 04/10/2022
Responsable.: ISMAEL BARREU TORRES

4. Impartición de los talleres en un aula del centro Manuel Artero con una duración de 2h.

Fecha inicio: 21/09/2022
Fecha final.: 04/10/2022
Responsable.: MÓNICA BETRÁN PIRACES

5. Realización de un test inicial para valorar conocimiento previos a la formación y otro posterior para evaluar la adquisición de conocimiento.

Fecha inicio: 21/09/2022
Fecha final.: 04/10/2022
Responsable.: VANESSA LAFONTANA GRACIA

6. Realización de encuestas de satisfacción al finalizar la formación.

Fecha inicio: 21/09/2022
Fecha final.: 04/10/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#979

1. TÍTULO

REANIMANDO EN VALENTIA

Responsable.: MARÍA PILAR PUEYO AÍNSA

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Asistencia a la formación

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de asistentes
Denominador: Número total trabajadores
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Listado de trabajadores
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Test de conocimientos previo a la formación

Tipo de indicador: alcance
Numerador: Número preguntas acertadas test inicial
Denominador: Número total de preguntas en test
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Test de conocimiento
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Test de conocimientos posterior a la formación

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número preguntas acertadas test posterior
Denominador: Número total de preguntas en test
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Test de conocimiento
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Actuación en situaciones urgentes

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1060

1. TÍTULO

CAMINAMOS JUNTOS HACIA TU SALUD

Fecha de entrada: 29/07/2022

Nº de registro: 2022#1060 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LAFONTANA GRACIA VANESSA

Título
CAMINAMOS JUNTOS HACIA TU SALUD

Colaboradores/as:
CANCER MORE PILAR
DE LA FUENTE SEDANO CRISTINA
PUEYO AINSA MARIA PILAR
SIERRA PEREZ IZARBE

Ubicación principal del proyecto.: CS HUESCA PIRINEOS

Servicio/Unidad principal: EAP HUESCA PIRINEOS

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Dado que nuestra zona básica de salud cuenta con una población envejecida, vemos importante fomentar la actividad física con una actividad de paseos en grupos, lo que ayudará también a personas que viven solas a crear nuevas relaciones sociales.

ÁREAS DE MEJORA

Pretendemos mejorar la movilidad articular, tonificación muscular y sistema cardiorrespiratorio de los participantes, así como fomentar las relaciones interpersonales entre la población del centro de salud y evitando así el aislamiento social.

ANÁLISIS DE CAUSAS

El envejecimiento de la población conlleva la aparición de múltiples patologías crónicas que en muchas ocasiones provocan el abandono de la actividad física y el aislamiento social.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

-Satisfacción de los participantes de dicha actividad
- Mejora de su salud física y mental

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Paseos saludables por los alrededores del Centro de Salud Pirineos, todos los martes a las 9:30h. Duración 1 hora

Fecha inicio: 11/10/2022

Fecha final.: 31/01/2023

Responsable.: Vanessa Lafontana Gracia

2. Captación de los participantes desde las consultas de AP y a través de canales informativos

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Equipo AP

3. Preparación de la información para el equipo de AP y para la población

Fecha inicio: 22/08/2022

Fecha final.: 25/08/2022

Responsable.: Izarbe Sierra

4. Elaboración de hojas de registro de constantes vitales, participación a la actividad y encuesta de satisfacción.

Fecha inicio: 22/08/2022

Fecha final.: 25/08/2022

Responsable.: Izarbe Sierra

5. Sesión informativa en centro de salud para el EAP

Fecha inicio: 02/09/2022

Fecha final.: 02/09/2022

Responsable.: Vanessa Lafontana Gracia

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1060

1. TÍTULO

CAMINAMOS JUNTOS HACIA TU SALUD

1. Finalizar la actividad con al menos el 50% de los participantes

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de asistentes a la actividad
Denominador: Plazas totales de participantes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro asistencia a la actividad
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Realizar la actividad durante al menos 4 meses seguidos

Tipo de indicador: alcance
Numerador: Días participación a la actividad
Denominador: Días duración total de la actividad
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro asistencia a la actividad
Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Grado de satisfacción de los participantes

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de participantes satisfechos con la actividad
Denominador: Número total de participantes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Personas con patología cardiorrespiratoria crónica y/o personas que viven solas

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#115

1. TÍTULO

ATENCIÓN AL ADOLESCENTE EN EL INSTITUTO DESDE EL CENTRO DE SALUD DE SABIÑANIGO

Fecha de entrada: 14/06/2022

Nº de registro: 2022#115 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
HERRANZ LACRUZ ROCIO

Título
ATENCIÓN AL ADOLESCENTE EN EL INSTITUTO DESDE EL CENTRO DE SALUD DE SABIÑANIGO

Colaboradores/as:
CALVERA FANDOS LAURA
GOMEZ TAFALLA BLANCA
LORENTE ALMAU ESTEFANIA
RIVILLA MARUGAN LAURA

Ubicación principal del proyecto.: CS SABIÑANIGO

Servicio/Unidad principal: EAP SABIÑANIGO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El programa de atención primaria del niño sano es relevante en el seguimiento, la prevención y promoción de la salud durante la infancia. Representa la base en la salud de cada uno de los pacientes. Sin embargo, el seguimiento termina tras la última revisión a los 14 años. A partir de ese momento el equipo de atención primaria de referencia cambia y por lo general se pierde el contacto y la relación de confianza con el paciente en un periodo que se encuentra marcado por dudas, inseguridades y cambios. Representa una etapa vital muy importante en la que se debería continuar reforzando los hábitos saludables y ayudando a modificar aquellos que no lo sean, así como ayudar a afrontar los cambios fisiológicos y psicosociales que se corresponden con la edad y sociedad actual. Por ello se propone una aproximación a la población adolescente desde su entorno diario, los institutos. Para ello se establecerá una red de comunicación con los jefes del departamento de orientación y de dirección de los dos institutos de Sabiñanigo.

ÁREAS DE MEJORA

Desatención a la población adolescente.
Aumento en la prevención y promoción de la salud durante la etapa adolescente.
Atención en temas más problemáticos en este rango de edad: hábitos saludables, ejercicio, drogas, alcohol, alimentación, sexualidad, gestión de emociones y ansiedad.

ANÁLISIS DE CAUSAS

La población adolescente genera pocas demandas sanitarias, por lo que queda "olvidada". Cambios en la población adolescente en cuanto a nuevas tecnologías, redes sociales, relaciones personales, etc... que generan nuevas demandas, principalmente en áreas psicosociales.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

General: Acerca la salud a la población adolescente (14 a 18 años).

Específicos:

- 3.1 Crear una red de comunicación entre el Centro de Salud de Sabiñanigo y los departamentos orientación y jefatura del IES San Alberto Magno y el IES Biello Aragón de Sabiñanigo.
- 3.2 Realizar promoción y prevención sanitaria sobre hábitos de vida saludables en la población de 14 A 18 años de Sabiñanigo.
- 3.3 Resolver dudas e inquietudes relacionadas con la salud y/o enfermedad de la población de 14 a 18 años de Sabiñanigo.
- 3.4 Profundizar en la salud y bienestar emocional de la población de 14 a 18 años de Sabiñanigo.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reuniones periódicas con el equipo de orientación y el equipo directivo de los institutos Biello Aragón y San Alberto Magno.

Fecha inicio: 07/09/2022

Fecha final.: 17/05/2023

Responsable.: ROCIO HERRANZ LACRUZ

2. Sesiones dirigidas a grupos y/o clases, sobre temas a demandados por el quipo de orientación y alumnos, relacionados con la salud.

Fecha inicio: 12/10/2022

Fecha final.: 17/05/2023

Responsable.: ROCÍO HERRANZ LACRUZ

3. Sesiones y actividades sobre gestión de emociones.

Fecha inicio: 07/04/2022

Fecha final.: 31/05/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#115

1. TÍTULO

ATENCIÓN AL ADOLESCENTE EN EL INSTITUTO DESDE EL CENTRO DE SALUD DE SABIÑANIGO

Responsable.: LAURA CALVERA, ESTEFANÍA LORENTE

4. Charla informativa sobre prevención del riesgo de suicidio con la colaboración de ASAPME y Comarca de Alto Gállego.

Fecha inicio: 13/10/2022

Fecha final: 09/11/2022

Responsable.: ASAPME

5. Disposición de contacto a través de correo electrónico corporativo para resolver dudas y/o inquietudes de la población adolescente.

Fecha inicio: 01/09/2021

Fecha final: 31/12/2023

Responsable.: ROCÍO HERRANZ LACRUZ, BLANCA GÓMEZ TAFALLA, LAURA RIVILLA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. CASOS DE ANSIEDAD Y ESTRÉS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: NÚMERO DE EPISODIOS DE ANSIEDAD EN POBLACIÓN DE 14 A 18 AÑOS DE SABIÑANIGO

Denominador: POBLACIÓN TOTAL DE 14 A 18 AÑOS EN SABIÑANIGO

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: ESCALAS Y CUESTIONARIOS

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 8.00

2. CONOCIMIENTOS EN ALIMENTACIÓN SALUDABLE, SEXUALIDAD, HÁBITOS SANOS

Tipo de indicador: alcance

Numerador: NIVEL DE CONOCIMIENTOS MOSTRADO

Denominador: NIVEL MÁXIMO DE CONOCIMIENTOS

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: ENCUESTAS

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. NIVEL DE SATISFACCIÓN

Tipo de indicador: alcance

Numerador: GRADO DE SATISFACCIÓN MANIFESTADO

Denominador: GRADO MÁXIMO DE SATISFACCIÓN

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: ENCUESTA

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD. GESTIÓN DE SALUD MENTAL

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#130

1. TÍTULO

CON ALEGRÍA EN TU SALA DE PEDIATRÍA

Fecha de entrada: 15/06/2022

Nº de registro: 2022#130 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GOMEZ TAFALLA BLANCA

Título
CON ALEGRÍA EN TU SALA DE PEDIATRÍA

Colaboradores/as:
HERRANZ LACRUZ ROCIO

Ubicación principal del proyecto.: CS SABIÑANIGO

Servicio/Unidad principal: EAP SABIÑANIGO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El centro de salud representa un espacio a menudo, considerado como un entorno de enfermedad. Realmente, en la edad adulta es común que la población acuda por motivos de patología aguda y/o crónica. Sin embargo, no sucede lo mismo con la población pediátrica, en este caso, la mayoría de las consultas se deben a seguimientos y revisiones incluidas en el programa del niño sano.

Derivado de esta situación, se observa una falta de adaptación e incluso incomodidad de los niños cuando tienen que acudir al centro de salud. Como medio para calmar la ansiedad producida durante la espera, los recursos con los que cuentan se centran en el uso de pantallas y móviles, pues no hay otra alternativa lúdica a la que recurrir.

ÁREAS DE MEJORA

Es generalizado el uso precoz y excesivo de dispositivos tecnológicos en la población infantil. A pesar de que pueden resultar muy útiles en determinados momentos (ahorro de papel, acerca al niño a la escuela en situaciones especiales como incapacidades o enfermedades, etc.) también tienen efectos negativos en esta edad, disminuye los recursos imaginativos, dificulta la capacidad de control de emociones (miedo, ansiedad), repercute en las habilidades sociales... etc por lo que se debería limitar su uso todo lo posible.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Los centros sanitarios están proyectados para población adulta, por lo que dificulta la comodidad durante las estancias de espera.

A ello se suma que de por sí, la visita al centro sanitario para ellos ya supone un nivel de ansiedad de base porque en muchas ocasiones se someten a prácticas invasivas desagradables.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

General: Disminuir el estado de ansiedad en la población infantil (0-12 años) cuando acude al CS de Sabiñánigo.

Secundarios

1. Facilitar la participación activa de la población infantil (0-12 años) en su bienestar.
2. Integrar la opinión y gustos de la población infantil (0-12 años) en el espacio dedicado a su cuidado.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Contacto con asociaciones y entidades infantiles. Asociación Mallata educativa, ayuntamiento de Sabiñánigo, colegio Puente Sardas, colegio Montecorona y colegio Santa Ana.

Fecha inicio: 23/06/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: BLANCA GÓMEZ TAFALLA

2. Encuesta a la población infantil, en la que se incluya qué utilizan en la sala de espera y qué les gustaría encontrar.

Fecha inicio: 28/09/2022

Fecha final.: 21/06/2023

Responsable.: BLANCA GÓMEZ TAFALLA, ROCÍO HERRANZ LACRUZ

3. Actividades creativas de decoración de la sala de espera, contando con la colaboración de los niños.

Fecha inicio: 02/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: BLANCA GÓMEZ TAFALLA, ROCÍO HERRANZ LACRUZ

** Información adicional sobre actividades del proyecto

- Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#130

1. TÍTULO

CON ALEGRÍA EN TU SALA DE PEDIATRÍA

1. Sentimiento de ansiedad al acudir a la sala de pediatría del centro de salud de Sabiñánigo.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: grado de ansiedad

Denominador: grado máximo de ansiedad

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas recogidas a través de los colegios del municipio

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#125

1. TÍTULO

BIBLIO-LACTANCIA: FOMENTANDO LA LACTANCIA MATERNA A TRAVES DE LAS BIBLIOTECAS

Fecha de entrada: 15/06/2022

Nº de registro: 2022#125 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PINILLOS HERNANDEZ ZULEMA

Título
BIBLIO-LACTANCIA: FOMENTANDO LA LACTANCIA MATERNA A TRAVES DE LAS BIBLIOTECAS

Colaboradores/as:
AZAGRA ANTIN ADRIANA
BLANCO GIMENO VERONICA
MIRANDA ANAYA ANA BELEN
MUÑOZ EZEIZABARRENA MAITE
OCHOA PASCUAL RUTH
SANCHEZ MOLINA MARIA PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTO GRIAL

Servicio/Unidad principal: EAP DE HUESCA SANTO GRIAL

Ubicación/es secundaria/s
HUESCA*CENTRO DE SALUD HUESCA RURAL*EAP HUESCA RURAL*AP (Atención Primaria)
HUESCA*CENTRO DE SALUD SABIÑANIGO*EAP SABIÑANIGO*AP (Atención Primaria)
HUESCA*DIRECCION AP HUESCA*UNIDAD DE FORMACION*AP (Atención Primaria)
HUESCA*HOSPITAL DE SAN JORGE*ENFERMERIA UNIDAD HOSPITALIZACION SEGUNDA PLANTA*HOSP (Hospitalización)

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desde la Comisión de Lactancia del Sector de Huesca se ha valorado la importancia de promocionar e informar sobre lactancia materna a las familias además de en el centro de salud, en otros ámbitos de la comunidad como las bibliotecas de la ciudad.

La lactancia materna supone, como es bien conocido, un gran beneficio tanto para las madres gestantes como para los bebés. Esta etapa supone un momento de gran alegría, pero también de incertidumbre, preocupación por el bienestar del bebé y de la mejor manera de alimentarlo, por lo que hay una necesidad de búsqueda de información en relación a estos temas.

Ultimamente con el avance tecnológico de internet y redes sociales, éstas pasan a ser la principal fuente de información de las familias desde casa. Como profesionales de la salud, consideramos que los libros escritos por profesionales deben estar entre las fuentes consultadas por las familias o que por lo menos, éstas conozcan que tienen a su alcance la posibilidad de consultar la información en bibliotecas de su zona.

ÁREAS DE MEJORA

Actualización de recursos bibliográficos en las distintas biblioteca públicas de la ciudad de Huesca en relación a la crianza, fundamentalmente sobre lactancia materna.
Fomentar el acercamiento de las familias con bebés a las bibliotecas como lugar de búsqueda de información.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Escasa oferta actual de libros relacionados con crianza y lactancia materna.
Desconocimiento de los recursos de las bibliotecas por parte de las familias en esa etapa.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Valorar la duración de lactancia materna en las madres lactantes del C. de Salud Fidel Pagés Miravé cada 6 meses durante los años 2022 y 2023.

Promocionar la lactancia materna a través de las bibliotecas

Implicar a las bibliotecas en la importancia de la etapa de lactancia y crianza ampliando el catálogo de libros si fuera necesario en relación a este tema.

Acercar a las mujeres embarazadas y madres a consultar en las bibliotecas sobre temas relacionados con lactancia y crianza.

Realización de charlas-talleres para solventar dudas sobre lactancia en las bibliotecas.

Hacer de las bibliotecas un punto de reunión entre profesionales sanitarios y comunidad en relación a otros posibles temas.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Designar responsables y verificar la implicación tanto de sanitarios como de bibliotecas

Fecha inicio: 10/01/2022

Fecha final.: 31/01/2022

Responsable.: Zulema Pinillos

2. Revisar catálogo de libros de las bibliotecas municipales de la ciudad de Huesca

Fecha inicio: 07/02/2022

Fecha final.: 28/02/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#125

1. TÍTULO

BIBLIO-LACTANCIA: FOMENTANDO LA LACTANCIA MATERNA A TRAVES DE LAS BIBLIOTECAS

Responsable.: Zulema Pinillos, Maite Muñoz, Pilar Sánchez

3. Revisar la bibliografía actual disponible en relación a lactancia materna y crianza que puede ser de interés para familias

Fecha inicio: 03/03/2022

Fecha final.: 31/10/2023

Responsable.: Zulema Pinillos, Maite Muñoz, Ruth Ochoa

4. Comunicación con los responsables de las bibliotecas para informar de los libros que se consideran recomendables para su adquisición si es posible

Fecha inicio: 07/04/2022

Fecha final.: 31/10/2023

Responsable.: Zulema Pinillos, Maite Muñoz

5. Promocionar los libros que forman parte del catálogo de " biblioteca familiar" en cada una de las bibliotecas mediante carteles en los centros de salud y en las bibliotecas, así como con trípticos

Fecha inicio: 31/05/2022

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: Verónica Blanco, Zulema Pinillos, Adriana Azagra, Ana Belén Miranda, Ruth Ochoa

6. Realización de charlas sobre lactancia materna en cada una de las bibliotecas públicas para dar a conocer los libros de dicho catálogo

Fecha inicio: 09/05/2022

Fecha final.: 31/10/2023

Responsable.: Verónica Blanco, Zulema Pinillos, Maite Muñoz, Ana Belén Miranda, Adriana Azagra

7. Entregar encuestas de satisfacción tras las charlas para valorar si han sido útiles.

Realizar observación por parte de observador externo de charlas-talleres para encontrar aspectos a mejorar.

Fecha inicio: 09/05/2022

Fecha final.: 26/05/2022

Responsable.: Zulema Pinillos, Adriana Azagra, Maite Muñoz

8. Valorar lactancia materna a los 4, 6 y 12 meses en las madres del centro Fidel Pagés Miravé, así como si ha sido de utilidad la lectura de libros relacionados con lactancia materna

Fecha inicio: 09/05/2022

Fecha final.: 31/10/2023

Responsable.: Adriana Azagra

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Propuesta proyecto

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de bibliotecas públicas de la ciudad de Huesca a las que se les propone el proyecto

Denominador: Nº de bibliotecas públicas de la ciudad de Huesca

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Ayuntamiento de Huesca

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 33.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 33.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 66.00

2. Propuesta aceptación del proyecto

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº bibliotecas publicas ciudad de Huesca que colaboran en el proyecto y amplian catálogo de

libros biblioteca familiar

Denominador: Nº bibliotecas públicas de la ciudad de Huesca

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Ayuntamiento de Huesca y Bibliotecas de Huesca

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 33.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 33.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 66.00

3. Difusión del proyecto

Tipo de indicador: Impacto

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#125

1. TÍTULO

BIBLIO-LACTANCIA: FOMENTANDO LA LACTANCIA MATERNA A TRAVES DE LAS BIBLIOTECAS

Numerador: N° bibliotecas públicas Huesca promocionan lactancia materna a través de carteles -trípticos

Denominador: N° bibliotecas públicas Huesca

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Bibliotecas de Huesca

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 33.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 33.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 66.00

4. Bibliotecas como lugar de realización de talleres

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° de bibliotecas Huesca en las que se realizan charlas-talleres sobre lactancia-crianza

Denominador: N° de bibliotecas implicadas en el proyecto

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Bibliotecas de Huesca

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 33.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 33.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 66.00

5. Asistencia a charlas-talleres

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° mujeres acuden a charlas lactancia

Denominador: N° mujeres apuntadas a charlas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Bibliotecas de Huesca

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

6. Utilidad charlas sobre lactancia materna en bibliotecas

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° mujeres consideran útiles las charlas sobre lactancia materna en bibliotecas

Denominador: N° de mujeres acuden a charlas sobre lactancia materna en bibliotecas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

7. Utilidad lectura libros recomendados sobre lactancia materna

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° mujeres del C Salud Fidel Pagés Miravé consideran útiles los libros recomendados de lactancia materna

Denominador: N° mujeres del C salud Fidel Pagés Miravé han leído libros recomendados de lactancia materna

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Consulta en Centro de Salud Fidel Pagés Miravé

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

8. Duración Lactancia materna en C Salud Fidel Pagés Miravé

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° madres están con Lactancia materna a los 4m, 6m y 12 m del bebé en C. de Salud Fidel Pagés Miravé

Denominador: N° madres iniciaron lactancia materna con los recién nacidos en C. de Salud Fidel Pagés Miravé

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Consulta en Centro de Salud Fidel Pagés Miravé

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#125

1. TÍTULO

BIBLIO-LACTANCIA: FOMENTANDO LA LACTANCIA MATERNA A TRAVES DE LAS BIBLIOTECAS

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Embarazo, parto y puerperio

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#19

1. TÍTULO

"APRENDIENDO A SALVAR VIDAS"

Fecha de entrada: 27/05/2022

Nº de registro: 2022#19 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MOYANO LEDESMA AMPARO

Título
"APRENDIENDO A SALVAR VIDAS"

Colaboradores/as:
BETRAN PIRACES MONICA
ESPORRIN BOSQUE CONCEPCION

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTO GRIAL

Servicio/Unidad principal: EAP DE HUESCA SANTO GRIAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La rápida identificación de una situación de parada cardiorrespiratoria e iniciar de forma inmediata la cadena de supervivencia aumenta la misma y disminuye las posibles secuelas neurológicas. Por eso es imprescindible educar a la población en maniobras de RCP.

ÁREAS DE MEJORA

Mejorar los conocimientos para una identificación rápida de atragantamiento o pérdida de consciencia, ya que la obstrucción de la vía aérea suele ser un motivo de urgencia muy habitual, que aunque suelen resolver los trabajadores es recomendable reforzar habilidades y conocimientos
Mejorar las habilidades en la respuesta ante un atragantamiento o pérdida de consciencia

ANÁLISIS DE CAUSAS

Desconocimiento por parte de los monitores, profesores, cuidadores....de las actuaciones ante un atragantamiento o una pérdida de consciencia.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Actualizar los conocimientos sobre RCP y desfibrilación externa automática para trabajadores de entidades socio-sanitarias y educadores de colegios
Mejorar las habilidades en la realización de las maniobras de reanimación de la población general

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Taller teórico de 1 hora de duración sobre soporte vital básico y desa, atragantamiento y posición lateral de seguridad

Fecha inicio: 13/05/2022
Fecha final.: 13/05/2023
Responsable.: Olga Ordás

2. Taller práctico de 1 hora de duración sobre soporte vital básico y desa, atragantamiento y posición lateral de seguridad

Fecha inicio: 13/05/2022
Fecha final.: 13/05/2023
Responsable.: Olga Ordás

** Información adicional sobre actividades del proyecto

El taller teórico se apoya de una presentación de la SemFyc de SVB y Desa
Se ha incluido la presencia de un observador adicional que hará una valoración externa de la actividad pudiendo interactuar con los participantes.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de participantes que conocen el nombre de la maniobra para abrir la vía aérea

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de participantes que saben el nombre de la maniobra para abrir la vía aérea antes del taller

Denominador: Nº de participantes que saben el nombre para abrir la vía aérea después del taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta pre y post formación

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#19

1. TÍTULO

"APRENDIENDO A SALVAR VIDAS"

2. % de pacientes que saben lo primero que hay que hacer ante una RCP

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° de participantes que saben lo primero que hay que hacer ante una RCP antes del taller

Denominador: N° de participantes que saben lo primero que hay que hacer ante una RCP después del taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta pre y post formación

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. % de participantes que saben cuántas compresiones/min hay que realizar en una RCP

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° de participantes que saben cuántas compresiones/min hay que realizar en una RCP antes del taller

Denominador: N° de participantes que saben cuántas compresiones/min hay que realizar en una RCP después del taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta pre y post formación

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

4. % de participantes que sepan donde colocar los parches del desa

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° de participantes que saben dónde se colocan los parches del desa antes de la formación

Denominador: N° de participantes que saben dónde se colocan los parches después de la formación

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta pre y post formación

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

5. % de personas que hacer cuando una persona se atraganta y tose

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° de participantes que saben qué hacer cuando una persona se atraganta y tose

Denominador: N° de participantes que saben qué hacer cuando una persona se atraganta y tose después de la formación

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta pre y post formación

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

6. % de satisfacción de los participantes

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° de participantes con una valoración superior a 8 en el grado de satisfacción

Denominador: N° de participantes totales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Se da a los trabajadores un test de conocimientos antes de realizar el taller de RCP y se les vuelve a dar una vez terminada la formación. Además en 6 meses se propone hacer una sesión recordatoria para reforzar conocimientos

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> pérdida de consciencia

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#19

1. TÍTULO

"APRENDIENDO A SALVAR VIDAS"

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#22

1. TÍTULO

APRENDIENDO SALUD INFORMA

Fecha de entrada: 30/05/2022

Nº de registro: 2022#22 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CEREZUELA SAMPER CARMEN

Título
APRENDIENDO SALUD INFORMA

Colaboradores/as:
CALVO GASCON ANA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTO GRIAL

Servicio/Unidad principal: EAP DE HUESCA SANTO GRIAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Una de las prioridades del Salud es mejorar la accesibilidad de los usuarios a los servicios sanitarios, por esto se ha pensado diseñar este proyecto para ayudarles en el uso y manejo de las distintas aplicaciones de Salud Informa

ÁREAS DE MEJORA

Disminuir el número de llamadas no atendidas a los centros de salud
Disminuir viajes innecesarios a los centros para coger cita

ANÁLISIS DE CAUSAS

Deficiencia de personal administrativo así como de líneas telefónicas
Desconocimiento de los usuarios de las aplicaciones web del SALUD y su manejo

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Aumentar el conocimiento y manejo de las aplicaciones web que ofrece el SALUD
Aumentar el nº de citas web de los usuarios.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Realización de 3 Talleres formativos sobre el acceso y manejo de Salud Informa

Fecha inicio: 26/09/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Carmen Cerezuela

** Información adicional sobre actividades del proyecto

El objetivo del taller es que la población aprenda a manejarse tanto en la web del Salud Informa como en la aplicación móvil, en las distintas funcionalidades de las mismas
El taller es presencial utilizando un power point para su difusión.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Nº de participantes en los talleres que después de un mes han utilizado la web para citarse

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nª de participantes que se han citado alguna vez en la web

Denominador: Nª total de participantes en los talleres

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Citación en OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

El taller se va a realizar en la zona básica de salud Santo Grial

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#162

1. TÍTULO

TALLER BABY LED WEANING

Fecha de entrada: 17/06/2022

Nº de registro: 2022#162 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
AZAGRA ANTIN ADRIANA

Título
TALLER BABY LED WEANING

Colaboradores/as:
ARQUED NAVAZ MARTA
DOSTE LARRULL DIVINA INMACULADA
JAIME PAUL ROSARIO
MONTAGUT ALEGRE GRACIA
PINILLOS HERNANDEZ ZULEMA

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTO GRIAL

Servicio/Unidad principal: EAP DE HUESCA SANTO GRIAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Tradicionalmente la introducción de los alimentos al bebe se ha realizado en forma de triturado. En los últimos años se ha introducido un nuevo método llamado Baby Led Weaning.

El Baby Led Weaning es un método de alimentación complementaria en el que se ofrecen los alimentos a demanda, en forma sólida, sin necesidad de triturarlos.

Este método presenta diversas ventajas frente al método tradicional:

- Fomenta la autonomía del bebe. (es el niño el que coge la comida y se la lleva a la boca).
- Facilita la introducción de nuevos alimentos y favorece el interés por la comida (el bebe identifica cada alimento, en el método tradicional se les ofrecen varios alimentos triturados en un puré en el cual el bebe no puede reconocer cada alimento, ni por sabor, color, textura...).
- Desarrollo de la psicomotricidad fina.
- Integra al niño en las comidas (comen lo mismo que los adultos adaptado a su edad)
- Previene la sobrealimentación.
- Los niños ejercitan la musculatura facial (con este método los niños mastican, muerden, mueven con la lengua... lo cual beneficia el desarrollo del lenguaje).

Detectado cierto miedo, desconfianza y desconocimiento hacia este método por parte de familiares que inician la alimentación complementaria en bebés de 6 meses, vemos la necesidad de reforzar en el tema de una formar teórica y practica.

ÁREAS DE MEJORA

Ampliación de conocimientos sobre el método Baby Led Weaning en familias con lactantes en la introducción de la alimentación complementaria.

Miedo frente a un posible atragantamiento.

Desconocimiento sobre la actuación en un episodio de atragantamiento.

ANALISIS DE CAUSAS

Desconocimiento sobre el metodo Baby Led Weaning en familias con lactantes en la introducción de la alimentación complementaria.

Disminucion del miedo frente a un posible atragantamiento.

Aumento de conocimientos sobre la actuación en un episodio de atragantamiento.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Ampliar los conocimientos sobre Baby Led Weaning en la población diana.

Disminuir la ansiedad al miedo por atragantamiento.

Fomentar una dieta sana y equilibrada.

Mejorar conocimientos y actuaciones ante un atragantamiento.

Aumentar número de padres que eligen BLW

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión del equipo de pediatría para unificar criterios sobre Baby led Weaning.

Fecha inicio: 20/01/2022

Fecha final.: 20/01/2022

Responsable.: Zulema Pinillos, Divina Doste, Rosario Jaime, Gracia Montagut, Marta Arqued y Adriana Azagra

2. Selección de participantes desde las consultas en los controles del niño sano a los 4 y 6 meses.

Fecha inicio: 15/02/2022

Fecha final.: 31/10/2023

Responsable.: Zulema Pinillos, Divina Doste, Rosario Jaime, Gracia Montagut y Marta Arqued

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#162

1. TÍTULO

TALLER BABY LED WEANING

3. Taller teórico Baby Led Weaning para familias con bebés de 4 meses de edad en adelante.

Fecha inicio: 17/03/2022
Fecha final: 30/11/2023
Responsable: Adriana Azagra

4. Taller práctico Baby Led Weaning para familias con bebés de 6 a 8 meses en el que la familiar deberá traer los alimentos.

Fecha inicio: 05/05/2022
Fecha final: 14/12/2023
Responsable: Marta Arqued y Adriana Azagra

5. Preparación de presentaciones de ambos talleres.

Fecha inicio: 03/01/2022
Fecha final: 19/01/2022
Responsable: Marta Arqued y Adriana Azagra

6. Realización de encuestas escritas pre taller y post taller

Fecha inicio: 17/03/2022
Fecha final: 14/12/2023
Responsable: Adriana Azagra

7. Realización de consulta de conocimientos frente actuación a un atragantamiento y baby led weaning en consulta de 9 y 18 meses de cada niño.

Fecha inicio: 29/07/2022
Fecha final: 14/12/2023
Responsable: Marta Arqued, Zulema Pinillos, Divina Doste, Graciela Montagut, Rosario Jaime.

8. Registro en hojas excel de familiares que acuden a los talleres, realizan baby led weaning, adquieren conocimientos, necesitan refuerzos o recordatorios...

Fecha inicio: 17/03/2022
Fecha final: 14/12/2023
Responsable: Adriana Azagra

** Información adicional sobre actividades del proyecto

En cada taller, se fomenta un ambiente de diálogo y dudas entre los padres sobre el tema de alimentación complementaria.

En el taller práctico, además de enseñar actuación frente a un atragantamiento, las familias acuden con los bebés para darles de comer en la textura y forma explicada durante el taller teórico.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Aumento de conocimiento del método Baby led Weaning por parte de la población diana, tras el taller.

Tipo de indicador: Impacto
Numerador Familias que aumentan conocimientos del Baby Led Weaning en el taller
Denominador Familias totales que acuden a ambos talleres
x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos: Encuestas realizadas al finalizar el taller práctico.

Encuesta en revisión de 9 meses del niño
Encuesta en revisión de 18 meses del niño.

Est.Mín.1ª Mem .. 50.00
Est.Máx.1ª Mem .. 80.00
Est.Mín.2ª Mem .. 50.00
Est.Máx.2ª Mem .. 80.00

2. Aumento de familias con bebés de 6 meses que inician la alimentación con Baby Led Weaning.

Tipo de indicador: Impacto
Numerador Familias que realizan la alimentación complementaria con el método Baby Led Weaning tras el taller
Denominador Familias totales que acuden a ambos talleres.
x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos: Encuestas realizadas

Est.Mín.1ª Mem .. 20.00
Est.Máx.1ª Mem .. 50.00
Est.Mín.2ª Mem .. 20.00
Est.Máx.2ª Mem .. 50.00

3. Disminución de la ansiedad familiar frente a un atragantamiento

Tipo de indicador: Impacto
Numerador Familias que expresan disminución del miedo frente a un atragantamiento
Denominador Familias totales que acuden a ambos talleres.
x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos: Encuestas realizadas

Est.Mín.1ª Mem .. 30.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#162

1. TÍTULO

TALLER BABY LED WEANING

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. Aumento de conocimientos sobre la actuación frente a un episodio de atragantamiento.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Familias que aumentan conocimientos frente a un episodio de atragantamiento.

Denominador: Familias totales que acuden a ambos talleres.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas realizadas al finalizar el taller practico.

Encuesta en revisión de 9 meses del niño.

Encuesta en revisión de 18 meses del niño.

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

5. Numero de familias que acuden al taller.

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Numero de familias que acuden al taller

Denominador: Familias totales que se les informa de la realización de los talleres.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de asistencia a los distintos talleres con hojas excell

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Para medir los conocimientos y habilidades de las familias en cuanto a conocimientos sobre baby Led Weaning y sobre como actuar frente a un atragantamiento se realizan encuestas el mismo día del taller practico (al finalizar la sesión), en la revisión de los 9 meses de cada niño (en la consulta) y en la revisión de los 18 meses de cada niño (en la consulta).

En los casos que se detecte alguna dificultad u olvido se les ofrece la posibilidad de acudir nuevamente al taller practico (a la parte de actuación frente aún atragantamiento), además de pequeños recordatorios desde la consulta.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Familias de pacientes pediaticos de 4 y de 6/8 meses

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#275

1. TÍTULO

POR TU CORAZON, MUEVETE MAS

Fecha de entrada: 24/06/2022

Nº de registro: 2022#275 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
TAMBO LIZALDE ELENA

Título
POR TU CORAZON, MUEVETE MAS

Colaboradores/as:
ANGEL GONZALO JUAN
ARRICIVITA AMO ANGEL LUIS
GRACIA ASCASO IRENE
LOPEZ PANO ESTELA MARIA
MOYANO LEDESMA AMPARO
OLIVER BRETON PAOLA MARIA
ROYO ROYO SILVIA

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTO GRIAL

Servicio/Unidad principal: EAP DE HUESCA SANTO GRIAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La importancia de la puesta en marcha de este proyecto se fundamenta en la necesidad de ofrecer recursos de apoyo a la población con enfermedad cardiaca a través del ejercicio físico como pilar fundamental. Resulta imprescindible potenciar estilos de vida saludables trabajando la inactividad física como factor de riesgo que favorece el desarrollo y/o agravamiento de las enfermedades del corazón. El ejercicio físico contribuye a fortalecer los músculos y entre ellos, el corazón. Además tiene un efecto beneficioso demostrado para la salud general y cardiovascular, descendiendo la mortalidad por cualquier causa y mejorando tanto la capacidad funcional como la calidad de vida. La recopilación de datos a través del programa OMI y la elaboración de un Chek-list permitirá recoger datos relacionados con las necesidades de los pacientes y conocer la situación de partida.

ÁREAS DE MEJORA

Existen activos comunitarios en nuestro entorno como gimnasios, asociaciones, etc con actividades que potencian la realización de ejercicio físico, pero se trata de recursos sin financiación. En la zona de salud, disponemos de parques con mobiliario para ejercitar el movimiento, para pasear, que no se aprovechan por desconocimiento del uso y beneficio de ellos por parte de la población.

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Baja motivación en la población para realizar ejercicio.
- Desconocimiento de los recursos disponibles
- Falta de conocimiento sobre el impacto del ejercicio en su salud cardiovascular, así como de la manera de realizarlo
- Miedo a sufrir un nuevo evento cardiaco por realización de ejercicio físico.
- Falta de red de apoyo
- Falta de tiempo y organización por el ritmo de vida actual

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Potenciar el ejercicio físico en pacientes que hayan sufrido algún evento cardiovascular
- Obtener datos de los pacientes relacionados con el ejercicio físico.
(de información al alta y las recomendaciones recibidas, seguimiento, motivaciones, barreras, miedos, tipo de ejercicio que realizan...)
- Fomentar la educación terapéutica mediante sesiones en cuanto a las recomendaciones de actividad física.
- Programar actividades grupales de ejercicio físico y puesta en marcha(ej: paseos saludables)
- Recopilar y recomendar activos de salud que puedan servir de apoyo desde las consultas de EAP.
- Conocer la satisfacción de los pacientes tras su inclusión en el proyecto.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Recopilación de datos del OMI de los pacientes susceptibles de participar desde las consultas de EAP

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 31/07/2023

Responsable.: Elena Tambo Lizalde

2. Elaboración de un Chek-list que permita recoger datos relacionados con las necesidades de los pacientes y situación de partida

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Elena Tambo Lizalde

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#275

1. TÍTULO

POR TU CORAZON, MUEVETE MAS

3. Realización de charla informativa del proyecto en los centros y cumplimentación de Chek-List por los pacientes

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Elena Tambo Lizalde

4. Elaboración de sesiones grupales de educación para la salud con la actividad física como eje principal

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Elena Tambo Lizalde

5. Puesta en marcha de actividades como paseos cardiosaludables.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Elena Tambo Lizalde

6. Actualización del mapeo de activos de salud relacionados con la actividad física

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 31/07/2023

Responsable.: Elena Tambo Lizalde

7. Recoger datos de la satisfacción de los pacientes tras su participación y las mejoras que han obtenido en sus hábitos de vida

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 31/07/2023

Responsable.: Elena Tambo Lizalde

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Las actividades de; "sesiones informativas", "sesiones de educación para la salud" y "actividades cardiovasculares" tienen un "inicio" de forma periódica cada tres meses para que nuevos pacientes se incorporen periódicamente y asistan a todas las actividades como nuevo integrante. De este modo, podemos evaluar las actividades realizadas de forma periódica. No obstante, las actividades cardiovasculares se programarán para realizarlas de forma continuada.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de datos recopilados de pacientes con enfermedad cardiovascular

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de pacientes participantes

Denominador: total pacientes con enfermedad cardiovascular

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

2. % de pacientes que asisten a las sesiones informativas del proyecto

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de pacientes que asisten a las sesiones

Denominador: total pacientes a los que se les ofrece la actividad

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro Check-List

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

3. % de pacientes que cumplimentan el chek-list

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de pacientes que cumplimentan chek-list

Denominador: total pacientes que acuden a las sesiones informativas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro Check-List

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 85.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 85.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 95.00

4. % de pacientes que asisten a las sesiones de educación para la salud

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de pacientes que asisten a las sesiones de educación para la salud

Denominador: total pacientes a los que se le ofrece la actividad

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#275

1. TÍTULO

POR TU CORAZON, MUEVETE MAS

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro Check-List

Est.Mín.1ª Mem ..: 65.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

5. % de pacientes que asisten a los paseos cardiosaludables

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de pacientes que asisten a las actividades cardiovasculares

Denominador: total pacientes captados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro Check-List

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

6. % de pacientes que incluyen actividades físicas en su vida diaria

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: nº de pacientes que realizan caminatas durante al menos 120 minutos a la semana

Denominador: total pacientes participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro tiempo/ dispositivos podómetro/aplicaciones móviles

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

7. % de satisfacción de los pacientes con la atención recibida

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: nº de pacientes satisfechos

Denominador: total pacientes participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: encuesta satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Tras la realización de las actividades propuestas como las sesiones de educación para la salud y la puesta en marcha de paseos cardiosaludables se recogerán los datos de las fuentes de datos indicadas (encuestas de satisfacción, Check-List y hojas de registro). Las actividades se realizarían de forma periódica cada tres-cuatro meses de manera que pasado este tiempo, con las nuevas incorporaciones puedan repetirse las sesiones informativas y nuevas sesiones de educación para la salud para posteriormente volver a evaluar.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades del sistema circulatorio

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#400

1. TÍTULO

¡APRENDAMOS SOBRE ANTICOAGULACION ORAL!

Fecha de entrada: 30/06/2022

Nº de registro: 2022#400 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
OLIVER BRETON PAOLA MARIA

Título
¡APRENDAMOS SOBRE ANTICOAGULACION ORAL!

Colaboradores/as:
ANGEL GONZALO JUAN
BOTAYA ESTAUN ANA M
GRACIA ASCASO IRENE
GRASA ARNAL ANA MARIA
LOPEZ PANO ESTELA MARIA
ROYO ROYO SILVIA
TAMBO LIZALDE ELENA

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTO GRIAL

Servicio/Unidad principal: EAP DE HUESCA SANTO GRIAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El control de pacientes con Tratamiento de Anticoagulación Oral (TAO) es una función primordial que se realiza desde Atención Primaria. El anticoagulante oral más utilizado en Aragón es el acenocumarol (Sinrom). Un mal manejo de este aumenta el riesgo de presentar ictus, hemorragias, insuficiencia cardiaca y de la mortalidad. Para evitarlo, se realiza educación sanitaria individual desde la consulta de enfermería de Atención Primaria con el propósito de aprender a administrar la dosis adecuada, conocer las interacciones medicamentosas y alimentarias, así como de detectar las posibles complicaciones. Debido al envejecimiento poblacional, cada vez nos encontramos a más pacientes, con este tratamiento en residencias, domicilios, centros de día. Educar a los trabajadores que se encargan de sus cuidados, ayudará a un buen control de INR, así como evitará la aparición de posibles complicaciones, mejorando la calidad de vida de estos pacientes.

ÁREAS DE MEJORA

Detección de problemas en el control de INR en pacientes institucionalizados. Se pretende que los trabajadores de residencias adquieran el conocimiento y la habilidad adecuada sobre anticoagulación oral.

ANALISIS DE CAUSAS

Falta de conocimientos y habilidades en el manejo del tratamiento anticoagulante con Sinrom

OBJETIVOS DEL PROYECTO

-Educar a los trabajadores de los centros residenciales sobre un buen manejo y control de ACO.
-Mejorar el conocimiento sobre: interacciones medicamentosas, identificar las posibles complicaciones, alimentación adecuada.
-Mejorar las habilidades la administración y control de esta medicación.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Presentación del proyecto en residencias que pertenezcan a la zona del Centro de Salud Fidel Pagés Miravé

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Paola Mª Oliver Bretón

2. Elaboración de una encuesta para conocer los conocimientos previos sobre ACO.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Paola Mª Oliver Bretón

3. Realización de charlas sobre el manejo de ACO en residencias

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Paola Mª Oliver Bretón

4. Recopilación de datos sobre los conocimientos adquiridos y de la satisfacción de los usuarios

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Paola Mª Oliver Bretón

5. Realización de encuesta de conocimientos y utilidad a medio plazo.

Fecha inicio: 01/09/2023

Fecha final.: 31/12/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#400

1. TÍTULO

¡APRENDAMOS SOBRE ANTICOAGULACION ORAL!

Responsable.: Paola M^a Oliver Bretón

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de trabajadores que asisten a las charlas

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de trabajadores que asisten a las charlas
Denominador: Total de trabajadores de residencias
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Residencias. Salud.
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. % de residencias que participan

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de residencias que participan
Denominador: Número de residencias de la zona de salud
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: IASS. Salud
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. % de trabajadores que mejoran sus conocimientos a través de las charlas

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de trabajadores que mejoran conocimientos a través del cuestionario
Denominador: Total de trabajadores que realizan el cuestionario
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionario de conocimientos
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 55.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 55.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 65.00

4. % de satisfacción de los trabajadores que participan

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de trabajadores satisfechos
Denominador: Total de trabajadores que participan
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

5. % de pacientes institucionalizados en esos centros que mantienen INR en rango durante al menos 3 m

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de pacientes institucionalizados en los centros participantes, en tratamiento con ACO, que mantienen INR en rango al menos 3 meses
Denominador: Total de pacientes institucionalizados en los centros participantes, en tratamiento con ACO.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 45.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 55.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 55.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 65.00

6. % de trabajadores que han mejorado conocimientos 4 meses después de las charlas

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de trabajadores que mejoran conocimientos a los 4 meses de las charlas, a través de un cuestionario
Denominador: Total de trabajadores que realizan el cuestionario
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionario de conocimientos a los 4 meses.
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#400

1. TÍTULO

¡APRENDAMOS SOBRE ANTICOAGULACION ORAL!

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Trabajadores que estan a cargo de pacientes en tratamiento con Anticoagulantes orales.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#3

1. TÍTULO

¡UNETE A LA ESCUELA DE SALUD!

Fecha de entrada: 13/05/2022

Nº de registro: 2022#3 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LOSCERTALES ARTIEDA MARIA ISABEL

Título
¡UNETE A LA ESCUELA DE SALUD!

Colaboradores/as:
EZQUERRA AZOR SANDRA
FERNANDEZ IZARBEZ MARIA DEL MAR
MANAU OMEDES CRISTINA
PARALED CAMPOS MARIA TERESA
PRIETO BONSON MARIA ROSA

Ubicación principal del proyecto.: CS SARIÑENA

Servicio/Unidad principal: EAP SARIÑENA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El centro de salud de Sariñena está formado por 17 localidades rurales, en ellas, se ha observado una alta tendencia a adoptar estilos de vida no saludables como mala alimentación o sedentarismo. Dichos estilos de vida, favorecen la aparición de determinadas patologías. Según los últimos datos publicados en el atlas de salud de Aragón, la tasa de sobrepeso y obesidad en esta zona básica de salud se sitúa en un 24% de mujeres y en un 29% de hombres. En cuanto a la hipertensión arterial, según esta fuente de información, la prevalencia se encuentra en un 24% de hombres y en un 25% de mujeres.

Tras detectar la necesidad de mejora de los estilos de vida en nuestra población, se realiza una lluvia de ideas y se forma un grupo de discusión para analizar cuales son las posibles causas que favorecen la aparición de dicho problema de salud. Entre ellas, detectamos que es necesario mejorar el empoderamiento de la población, la motivación, la responsabilidad en salud y mejorar algunos aspectos como por ejemplo, fomentar la auto-resolución de problemas poniendo a disposición de la comunidad recursos que mejoren la formación, como por ejemplo, la escuela de salud.

Por ello, se inicia el trabajo en red junto con otras instituciones de la zona (colegio, instituto, ayuntamiento de la localidad, biblioteca, asociación contra el cáncer) y se pone en marcha el proyecto "¡Únete a la escuela de salud!", ya que de dicha manera se podría mejorar todos y cada uno de los puntos mencionados anteriormente, y conseguir nuestro objetivo que sería la promoción de la salud en la comunidad y la mejora de los hábitos de vida.

ÁREAS DE MEJORA

1. Aumentar el empoderamiento y aumentar la alfabetización en salud.
2. Mejora en los estilos de vida de la población, abordando: alimentación, actividad física, higiene del sueño, consumo de tóxicos (especialmente alcohol y tabaco), exposición solar, uso de pantallas, prevención de accidentes.
3. Iniciar contacto con entidades locales para crear trabajo en red.

ANÁLISIS DE CAUSAS

1. Falta de conocimientos, habilidades en auto-gestión, motivación, desconocimiento de ciertas herramientas como la escuela de salud.
2. Uso deficiente de los activos de salud de la zona, falta de conocimiento sobre hábitos de vida saludables así como herramientas y recursos disponibles, problemas socio-económicos, falta de motivación.
3. Escasez de uso de la acción comunitaria como recurso para empoderar la salud de la población.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

General: Mejorar los hábitos de vida de la comunidad a través del empoderamiento y la alfabetización en salud de la población.

Específicos:

- Aumentar el número de usuarios que conocen la escuela de salud.
- Aumentar el número de usuarios que usan la escuela de salud.
- Aumentar la auto-gestión de la salud en la comunidad.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. - Creación del grupo del grupo de trabajo, análisis del problema y causas.

Fecha inicio: 14/02/2022

Fecha final.: 21/02/2022

Responsable.: María Isabel Loscertales Artieda

2. - Trabajo en red con instituciones del entorno (colegio, instituto, ayuntamiento, biblioteca). Sesiones

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#3

1. TÍTULO

¡UNETE A LA ESCUELA DE SALUD!

formativas sobre sensibilización. Diagnóstico participativo, propuestas y activos.

Fecha inicio: 28/02/2022

Fecha final: 14/03/2022

Responsable.: María Isabel Loscertales Artieda

3. - Se planifican actividades y recursos necesarios.

Fecha inicio: 21/03/2022

Fecha final: 28/03/2022

Responsable.: Cristina Manau Omedes

4. - El colegio "la Laguna" crea el cartel "Únete a la escuela de salud!" y el IES "Monegros Gaspar Lax" carteles con ejercicios de actividad física. Se colocan en las salas de espera del centro de salud

Fecha inicio: 29/03/2022

Fecha final: 01/04/2022

Responsable.: Sandra Ezquerria Azor

5. - Participación en la semana "sostenible y saludable" del IES "Monegros Gaspar Lax"

Fecha inicio: 04/04/2022

Fecha final: 08/04/2022

Responsable.: María Teresa Paraled Campos

6. - Se seleccionan una serie de libros sobre salud y se crea un stand junto con la biblioteca. Se coloca stand en la biblioteca, centro de salud, colegio, instituto y ayuntamiento.

Fecha inicio: 11/04/2022

Fecha final: 22/04/2022

Responsable.: María Isabel Loscertales Artieda

7. - Conmemoración de la "semana europea contra el cáncer".

Fecha inicio: 25/05/2022

Fecha final: 31/05/2022

Responsable.: María Rosa Prieto Bonson

8. - Se realiza la campaña "sol sano" previa a las vacaciones de verano.

Fecha inicio: 13/06/2022

Fecha final: 20/06/2022

Responsable.: M^a Mar Fernández Izarbez

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Se realizarán otras campañas como alimentación saludable en septiembre y se conmemorarán fechas especiales como "Día Mundial de la Diabetes" el 14 de noviembre.

Se trabajará en el ocio saludable y prevención del consumo de alcohol y tabaco, previamente a las vacaciones de Navidad.

En todas estas campañas, se realiza una labor educativa y de concienciación sobre la importancia de adquisición de estilos de vida saludables. A su vez, se difunde información de la escuela de salud, para que la población conozca esta herramienta y la utilice.

Se enseñarán los activos de salud de la zona.

Finalmente, se realizarán reuniones periódicas y se evaluará la puesta en marcha y desarrollo del proyecto. A su vez, se incluirán modificaciones de mejora que se consideren oportunas.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de reuniones mantenidas por el grupo de trabajo

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número reuniones mantenidas del grupo de trabajo durante todo el año

Denominador: Número de reuniones planificadas durante todo el año (bimensuales)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Actas realizadas y memoria del proyecto

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % de actividades realizadas

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número actividades realizadas

Denominador: Número de actividades programadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Actas realizadas y memoria del proyecto

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#3

1. TÍTULO

¡UNETE A LA ESCUELA DE SALUD!

3. % de puntuación obtenida en las encuestas de satisfacción que se difunden entre los participantes

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nota numérica que la población registra en la encuesta

Denominador: Nota máxima que se puede registrar (100)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas entregadas a la población que participa

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. En 6 meses, número de entidades que han hecho una publicación en la plataforma de la escuela salud

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de publicaciones en la escuela de salud en los últimos 6 meses

Denominador: Número de entidades de la zona básica de salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Plataforma de la escuela de salud

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Prevención primaria, estilos de vida

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#93

1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LA INFANCIA

Fecha de entrada: 13/06/2022

Nº de registro: 2022#93 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
BORRUEL MOREU MARIA CARMEN

Título
TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN LA INFANCIA

Colaboradores/as:
CASTELLS SOLANAS MARIA ANGELES
LATRE MUZAS BARBARA
MILLAN BARRIO MARIA LUISA

Ubicación principal del proyecto.: CS ABIEGO

Servicio/Unidad principal: EAP ABIEGO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Los niños tienen más probabilidad de sufrir lesiones involuntarias que de padecer cualquier otra patología grave. La prevención, es la mejor arma para hacerles frente. Aunque la mortalidad es baja en esta etapa de la vida, los accidentes son la primera causa de fallecimiento y los responsables de una elevada morbilidad. También es necesario adiestrar a la población desde la infancia sobre técnicas básicas en primeros auxilios mediante contenidos adaptados a cada edad y a cada curso, para que ellos mismos cuenten con las herramientas necesarias para llevarlas a cabo. La muerte súbita cardiaca es una de las causas de mortalidad más frecuentes en el mundo industrializado y por otra parte, los atragantamientos son la segunda causa de muerte accidental en España por detrás de las caídas. Una actuación diligente y precoz puede salvar una vida.

ÁREAS DE MEJORA

Se pretende dotar a los escolares de suficiente autonomía para saber actuar en caso de lesiones menores (traumatismos, heridas, quemaduras...) y en casos de emergencias vitales en los que puedan encontrarse sin el asesoramiento de un adulto como son los atragantamientos y las paradas cardiorespiratorias. Se quiere dar a conocer dónde y por qué ocurren los accidentes infantiles e incidir en cómo la adopción de ciertos hábitos sencillos, puede contribuir a reducirlos.

ANÁLISIS DE CAUSAS

En estas edades la capacidad de retención de conocimientos es muy grande si despertamos su interés. Les mostraremos que ellos son capaces de protegerse a sí mismos y a los demás, como si fuesen unos superhéroes a los que también podemos pedir ayuda.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Proporcionar a los alumnos de primaria conocimientos sobre prevención de accidentes y primeros auxilios. Reconocer situaciones de peligro más comunes y aprender a evitarlas. Llevar la protección adecuada para cada actividad. Pautas básicas de actuación en heridas y quemaduras. Reconocer una situación de emergencia, solicitar la ayuda de un adulto y llamar al 112. Instruir al alumnado sobre:
-Posición lateral de seguridad.
-RCP básica y maniobra de Heimlich.
-Localización y manejo del desfibrilador semiautomático con el que cuenta el colegio.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Se impartirá la citada actividad en todos los colegios de educación primaria la zona: Adahuesca, Bierge, Alquézar y Abiego. Previa reunión con el personal docente para su adecuada organización.

Fecha inicio: 12/09/2022

Fecha final.: 16/09/2022

Responsable.: Bárbara Latre, M^a Ángeles Castells, M^a Luisa Millan, M^a Carmen Borrue

2. Elaboración de un contenido divertido y adecuado, específico a las edades del alumnado.

Fecha inicio: 04/07/2022

Fecha final.: 15/07/2022

Responsable.: Bárbara Latre, M^a Ángeles Castells, M^a Luisa Millan, M^a Carmen Borrue

3. Taller teórico-dinámico de unos 35 minutos con dibujos y diapositivas

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 03/06/2023

Responsable.: Bárbara Latre, M^a Ángeles Castells, M^a Luisa Millan, M^a Carmen Borrue

4. Taller práctico de 60 min sobre:

Para qué sirve lo que hay en mi botiquín.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#93

1. TÍTULO

TALLER DE PRIMEROS AUXILIOS Y PREVENCION DE ACCIDENTES EN LA INFANCIA

Simulación de una emergencia, petición de ayuda, ABC, PLS, RCP básica.

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 03/06/2023

Responsable.: Bárbara Latre, M^aÁngeles Castells, M^a Luisa Millan, M^aCarmen Borrue

5. Para la RCP nos ayudaremos de unos maniqués y practicaremos con una canción en la que se les ayudará a recordar los pasos a seguir.

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 03/06/2023

Responsable.: Bárbara Latre, M^aÁngeles Castells, M^a Luisa Millan, M^aCarmen Borrue

6. Vamos a buscar y colocar un DESA

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 03/06/2023

Responsable.: Bárbara Latre, M^aÁngeles Castells, M^a Luisa Millan, M^aCarmen Borrue

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Conocimientos básicos adquiridos en el taller.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de caso prácticos superados posteriores al taller

Denominador: Número de casos prácticos totales posteriores al taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Pequeños casos prácticos superados con éxito.

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

2. Se valora el grado de aceptación de los asistentes

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de alumnos que asisten al taller

Denominador: Número de alumnos totales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Se contabiliza en número de asistentes en base al listado total del alumnado

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#126

1. TÍTULO

HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ADULTA

Fecha de entrada: 15/06/2022

Nº de registro: 2022#126 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LATRE MUZAS BARBARA

Título
HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ADULTA

Colaboradores/as:
CASTELLS SOLANAS MARIA ANGELES
MILLAN BARRIO MARIA LUISA

Ubicación principal del proyecto.: CS ABIEGO

Servicio/Unidad principal: EAP ABIEGO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La importancia de este proyecto es dar a conocer unos hábitos saludables a la población adulta para que los incorporen en su vida diaria, ya que está demostrado que adquirir unos buenos hábitos repercute en una mejor calidad de vida.

ÁREAS DE MEJORA

Lucha contra el sedentarismo y tabaquismo
Psicología positiva
comida saludable
Buenos hábitos de descanso

ANALISIS DE CAUSAS

Detección en consulta de malos hábitos

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Conocer y aumentar los conocimientos de la población adulta sobre hábitos saludables

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Encuesta inicial para valorar los conocimientos y su grado de adherencia.

Fecha inicio: 12/09/2022
Fecha final.: 16/09/2022
Responsable.: M^a Luisa Millán, M^a Angeles Castells y Bárbara Latre

2. Charla taller-coloquio en Alquezar, Abiego, Adahuesca y Bierge
Fecha inicio: 26/09/2022
Fecha final.: 30/09/2022
Responsable.: M^a Luisa Millán, M^a Angeles Castells y Bárbara Latre

3. Taller de recetas saludables, forma de cocinar. Iniciación a la pirámide de alimentación mediterránea
Fecha inicio: 17/10/2022
Fecha final.: 21/10/2022
Responsable.: M^a Luisa Millán, M^a Angeles Castells y Bárbara Latre

4. Encuesta final para valorar aprendizaje
Fecha inicio: 07/11/2022
Fecha final.: 11/11/2022
Responsable.: M^a Luisa Millán, M^a Angeles Castells y Bárbara Latre

5. Encuesta de satisfacción
Fecha inicio: 07/11/2022
Fecha final.: 11/11/2022
Responsable.: M^a Luisa Millán, M^a Angeles Castells y Bárbara Latre

** Información adicional sobre actividades del proyecto
. Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Nº de participantes del total de personas invitadas
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Personas que han acudido a las charlas

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#126

1. TÍTULO

HABITOS SALUDABLES EN POBLACION ADULTA

Denominador: Número total de personas en cartera
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Contaje
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Evaluar conocimientos antes de la encuesta y después
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de personas que han hecho la encuesta
Denominador: Número de respuestas correctas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Grado de satisfacción sobre los temas tratados
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Numero de personas que han hecho la encuesta
Denominador: Valorar la puntuación alcanzada
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Patología crónica

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#170

1. TÍTULO

CRIANZA COMPARTIDA

Fecha de entrada: 18/06/2022

Nº de registro: 2022#170 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ARCAS LALIENA ALBA

Título
CRIANZA COMPARTIDA

Colaboradores/as:
SORO CARMONA SERGIO
BAGÜES CASAS SONIA
BESCOS GARCIA ELISA
GONZALEZ GONZALEZ RICHARD SEGUNDO
LACAMARA ORMAECHEA NEREA PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS AINSA

Servicio/Unidad principal: EAP AINSA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Nuestro Centro de atención primaria abarca un territorio extenso y envejecido, por este motivo queremos que la población joven con hijos en edad escolar que se asienta en nuestra zona, se sienta apoyada y segura ante los retos que supone la época de crianza

ÁREAS DE MEJORA

Actuación ante situaciones básicas y urgentes de salud en la infancia

ANÁLISIS DE CAUSAS

Cada día se reciben mas demanda por parte de las familias y ayuda en determinadas cuestiones de salud

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Queremos conseguir hacer llegar a la mayor población posible formación básica en primeros auxilios, RCP, OVACE...para que supieran como afrontarlos en el caso de que se produjeran dichas situaciones

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Se va a proceder a realizar varias charlas/talleres sobre RCP pediátrico y primeros auxilios para familias (tanto padres, como madres, abuelos....)
Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 31/05/2023
Responsable.: Alba Arcas Laliena

2. También queremos hacer algún taller, charla, mesa redonda sobre dudas generales (lactancia, nutrición, enfermedades...) que puedan ayudar durante la crianza
Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 31/05/2023
Responsable.: Sonia Bagües Casas

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Las primeras charlas/talleres tendrán una duración de 3h y se impartirán el 29 de Junio y el 30 de Junio, con un aforo de 20 personas cada día y el tema a tratar serán primeros auxilios, RCP, OVACE y DESA. Se nos ha demandado también desde AMPAS, colegios, centros educativos y guarderías la realización del taller, tanto para trabajadores, como para familias y alumnos, así que se va a proceder a buscar fechas para la realización.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Numero de personas apuntadas a los talleres/cursos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: -

Denominador: -

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Listas con las personas apuntadas en cada taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1000.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1000.00

2. Encuesta de satisfacción/expectativa y realidad de los talleres impartidos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#170

1. TÍTULO

CRIANZA COMPARTIDA

Tipo de indicador: impacto

Numerador: -
Denominador: -
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuestas a los asistentes
Est.Mín.1ª Mem ..: 8.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 8.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Nuestro mayor objetivo es llegar a la mayor población posible, que se sientan seguros en determinadas situaciones y que podamos crear un ambiente de confianza y despejar dudas que puedan surgir.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Prevención y promoción y actuación en cuestiones de salud en población pediátrica

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#245

1. TÍTULO

LIMPIANDO EL PULMON DEL SOBRARBE

Fecha de entrada: 23/06/2022

Nº de registro: 2022#245 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
BAGÜES CASAS SONIA

Título
LIMPIANDO EL PULMON DEL SOBRARBE

Colaboradores/as:
ARCAS LALIENA ALBA
ARNAL PEREZ ELBA
CASTRO ROJAS MARINA
ESCANILLA PALLAS PILAR
JORDAN DE URRIES MUR MARIA JOSE
ULLATE JIMENEZ ISABEL MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS AINSA

Servicio/Unidad principal: EAP AINSA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El abuso de consumo de tabaco deriva en un gran gasto económico y personal al sistema de salud, además de ser un factor de riesgo muy importante para la salud del individuo y la comunidad. Tras detectar un índice bajo de detección de consumo en nuestro centro, lo que conlleva a una baja intervención y además la formación actual en la materia de parte del equipo, se plantea la necesidad de intervención.

Con este proyecto se plantea un cambio para realizar una búsqueda activa, a partir de la cual poder realizar intervenciones individuales y colectivas, a la vez de emprender medidas de concienciación en la población general.

ÁREAS DE MEJORA

- Detección de consumo de tabaco
- Intervención tabaco
- Educación comunitaria sobre factor de Riesgo importante

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Pandemia

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Alcanzar un 35% en el indicador de detección de consumo y con ello ir aumentando en el de la intervención
Concienciar a la población general de las consecuencias del consumo a corto y larga plazo

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Formación de "implantación de consulta hábito tabaquico" para miembros del equipo

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 30/06/2022
Responsable.: sonia bagues casas

2. búsqueda activa de población diana

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: sonia bagues casas

3. ESTABLECER PAUTA DE ACTUACIÓN Y POSIBLES ACTIVIDADES SEGUN LOS DATOS ENCONTRADOS

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: sonia bagues casa

** Información adicional sobre actividades del proyecto

- Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. INTERVENCIÓN TABACO

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: NUMERO DE CASOS INTERVENIDOS
Denominador: POBLACION DIANA
x(1-100-1000) ...: 100

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#245

1. TÍTULO

LIMPIANDO EL PULMON DEL SOBRARBE

Fuentes de datos.: OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 19.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 19.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades del sistema respiratorio

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#677

1. TÍTULO

EDUCACION SANITARIA A LOS ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA DEL IES CINCA-ALCANADRE SOBRE ACTUACION ANTE UN ATRAGANTAMIENTO

Fecha de entrada: 17/07/2022

Nº de registro: 2022#677 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SIERRA MARTIN BEATRIZ

Título
EDUCACION SANITARIA A LOS ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA DEL IES CINCA-ALCANADRE SOBRE ACTUACION ANTE UN ATRAGANTAMIENTO

Colaboradores/as:
ARNAL CALVO BLANCA
LAVEDAN SANTAMARIA RAQUEL

Ubicación principal del proyecto.: CS ALBALATE DE CINCA

Servicio/Unidad principal: EAP ALBALATE DE CINCA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En el año 2020 los atragantamientos accidentales han ocasionado 2.511 muertes, 1.375 mujeres y 1.136 hombres. Con esta cifra los atragantamientos y sofocación accidental son la segunda causa de muerte accidental en España por detrás de las caídas. La importancia de este proyecto radica en intentar evitar o disminuir la mortalidad asociada a esta afección.

ÁREAS DE MEJORA

Reducir o evitar la mortalidad asociada a los atragantamientos accidentales.
Dotar a los adolescentes de herramientas para poder actuar si presencian un caso de atragantamiento.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Se observa que la mayor parte de las muertes se corresponde con el atragantamiento por la ingestión de alimentos (11%) y por la obstrucción respiratoria de otros objetos (83%) que suelen producirse en el ámbito doméstico.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

El proyecto servirá para dotar a la población diana de los conocimientos necesarios para actuar ante una situación de atragantamiento y disminuir o evitar la mortalidad que este problema ocasiona.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Charlas de educación sanitaria en el IES Cinca-Alcanadre

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Beatriz Sierra Martín

2. Prácticas con muñecos para enseñar la técnica

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Blanca Arnal Calvo

3. Evaluación mediante cuestionario tipo test de los conocimientos adquiridos

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Raquel Lavedan Santamaría

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % alumnos de alumnos de Educación Secundaria del IES Cinca-Alcanadre que reciben el taller

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: % alumnos de Educación Secundaria del IES Cinca-Alcanadre que reciben el taller

Denominador: % alumnos de Educación Secundaria del IES Cinca-Alcanadre

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Número de alumnos en base de datos del centro

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 85.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 85.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#677

1. TÍTULO

EDUCACION SANITARIA A LOS ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA DEL IES CINCA-ALCANADRE SOBRE ACTUACION ANTE UN ATRAGANTAMIENTO

2. % alumnos que superan el cuestionario tipo test de conocimientos
Tipo de indicador: impacto
Numerador: % alumnos que superan el cuestionario tipo test de conocimientos
Denominador: % alumnos que han realizado el test
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionario tipo test
Est.Mín.1ª Mem ..: 65.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#344

1. TÍTULO

ROMPIENDO LA BRECHA DIGITAL CON LA APP SALUD INFORMA

Fecha de entrada: 28/06/2022

Nº de registro: 2022#344 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ARNAL TORRES ANA MARIA

Título
ROMPIENDO LA BRECHA DIGITAL CON LA APP SALUD INFORMA

Colaboradores/as:
CUARTERO GUTIERREZ MARIA ISABEL
GRACIA MONTOLIU ALICIA
LUEZA LAMPURLANES CRISTINA
MIR CORTES MARIA DEL PILAR
PUY BARON ANA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS BARBASTRO

Servicio/Unidad principal: EAP BARBASTRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La población de Barbastro resulta una de las más envejecidas de Aragón, y en concreto, las zonas rurales sufren aún más este problema. La pandemia ha visualizado las carencias que tienen las personas mayores en el uso de las TICs, por lo tanto han tenido menos oportunidades de comunicación con el Servicio Aragonés de Salud, bien por el desconocimiento y/o funcionalidad de la aplicación SALUD Informa. La saturación de las líneas telefónicas para concertar una cita con su profesional sanitario de referencia, y el no manejar la aplicación del SALUD, ha acentuado la gran brecha digital intergeneracional dentro del sector sanitario de Atención Primaria, que ha llevado a que las personas mayores se sientan aisladas de la sociedad y de la vida cotidiana. Por todo ello se ha planteado la necesidad de dar respuesta a este colectivo mediante la realización de talleres para informarles sobre el manejo y funcionamiento de la aplicación Salud Informa.

ÁREAS DE MEJORA

Formar a las personas mayores en el uso de las TICs del Salud, para mejorar la accesibilidad a sus profesionales sanitarios de referencia, y facilitar la consulta de su HCE.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Desconocimiento de una gran parte de las personas mayores del funcionamiento y utilización de las TICs.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

1. Impartir talleres en el uso de las TICs del Salud, dirigidos a los mayores de la Zona Básica de Salud de Barbastro.
2. Capacitar a las personas mayores para que sepan acceder al sistema sanitario a través de la red integrándose de forma activa.
3. Aumentar la satisfacción de los mayores de la Zona Básica de Salud de Barbastro con el uso de la APP Salud Informa.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Búsqueda activa de participantes mayores de 65 años interesados en los talleres formativos, a través de los profesionales sanitarios y el servicio de admisión del Centro de Salud de Barbastro.

Fecha inicio: 02/05/2022
Fecha final.: 30/06/2023
Responsable.: Ana Arnal Torres

2. Presentación del proyecto "Rompiendo la brecha digital con la app Salud Informa" al Consejo de Salud de Barbastro.
Fecha inicio: 02/05/2022
Fecha final.: 02/05/2022
Responsable.: Cristina Lueza Lampurlanes

3. Divulgación a través de los medios de comunicación locales, del proyecto y realización de dichos talleres.
Fecha inicio: 06/06/2022
Fecha final.: 06/06/2022
Responsable.: Isabel Cuartero Gutierrez

4. Realización de cartelería informativa de los talleres a realizar y solicitud de inscripción.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#344

1. TÍTULO

ROMPIENDO LA BRECHA DIGITAL CON LA APP SALUD INFORMA

Fecha inicio: 02/05/2022
Fecha final.: 30/06/2023
Responsable.: Pilar Mir Cortes

5. Realización de la Hoja de inscripción.
Fecha inicio: 02/05/2022
Fecha final.: 30/06/2023
Responsable.: Ana Puy Baron

6. Elaboración de materiales formativos para la exposición del taller.
Fecha inicio: 02/05/2022
Fecha final.: 30/06/2023
Responsable.: Alica Gracia Montoliu

** Información adicional sobre actividades del proyecto
Futuras actividades a desarrollar sería la impartición del taller: formador de formadores en el funcionamiento y utilización de las TICs en Salud.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Cobertura alcanzada en los municipios pertenecientes al Centro de Salud de Barbastro.
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número cabeceras de cupo en las que se ha impartido la formación.

Denominador: Número de cabeceras de cupo de la Zona Básica de Salud de Barbastro.
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Registro de municipios de la Zona Básica de Salud de Barbastro, en el Manual de Acogida de dicho centro de salud.
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

2. Proporción de personas mayores de 65 años que realizan el taller.
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número personas > 65 años de la ZBS Barbastro que se han formado en la aplicación Salud Informa.
Denominador: Número de personas >65 años ZBS Barbastro
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Hoja de firmas de los asistentes/ B.D.U mayores de 65 años.
Est.Mín.1ª Mem ..: 15.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 25.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 25.00

3. Satisfacción de los usuarios.
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de asistentes con alto grado de satisfacción.
Denominador: Número total de encuestas realizadas.
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción realizadas a los asistentes al taller.
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

4. Utilidad práctica del taller.
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de citas realizadas por la aplicación Salud Informa en un periodo de tres meses siguientes al taller formativo en ese municipio.
Denominador: Número de citas totales en el mismo periodo en dicho municipio.
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Registro de citas a través de OMI-AP.
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 75.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#344

1. TÍTULO

ROMPIENDO LA BRECHA DIGITAL CON LA APP SALUD INFORMA

Edad: Ancianos

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Mayores de 65 años

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#691

1. TÍTULO

MEJORA EN LA ASISTENCIA SANITARIA DE LAS RESIDENCIAS GERIATRICAS DE BARBASTRO

Fecha de entrada: 18/07/2022

Nº de registro: 2022#691 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LABARTA BELLOSTAS MARIA

Título
MEJORA EN LA ASISTENCIA SANITARIA DE LAS RESIDENCIAS GERIATRICAS DE BARBASTRO

Colaboradores/as:
ALAMAN GALLEGO LUCIA
BON RIBERA JAVIER SANTIAGO
CASTAÑO DOSTE GUILLERMO MARIA
LORES CASANOVA SOLEDAD
NOGUERO PUEYO MARTA
SANZ PUERTOLAS PATRICIA
SARABIA MARTINEZ CARLOTA

Ubicación principal del proyecto.: CS BARBASTRO

Servicio/Unidad principal: EAP BARBASTRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En Barbastro tenemos 5 residencias (Casa Amparo, Somontano, Las Huertas, Las Hermanitas y Valentia) ubicada cada una en diferente zona de Barbastro y con mayor o menor distancia al centro de salud y los residentes están repartidos entre los diferentes cupos de dicho centro. Las residencias carecen de acceso a OMI (el programa informático que utilizamos para acceder a las historias de los pacientes...). Hace años se intentó esta informatización pero no se consiguió

ÁREAS DE MEJORA

Repartir las residencias entre los equipos médico - enfermero del centro de salud de Barbastro para minimizar los desplazamientos y ser más eficientes.
Informatizar estas residencias para tener acceso a la historia clínica del paciente, mejorando así la calidad de la asistencia y pudiendo registrar los actos médicos / enfermeros en el momento de la actuación.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Hasta ahora en cada cupo hay pacientes de todas ellas lo que supone que puede haber avisos a domicilio de cualquiera de ellas, teniendo en ocasiones que desplazarse un mismo médico a varias residencias el mismo día con el consiguiente tiempo que demora en dicho traslado.
Además en casi ninguna de estas residencias se cuenta con ordenador con acceso a OMI.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Reparto eficiente de los pacientes de las residencias entre los cupos del centro de Salud de Barbastro
- Mejora de la asistencia a través de la informatización de las residencias

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reparto de las residencias entre los diferentes equipos médico - enfermero del centro de salud

Fecha inicio: 01/02/2022

Fecha final.: 28/02/2022

Responsable.: María Labarta Bellostas

2. Asignar a cada médico 1 día para acudir a la residencia a valorar a los pacientes que precisan consulta de demanda no urgente

Fecha inicio: 01/03/2022

Fecha final.: 31/03/2022

Responsable.: Patricia Sanz Puértolas

3. Solicitud de ordenadores a las residencias

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Soledad Lorés Casanova

4. Solicitud de acceso a OMI desde las residencias al servicio de informática

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: María Labarta Bellostas

5. Encuesta de satisfacción del profesional

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#691

1. TÍTULO

MEJORA EN LA ASISTENCIA SANITARIA DE LAS RESIDENCIAS GERIATRICAS DE BARBASTRO

Responsable.: Javier Santiago Bon Rivera

6. Análisis de incidencias en el sistema informático

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Marta Noguero Pueyo

7. Registro de incidencias

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Carlota Sarabia Martinez

8. Difusión en el EAP

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Guillermo Maria Castaño Doste

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Que en cada residencia haya al menos 1 médico por cada 33 pacientes

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Numero de profesionales que llevan más de 33 pacientes

Denominador: Número de profesionales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Pacientes asignados a cada profesional

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Que todas las residencias esten informatizadas con acceso a omi

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de residencias informatizadas

Denominador: Número de residencias

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: La residencia

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Número de profesionales satisfechos

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de profesionales satisfechos

Denominador: Número de profesionales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Número de profesionales que han usado OMI en la residencia

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de profesionales que han usado OMI

Denominador: Número total de profesionales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta a los profesionales

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos

Sexo: Ambo sexos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#691

1. TÍTULO

MEJORA EN LA ASISTENCIA SANITARIA DE LAS RESIDENCIAS GERIATRICAS DE BARBASTRO

Tipo de patología: --Otros--> Todas las patologías que podemos encontrar en la asistencia a personas mayores

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#883

1. TÍTULO

12 MESES, 1 OBJETIVO: PROMOCION DE LA SALUD EN BARBASTRO

Fecha de entrada: 27/07/2022

Nº de registro: 2022#883 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
JUEZ JIMENEZ MIGUEL

Título
12 MESES, 1 OBJETIVO: PROMOCION DE LA SALUD EN BARBASTRO

Colaboradores/as:
CARDIL FONZ EVA
CORONAS FUMANAL CONCEPCION
DELGADO SEVILLA DAVID
ESCUDEYER CENTELLES ANGEL FRANCISCO
MIRANDA OLIVAR TRINIDAD
NOGUERO PUEYO MARTA
ZARAGOZA BUJ ANGEL

Ubicación principal del proyecto.: CS BARBASTRO

Servicio/Unidad principal: EAP BARBASTRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Actualmente y después de 2 años centrados en el diagnóstico, tratamiento y contención de la pandemia covid-19, en los centros de salud y en general en la atención comunitaria debemos continuar el camino que llevábamos en promoción de la salud y prevención de la enfermedad en la comunidad.

En la actualidad se producen en España más de 125.000 muertes y más de 5 millones de estancias hospitalarias por enfermedades cardiovasculares (ECV) al año.

Es por esto, que nuestra intención desde el Centro de Salud de Barbastro, es reiniciar los proyectos comunitarios de educación y promoción de la salud, para prevenir e intervenir en los hábitos insanos y las enfermedades crónicas más prevalentes, para así, darle a nuestra población herramientas para auto gestionar de manera saludable su propia salud y de esta manera aumentar su tiempo libre de enfermedad y en definitiva mejorar su calidad de vida.

ÁREAS DE MEJORA

Pacientes con enfermedades crónicas o hábitos insanos que no tienen la información, los conocimientos o la motivación para mejorar su situación de salud.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Muchos pacientes no acuden al centro de salud o si lo hacen, es para conseguir solucionar un problema (dolor/solución al dolor) y si acuden a otro tipo de instituciones (centros de día, hogar del jubilado, amas de casa, asociaciones vecinales...), en las cuales podemos aprovechar para realizarles actividades para la salud en la comunidad.

Otra causa, es el parón que hemos tenido en cuando a educación, promoción y participación comunitaria por la pandemia

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Enseñar a la población de Barbastro la relación entre los hábitos insanos y sus comorbilidades.

Educar a la población de Barbastro en salud, aportando estrategias y herramientas para reducir las complicaciones de sus enfermedades crónicas.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Puesta en común con el personal del centro de salud para explicar y exponer el proyecto, así como, las actividades e intervenciones ligadas a éste.

Fecha inicio: 08/09/2022

Fecha final: 08/09/2022

Responsable.: Miguel Juez

2. Educación y promoción de la salud, mediante educación individual y grupal tanto en el centro de salud como fuera de éste (Centros de día, hogar del jubilado, asociaciones vecinales...)

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final: 01/09/2023

Responsable.: Miguel Juez

** Información adicional sobre actividades del proyecto

El proyecto estará formado por 12 partes, 12 meses, cada uno de ellos pertenece a una patología o hábito en el que influiremos: Hipertensión arterial, nutrición y obesidad, ejercicio físico/sedentarismo, hipercolesterolemia/triglicemia, diabetes tipo I, diabetes tipo II, tabaco y alcohol, menopausia, bienestar emocional/gestión de estrés, EPOC, enfermedades cardiovasculares, adherencia al tratamiento.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#883

1. TÍTULO

12 MESES, 1 OBJETIVO: PROMOCION DE LA SALUD EN BARBASTRO

Cada mes se trabajarán los temas anteriormente descritos, se expondrá en el centro las intervenciones y estrategias de cada tema para más tarde repartirse el trabajo. Se difundirá la educación para la salud del mes en el que estemos a través de infografías y posters por el centro. También se hará educación grupal (centros de día, hogar del jubilado, amas de casa, cruz roja...) en las cuales hablaremos de porqué aparecen estas enfermedades o que consecuencia tiene el no realizar buenos hábitos en salud y también les daremos información práctica y herramientas para poder realizar una autogestión de su salud (valores de referencia, sintomatología de alarma, ejercicios de rehabilitación o prevención, correcta medicación, dietoterapia adecuada, uso de activos en salud...). Por último, en el día a día se enfatizará en estos contenidos con los pacientes en las consultas, aprovechando que acudan por ese motivo u otros (Por ejemplo: si un paciente acude para curarse una quemadura o por dolor en un pie y es el mes del tabaco, se realizará una intervención breve). Para finalizar, se intentará promover esta educación de la salud también de manera telemática a través de redes sociales (compartiendo infografías sobre patogenia, factores de riesgo, tratamientos, buenos hábitos, falsos mitos...), para poder llegar a todos los perfiles de la población, pero para ello necesitaremos la aprobación desde la institución, el Salud.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Satisfacción con la información recibida

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Encuestas de evaluación y satisfacción tras educación grupal con puntuaciones mayores o iguales a 3

Denominador: Número total de valoraciones de 1 a 5

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Las encuestas se valorarán con una escala tipo Likert

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Actividades realizadas

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número total de patologías/hábitos abordados

Denominador: Número total (12)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: -

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Infografías

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número total absoluto de infografías aportadas en el centro

Denominador: -

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: -

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. Asistencia de profesionales

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de profesionales que acuden a las sesiones del centro

Denominador: Número total de profesionales en el centro

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Control de firmas

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#41

1. TÍTULO

CUIDATE PARA CUIDAR

Fecha de entrada: 03/06/2022

Nº de registro: 2022#41 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PASCUAL DENA SOFIA

Título
CUIDATE PARA CUIDAR

Colaboradores/as:
ALCUBIERRE CURA JOSE FRANCISCO
CABREO CALVO MARIA CARMEN
LAPLAZA ARA SONIA
LOPEZ ALONSO M. ANGELES
NICULAU OANA ADRIANA
SALINAS GISTAU ANA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS BERBEGAL

Servicio/Unidad principal: EAP BERBEGAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO
DEBIDO AL ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACION Y EL AUMENTO DE PACIENTES DEPENDIENTES, LOS CUALES REQUIEREN CUIDADOS Y UNA ATENCION INTEGRAL POR PARTE DE UN CUIDADOR SERIA NECESARIO REFORZAR LA EDUCACION SANITARIA PARA EL CUIDADOR.

ÁREAS DE MEJORA
APORTAR UNA INFORMACION INTEGRAL PARA LOS CUIDADOS DEL PACIENTE DEPENDIENTE.

ANALISIS DE CAUSAS
ATENDEMOS A UNA POBLACION ENVEJECIDA CON UNA GRAN DEPENDENCIA Y NECESIDAD DE CUIDADOS , Y LA MAYORIA DE ESTOS SE REALIZAN A CARGO DE UN CUIDADOR.

OBJETIVOS DEL PROYECTO
CONOCER Y PREVENIR LA SOBRECARGA DEL CUIDADOR.
MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA.
MEJORAR LA ATENCION A LOS PACIENTES DEPENDIENTES.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. REALIZAR UNA ENCUESTA EN LA CUAL LOS CUIDADORES NOS PUEDAN TRASMITIR SUS INQUIETUDES Y PROBLEMAS.

Fecha inicio: 01/07/2022
Fecha final.: 31/08/2022
Responsable.: SOFIA PASCUAL DENA

2. REALIZAR UNA ENCUESTA PARA CONOCER EL GRADO DE SOBRECARGA DEL CUIDADOR.

Fecha inicio: 01/07/2022
Fecha final.: 31/08/2022
Responsable.: SOFIA PASCUAL DENA

3. ANALIZAR DICHAS ENCUESTAS Y CREAR UN TRIPTICO INFORMATIVO

Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 31/10/2022
Responsable.: SOFIA PASCUAL DENA

4. PROPORCIONAR INFORMACION DIRIGIDA Y PERSONALIZADA A CADA CUIDADOR

Fecha inicio: 01/11/2022
Fecha final.: 30/06/2023
Responsable.: SOFIA PASCUAL DENA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. MEJORAR RESULTADO ESCALA ZARIT

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: PORCENTAJE DE ZARIT PATOLOGICO
Denominador: PORCENTAJE TOTAL DE ZARIT REALIZADOS

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#41

1. TÍTULO

CUIDATE PARA CUIDAR

x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: ENCUESTAS
Est.Mín.1ª Mem ..: 37.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 55.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 78.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> POBLACION CON BUENA CALIDAD DE VIDA QUE REALIZAN UN TRABAJO DE CUIDADOR

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#52

1. TÍTULO

CAMINANDO POR LA SALUD

Fecha de entrada: 06/06/2022

Nº de registro: 2022#52 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LAPLAZA ARA SONIA

Título
CAMINANDO POR LA SALUD

Colaboradores/as:
ALCUBIERRE CURA JOSE FRANCISCO
BORRUEL CALZADA TERESA
BORRUEL MOREU MARIA CARMEN
LOPEZ ALONSO M. ANGELES
NICULAU OANA ADRIANA
PASCUAL DENA SOFIA

Ubicación principal del proyecto.: CS BERBEGAL

Servicio/Unidad principal: EAP BERBEGAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO
DEBIDO AL ENVEJECIMIENTO DE NUESTRA POBLACION , TRAS OBSERVAR EN CONSULTA Y SOBRETUDO TRAS ESTOS AÑOS DE PANDEMIA COVID, MUCHOS DE NUESTROS PACIENTES SE HAN AISLADO EN SU DOMICILIO Y HAN IDO PERDIENDO EL HABITO DE SALIR, REALIZAR EJERCICIO FISICO Y SOCIALIZAR. EL PROYECTO CONSISTIRA EN REALIZAR RUTAS CAMINANDO ALREDEDOR DE LOS PRINCIPALES PUEBLOS DE NUESTRA ZONA; EN SESIONES QUINCENALES DE 45-60 MIN DE DURACION.

ÁREAS DE MEJORA

- MEJORAR SU GRADO DE ACTIVIDAD FISICA Y HABITOS DE VIDA.
- PREVENCION DE AISLAMIENTO SOCIAL O POSIBLES DEPRESIONES.
- REDUCIR RIESGO CARDIOVASCULAR.

ANALISIS DE CAUSAS

DEBIDO AL ENVEJECIMIENTO Y A LA PANDEMIA, LOS PACIENTES MAYORES CADA VEZ SE HAN AISLADO MAS EN EL DOMICILIO Y ESTAN EN RIESGO DE AISLAMIENTO SOCIAL. TAMBIEN SE HA OBSERVADO UNA DISMINUCION DE LA ACTIVIDAD FISICA, AUMENTANDO LAS DEMANDAS EN CONSULTA POR VARIOS TIPOS DE DOLOR.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

LAS ACTIVIDADES VAN ENFOCADAS SOBRETUDO A PERSONAS MAYORES CON RIESGO DE AISLAMIENTO SOCIAL. DENTRO DEL GRUPO HABRA DOS RESPONSABLES DEL CENTRO DE SALUD QUE ACOMPAÑARAN A LOS VECINOS EN LAS CAMINATAS. SE INTENTARÁ MEJORAR LA FORMA FISICA Y LA SOCIALIZACIÓN DE LOS PARTICIPANTES.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. - SE REALIZA CAPTACION ACTIVA DESDE LOS CONSULTORIOS.

Fecha inicio: 15/06/2022
Fecha final.: 01/07/2023
Responsable.: SONIA LAPLAZA ARA

2. - INFORMAR DE LAS CAMINATAS MEDIANTE CARTELES Y PREGONES DESDE LOS AYUNTAMIENTOS.

Fecha inicio: 15/06/2022
Fecha final.: 01/07/2023
Responsable.: SONIA LAPLAZA ARA

3. - REALIZAR CAMINATAS DE FORMA QUINCENAL ,LOS MIERCOLES DE 8.30-9.30H

Fecha inicio: 06/07/2022
Fecha final.: 01/10/2023
Responsable.: SONIA LAPLAZA ARA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

- Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. - SE VALORA LA SATISFACCION DE LOS PACIENTES

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: NUMERO DE PERSONAS SATISFECHAS CON LA ACTIVIDAD
Denominador: NUMERO TOTAL DE PERSONAS QUE HAN REALIZADO LAS CAMINATAS
x(1-100-1000) ...: 100

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#52

1. TÍTULO

CAMINANDO POR LA SALUD

Fuentes de datos.: ENCUESTAS SATISFACCION Y DATOS OMI
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

2. - SE VALORA LA DISMINUCION DE LA DEMANDA EN CONSULTA EN REFERENCIA AL GRADO DEL DOLOR
Tipo de indicador: impacto
Numerador: NUMERO DE PERSONAS SATISFECHAS CON LA ACTIVIDAD
Denominador: NUMERO TOTAL DE PERSONAS QUE HAN REALIZADO LAS CAMINATAS
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: ENCUESTAS SATISFACCION Y DATOS OMI
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

3. - SE VALORA ESTADO FISICO, MEJORIA SUBJETIVA Y MEJORA DATOS CLINICOS (TA, PESO...)
Tipo de indicador: impacto
Numerador: NUMERO DE PERSONAS SATISFECHAS CON LA ACTIVIDAD
Denominador: NUMERO TOTAL DE PERSONAS QUE HAN REALIZADO LAS CAMINATAS
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: ENCUESTAS SATISFACCION Y DATOS OMI
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> AISLAMIENTO SOCIAL Y SEDENTARISMO

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#123

1. TÍTULO

TALLER DE RCP BASICA Y ATRAGANTAMIENTO PARA LOS ALUMNOS DEL COLEGIO DE PRIMARIA DE BENASQUE CURSOS 5º Y 6º Y COLEGIO FRANCES DE LUCHON

Fecha de entrada: 15/06/2022

Nº de registro: 2022#123 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CASTILLO CORTES MARIA EUGENIA

Título
TALLER DE RCP BASICA Y ATRAGANTAMIENTO PARA LOS ALUMNOS DEL COLEGIO DE PRIMARIA DE BENASQUE CURSOS 5º Y 6º Y COLEGIO FRANCES DE LUCHON

Colaboradores/as:
ABADIA PUYUELO ALVARO
CASAS AGUSTENCH NURIA
FRANCO ANGUSTO MARIA REYES
GARCIA SANJUAN MARIA GEMA
GRACIA IBÁÑEZ ANA

Ubicación principal del proyecto.: CS CASTEJON DE SOS

Servicio/Unidad principal: EAP CASTEJON DE SOS

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Motivados por el intercambio que se realiza anualmente con el colegio de Luchón en Francia, y aprovechando las jornadas de talleres del Colegio de Primaria de Benasque, solicitan desde el Colegio personal voluntario sanitario para impartir formación relacionada con la salud.

Este año, nos gustaría incluir además de los niños de Primaria al profesorado, junto con los niños franceses y su profesorado, añadiendo el jandicap del idioma, y asesorados y ayudados por la profesora de francés del Colegio de Benasque.

ÁREAS DE MEJORA

Durante las atenciones sanitarias, se objetiva continuamente el desconocimiento de actuación ante situaciones urgentes y/o que precisen atención.

Los alumnos de Primaria, son grupo de riesgo de multitud de accidentes propios de su edad, por lo que es de gran importancia que sepan actuar ante ellos, hasta que sea posible la asistencia médica.

ANALISIS DE CAUSAS

La Estadística en su último informe, sitúa a la enfermedad isquémica del corazón como primera causa de muerte en España. La cardiopatía isquémica provoca más de un millón de muertes cada año, y la mayoría se producen en ámbito extrahospitalario.

Nos encontramos en zonas rurales con mucha dispersión geográfica y pocos recursos sanitarios, por lo que la instrucción a la población desde edades tempranas puede resultar de vital importancia.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Implicar a la población en los procesos asistenciales, tanto niños españoles como franceses llevando a cabo el taller de manera bilingüe.

Implicar a los distintos profesionales sanitarios y en especial al profesorado, consiguiendo una mayor satisfacción y seguridad de todos.

Proporcionar conocimientos y habilidades necesarias para cada caso.

Mejorar la calidad asistencial, consiguiendo actuaciones correctas desde el inicio.

Aumentar la seguridad del usuario previniendo accidentes propios de la infancia.

Aumentar los recursos y destrezas tanto individuales como grupales a través de los talleres.

Aumentar la satisfacción de alumnos y profesorado.

Dar a conocer al alumnado francés el trabajo realizado por los sanitarios.

Proporcionar los conocimientos y habilidades necesarias para la atención de la parada cardíaca y primeros auxilios por parte de los alumnos y profesorado tanto francés como español.

Aumentar los recursos y destrezas tanto individuales como grupales a través de los talleres .

Familiarizarnos con las situaciones de los temas tratados disminuyendo el temor ante las mismas.

Aumentar supervivencia en caso de parada.

Asentar conocimientos básicos de primeros auxilios.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Designar responsables.

Formar grupo de trabajo para desarrollar los talleres.

Fecha inicio: 09/05/2022

Fecha final.: 09/05/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#123

1. TÍTULO

TALLER DE RCP BASICA Y ATRAGANTAMIENTO PARA LOS ALUMNOS DEL COLEGIO DE PRIMARIA DE BENASQUE CURSOS 5º Y 6º Y COLEGIO FRANCÉS DE LUCHON

Responsable.: M^a Eugenia Castillo

2. Comunicar en reunión del C. S. Castejón de Sos los talleres a desarrollar.

Fecha inicio: 20/06/2022

Fecha final.: 20/06/2022

Responsable.: Reyes Franco

3. Verificar la implicación tanto de sanitarios como de profesorado y alumnado.

Fecha inicio: 05/12/2022

Fecha final.: 05/12/2022

Responsable.: Gema García

4. Coordinar con profesorado y dirección del centro educativo para la impartición de los talleres.

Coordinar con Colegio francés los talleres a realizar.

Fecha inicio: 16/05/2022

Fecha final.: 16/05/2022

Responsable.: M^a Eugenia Castillo

5.

Preparar temario adecuándolo a las distintas edades del alumnado de manera bilingüe, asesorados por profesorado de francés.

Fecha inicio: 05/12/2022

Fecha final.: 05/12/2022

Responsable.: Todos

6. Realizar preguntas al inicio del taller relacionadas con RCP y al finalizar para determinar conocimientos previos y post formación al terminar talleres para determinar el aprovechamiento de la actividad

Fecha inicio: 26/12/2022

Fecha final.: 26/12/2022

Responsable.: Responsable del taller

7. Realización de casos prácticos para valorar conocimientos.

Fecha inicio: 13/06/2022

Fecha final.:

Responsable.: Responsable del taller

8. Valorar la metodología utilizada en los distintos cursos.

Fecha inicio: 26/12/2022

Fecha final.: 26/12/2022

Responsable.: Alvaro Abadias

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Preguntas realizadas durante el caso clínico para valorar aprovechamiento taller

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° respuestas que demuestran qué han aprendido

Denominador: N° de preguntas total

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Caso clínico

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Talleres realizados

Tipo de indicador: alcance

Numerador: N° de talleres realizados

Denominador: N° talleres programados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Talleres realizados

Est.Mín.1ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#123

1. TÍTULO

TALLER DE RCP BASICA Y ATRAGANTAMIENTO PARA LOS ALUMNOS DEL COLEGIO DE PRIMARIA DE BENASQUE CURSOS 5º Y 6º Y COLEGIO FRANCÉS DE LUCHON

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades del sistema circulatorio

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#278

1. TÍTULO

RETOMANDO RETOS: COMPARTIENDO NUESTRO TIEMPO. FOMENTO DE LA INTERACCION ENTRE ANCIANOS RESIDENTES Y ESCOLARES, PROMOVRIENDO VALORES A TRAVES DE ACTIVIDADES CONJUNTAS PROGRAMADAS PERIODICAMENTE

Fecha de entrada: 24/06/2022

Nº de registro: 2022#278 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ALONSO BERGES RAQUEL

Título
RETOMANDO RETOS: COMPARTIENDO NUESTRO TIEMPO. FOMENTO DE LA INTERACCION ENTRE ANCIANOS RESIDENTES Y ESCOLARES, PROMOVRIENDO VALORES A TRAVES DE ACTIVIDADES CONJUNTAS PROGRAMADAS PERIODICAMENTE

Colaboradores/as:
BERZAL DE GRACIA MARIA PILAR
GARCIA SANJUAN MARIA GEMA
GUILLEN PEREZ MONTSERRAT
YSEBIE RONSE ISABEL

Ubicación principal del proyecto.: CS CASTEJON DE SOS

Servicio/Unidad principal: EAP CASTEJON DE SOS

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En el año 2019 iniciamos un Proyecto Comunitario junto con Residencia de ancianos, Servicios sociales, Colegio, Instituto, Ayuntamiento, Centro de salud y Voluntarios. Nuestro Centro de Salud tiene una ubicación excepcional puesto que comparten espacios muy proximos y visibles entre ellos. La idea fué poner en valor la proximidad física de estos entornos para realizar actividades conjuntas de las que se beneficiarían mutuamente. El proyecto se desarrolló con muy buena acogida pero debido a la pandemia tuvo que paralizarse. Consideramos que este es un buen momento para volver a retomar el contacto y reactivar el proyecto.

ÁREAS DE MEJORA

Fomentar el bienestar físico y mental del los ancianos de la residencia de Castejon de sos. El proyecto va dirigido a personas especialmente vulnerables como son los residentes pero indirectamente se implica a jóvenes, escolares, adultos voluntarios y personal sociosanitario, docente y del ayuntamiento de la localidad.

ANALISIS DE CAUSAS

se partió de las necesidades sentidas de la residencia de ancianos. Los residentes disponen de mucho tiempo libre, muchos permanecen inactivos y puede acentuar su sentimiento de tristeza y soledad que repercute negativamente en su salud

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Aumentar y estimular la actividad física y agilidad ental de las personas mayores. Mejorar la calidad de vida y bienestar emocional. Fomentar en escolares y jovenes valores como el compromiso, respeto y empatia hacia los mayores. Colaboración en el proyecto del profesorado del colegio e instituto así como de otros profesionales y voluntarios creando vinculos positivos para todos. Realización de actividades conjuntas en un espacio con interacción mutua . El aprendizaje es bidireccional; los niños aprenden de la diversidad, los ancianos disfrutan con la presencia de los niños. Contribuir a que la residencia , el colegio y el instituto sea un entorno más saludable

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Búsqueda y recopilación de entidades que participaron inicialmente en el proyecto, nuevas agrupaciones o voluntarios para realizar grupo de trabajo.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 15/06/2022

Responsable.: RAQUEL ALONSO/ ISABEL YSEBIE

2. CONTACTO con los colaboradores creando un grupo de mail como estructura de comunicación interna . Listado de datos y telf de los componentes de grupo como via alternativade comunicacion efectiva.

Fecha inicio: 15/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: RAQUEL ALONSO/ MONTSE GUILLEN

3. Carta de invitación para un primer reencuentro para retomar actividad en septiembre 22. Designacion de interlocutores de cada entidad

Fecha inicio: 15/06/2022

Fecha final.: 31/08/2022

Responsable.: RAQUEL ALONSO/ISABEL YSEBIE

4. REORGANIZACION DEL PROGRAMA, pequeñas acciones y diseño del proyecto.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#278

1. TÍTULO

RETOMANDO RETOS: COMPARTIENDO NUESTRO TIEMPO. FOMENTO DE LA INTERACCION ENTRE ANCIANOS RESIDENTES Y ESCOLARES, PROMOVRIENDO VALORES A TRAVES DE ACTIVIDADES CONJUNTAS PROGRAMADAS PERIODICAMENTE

Comunicación al Consejo de Salud de la zona.

Fecha inicio: 15/06/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: ISABEL YSEBIE/ RAQUEL ALONSO/ PILAR BERZAL

5. Inicio de reuniones organizativas para CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 01/10/2022

Responsable.: INTERLOCUTORES NOMBRADOS

6. DESARROLLO DEL PROGRAMA

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: INTERLOCUTORES NOMBRADOS

7. EVALUACION

Fecha inicio: 30/06/2022

Fecha final.:

Responsable.: ISABEL YSEBIE/RAQUEL ALONSO/PILAR BERZAL

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. IMPLICACION DE LOS RESIDENTES

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº RESIDENTES IMPLICADOS

Denominador: NUMERO TOTAL DE RESIDENTES

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: RESPONSABLE RESIDENCIA ANCIANOS

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. IMPLICACION DE LOS ESCOLARES

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Nº ESCOLARES IMPLICADOS

Denominador: NUMERO TOTAL DE ESCOLARES

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: INTERLOCUTOR NOMBRADO EN COLEGIO

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. IMPLICACION DE LOS ALUMNOS DE INSTITUTO

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Nº ALUMNOS DE INSTITUTO IMPLICADOS

Denominador: Nº TOTAL DE ALUMNOS DE INSTITUTO

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: INTERLOCUTOR NOMBRADO EN EL INSTITUTO

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. BENEFICIOS EN LSO RESIDENTES. MEJORAS EN LA CALIDAD DE VIDA O EN LA SALUD

Tipo de indicador: impacto

Numerador: OBSERVACION DE LA PARTICIPACION Y/O EFECTOS DE LA ACTIVIDAD.

Denominador: INDICADOR SUBJETIVO.

SE OBSERVARA A ANCIANOS Y ESCOLARES

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: INTERLOCUTOR DE LA RESIDENCIA/JUNTO CON PROFESORADO

Est.Mín.1ª Mem ..: -50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#278

1. TÍTULO

RETOMANDO RETOS: COMPARTIENDO NUESTRO TIEMPO. FOMENTO DE LA INTERACCION ENTRE ANCIANOS RESIDENTES Y ESCOLARES, PROMOVRIENDO VALORES A TRAVES DE ACTIVIDADES CONJUNTAS PROGRAMADAS PERIODICAMENTE

5. GRADO DE EJECUCION DE LAS ACCIONES PLANIFICADAS

Tipo de indicador: alcance
Numerador: N° ACTIVIDADES REALIZADAS
Denominador: N° ACTIVIDADES PROPUESTAS
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: DATOS RECOGIDOS EN REUNION EQUIPO ORGANIZADOR
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> FOMENTO DE LA SALUD MENTAL

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#462

1. TÍTULO

CAMINANDO DE LA MANO DEL SINTROM

Fecha de entrada: 04/07/2022

Nº de registro: 2022#462 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ARESTE ALBA NURIA

Título
CAMINANDO DE LA MANO DEL SINTROM

Colaboradores/as:
ALBAS MARTINEZ MARIA PILAR
BITRIAN AISA PILAR
BONED IBOR CARLOS BLAS
LABRADOR GALLINAD ESTHER

Ubicación principal del proyecto.: CS FRAGA

Servicio/Unidad principal: EAP FRAGA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En la actualidad el CS de Fraga atiende a una población de adultos, de los cuales 289 están en tratamiento con anticoagulante oral. Los diferentes estudios realizados muestran que una buena educación aumenta los conocimientos de estos pacientes en cuanto a los cuidados y las situaciones que interfieren con su tratamiento, lo que se traduce en que estos tengan un buen control del INR. Así mismo estudios en referencia a la importancia de que los cuidadores reciban la misma educación, muestran que los pacientes cuyos cuidadores la han recibido tienen un mejor control del INR.

ÁREAS DE MEJORA

Aumentar o mantener el TRT en un 65%

ANÁLISIS DE CAUSAS

Falta de conocimientos sobre tratamientos, alimentos que interfieren con el sintrom

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo General: Aumentar el nivel de autocuidado en los pacientes en tratamiento con anticoagulante oral (TAO) mediante una intervención educativa.

Objetivos específicos:

- Aumentar los conocimientos relativos a los cuidados que requiere una persona con TAO en un 10%.
- Los pacientes aumentarán o mantendrán una TRT del 65%

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Búsqueda bibliográfica
Fecha inicio: 08/03/2022
Fecha final.: 15/06/2022
Responsable.: NURIA ARESTE ALBA

2. Preparación material necesario para la intervención
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 28/02/2023
Responsable.: PILAR BITRIAN AISA

3. Comunicación de la actividad al EAP de Fraga la captación de pacientes en las consultas de enfermería y medicina
Fecha inicio: 02/01/2023
Fecha final.: 28/02/2023
Responsable.: ESTHER LABRADOR Y PILAR ALBAS

4. Preparación hoja recogida de datos
Fecha inicio: 01/11/2022
Fecha final.: 28/02/2023
Responsable.: CARLOS BONED IBOR

5. Intervención educativa
Fecha inicio: 01/03/2023
Fecha final.: 29/12/2023
Responsable.: NURIA ARESTE ALBA Y PILAR BITRIAN AISA

6. Recogida datos
Fecha inicio: 13/02/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#462

1. TÍTULO

CAMINANDO DE LA MANO DEL SINTROM

Fecha final.: 31/05/2024

Responsable.: CARLOS BONED Y ESTHER LABRADOR

** Información adicional sobre actividades del proyecto

INTERVENCIÓN EDUCATIVA: a 10-15 personas entre pacientes y cuidadores/as, constará de dos sesiones, de 90 minutos cada una. Se realizará test pre y post intervención.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. RESULTADO TEST CONOCIMIENTOS

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: SUMATORIO DE resultados test post-resultado test pre

Denominador: numero total de pacientes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: TEST DE CONOCIMIENTOS

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. RESULTADO TRT A LOS 6 MESES

Tipo de indicador: impacto

Numerador: SUMATORIO DE resultados TRT a los 6 meses

Denominador: numero total de pacientes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: PROGRAMA TAO COAGUCHEK

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades del sistema circulatorio

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#689

1. TÍTULO

TALLER PRACTICO DE APP SALUD INFORMA EN POBLACION RURAL

Fecha de entrada: 26/08/2022

Nº de registro: 2022#689 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MATA BORDONABA MARIA ROSARIO

Título
TALLER PRACTICO DE APP SALUD INFORMA EN POBLACION RURAL

Colaboradores/as:
ALBAS MARTINEZ MARIA PILAR
MORERA SERRA JOSE LUIS
NOVELLA MENA ANA
PARDO MIGUEL MARIA PILAR
SENAR TENA MARIA ESTHER
SIRERA RUS MARIA PILARA
TORO CHORNET AZAHARA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS FRAGA

Servicio/Unidad principal: EAP FRAGA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Importancia y utilidad del proyecto: El proyecto es muy importante en el desarrollo de la citación de consulta en los consultorios locales en los que no hay personal administrativo, debiéndose citar a través del servicio telefónico del CS, todo ello conlleva un mejora la asistencia en general.

ÁREAS DE MEJORA

- Problemas de citación sobre todo telefónica por sobreuso de este método de citación en las consultas.
- Mejorar el acceso de los usuarios al sistema mediante el uso de la Aplicación Salud informa.
- Empoderar al paciente.
- Disminuir las llamadas a los consultorios locales para citarse interrumpiendo la consulta de enfermería o medicina porque no hay administrativ@.

ANALISIS DE CAUSAS

- Sobreuso durante la pandemia de los sistemas de citación telefónica debido a la alta demanda.
- Dificultad para acudir al CS Fraga para solicitar cita por residir en otra localidad.
- Dificultad para las comunicaciones en las zonas rurales.
- Minoración de la formación en TIC en las zonas rurales.
- Dificultad para citarse de los pacientes de mayor edad que no conocen bien la aplicación de Salud Informa.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mejorar la citación telemática de los pacientes en los núcleos dependientes de CS Fraga.
- Aumentar el uso de la app Salud Informa en las zonas rurales que nos ocupan.
- Disminuir la demanda telefónica de citación del servicio de admisión de CS Fraga.
- Empoderar a los usuarios rurales con el uso de TIC, sobre todo a los de tercera edad en un principio aunque en función de los resultados puede seguirse con otros municipios y con otros colectivos.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Nos pondremos en comunicación con Asociaciones de Tercera Edad de los distintos municipios para colaborar con la actividad. Solicitud de PIN de cada inscrito en el taller.
Fecha inicio: 05/09/2022
Fecha final.: 05/09/2022
Responsable.: Maria del Rosario Mata Bordonaba

2. Se realizarán cuatro talleres en cada una de las localidades que durarán 1 hora, en el local social de las asociaciones dotado de WIFI. Torrente de Cinca.
Fecha inicio: 01/10/2022
Fecha final.: 31/05/2023
Responsable.: Maria del Rosario Mata Bordonaba

3. Se realizarán cuatro talleres en cada una de las localidades que durarán 1 hora, en el local social de las asociaciones dotado de WIFI. Ballobar.
Fecha inicio: 01/10/2022
Fecha final.: 31/05/2023
Responsable.: María Pilara Sirera Rus

4. Se realizarán cuatro talleres en cada una de las localidades que durarán 1 hora, en el local social de las asociaciones dotado de WIFI. Chalamera.
Fecha inicio: 01/10/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#689

1. TÍTULO

TALLER PRACTICO DE APP SALUD INFORMA EN POBLACION RURAL

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: María Pilara Sirera Rus

5. Se realizarán cuatro talleres en cada una de las localidades que durarán 1 hora, en el local social de las asociaciones dotado de WIFI. Zaidin.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Maria del Rosario Mata Bordonaba

6. Se realizarán cuatro talleres en cada una de las localidades que durarán 1 hora, en el local social de las asociaciones dotado de WIFI. Velilla de Cinca.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Jose Luis Morera Serra

7. Se realizarán cuatro talleres en cada una de las localidades que durarán 1 hora, en el local social de las asociaciones dotado de WIFI. Miralsot.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Jose Luis Morera Serra

8. Recogida de datos de cada municipio. Reunión de coordinación final para ver la aceptación de los talleres.

Fecha inicio: 07/06/2023

Fecha final.: 14/06/2023

Responsable.: Maria del Rosario Mata Bordonaba

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Los usuarios tendrán que inscribirse previamente en la asociación que participa en la organización. Habrá 20 usuarios por taller. 4 Talleres anuales por municipio.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Uso de citación web: en relación a la previa. Al principio y al final del proyecto

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Numero de usuarios citado por la web

Denominador: Numero total de citados

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Estadísticas de OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.10

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.25

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.20

Est.Máx.2ª Mem ..: 0.50

2. Llamadas al consultorio para citarse antes y después de la realización del taller

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Numero de llamadas para citación

Denominador: Numero total de citados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Estadísticas de OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 25.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

3. Acogida del taller

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Numero de inscritos a los talleres

Denominador: Numero total de plazas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Estadísticas municipales y de OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 95.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Usuarios del Sistema Aragonés de Salud

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#689

1. TÍTULO

TALLER PRACTICO DE APP SALUD INFORMA EN POBLACION RURAL

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#796

1. TÍTULO

PASEOS POR LA VIDA

Fecha de entrada: 25/07/2022

Nº de registro: 2022#796 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
VIDALLET RIOS SILVIA

Título
PASEOS POR LA VIDA

Colaboradores/as:
AYUDAN PEIRON BELEN
CASAS SORO SILVIA
PUYUELO GIMENEZ GABRIEL
PUYUELO GIMENEZ JORGE
SISCART TRESANCHEZ DOLORES

Ubicación principal del proyecto.: CS FRAGA

Servicio/Unidad principal: EAP FRAGA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Los paseos por la vida es un proyecto que nace junto con la AECC Bajo Cinca para crear un grupo e incentivar a la población Fragatina en la práctica de ejercicio físico e incidir en los beneficios que tiene éste para la salud. Está demostrado que el número de personas mayores con factores de riesgo cardiovascular se incrementa cada vez más, y que el envejecimiento activo es la clave para conseguir una población mayor sana. Así pues, la promoción de ejercicio físico regular es una de las principales estrategias no farmacológicas para envejecer de forma más saludable y mejorar la calidad de vida.

El envejecimiento activo lleva a las personas a incrementar su esperanza de vida y a disminuir los índices de morbilidad. La actividad física diaria tiene efecto protector cardiovascular y de síndrome metabólico, eficacia demostrada en la prevención de ciertos tipos de cáncer, incrementa la densidad mineral ósea, disminuye el dolor osteoarticular, reduce los niveles de colesterol y tensión arterial, y mejora la función cognitiva. Cabe mencionar los beneficios psicosociales que adquieren especial protagonismo, combatiendo el aislamiento, la depresión y la ansiedad y favoreciendo la autoestima, cohesión social y nuevos vínculos interpersonales. Por todo esto, con esta actividad se pretende concienciar a la población de la importancia de instaurar una rutina de ejercicios y actividad física diaria.

ÁREAS DE MEJORA

- Sedentarismo en la población.
- Déficit de conocimientos acerca de los beneficios del ejercicio físico diario y su relación directa con algunas enfermedades crónicas.

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Alta incidencia de enfermedades cardiovasculares o con abundantes factores de riesgo.
- Desconocimiento de alternativas al tratamiento y "acomodación" al tratamiento farmacológico.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Actividad dirigida a toda la población adulta en general, haciendo hincapié en aquellas personas con factores de riesgo cardiovascular.
- Fomentar la actividad física.
- Crear un hábito diario de ejercicio físico.
- Mejorar la calidad de vida de los pacientes.
- Promover un estilo de vida saludable.
- Disminuir el sedentarismo en la población.
- Favorecer vínculos afectivos interpersonales.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. -Reunión con responsable en Fraga de la AECC y comunicación de la actividad al EAP de Fraga para la captación de pacientes en las consultas de enfermería y medicina.

Fecha inicio: 04/12/2019

Fecha final.: 04/12/2019

Responsable.: Silvia Vidallet

2. -Difusión de la actividad: impresión de carteles, comunicación del proyecto al Hogar del Pensionista, publicación a través de la radio local, web y RRSS del ayto y en blog e instagram del CS Fraga.

Fecha inicio: 05/12/2019

Fecha final.: 14/01/2020

Responsable.: Silvia Vidallet - Silvia Casas

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#796

1. TÍTULO

PASEOS POR LA VIDA

3. -Inicio de los paseos y suspensión temporal a causa de la pandemia.
Fecha inicio: 15/01/2020
Fecha final: 15/03/2020
Responsable.: S. Vidallet - S. Casas

4. -Nuevo inicio de los paseos: todos los miércoles a las 9:30h, duración aprox. 60 minutos, rutas por dentro de la población y por caminos cercanos al núcleo.
Fecha inicio: 20/10/2021
Fecha final: 22/06/2022
Responsable.: S. Vidallet- S.Casas - Dolors Siscart

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de personas que han realizado 15 sesiones o más durante todo el periodo
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: nº de personas que han realizado 15 sesiones o más
Denominador: nº total de personas que han realizado, al menos, una sesión
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % del grado de satisfacción de la actividad
(medida con escala nominal dicotómica)
Tipo de indicador: impacto
Numerador: nº de personas a las que les ha gustado la actividad
Denominador: nº total de personas que realizan la encuesta
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % de personas que han mejorado en sus controles con enfermería y/o analíticos
Tipo de indicador: impacto
Numerador: nº de personas que han mejorado en sus controles
Denominador: nº total de personas que realizan la encuesta
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Enfermedades cardiovasculares, metabólicas, osteomusculares y problemas psicológicos.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1294

1. TÍTULO

MEJORA DEL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE FRAGA, MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS

Fecha de entrada: 09/08/2022

Nº de registro: 2022#1294 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
RANZ ANGULO ROSANA

Título
MEJORA DEL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE FRAGA, MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS

Colaboradores/as:
CIRIA ACEBILLO TERESA
DEL PINO CARO PALOMA
LARDIES UTRILLA DAVID
MILLANES GALLINAT PATRICIA GLORIA
NAVASA DE SUS MARIA INES
SERRANO PELLUS NOEMI
SUELVES PENA ANA

Ubicación principal del proyecto.: CS FRAGA

Servicio/Unidad principal: EAP FRAGA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

A pesar de carecer de estudios cuali y cuantitativos que nos diga la situación real de la que partimos, el personal sanitario del Centro de Salud de Fraga, como acompañantes de estos jóvenes a lo largo del tiempo en su crecimiento personal, detectamos las necesidades que tiene este grupo de población para poder desarrollarse de la niñez a la etapa adulta con el mayor potencial. Según la OMS, se entiende por adolescencia el periodo de 10 a 19 años.

ÁREAS DE MEJORA

En los últimos años hemos detectado un aumento de consultas médicas de adolescentes con trastornos de la conducta. Existen numerosos recursos en la comunidad que pueden favorecer el bienestar emocional de la población, mediante intervenciones desmedicalizadas, que a su vez consiguen disminuir las inequidades en salud.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Detectamos falta de recursos y habilidades personales en gran parte de los adolescentes para desenvolverse en su vida diaria, y consideramos fundamental capacitarles y hacerles conscientes de sus habilidades y talentos, para así empoderarles y que se enfrenten ante las vicisitudes del camino con todo su potencial. Dicha carencia de recursos personales, les lleva en ocasiones a conductas disruptivas: abuso de pantallas, inadecuado uso de redes sociales, sedentarismo, falta de relaciones sociales, distorsión de su imagen, abuso de sustancias,...Y todo esto a su vez les puede conducir a fracaso escolar, adicciones, sobrepeso,... determinando de una manera directa su estado de salud. Si somos capaces de intervenir sobre sus determinantes podremos parar la cadena de acontecimientos evitando inequidades de salud.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

El objetivo principal de esta recomendación de activos (RA) es mejorar el bienestar psicológico y emocional de la población adolescente (10-19 años) del municipio de Fraga, en la que hemos detectado trastornos o alteración de su comportamiento.

Codificados sus diagnósticos en OMI con CIAP:

- P22: Trastorno del comportamiento del niño.
- P23: Alteración de las conductas del adolescente.
- P80: Signos/síntomas del comportamiento del niño/adolescente (P22 y P23).

Como objetivos específicos pretendemos conseguir:

- Aumento de la autoestima y confianza, sentido de control y empoderamiento.
- Disminución de síntomas de ansiedad y/o depresión y del estado de ánimo negativo.
- Aumento en la sociabilidad, habilidades de comunicación y conexiones sociales.
- Favorecer un estilo de vida más saludable.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Inclusión del activo (Cruz Blanca) en la herramienta de búsqueda de la web/blog de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Inés Navasa y Ana Suelves

2. Presentación del proyecto al EAP

Fecha inicio: 01/10/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1294

1. TÍTULO

MEJORA DEL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE FRAGA, MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Rosana Ranz Angulo y David Lardies

3. Reuniones trimestrales con la trabajadora social de Cruz Blanca para valorar el desarrollo de los talleres.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: Rosana Ranz y Paloma del Pino

4. Inicio prescripción de recomendación activos (RA) a adolescentes

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: Todos miembros del EAP

5. Realización de bases de datos para recogida información y ubicación en carpeta común CS

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Teresa Ciria y Noemí Serrano

** Información adicional sobre actividades del proyecto

De los activos disponibles para nuestra población de intervención hemos seleccionado Cruz Blanca ya que es una fundación muy activa en Fraga que trabaja con todos estratos sociales, pero fundamentalmente trabajan con personas migrantes, víctimas de trata de personas, prostitución....Tienen un programa de inmersión lingüística, una escuela de familias(donde interviene la trabajadora social) y también una ludoteca en un barrio "desfavorecido" donde acuden niños y adolescentes. Desde la fundación, también han detectado la necesidad de trabajar con algunos de estos jóvenes, que acudían a sus actividades, que en ocasiones mostraban conductas sexistas, sexualizadas, con abuso de pantallas, falta de habilidades sociales... Los adolescentes realizan talleres con una psicóloga donde abordan, de una forma dinámica, todos los aspectos globales de la salud para tratar de aumentar su bienestar psicológico y empoderarles para que sean capaces de enfrentarse a la vida con todas las habilidades posibles. Los talleres se realizan en la ludoteca los miércoles y tienen una duración de hora u hora y media.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Realización de talleres programados

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de talleres realizados

Denominador: Número de talleres programados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: -Plan de Cruz Blanca de talleres programados

-Registro de asistentes a talleres

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Finalización del total de talleres

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de adolescentes que han finalizado los talleres

Denominador: Número de adolescentes totales asistentes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: -Registro de adolescentes asistentes

-Registro del total de adolescentes adheridos a la RA

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Prescripción de recomendación de activos

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de profesionales que han prescrito la recomendación de activos

Denominador: Número total de profesionales implicados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: -Registro en Excel de los profesionales que han realizado RA

-Organigrama del EAP

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Satisfacción de adolescentes

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de adolescentes satisfechos por talleres

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1294

1. TÍTULO

MEJORA DEL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE FRAGA, MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS

Denominador: Número total de adolescentes asistentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción realizada al finalizar los talleres
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

5. Aumento autoestima a los 3 meses de finalizar talleres
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de adolescentes que perciben aumento de autoestima a los 3 meses de finalizar los talleres
Denominador: Número total de adolescentes asistentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: -Encuesta de autoevaluación a los 3 meses de finalizar los talleres, mediante escala numérica 1-10 (formato papel o Googleform)
-Registro adolescentes asistentes.
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

6. Disminución de ansiedad/tristeza a los 3 meses de finalizar talleres
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de adolescentes que perciben disminución de ansiedad/tristeza a los 3 meses de finalizar talleres
Denominador: Número total de adolescentes asistentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: -Encuesta de autoevaluación a los 3 meses de finalizar los talleres, mediante escala numérica 1-10 (formato papel o Googleform)
-Registro adolescentes asistentes.
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

7. Aumento de habilidades sociales y comunicación a los 3 meses de finalizar talleres
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de adolescentes que perciben aumento de habilidades sociales y comunicación a los 3 meses de finalizar talleres
Denominador: Número total de adolescentes asistentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: -Encuesta de autoevaluación a los 3 meses de finalizar los talleres, mediante escala numérica 1-10 (formato papel o Googleform)
-Registro adolescentes asistentes.
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

8. Mejora estilos de vida a los 3 meses de finalizar talleres
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de adolescentes que perciben mejora en sus estilos de vida a los 3 meses de finalizar talleres
Denominador: Número total de adolescentes asistentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: -Encuesta de autoevaluación a los 3 meses de finalizar los talleres, mediante escala numérica 1-10 (formato papel o Googleform)
-Registro adolescentes asistentes.
Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Trastornos mentales y del comportamiento

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1294

1. TÍTULO

MEJORA DEL BIENESTAR EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD DE FRAGA, MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#160

1. TÍTULO

CUIDANDO AL CUIDADOR. ESTRATEGIAS DEL BIENESTAR EMOCIONAL

Fecha de entrada: 17/06/2022

Nº de registro: 2022#160 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GARCIA-MIGUEL SEVILLA INMACULADA

Título
CUIDANDO AL CUIDADOR. ESTRATEGIAS DEL BIENESTAR EMOCIONAL

Colaboradores/as:
COLON LIRIANO LEONARDO VLADIMIR
GUTIERREZ FERNANDEZ PABLO
LONCAN MARGALEJO MARIA-DOLORES
PEREZ ALBIAC JOSE LUIS
PUENTE CIRIA JAVIER
PUYUELO BLECUA MARIA CARMEN
VALLE PUYOL MYRIAN

Ubicación principal del proyecto.: CS MONZON RURAL

Servicio/Unidad principal: EAP MONZON RURAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desde la Atención Primaria se hace un seguimiento y acompañamiento a las personas dependientes, con enfermedades crónicas que por su situación pluripatológica, les hace necesitar el apoyo de otras personas que les ayuden en sus cuidados o incluso les suplan.

La importancia de este proyecto radica en que cuidar a una persona dependiente no es fácil y supone una notable fuente de estrés. El desempeño del rol de cuidador está asociado a importantes niveles de sobrecarga emocional y física, así como a numerosos costes personales, afectando a su trabajo y/o estudios, vida familiar, pareja, salud, ocio y tiempo libre.

La utilidad de este proyecto está en proporcionar a la persona cuidadora una serie de estrategias que le van a permitir estar menos triste, sentirse menos angustiado o agobiado, disfrutar un poco más en el día a día...

Estrategias que le van a posibilitar, en suma, vivir mejor mientras se es cuidador.

ÁREAS DE MEJORA

1. Desconocimiento de cómo el hecho de cuidar afecta a la vida del cuidador.
2. Sobrecarga emocional.
3. Sobrecarga física.
4. Gestión del tiempo.
5. Delegar y pedir ayuda.
6. Falta de estrategias de relajación.
7. Conocimiento de recursos públicos y privados.
8. Manejo de la medicación.

ANÁLISIS DE CAUSAS

1. El cuidador se centra tanto en el cuidado y la persona a la que atiende que no se presta atención a sí mismo y en muchas ocasiones no es capaz de relacionar que sus problemas de salud están causados por una sobrecarga física y emocional de la que no es consciente.
2. La sobrecarga emocional es el cúmulo de muchas situaciones: sentimientos de culpa, asumir un exceso de responsabilidad sin pedir ayuda o delegar tareas, chantaje y manipulación de la persona dependiente, abandono de vida social, problemas laborales, reducir la atención que se le da a otras personas de proximidad como hijos, cónyuges o amigos, etc.
3. La sobrecarga física: viene dada por el agotamiento de querer atender todo el cuidado del dependiente más las obligaciones anteriores: propia familia, trabajo y proyecto vital.
4. La sobrecarga hace que los cuidadores vayan a demanda de lo que surge sin priorizar tareas y planificar actividades que atiendan a todas las esferas de su vida: el rol de cuidador, su propia familia, su propia persona y su proyecto vital.
5. Es habitual que los cuidadores no pidan ayuda o deleguen tareas, porque asumen el compromiso de cuidar y si delegan creen que el resto no lo hace tan bien como ellos y además se llenan de sentimiento de culpa porque consideran que han fracasado al no poder atender a la persona dependiente.
6. Están en tensión constante, a causa de esa falta de atención sobre ellos mismos ya que sólo se preocupan de la persona que están cuidando.
7. Desde la Comarca de Cinca Medio nos indican que en Monzón hay un desconocimiento de los recursos que existen a través del IASS y de Comarca ya que sienten que no se están solicitando las esperadas para el número de habitantes de la localidad.
8. El manejo de la medicación produce mucho estrés al cuidador ya que se dan situaciones de duda sobre si se ha dado la medicación o no, si se ha tomado dos dosis seguidas, la renovación de recetas, para que son las medicaciones, etc.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo principal:

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#160

1. TÍTULO

CUIDANDO AL CUIDADOR. ESTRATEGIAS DEL BIENESTAR EMOCIONAL

Disminuir la sobrecarga del cuidador.

Objetivos específicos:

Realizar las actividades propuestas.

Conseguir una participación adecuada para la viabilidad del programa.

Reconocer la utilidad del programa por parte de los participantes.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Presentación de un caso práctico. A partir de allí se hace un debate entre los asistentes de qué le ocurre a la persona del caso y que debería hacer para resolver sus problemas. Los asistentes a través

Fecha inicio: 17/06/2022

Fecha final: 17/06/2022

Responsable.: Inmaculada Garcia-Miguel Sevilla

2. Taller de relajación

Fecha inicio: 17/06/2022

Fecha final: 17/06/2022

Responsable.: Pilar Martín enfermera jubilada.

3. Herramienta de manejo de medicación.

Fecha inicio: 24/06/2022

Fecha final: 24/06/2022

Responsable.: Vladimir Colón Médico de Atención Primaria

4. Taller de estrategias cognitivas

Fecha inicio: 24/06/2022

Fecha final: 24/06/2022

Responsable.: Lorena Moret psicóloga de Comarca Cinca Medio

5. Sesión informativa de recursos y ayudas disponibles.

Fecha inicio: 24/06/2022

Fecha final: 24/06/2022

Responsable.: Yolanda Encinas directora de Servicios Sociales de la Comarca de Cinca Medio.

6. Encuesta de satisfacción.

Fecha inicio: 24/06/2022

Fecha final: 24/06/2022

Responsable.: Yolanda Encinas directora de Servicios Sociales de la Comarca de Cinca Medio.

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de actividades realizadas

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Actividades realizadas

Denominador: Actividades propuestas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de registro de sesión.

Est.Mín.1ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Porcentaje de participación.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de sesiones que alcanzan el número mínimo de participantes

Denominador: Número total de sesiones

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de registro de sesión.

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Porcentaje de participantes que declaran que les ha sido útil el programa.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de participantes que reconocen haberles sido útil el programa

Denominador: Número total de participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#160

1. TÍTULO

CUIDANDO AL CUIDADOR. ESTRATEGIAS DEL BIENESTAR EMOCIONAL

Est.Min.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Min.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambos sexos

Tipo de patología: --Otros--> Riesgo de cansancio del rol del cuidador.

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#270

1. TÍTULO

ROMPEMOS LA BRECHA DIGITAL EN MONZON RURAL: DESCARGAMOS Y APRENDEMOS A MANEJAR LA APP DE SALUD INFORMA

Fecha de entrada: 24/06/2022

Nº de registro: 2022#270 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LONCAN MARGALEJO MARIA-DOLORES

Título
ROMPEMOS LA BRECHA DIGITAL EN MONZON RURAL: DESCARGAMOS Y APRENDEMOS A MANEJAR LA APP DE SALUD INFORMA

Colaboradores/as:
BARRADO LAVILLA SARA
GUTIERREZ FERNANDEZ PABLO
PEREZ ALBIAC JOSE LUIS
PEREZ SANZ NURIA
PUENTE CIRIA JAVIER
PUYUELO BLECUA MARIA CARMEN
SILLES ESFORZADO MONTSERRAT

Ubicación principal del proyecto.: CS MONZON RURAL

Servicio/Unidad principal: EAP MONZON RURAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La saturación y masificación de los servicios de admisión en Atención Primaria son un indicador que denota una necesidad de cambio en la forma de relacionarse el ciudadano con el sistema, especialmente en la forma de pedir cita. Es habitual que los centros de salud encuentren sus líneas telefónicas colapsadas, y a su vez los profesionales de administración se encuentran en la dicotomía de coger el teléfono o atender a la ventanilla. En gran número de ocasiones ambas demandas son simplemente actos para pedir cita. El Servicio Aragonés de Salud ha desarrollado una APP donde el paciente tiene acceso a su historia clínica, receta electrónica, etc y desde esa aplicación puede pedir cita para su médico, enfermera...

La brecha digital es cualquier distribución desigual en el acceso, en el uso, o en el impacto de las tecnologías de la información y la comunicación entre grupos sociales. Estos grupos pueden definirse con base en criterios de género, geográficos, culturales, o de otro tipo.

El término brecha digital describe una brecha en términos de acceso y uso de la tecnología de la información y la comunicación. Tradicionalmente se consideraba una cuestión principalmente de acceso. En la actualidad, con una penetración global de teléfonos móviles de más del 95%, la desigualdad relativa se plantea entre aquellos que tienen más o menos habilidades asociadas.

ÁREAS DE MEJORA

Desconocimiento de qué servicios ofrece la APP del SALUD.

Desconocimiento de cómo descargar la APP del SALUD.

Desconocimiento de cómo usar la APP del SALUD.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Muchas personas todavía no saben que existe una APP del SALUD que les permite hacer gestiones como pedir cita, ver la historia electrónica, ver la receta digital, etc. Otras personas que sí que han oído hablar de la aplicación del SALUD no conocen las ventajas que ofrece y por ello no la descargan en sus móviles.

También existe un grupo poblacional que usaría la APP si alguien le enseñase a descargarla. La dificultad la tienen porque o bien no saben descargar la APP u otros lo que tienen es miedo de descargar alguna APP que pueda ser un virus.

Una vez descargada el principal problema es el miedo a saber utilizarla. Este miedo se pierde cuando al paciente se le explica como utilizarla y se ensaya con él varias veces su uso. Por ejemplo, le enseñas a coger cita y le haces repetir varias veces el acto.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo principal:

Incrementar el número de usuarios que manejen la APP del SALUD en la zona básica de salud de Monzón Rural.

Objetivos específicos:

Realizar las actividades propuestas.

Diseñar un taller de aprendizaje de descarga y uso de APP del Salud.

Conseguir un número de participantes adecuado en cada sesión.

Percibir la APP como una herramienta útil para citarse por parte de los usuarios.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Diseño de un taller en el que se aprenderá a descargar la APP del SALUD y se harán prácticas de como citarse con el médico y enfermero.

Fecha inicio: 24/06/2022

Fecha final.: 26/09/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#270

1. TÍTULO

ROMPEMOS LA BRECHA DIGITAL EN MONZON RURAL: DESCARGAMOS Y APRENDEMOS A MANEJAR LA APP DE SALUD INFORMA

Responsable.: Dolores Loncán. Enfermera Coordinadora de EAP Monzón Rural

2. Captación con ayuntamientos para agendar día y local dónde aplicar el taller

Fecha inicio: 26/09/2022

Fecha final.: 24/10/2022

Responsable.: Enfermeras de cada consultorio.

3. Puesta en práctica de los talleres.

Fecha inicio: 05/10/2022

Fecha final.: 30/12/2022

Responsable.: Dolores Loncan

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de actividades realizadas

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Actividades realizadas

Denominador: Actividades propuestas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hojas de registro de sesión.

Est.Mín.1ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Porcentaje de sesiones que alcanzan el mínimo de participantes exigido.

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de sesiones que alcanzan número mínimo de participantes

Denominador: Número de sesiones

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hojas de registro de sesión.

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Porcentaje de participantes que perciben como útil la APP del SALUD.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de participantes que perciben como útil al APP del SALUD

Denominador: Número de participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Mediante una encuesta final tras realizar el taller.

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Destinado a toda la población adulta del centro de salud de Monzón Rural.

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#108

1. TÍTULO

ESTRATEGIAS COGNITIVAS PARA EL CUIDADOR DE PERSONAS DEPENDIENTES

Fecha de entrada: 13/06/2022

Nº de registro: 2022#108 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
LANAO MARTIN ADOLFO

Título
ESTRATEGIAS COGNITIVAS PARA EL CUIDADOR DE PERSONAS DEPENDIENTES

Colaboradores/as:
BUISAN ESPIAS ROCIO
COLON LIRIANO LEONARDO VLADIMIR
GARCIA-MIGUEL SEVILLA INMACULADA
GUAL PLANAS MONTSERRAT
GUALLARTE HERRERO OLGA
LANAU FIERRO YOLANDA
LASCORZ GOICOECHEA ANA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS MONZON URBANO

Servicio/Unidad principal: EAP MONZON URBANO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desde la Atención Primaria se hace un seguimiento y acompañamiento a las personas dependientes, con enfermedades crónicas y que por su situación pluripatológica, les hace necesitar el apoyo de otras personas que les ayuden en sus cuidados o incluso les suplan.

La importancia de este proyecto radica en que cuidar a una persona dependiente no es fácil y supone una notable fuente de estrés. El desempeño del rol de cuidador está asociado a importantes niveles de sobrecarga emocional y física, así como a numerosos costes personales, afectando a su trabajo y/o estudios, vida familiar, pareja, salud, ocio y tiempo libre.

La utilidad de este proyecto está en proporcionar a la persona cuidadora una serie de estrategias que le van a permitir estar menos triste, sentirse menos angustiado o agobiado, disfrutar un poco más en el día a día...

Estrategias que le van a posibilitar, en suma, vivir mejor mientras se es cuidador.

ÁREAS DE MEJORA

1. Desconocimiento de cómo el hecho de cuidar afecta a la vida del cuidador.
2. Sobrecarga emocional.
3. Sobrecarga física.
4. Gestión del tiempo.
5. Delegar y pedir ayuda.
6. Falta de estrategias de relajación.
7. Conocimiento de recursos públicos y privados.
8. Manejo de la medicación.
9. Movilización correcta de pacientes.

ANALISIS DE CAUSAS

1. El cuidador se centra tanto en el cuidado y la persona a la que atiende que no se presta atención a sí mismo y en muchas ocasiones no es capaz de relacionar que sus problemas de salud están causados por una sobrecarga física y emocional de la que no es consciente.

2. La sobrecarga emocional es el cúmulo de muchas situaciones: sentimientos de culpa, asumir un exceso de responsabilidad sin pedir ayuda o delegar tareas, chantaje y manipulación de la persona dependiente, abandono de vida social, problemas laborales, reducir la atención que se le da a otras personas de proximidad como hijos, cónyuges o amigos, etc.

3. La sobrecarga física: viene dada por el agotamiento de querer atender todo el cuidado del dependientes mas las obligaciones anteriores: propia familia, trabajo y proyecto vital.

4. La sobrecarga hace que los cuidadores vayan a demanda de lo que surge sin priorizar tareas y planificar actividades que atiendan a todas las esferas de su vida: el rol de cuidador, su propia familia, su propia persona y su proyecto vital.

5. Es habitual que los cuidadores no pidan ayuda o deleguen tareas, porque asumen el compromiso de cuidar y si delegan creen que el resto no lo hace tan bien como ellos y además se llenan de sentimiento de culpa porque consideran que han fracasado al no poder atender a la persona dependiente.

6. Están en tensión constante, a causa de esa falta de atención sobre ellos mismos ya que sólo se preocupan de la persona que están cuidando.

7. Desde la Comarca de Cinca Medio nos indican que en Monzón hay un desconocimiento de los recursos que existen a través del IASS y de Comarca ya que sienten que no se están solicitando las esperadas para el número de habitantes de la localidad.

8. El manejo de la medicación produce mucho estrés al cuidador ya que se dan situaciones de duda sobre si se ha dado la medicación o no, si se ha tomado dos dosis seguidas, la renovación de recetas, para que son las medicaciones, etc.

9. Movilizar a pacientes sin conocimientos adecuados puede producir lesiones que imposibiliten mantener el rol de cuidador o que le arrastren a seguir cuidando con lesiones físicas que no atiende.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#108

1. TÍTULO

ESTRATEGIAS COGNITIVAS PARA EL CUIDADOR DE PERSONAS DEPENDIENTES

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo principal:

Disminuir la sobrecarga del cuidador.

Objetivos específicos:

Realizar las actividades propuestas.

Conseguir una participación adecuada para la viabilidad del programa.

Reconocer la utilidad del programa por parte de los participantes.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Presentación de un caso práctico. A partir de allí se hace un debate entre los asistentes de qué le ocurre a la persona del caso y que debería hacer para resolver sus problemas.

Fecha inicio: 25/05/2022

Fecha final.: 25/05/2022

Responsable.: Adolfo Lanao Martín enfermero residente de EFyC.

2. Taller de relajación

Fecha inicio: 25/05/2022

Fecha final.: 25/05/2022

Responsable.: Pilar Martín enfermera jubilada que tiene un activo en salud de terapia respiratoria.

3. Taller de estrategias cognitivas

Fecha inicio: 08/06/2022

Fecha final.: 08/06/2022

Responsable.: Lorena Moret psicóloga de Comarca de Cinca Medio.

4. Sesión informativa de recursos y ayudas disponibles.

Fecha inicio: 14/06/2022

Fecha final.: 14/06/2022

Responsable.: Yolanda Encinas directora de Servicios Sociales de la Comarca de Cinca Medio.

5. Taller de manejo de medicación.

Fecha inicio: 16/06/2022

Fecha final.: 16/06/2022

Responsable.: Vladimir Colón médico de Familia y Comunitaria.

6. Sesión informativa de recursos que ofrecen las farmacias de la comarca para la gestión y manejo de la medicación.

Fecha inicio: 16/06/2022

Fecha final.: 16/06/2022

Responsable.: Ángel Más Coordinador de Farmacéuticos de Monzón.

7. Taller de movilización de pacientes.

Fecha inicio: 22/06/2022

Fecha final.: 22/06/2022

Responsable.: Rocío Buisán Fisioterapeuta del Centro de Salud de Monzón.

8. Encuesta de satisfacción.

Fecha inicio: 22/06/2022

Fecha final.: 22/06/2022

Responsable.: Adolfo Lanao Martín enfermero residente de EFyC.

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Se trata de un programa donde los asistentes participan de forma activa. Por un lado en los talleres se aprenden destrezas y habilidades, y los participantes son miembros activos de la dinámica. Y en las sesiones informativas, gran parte del contenido es a demanda de lo que los participantes solicitan saber.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de actividades realizadas

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Actividades realizadas.

Denominador: Actividades propuestas.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de registro de sesión.

Est.Mín.1ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Porcentaje de participación.

Tipo de indicador: Alcance

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#108

1. TÍTULO

ESTRATEGIAS COGNITIVAS PARA EL CUIDADOR DE PERSONAS DEPENDIENTES

Numerador: Número de sesiones que alcanzan el número mínimo de participantes exigido.
Denominador: Número total de sesiones.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Hoja de registro de sesión.
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Porcentaje de participantes que declaran que les ha sido útil el programa.
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de participantes que declaran que les ha sido útil el programa.
Denominador: Número total de participantes.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta de valoración final.
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

De cada sesión se hace una hoja de registro.

El número de participantes exigido para que una sesión se considere efectiva es entre 7 y 12 personas. Son grupos reducidos porque los asistentes comparten con el grupo situaciones vividas participando de forma activa.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambos sexos

Tipo de patología: --Otros--> Personas dependientes o con enfermedades crónicas que necesiten apoyo para las actividades básicas o instrumentales de la vida diaria.

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#478

1. TÍTULO

SEÑALIZACION Y ADAPTACION CON PICTOGRAMAS (ARASAAC) EN CENTRO DE SALUD DE TAMARITE

Fecha de entrada: 05/07/2022

Nº de registro: 2022#478 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
RAMOS ESPAÑOL JUDIT

Título
SEÑALIZACION Y ADAPTACION CON PICTOGRAMAS (ARASAAC) EN CENTRO DE SALUD DE TAMARITE

Colaboradores/as:
ARTERO BAYONA LUIS
CLAVERIA GABARRE MARIA CARMEN
DE RAMOS QUINTANILLA EDUARDO ALEJANDRO
MOTIS JUVERO BELEN
RAMOS ESPAÑOL PILAR
REVENGA POCIELLO CRISTINA
SANCHO BROTA BARBARA

Ubicación principal del proyecto.: CS TAMARITE DE LITERA

Servicio/Unidad principal: EAP TAMARITE LITERA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Nuestra zona de salud hay muchos pacientes que acuden de forma temporal por su trabajo en el campo y como ya sabemos la comunicación y el lenguaje son esenciales para relacionarse con los demás, aprender, disfrutar y participaren la sociedad. La inclusión no debe verse mermada por la dificultad en la comunicación. Por esta razón, todas las personas, ya sean niños, jóvenes, adultos o ancianos, que por cualquier causa no han adquirido o han perdido un nivel de habla suficiente para comunicarse de forma satisfactoria, necesitan poder expresarse de una forma no verbal.

Los símbolos gráficos abarcan desde sistemas muy sencillos basados en dibujos o fotografías, hasta sistemas progresivamente más complejos como los sistemas pictogramas o la ortografía tradicional (letras, palabras y frases). Gracias a estos materiales de apoyo para la comunicación y los diversos recursos para el acceso, los sistemas gráficos pueden ser usados por personas con movilidad reducida, personas con discapacidad intelectual, TEA o personas extranjera con dificultad con el idioma.

ÁREAS DE MEJORA

Se intenta que los nuevos pacientes esten informados del funcionamiento del centro, cuantos consultorios forman nuestra zona de salud, los telefonos de cita previa, telefonos de urgencias, funcionamiento de la web de salud informa...

ANALISIS DE CAUSAS

En multiples ocasiones nos encontrado a los nuevos pacientes que acuden a nuestro centro de salud no estan informados y no saben su funcionamiento.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo general:
Mejorar la accesibilidad al centro de salud.
Los objetivos de nuestro de proyecto es:
1. Señalizar y adaptar el centro de Salud
2. Dar la bienvenida y explicar el funcionamiento de nuestro centro a todos nuestros nuevos pacientes.
3. Mejorar la comunicación con nuestros pacientes.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Se cuantificaran las solicitudes de ayuda antes del proyecto. Se entregara encuesta a los Realizar triptico de bienvenida.

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 31/07/2022
Responsable.: Carmen Claveria

2. Señalización y adaptación con pictogramas en las diferentes instancias del centro.

Fecha inicio: 01/07/2022
Fecha final.: 15/07/2022
Responsable.: Pilar Ramos Español

3. Se colgaran Pictogramas por todo el centro y se comenzara a entregar documento de bienvenida anuestro nuevos pacientes.

Fecha inicio: 15/07/2022
Fecha final.: 30/09/2022
Responsable.: Cristina Revenga, Luis Artero, Alejandro De Ramos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#478

1. TÍTULO

SEÑALIZACION Y ADAPTACION CON PICTOGRAMAS (ARASAAC) EN CENTRO DE SALUD DE TAMARITE

4. Se cuantificara las solicitudes de ayuda después de entregar documento de Bienvenida y adaptación del centro con pictogramas. Volveremos a pasar la encuesta.

Fecha inicio: 15/09/2022
Fecha final.: 30/11/2022
Responsable.: Judit Ramos

5. Evaluación de los diferentes indicadores.

Fecha inicio: 01/12/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: Judit Ramos

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Indicador 1: Las encuestas de satisfacción entre nuestro pacientes.

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Respuestas afirmativas
Denominador: Encuestas entregadas
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Encuesta realizada por los pacientes de nuestro centro.
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Indicador 2: Las encuestas de satisfacción entre nuestros profesionales

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Respuestas afirmativas
Denominador: Encuestas entregadas
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Encuesta realizada por nuestros profesionales de EAP.
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#226

1. TÍTULO

LA SIERRA DE ALBARRACÍN SALVA VIDAS

Fecha de entrada: 22/06/2022

Nº de registro: 2022#226 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MARTIN CLEMENTE MANUELA

Título
LA SIERRA DE ALBARRACÍN SALVA VIDAS

Colaboradores/as:
PUERTO GOMEZ LUISA
YUSTA RODRIGO CRISTINA
CASTILLON ALFAYE IGNACIO
ESTEVA DE ANDRES HELENA
HERNANDEZ LAHUERTA RAMON
PEREZ LOBERA SILVIA
SANCHO PARRA NATALIA

Ubicación principal del proyecto.: CS ALBARRACIN

Servicio/Unidad principal: EAP ALBARRACIN

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La parada cardíaca extrahospitalaria de carácter inesperado es un problema de primera magnitud para la salud pública. En nuestro país, las enfermedades cardiovasculares constituyen uno de los problemas de salud más importantes para la población. La mayoría de las muertes evitables se deben a enfermedades coronarias, y se producen en el medio extrahospitalario. Se estima que cada año se producen en España más de 24.500 paradas cardíacas, lo que equivale a una media de una cada 20 minutos, ocasionando cuatro veces más muertes que los accidentes de tráfico, y la fibrilación ventricular es la responsable inicial de hasta un 85 por ciento de las paradas cardíacas extrahospitalarias, puede revertir en un 90% de los casos si la desfibrilación se lleva a cabo en el primer minuto, mientras que por cada minuto de retraso en su realización las posibilidades de sobrevivir disminuyen de un 7 a un 10%. de forma que después de 10 minutos las posibilidades de sobrevivir son mínimas. Para combatir este problema, diversos estudios científicos de investigación han demostrado la efectividad, utilidad y el nulo riesgo de la utilización de los desfibriladores semiautomáticos en los programas de atención inmediata realizados por personal no sanitario en espacios públicos, y avalan que dicha utilización puede salvar la vida a personas que sufren una fibrilación ventricular.

ÁREAS DE MEJORA

En 2019 la comarca Sierra de Albarracín dotó a todas las localidades con un DEA, cada municipio decidido donde instalarlo. Se acreditó por cada DEA a una persona en cada localidad. En la actualidad de las 33 personas que se formaron solo se han reacreditado 8 personas. La mayoría de los habitantes no tienen formación/conocimientos en usar estos dispositivos ni cómo. Por lo que consideramos positivo informar a la población para que estos recursos disponibles en los municipios cumplan su objetivo y ayuden a salvar vidas, sobre todo en nuestra Sierra caracterizada por mucha dispersión y tiempos de respuesta, a veces, más grandes de lo recomendado en estas situaciones

ANÁLISIS DE CAUSAS

No existe un registro actualizado de mantenimiento y caducidades de los DEA y sus elementos. La población desconoce que es un DEA, cuando usarlo y como. En los sitios que el DEA esta cerrado no esta señalizado donde dirigirse para poder acceder a él.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Difusión y señalización de las ubicaciones de los DEA y de las personas formadas/capacitadas para su uso en cada localidad.

Exista un sistema de mantenimiento y caducidades controlado y actualizado.

La población sea capaz de identificar las situaciones susceptibles de uso de desfibriladores y de como usarlos.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Informar del proyecto al EAP, Comarca ,ayuntamientos y consejo de Salud

Fecha inicio: 05/09/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Responsable del Proyecto/Cristina Yusta

2. Recabar y registrar toda la información necesaria sobre localización DEA en cada localidad, persona capacitada/formada(datos previa autorización individual), caducidades de los elementos del DEA.

Fecha inicio: 05/09/2022

Fecha final.: 30/12/2022

Responsable.: Equipo de mejora. Reparto de localidades

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#226

1. TÍTULO

LA SIERRA DE ALBARRACÍN SALVA VIDAS

3. Preparación de sesión formativa para todos los talleres. Elaborar cuestionarios para evaluar el aprendizaje, mejora y satisfacción de los asistentes a los talleres

Fecha inicio: 05/09/2022

Fecha final.: 17/10/2022

Responsable.: Equipo de mejora.

4. Realizar 2 sesiones formativas en todo el proyecto en cada localidad. Evaluación de conocimientos previos y posteriores a cada taller. Encuesta de satisfacción

Fecha inicio: 24/10/2022

Fecha final.: 27/11/2023

Responsable.: Reparto entre todos integrantes del grupo de las localidades

5. Elaboración de paneles informativos visuales indicando ubicación del DESA y teléfonos a los que recurrir en caso de necesitarlo, de un mapa y un listado con la ubicación de los DESA en cada localidad.

Fecha inicio: 02/01/2023

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: Equipo de mejora.

6. Establecer con comarca y ayuntamientos la creación de un registro de mantenimiento, caducidades y responsables de los DEA y sus componentes. (segundo trimestre 2023)

Fecha inicio: 03/04/2023

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Cristina Yusta /Manuela Martín

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Las sesiones formativas en la misma localidad estarán separadas como mínimo 6 meses entre una y otra. Se pasará test previo y posterior a la sesión para valorar conocimientos sobre el DEA.

Las sesiones formativas incluirán:

1.- Conceptos generales. Importancia y responsabilidad del DEA

2.-Algoritmo SVB/DEA

3.-DEAs: elementos y mantenimiento

4.- Uso del DEA

Al final de cada sesión se pasará una encuesta de satisfacción

Se geolocalizarán en mapa la ubicación de los DEA en las diferentes localidades y se dará la máxima difusión por diferentes medios (paneles informativos, web comarca y ayuntamientos).

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Nº de talleres realizados / Nº de talleres previstos.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de talleres realizados

Denominador: Nº de talleres previstos

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Registro de sesiones planificadas e impartidas.

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Nº de asistentes con alto grado de satisfacción / Nº total de asistentes

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de asistentes con alto grado de satisfacción

Denominador: Nº total de asistentes

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Resultados encuestas de satisfacción de los asistentes a los talleres. Consideraremos alto grado de satisfacción cuando el resultado de la encuesta sea en una escala de 0 a 5 resultados de 4 y 5.

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Nº de personas identifican situación de cuando y como usar el DEA (adquisición de conocimientos)

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de personas identifican situación de cuando usar DEA y como.

Denominador: Nº personas que asisten a los talleres

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Resultados test cumplimentados por los asistentes a los talleres. Test con 10 preguntas de opciones múltiples con 7 o más preguntas acertadas.

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#226

1. TÍTULO

LA SIERRA DE ALBARRACÍN SALVA VIDAS

4. x
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: x
Denominador: x
x(1-100-1000)....: 100
Fuentes de datos.: x
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Se elaborarán bases de datos para la recogida de datos, cronogramas con las fechas de los talleres en las localidades y persona/s a impartirlos.

Diseño de encuestas de satisfacción y test que evalúen los conocimientos adquiridos en las sesiones, adecuados al nivel educativo y edad de las personas asistentes a los talleres.

Registro de actas con las reuniones mantenidas.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#106

1. TÍTULO

MEJORA TUS HABITOS DE SALUD Y CONTROLA TU PESO

Fecha de entrada: 13/06/2022

Nº de registro: 2022#106 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SANCHEZ MOLINA EVA MARIA

Título
MEJORA TUS HABITOS DE SALUD Y CONTROLA TU PESO

Colaboradores/as:
MARTIN GARGALLO JORGE
FERRER SOROLLA RUBEN
GUILLEN GASCON SONIA
LLERA BUESO GUILLERMINA
MARTIN ETXEBERRIA SILVIA SUSANA
MARTINEZ LOZANO AGUSTIN
ORTIZ DOMINGUEZ LAURA

Ubicación principal del proyecto.: CS ALIAGA

Servicio/Unidad principal: EAP ALIAGA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El proyecto que queremos realizar, es un proyecto comunitario donde se pretende promover hábitos de vida saludables que faciliten la pérdida de peso, de forma progresiva, mejorando los conocimientos sobre nutrición y estimulando a realizar mas ejercicio físico. Con ello, intentamos romper ese círculo vicioso que impide muchas veces el control de peso. De este modo, mejoraremos la salud general, actuando sobre los FRCV de aquellos pacientes que además de obesidad o sobrepeso presentan HTA, DL, o DM.

Comenzaremos con un grupo de personas de unos 10- 15 pacientes con sobrepeso u obesidad, de entre 30 y 70 años que puedan realizar ejercicio físico regular. Los captaremos en la consulta. A los pacientes que incluimos se les hará una entrevista motivacional, valoraremos aquellos factores que pueden determinar o dificultar el cambio y veremos cual es la percepción de autoeficacia que presenta cada uno.

Para clasificar nuestros pacientes en obesos o con sobrepeso, usaremos el IMC y los límites establecidos por la SEEDO. A este grupo de pacientes, los seguiremos durante un año, con controles regulares de peso. Realizaremos atención individualizada y de grupo con talleres diversos a lo largo del año, donde se irán formando en diversas áreas, nutricionales, actividad física y emocional. Se harán controles de sus FRCV, de peso, así como de su estado físico y mental. Tras un año de seguimiento, se hará una valoración general del grupo e intentaremos ampliar el proyecto a una población mayor. Aquellas personas que han conseguido mejores objetivos y que han estado más implicados en el proyecto, podrán ejercer de tutores de los nuevos integrantes, si así lo desean.

La obesidad es una enfermedad crónica cuya prevalencia en las últimas décadas ha aumentado, afectando a más del 20 % de la población española entre 25-64 años y aumenta con la edad. Es una enfermedad multifactorial con tendencia epidémica y que predispone a otras enfermedades como HTA, dislipemia, diabétes, incluso se ha relacionado con algunos tipos de cáncer y patologías osteoarticulares.

En España presentan sobrepeso casi el 40 % de la población adulta.

En Aragón las estadísticas no son mucho más esperanzadoras, en torno al 15 % y 35 % de la población adulta presenta obesidad y sobrepeso respectivamente, datos en constante aumento.

En nuestra ZBS hemos encontrado que entre la población de 30 a 70 años, presentan sobrepeso un 40% y son obesos el 29 %, datos muy alarmantes.

La etiología de la obesidad, está relacionada con factores genéticos y medioambientales. Otro factor importante es la insuficiente actividad física. Gran parte de la población presenta trabajos sedentarios, están cambiando las formas de divertirse, los niños ven más la televisión, usan juegos informáticos y salen menos a la calle. La OMS estima que si erradicamos la obesidad, disminuiría en aproximadamente un 60 % la DM, un 20 % las Coronariopatías y los ACV, y hasta un 30% la HTA. Además el ejercicio físico moderado fortalece la musculatura disminuyendo el riesgo de caídas y mejora la movilidad en personas mayores, además de disminuir el riesgo de DM, cáncer de colon, mama, ACV y fracturas de cadera.

Con este proyecto pretendemos mejorar la salud de la población de nuestra ZBS y evitar futuros problemas asociados a la obesidad. A través de la educación para la salud, pretendemos aumentar los conocimientos sobre hábitos saludables de nuestro grupo.

ÁREAS DE MEJORA

Educar a la población sobre medidas dietéticas para disminuir la probabilidad de presentar obesidad y /o sobrepeso que a su vez influirán sobre otros FRCV.
Mejorar la autoestima de la población participante.
Mejorar la condición física de todos los participantes en el proyecto.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Analizar comportamiento alimenticio
Analizar la relación sobrepeso/obesidad y autoestima
Analizar hábitos de actividad física

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#106

1. TÍTULO

MEJORA TUS HABITOS DE SALUD Y CONTROLA TU PESO

OBJETIVOS DEL PROYECTO

-Objetivos generales relacionados con el bienestar emocional y de superación de nuestro grupo:
Mejorar la autoestima general, mermada por la propia obesidad o sobrepeso así como el sentirse físicamente en baja forma.

Mejorar el estado físico del grupo, aumentando su resistencia y fuerza física.

-Objetivos particulares

Disminuir el peso corporal de nuestros pacientes

Mejorar el control de otros FRCV como DM, DL e HTA.

La población a la que va dirigido, es a un grupo pequeño de unas 10 personas, que podrá ampliarse progresivamente hasta máximos 15. Edades medias comprendidas entre 30 - 70, posteriormente se extenderá a toda la población interesada perteneciente a la ZBS de Aliaga.

De forma individual, se harán controles de peso, Tensión, IMC, motivación y seguimiento de los consejos. Se valorarán las dificultades de cada uno y los logros obtenidos. Cada paciente tendrá un cuaderno con su propio recetario, que podrá compartir y exponer posteriormente en los talleres

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Realización de ficha individual del paciente con peso, talla, IMC, pliegue cutáneo y FRCV

Fecha inicio: 06/06/2022

Fecha final.: 29/12/2023

Responsable.: Eva M. Sánchez Molina

2. Cuestionario de autoeficacia y adherencia a dieta mediterránea.

Fecha inicio: 6/6/2022

Fecha final.: 29/12/2023

Responsable.: Guillermina Llera Bueso

3. Autoregistro de alimentación y ejercicio físico.

Fecha inicio: 06/06/2022

Fecha final.: 29/12/2023

Responsable.: Guillermina Llera Bueso

4. Analítica cada 6 meses y toma de constantes cada mes.

Fecha inicio: 06/06/2022

Fecha final.: 29/12/23

Responsable.: Eva M Sánchez Molina

5. Realización de talleres conjuntos, sobre obesidad, alimentación, etiquetado, ejercicio físico, recetas saludables y motivacionales.

Fecha inicio: 06/06/2022

Fecha final.: 29/12/23

Responsable.: Eva M. Sánchez Molina

6. Salidas y excursiones en grupo al aire libre.

Fecha inicio: 06/06/2022

Fecha final.: 29/12/2023

Responsable.: Guillermina Llera Bueso

7. Apertura de consulta monográfica de educación grupal.

Fecha inicio: 06/06/2022

Fecha final.:

Responsable.: Silvia Martin Etxeberria

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de pacientes obesos y con sobrepeso que pierden 10 % de su peso o más en un año

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de obesos y con sobrepeso que en un año han perdido 10% de su peso

Denominador: número de obesos y con sobrepeso que han participado en el proyecto.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: GRUPO DE ESTUDIO

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 22.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

2. Porcentaje de pacientes con obesidad que pasan a normopeso o sobrepeso en un año

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de pacientes con normopeso o sobrepeso en un año

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#106

1. TÍTULO

MEJORA TUS HABITOS DE SALUD Y CONTROLA TU PESO

Denominador: número de pacientes con obesidad que han participado en el taller.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: GRUPO DE ESTUDIO
Est.Mín.1ª Mem ..: 3.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

3. Porcentaje de pacientes que al terminar el proyecto han mejorado emocionalmente
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de pacientes que al terminar el proyecto refieren mejoría emocional
Denominador: número de pacientes que han participado en el proyecto
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: GRUPO DE ESTUDIO
Est.Mín.1ª Mem ..: 15.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 35.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. Porcentaje de pacientes que asisten a todos los talleres
Tipo de indicador: alcance
Numerador: Número de pacientes que asisten a todos los talleres
Denominador: número de pacientes incluidos en el proyecto
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: GRUPO DE ESTUDIO
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 45.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

5. Porcentaje de pacientes que están dispuestos a colaborar con nosotros para futuros talleres, esto se
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de pacientes que colaborarán con el centro de salud en futuros talleres
Denominador: número de participantes del proyecto
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: GRUPO DE ESTUDIO
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#284

1. TÍTULO

VALORACION DE LA FRAGILIDAD EN EL ANCIANO DE LA ZBS ALIAGA (TERUEL)

Fecha de entrada: 25/06/2022

Nº de registro: 2022#284 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GUILLEN GASCON SONIA

Título
VALORACION DE LA FRAGILIDAD EN EL ANCIANO DE LA ZBS ALIAGA (TERUEL)

Colaboradores/as:
FERRER SOROLLA RUBEN
MARTIN ETXEBERRIA SILVIA SUSANA
MARTINEZ LOZANO AGUSTIN
NAUDIN ROYO CESAR
ORTIZ DOMINGUEZ LAURA
PUEYO UCAR ALICIA
SANCHEZ MOLINA EVA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS ALIAGA

Servicio/Unidad principal: EAP ALIAGA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En la ZBS de Aliga (Teruel) un alto porcentaje de la población tiene más de 70 años, para determinar el volumen de pacientes que se alcanzarán en el proyecto, utilizaremos el listado de la cartera de servicios del Programa de Detección de Problemas del Anciano, ajustándolo en franja de edad de 70 - 75 o mayores, en dependencia del volumen de la muestra.

El 18% de los mayores de 65 tienen algún grado de dificultad para moverse sin ayuda y en los mayores de 75 años este dato aumenta hasta el 50%.

La salud de las personas mayores se debe medir en términos de función y no de enfermedad, pues es aquella, la que determina la expectativa de vida, la calidad de vida y los recursos o apoyos que precisará cada población. El objetivo es mantener un nivel de función que permita el mayor grado de autonomía posible en cada caso.

La situación funcional previa al desarrollo de discapacidad y dependencia es uno de los mejores indicadores del estado de salud y resulta mejor predictor de discapacidad incidente que la morbilidad, Un acercamiento a ello es el concepto de fragilidad. Prevenir la discapacidad actuando sobre la fragilidad es posible, dado que esta última se puede detectar y es susceptible de intervención. La fragilidad es un estado de pre-discapacidad, de riesgo de desarrollar nueva discapacidad desde una situación de limitación funcional incipiente, y su importancia es que se centra en la funcionalidad y no focaliza en el diagnóstico de enfermedad.

La fragilidad es un buen predictor de eventos adversos de salud a corto, medio y largo plazo. Cada vez más estudios sustentan el hecho de que, en la población mayor, es mejor predictor de eventos adversos y discapacidad incidente que otros parámetros como la comorbilidad o multimorbilidad.

Así lo apunta el estudio Fragilidad y Dependencia en Albacete (FRADEA), que ha puesto de manifiesto, en población mayor de 70 años, que la fragilidad supone un riesgo ajustado de mortalidad 5,5 veces mayor, un riesgo de nueva discapacidad 2,5 veces mayor y un riesgo de pérdida de movilidad 2,7 veces mayor. La fragilidad se asocia a mayor edad, sexo femenino, mayor carga de enfermedad, discapacidad y deterioro cognitivo, entre otros factores, y entre sus causas se han identificado factores genéticos, hormonales, inflamatorios, de estrés oxidativo, neuromusculares, energéticos y nutricionales.

ÁREAS DE MEJORA

Prevenir las caídas provocadas por una situación de fragilidad en nuestra población.
Favorecer un envejecimiento saludable en nuestra población.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Partimos de una población envejecida y polimeditada que se beneficiaría de nuestra intervención.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Promover actividades saludables en personas mayores para retrasar el deterioro funcional asociado a la edad.
- Disminuir el riesgo de caídas en mayores de 70 años.
- Mejorar la salud percibida y aumentar la independencia en esta población.
- Detectar fragilidad para mejorar la funcionalidad.
- Mejorar el control de otros factores de riesgo relacionados como: nutricionales, neuromusculares, etc.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Consejo nutricional y dietético.

Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 02/10/2023
Responsable.: Laura Ortiz Domínguez

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#284

1. TÍTULO

VALORACION DE LA FRAGILIDAD EN EL ANCIANO DE LA ZBS ALIAGA (TERUEL)

2. Ejercicio físico PERSONALIZADO según FUNCIONALIDAD

Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 02/10/2023
Responsable.: César Naudín Royo

3. REVISIÓN MEDICACIÓN EN BUSQUEDA DE POSIBLES EFECTOS QUE EMPEOREN LA FUNCIONALIDAD (BZD, CORTICOTERAPIA...) según criterios STOPP/START

Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 02/10/2023
Responsable.: Rubén Ferrer Sorolla

4. ESTUDIO INDIVIDUAL DE POSIBLES BARRERAS ARQUITECTÓNICAS EN EL HOGAR.

Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 02/10/2023
Responsable.: Silvia Martín Etxeberria

5. INCLUSIÓN EN PROGRAMA DE ANCIANOS A PACIENTES EN EDADES COMPRENDIDAS 70-75 AÑOS.

Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 02/10/2023
Responsable.: Eva María Sánchez Molina

6. REVISIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS DEL ANCIANO .

Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 02/10/2023
Responsable.: Agustín Martínez Lozano

7. USO DE ESCALAS VALIDADAS PARA DETECCIÓN DE FRAGILIDAD Y RIESGO DE CAIDAS.

Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 02/10/2023
Responsable.: Alicia Pueyo Ucar

8. ANALIZAR LOS RESULTADOS DEL PROYECTO Y REALIZAREMOS VARIAS REUNIONES ENTRE LOS MIEMBROS PARA SACAR CONCLUSIONES Y COMPARTIRLAS.

Fecha inicio: 03/04/2023
Fecha final.: 05/05/2023
Responsable.: Sonia Guillén Gascón

** Información adicional sobre actividades del proyecto

- Se recomendará Actividad Física Multicomponente recogida en Documento de Consenso sobre Prevención de Fragilidad y Caídas en la Persona Mayor englobada dentro de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS.
- Para la valoración de Barreras Arquitectónicas se seguirá una plantilla de valoración de riesgos recogida en el Documento de Consenso sobre Prevención de Fragilidad y Caídas en la Persona Mayor (Anexo 8) realizada al paciente o en visita domiciliaria.
- Como Escalas de Fragilidad se utilizará el SPPB que recoge 3 pruebas de ejecución, que valoran el equilibrio, velocidad de la marcha y levantarse de la silla. Recogidas en el mismo Documento (Anexo 4).
- Para valorar el riesgo de caídas se va a realizar un cribado de 3 preguntas, también recogido en el documento anteriormente citado.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de población que mejora el resultado al realizar SPPB

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Población que mejora en la prueba a los 6 meses
Denominador: Población que está presente al inicio del estudio
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI - AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

2. Porcentaje de población que mejora el resultado al realizar Cribado de riesgo de caídas

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Población que mejora en la encuesta a los 6 meses
Denominador: Población que está presente al inicio del estudio
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI- AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#284

1. TÍTULO

VALORACION DE LA FRAGILIDAD EN EL ANCIANO DE LA ZBS ALIAGA (TERUEL)

3. Porcentaje de población con alto riesgo de caídas que sufre alguna caída tras la intervención.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Población con alto riesgo de caídas que sufre alguna caída tras la intervención

Denominador: población total incluida en el estudio

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: HCE

Est.Mín.1ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 3.00

4. Porcentaje de población >70 años sobre la que se ha realizado valoración del riesgo de caídas

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Porcentaje de población mayor de 70 años sobre la que se ha realizado valoración del riesgo de caídas

Denominador: POBLACIÓN TOTAL MAYOR DE 70 AÑOS

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI - AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

5. Porcentaje de población >70 años frágil a la que se ha realizado intervención

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Porcentaje de población mayor de 70 años frágil a la que se ha realizado intervención (programa de actividad física)

Denominador: POBLACIÓN TOTAL MAYOR DE 70 AÑOS

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI - AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

6. Porcentaje de población captada en el programa

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Porcentaje de población captada en el programa

Denominador: Población Total de población mayor de 70 años

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Fragilidad sin asociar a una patología en concreto.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#366

1. TÍTULO

FORMACION DE DOCENTES EN EL MANEJO DE URGENCIAS PEDIATRICAS EN CENTROS EDUCATIVOS

Fecha de entrada: 29/06/2022

Nº de registro: 2022#366 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
HIGUERAS SANJUAN PAULA

Título
FORMACION DE DOCENTES EN EL MANEJO DE URGENCIAS PEDIATRICAS EN CENTROS EDUCATIVOS

Colaboradores/as:
BALLESTEROS ABAD ANA
CALVO CONS ANA MARIA
GOMEZ GALVE LUCIA
POLO BLASCO MARIA LUZ
PUEYO UCAR CRISTINA
SANCHO ALIJARDE SARA TERESA

Ubicación principal del proyecto.: CS CALAMOCHA

Servicio/Unidad principal: EAP CALAMOCHA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Consideramos que existe escasa formación en los docentes en cuanto al manejo de urgencias vitales que pueden ocurrir a los alumnos.

ÁREAS DE MEJORA

Mejorar la competencia de los docentes en la primera atención de urgencias pediátricas en centros escolares

ANALISIS DE CAUSAS

Dado que los centros educativos de nuestra zona básica de salud carecen de enfermería escolar, creemos necesario que las personas que atienden y acompañan a los niños durante las clases y tiempos de recreo y comedor deben tener unas nociones básicas para reconocer y actuar en situaciones graves que pueden ocurrir a los alumnos en general y sobre todo a aquellos que padecen alguna enfermedad crónica que pueda presentar complicaciones, como Epilepsia o Diabetes.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo final: mejorar la actuación de los docentes ante una urgencia médica que afecta a un alumno en un centro educativo, hasta la llegada del personal sanitario.

Objetivos intermedio: mejorar la competencia de los docentes en el manejo de la urgencias pediátricas y mejorar la comunicación entre docentes y sanitarios para trasladar correctamente la información del paciente en la llamada al centro de salud..

Va dirigido a los docentes que trabajan en dichos centros y al personal que atiende a los alumnos en el comedor escolar.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Formar un grupo de trabajo sobre el tema

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 08/09/2022

Responsable.: Paula Higuera Sanjuan

2. Elaborar un cronograma

Fecha inicio: 08/09/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Paula Higuera Sanjuán

3. Distribuir tareas a realizar

Fecha inicio: 08/09/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Paula Higuera Sanjuán

4. Definir contenidos de las clases

Fecha inicio: 16/09/2022

Fecha final.: 22/09/2022

Responsable.: Paula Higuera Sanjuán

5. Acordar fecha de realización de las actividades con cada centro educativo (no es posible hacerlo previo al inicio del curso 2022-2023)

Fecha inicio: 22/09/2022

Fecha final.: 29/09/2022

Responsable.: Paula Higuera Sanjuán

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#366

1. TÍTULO

FORMACION DE DOCENTES EN EL MANEJO DE URGENCIAS PEDIATRICAS EN CENTROS EDUCATIVOS

6. Elaborar encuestas de conocimientos pre-post formación

Fecha inicio: 22/09/2022

Fecha final.: 29/09/2022

Responsable.: Paula Higuera Sanjuán

7. Elaborar encuestas de satisfacción

Fecha inicio: 22/09/2022

Fecha final.:

Responsable.: Paula Higuera Sanjuán

8. Impartir las clases en cada uno de los centros educativos y realizar la evaluación posterior.

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Paula Higuera sanjuán

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Nos pondremos en contacto con los centros educativos de nuestra zona básica de salud para ofertarles esta actividad formativa y acordar las fechas en las que pueda llevarse a cabo durante el curso 2022-2023. Dado que hasta el inicio del curso puede haber cambios entre el personal de cada claustro y no se definen aun horarios de reunión del mismo, esperaremos a entonces para acordar las fechas idóneas para llevar a cabo la actividad en cada centro educativo. La formación constará de dos partes, una teórica y otra práctica, de aproximadamente 90 minutos de duración cada una. En la primera se explicarán las posibles emergencias pediátricas que pueden ocurrir a los alumnos y en la segunda se practicará con muñecos y materiales para realizar simulacros de posibles casos clínicos.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Mejora en los conocimientos teóricos, aumento de al menos 20% de aciertos

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de aciertos en las preguntas planteadas en las encuestas de evaluación de conocimientos

Denominador: Número de preguntas planteadas en las encuestas de evaluación de conocimientos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas pre-post actividad formativa realizadas por los asistentes a la misma.

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Asistencia a la actividad formativa

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de docentes que realizan la actividad formativa

Denominador: Número total de docentes de los centros educativos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de firmas de asistencia a la actividad recogidas al final de la misma.

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

A través de la Dirección de los centros educativos obtendremos la relación de docentes y personal de comedor que trabaja en ellos, para poder valorar mediante la hoja de firmas de asistencia a las clases la acogida que ha tenido nuestra iniciativa. Antes de iniciar las clases se pasará a los asistentes una encuesta para evaluar sus conocimientos sobre el tema. Se repetirá la misma encuesta una vez finalizada la formación, esperando una mejora el el porcentaje de aciertos de las mismas. Así mismo se incluirá una evaluación de la actividad por parte de los asistentes a la misma.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Urgencias pediátricas

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#417

1. TÍTULO

CUIDANDO TUS RODILLAS

Fecha de entrada: 30/06/2022

Nº de registro: 2022#417 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
JULIAN MARTINEZ ANA

Título
CUIDANDO TUS RODILLAS

Colaboradores/as:
LIZANDRA ESCRICHE MARTA
MAÑAS BERNAD ANA
MARTINEZ NAVARRO M. CRISTINA
POLO SORIANO JENNIFER
SANZ ARQUE ALEJANDRO
SUAREZ CRESPO SUSANA

Ubicación principal del proyecto.: CS CEDRILLAS

Servicio/Unidad principal: EAP CEDRILLAS

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Llevamos observando en la consulta programada que tenemos en nuestra ZBS muchas mujeres con Artrosis y Sobrepeso asociadas a su patología crónica que no realizan Ejercicio físico aquejándose del dolor articular que sufren. Esta inactividad a su vez produce un empeoramiento de su salud por lo que hemos decidido implementar un programa en el cual les explicamos la Fisiopatología de la Artrosis y los beneficios que conlleva el ejercicio físico regular para mejorar su dolor, a la vez que conseguimos mejorar otras patologías crónicas asociadas.

Realizaremos una captación activa de las mujeres de la ZBS de Cedrillas con Artrosis.

A principios de Septiembre les haremos una medición antropométrica inicial, les pasaremos una escala EVA para ver el grado de dolor inicial y preguntaremos sobre el consumo de AINES actuales. A continuación se hará una charla educativa sobre la Fisiopatología de la Artrosis y los beneficios del ejercicio físico regular para mejorar su patología y su estado de salud.

Se les instruirá sobre el la realización de ejercicio, usando el parque biosaludable disponible en la ribera del Río Mijares de Cedrillas y a continuación una caminata por un perfil topográfico sin desniveles, al menos 3 veces a la semana.

Nos volveremos a reunir en Diciembre, para valorar el progreso conseguido, resolver dudas y continuar realizando Promoción de la Salud

En Marzo realizaremos otra reunión en la que volveremos a evaluar las medidas antropométricas, el dolor actual y el consumo de AINES, tras 6 meses del inicio del programa.

Al finalizar rellenarán una encuesta de satisfacción sobre el programa realizado.

ÁREAS DE MEJORA

Mejorara la Actividad Física realizada en mujeres con Artrosis las cuales tienen asociadas otras patologías crónicas

ANÁLISIS DE CAUSAS

Sedentarismo por dolor articular

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Disminución del dolor articular asociado a Artrosis
- Reducción del IMC
- Disminuir el uso de AINES asociados al dolor.
- Realizar Promoción de la Salud sobre los beneficios del Ejercicio Regular en la Artrosis.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Educación para la Salud sobre la Fisiopatología de la Artrosis y los beneficios del ejercicio, en las mujeres de la ZBS de Cedrilla

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: ANA JULIAN MARTINEZ

2. Medición antropométrica de Peso, talla e IMC, así como la medición subjetiva del dolor a través de la escala EVA.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: MARTA LIZANDRA ESCRICHE

3. Se recomendara el uso del parque biosaludable situado en la orilla del río Mijares en Cedrillas, con una

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#417

1. TÍTULO

CUIDANDO TUS RODILLAS

frecuencia de al menos 3 veces a la semana durante 30 minutos.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: SUSANA SUAREZ CRESPO

4. Se recomendará realizar paseos de una hora de duración con una frecuencia de al menos 3 veces a la semana, con perfil topográfico sin desnivel.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: SUSANA SUAREZ CRESPO

5. Enseñar el uso de 2 Bastones durante la deambulacion y los paseos para mejorar los puntos de apoyo y la distribucion del peso, y así conseguir una buena Higiene Postural.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: M. CRISTINA MARTINEZ NAVARRO

6. Reunion para valorar el progreso conseguido, resolver dudas y continuar realizando Promoción de la Salud.

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 22/12/2022

Responsable.: ANA MAÑAS BERNAD

7. Reunion para evaluar las medidas antropométricas, el dolor actual y el consumo de AINES, tras 6 meses del inicio del programa.

Fecha inicio: 01/03/2023

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: ALEJANDRO SANZ ARQUE

8. Al finalizar rellenaran una encuesta de satisfacción sobre el programa realizado.

Fecha inicio: 01/03/2023

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: JENIFFER POLO SORIANO

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. TOMA DE AINES

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° AINES AL FINAL

Denominador: N° de AINES al inicio del proyecto

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Entrevista

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 3.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

2. PESO EN KILOGRAMOS

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Peso en Kg al inicio del proyecto - Peso en Kg al final del proyecto

Denominador: Peso Inicial en Kg

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Báscula y Tallímetro

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

3. DOLOR

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Sumatorio de la puntuación de la EVA al final

Denominador: Numero de personas participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Escala Subjetiva del Dolor EVA

Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 75.00

4. PARTICIPACION DE LA POBLACION

Tipo de indicador: Alcance

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#417

1. TÍTULO

CUIDANDO TUS RODILLAS

Numerador: Personas de la población diana que participan en el Proyecto
Denominador: Total de población diana (mujeres de más de 60 años con Artrosis)
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Recogida de datos a través del OMI y asistencia al proyecto
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 45.00

5. SATISFACCION DEL USUARIO

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Sumatorio del grado de satisfacción del usuario del 0-10
Denominador: Numero de personas participantes
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Encuesta de Satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Mujeres

Tipo de patología: Enfermedades del sistema ósteomuscular y del tejido conectivo

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#431

1. TÍTULO

IMPLEMENTACION DE CALIDAD ASISTENCIAL EN ZONA BASICA DE SALUD DE CELLA CON RESIDENCIA NTRA. SRA. DE LOS DOLORES EN GEA DE ALBARRACÍN

Fecha de entrada: 30/06/2022

Nº de registro: 2022#431 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
MAICAS MAICAS FERNANDO

Título
IMPLEMENTACION DE CALIDAD ASISTENCIAL EN ZONA BASICA DE SALUD DE CELLA CON RESIDENCIA NTRA. SRA. DE LOS DOLORES EN GEA DE ALBARRACÍN

Colaboradores/as:
ABAD POLO LAURA
GIL VALERO M.PILAR
HERNANDEZ DIAZ ROGELIO
IZQUIERDO ALLUEVA BEATRIZ
NAVARRO RUEDA MARIA JOSEFA
SEBASTIAN CHECA SONIA NATIVIDAD
SUMSKY SUMSKY SERGIO

Ubicación principal del proyecto.: CS CELLA

Servicio/Unidad principal: EAP CELLA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En abril de 2020 inicio su actividad la residencia de Ntra. Sra. de los Dolores en Gea de Albarracín (perteneciente a los hermanos de la cruz blanca).

En un primer momento abrió como centro Covid, albergando primero a contagiados leves para la tercera edad para aliviar centros geriátricos y después a residentes negativos para aislarlos de la enfermedad.

Posteriormente se adaptó para funcionar como residencia de salud mental para personas excluidas y después se realizaron unas obras para convertirla en residencia para personas con discapacidad, aunque finalmente salió adelante como centro para personas mayores. Estas modificaciones han generado que no sea un geriátrico al uso y dispongan de 54 pacientes pluripatológicos de alta complejidad.

Desde el cierre como residencia COVID las demandas de asistenciales por parte de la residencia y las detecciones de interferencias graves con el correcto funcionamiento con el centro de salud fueron continuas, hasta el punto de tener que reunirnos los miembros del equipo con la dirección de atención primaria y la dirección de la residencia para ver cómo se podía mejorar la armonización de asistencia entre los dos centros.

La reunión descubrió que poseían lagunas importantes en cuanto a valoración y protocolos de asistencia sanitaria ante diversas patologías y este proyecto intenta paliar esas carencias y mejorar la asistencia en la zona básica de salud.

Las lagunas arriba mencionadas, generaban numerosos avisos para valorar actuaciones no urgentes, que paralizaban en múltiples ocasiones las consultas ordinarias y en horario de atención continuada, dejaban inoperativo el centro, para emergencias durante mínimo una hora (Cabe recordar la asimetría de población en la zona). Además, se generaban riesgos importantes para los pacientes de la residencia al no hacer triajes telefónicos adecuados. (y no saber si la urgencia de la llamada era real o no)

Para ello se pretende recopilar toda asistencia (con diagnósticos reales) que se realice en la residencia de ancianos, que por su gravedad o volumen representan una mayor carga asistencial.

Esta información va a ser analizada y consultando con las últimas guías de práctica clínica, realizaremos una acción formativa abierta que mitigue todas sus dudas y mejore su práctica laboral.

La eficacia de esta acción formativa se evaluará con un test de 20 preguntas tipo test que se pasará antes y después de la formación

La efectividad del proyecto de evaluar analizando datos estadísticos previos a la formación y posteriores a la formación en un mismo periodo del año.

ÁREAS DE MEJORA

Este proyecto aborda las siguientes estrategias del contrato programa 2020-2023

Punto 5c Estrategia de Seguridad del paciente

Identificación, prevención y control de incidentes y efectos adversos relacionados con la asistencia sanitaria

Punto 16 Estrategia de Atención Comunitaria

Punto 18. Estrategia Promoción de la salud

ANÁLISIS DE CAUSAS

Desconocimiento del funcionamiento y los recursos de un centro de salud por parte de la residencia

No existe plan de formación ni apoyo formativo para los trabajadores

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Detectar las principales lagunas de los trabajadores de la residencia y paliarlas asegurando así una mejor asistencia a los residentes

Conseguir una correcta asistencia de los pacientes de la residencia que en su mayoría ocupan los escalones superiores de la pirámide de kaiser.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#431

1. TÍTULO

IMPLEMENTACION DE CALIDAD ASISTENCIAL EN ZONA BASICA DE SALUD DE CELLA CON RESIDENCIA NTRA. SRA. DE LOS DOLORES EN GEA DE ALBARRACÍN

Proporcionar las herramientas adecuadas a los trabajadores de la residencia para un correcto triaje y actuación de urgencia hasta la llegada de los servicios sanitarios

Disminuir el número de alteraciones en consulta y atención continuada mejorando la asistencia en la zona básica de salud

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunirnos con la residencia previo a presentar el proyecto para ver si están de acuerdo en colaborar:

Fecha inicio: 13/06/2022

Fecha final: 13/06/2022

Responsable.: Fernando Maicas

2. Recopilar en hoja excel toda asistencia (con diagnósticos reales) que se realiza a la residencia de ancianos para priorizar aquellas atenciones que por su gravedad o volumen

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final: 20/12/2022

Responsable.: Beatriz Izquierdo

3. Análisis de datos y selección de principales motivos de asistencia:

Fecha inicio: 01/01/2023

Fecha final: 31/01/2023

Responsable.: M Jose Navarro

4. Búsqueda de principales guías sobre los temas seleccionados para adaptar la acción formativa

Fecha inicio: 01/02/2023

Fecha final: 28/02/2023

Responsable.: Sonia Sebastian

5. Redacción de exámenes basados en las guías seleccionadas

Fecha inicio: 01/03/2023

Fecha final: 10/03/2023

Responsable.: Laura Abad

6. Preparación de la formación a la residencia basada en las guías seleccionadas

Fecha inicio: 11/03/2023

Fecha final: 31/03/2023

Responsable.: Rogelio Hernandez

7. Acción formativa

Fecha inicio: 01/04/2023

Fecha final: 31/05/2023

Responsable.: Fernando Maicas

8. Recopilar en hoja excel toda asistencia a la residencia siguiendo la tipificación previa, pero después de una acción formativa

Fecha inicio: 01/06/2023

Fecha final: 20/12/2023

Responsable.: Sergio Sumsky

** Información adicional sobre actividades del proyecto

aunque hay un responsable de cada área todas ellas disponen de suplentes por si s produjeran I.T, vacaciones o cualquier otra incidencia que pueda alterar el cronograma

Análisis de datos extracción de conclusiones (que no me dejaba añadir mas actividades) del 21 dic 2023 al 31 dic de 2023 en reunión por todos los miembros del proyecto

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Nª de trabajadores que asiste a las acciones formativas/nº trabajadores asistenciales totales (14)

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nª de trabajadores que asiste a las acciones formativas

Denominador: nº trabajadores asistenciales totales (son 14)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Residencia (puesto que solo ella conoce los trabajadores que tiene

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 85.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. nº de trabajadores que supera el test/Nº de trabajadores que asisten a las sesiones formativas

Tipo de indicador: Alcance

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#431

1. TÍTULO

IMPLEMENTACION DE CALIDAD ASISTENCIAL EN ZONA BASICA DE SALUD DE CELLA CON RESIDENCIA NTRA. SRA. DE LOS DOLORES EN GEA DE ALBARRACÍN

Numerador: nº de trabajadores que supera el test
Denominador: Nº de trabajadores que asisten a las sesiones formativas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: exámenes realizados a los trabajadores por profesionales del centro de salud
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. nº de trabajadores que supera el test postformación/nº de trabajadores que supera el test preforma
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: nº de trabajadores que supera el test preformación
Denominador: nº de trabajadores que supera el test preformación
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: exámenes realizados a los trabajadores por profesionales del centro de salud
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. N de asistencias en residencia Del 1 septiembre 2022- al 15 diciembre 2022/ mismo periodo 2023
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N de asistencias en residencia Del 1 septiembre 2022 al 20 diciembre 2022
Denominador: N de asistencias en residencia Del 1 septiembre 2023 al 20 diciembre 2022
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI (tiene que bajar el numero de asistencias mínimo a la mitad)
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

5. N de derivaciones hospitalarias Del 1 septiembre 2022- al 20 diciembre 2022/ mismo periodo 2023
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N de derivaciones hospitalarias Del 1 septiembre 2022- al 20 diciembre 2022
Denominador: N de derivaciones hospitalarias Del 1 septiembre 2023- al 20 diciembre 2023
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI (tiene que bajar el numero de asistencias mínimo a la mitad)
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

6. N interrupciones de consulta y avisos a residencia Del 1/9/22-1/12/22 / 1/9/23-1/12/23
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N interrupciones de consulta y avisos a residencia Del 1/9/22-1/12/22
Denominador: N interrupciones de consulta y avisos a residencia Del 1/9/23-1/12/23
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI (tiene que bajar el numero de asistencias mínimo a la mitad)
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación indicada en actividades

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> etiopatogenia diversa

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#321

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS Y SU RECOMENDACION EN LA ZBS DE MONREAL DEL CAMPO

Fecha de entrada: 27/06/2022

Nº de registro: 2022#321 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CONEJOS JERICO LAURA

Título
MAPEO DE ACTIVOS Y SU RECOMENDACION EN LA ZBS DE MONREAL DEL CAMPO

Colaboradores/as:
ALEGRE VILLARROYA NURIA
ALIAGA GUILLEN ARTURO
ANDRES PACHECO EVA MARIA
ESCRICHE AGUILAR MARIA-ANGELES
MARTIN NAVARRO MARIA JOSE
NAVARRO ROMAN CARMEN
RUIZ DOMINGO ROSA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS MONREAL DEL CAMPO

Servicio/Unidad principal: EAP MONREAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En el C.S. de Monreal de Campo existe una agenda comunitaria desde 2019 que, debido a estos dos años de pandemia, ha estado paralizada y es necesario actualizar. Además, en estos dos años también ha habido cambio en más de 60% de los profesionales que allí trabajamos y aunque somos inexpertos todos tenemos actitud positiva ante las intervenciones comunitarias, por lo que creemos que es un buen momento para retomar estas actividades e indicar la recomendación de activos en salud. El mapeo de activos es el proceso de reconocimiento de los recursos de una comunidad que son identificados como riquezas, los cuales fortalecen la habilidad de las personas o grupos para mantener, mejorar o potenciar su salud. Además, pretendemos fortalecer la formación de los profesionales del C.S. centrándonos en potenciar la capacidad para colaborar y detectar los recursos, costumbres y elementos culturales y ambientales ya existentes en la comunidad y en las personas que la integran y conectar mejor nuestros conocimientos y habilidades con la ciudadanía y con otras instituciones para responder a las necesidades e intereses de las personas a lo largo de su vida.

Mediante el mapeo tanto los ciudadanos como los profesionales del C.S. podrán conocer y localizar de forma rápida y visual cuáles son los activos para la salud disponibles en la ZBS de Monreal del Campo (asociaciones, escuelas, bibliotecas, residencias, gimnasios, parques, comedores...), siendo más sencillo para los sanitarios poder prescribirlos dependiendo de las necesidades de las personas.

La comunidad participará de forma real en el mapeo, es decir, los individuos actuarán de forma activa ya que son los protagonistas del proceso comunitario. Se logrará de esta forma establecer vínculos entre los diferentes sectores, conocer las riquezas y tratar de emplear todos esos recursos presentes para promocionar la salud y para intentar solventar los problemas o necesidades que se detecten.

ÁREAS DE MEJORA

Percepción de la salud de la Comunidad
Recomendación de activos en salud

ANALISIS DE CAUSAS

Para una mejora de la salud se necesitan muchas más acciones que la intervención centrada exclusivamente sobre los problemas de salud. La salud positiva es una forma de ver las acciones en salud focalizando la mirada hacia aquello que hace que las personas, las familias y las comunidades aumenten el control sobre su salud y la mejoren. Es necesario actuar sobre los factores determinantes de la salud y la enfermedad, e identificar las necesidades y los activos para la salud de la población, entendiendo como activos para la salud, cualquier factor o recurso que potencie la capacidad de los individuos, de las comunidades y de las poblaciones para mantener su salud y bienestar, es decir, todos aquellos recursos disponibles en la comunidad que pueden ayudar a promover la salud y mejorar la calidad de vida de todas las personas de la ZBS de Monreal del Campo.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Principales:

- Identificar y difundir los recursos individuales, colectivos y ambientales existentes en la ZBS de Monreal del Campo.
- Incorporar en las consultas de la ZBS de Monreal del Campo la recomendación de activos para la salud incluida en la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón.

Específicos:

- Establecer un lenguaje común que ayude a que profesionales, representantes institucionales y ciudadanía trabajen fácilmente de manera conjunta.
- Establecer procesos colaborativos y de trabajo en red.
- Incorporar un modelo de salud positiva a la hora de iniciar procesos de intervención comunitaria.
- Potenciar la participación de las personas y las comunidades locales de manera efectiva y apropiada para el beneficio de la salud.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#321

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS Y SU RECOMENDACION EN LA ZBS DE MONREAL DEL CAMPO

· Mejorar la percepción de salud de los pacientes a través de la recomendación de activos.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Presentar el proyecto en el Consejo de salud, buscando personas de referencia en el Ayuntamiento o en asociaciones como agentes locales, que se encargarán de contactar con los agentes del terreno.

Fecha inicio: 26/07/2022

Fecha final: 26/07/2022

Responsable.: Angelines Escriche Aguilar

2. Delimitación del mapeo: Se pretende realizar la identificación de recursos y actividades en la ZBS de Monreal del Campo, municipio a municipio, a través de entrevistas con los agentes del terreno

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final: 28/11/2022

Responsable.: Colaboradores del proyecto

3. Sesión clínica sobre recomendación de activos en salud para los profesionales del CS de Monreal del Campo.

Fecha inicio: 11/10/2022

Fecha final: 11/10/2022

Responsable.: Laura Conejos Jericó

4. Elaborar el mapa y añadirlo a la Agenda Comunitaria de manera que quede vinculado al buscador de activos que se abre desde OMI-AP

Fecha inicio: 29/11/2022

Fecha final: 16/12/2022

Responsable.: Colaboradores del proyecto

5. Difusión: Al Consejo de Salud y al EAP, Visibilizar en la red, bien a través del blog del C.S. o a través de alguna página web de las asociaciones o instituciones participantes.

Fecha inicio: 19/12/2022

Fecha final: 30/12/2022

Responsable.: Colaboradores del proyecto

6. Se inicia la Recomendación de activos de la ZBS de Monreal del Campo

Fecha inicio: 02/01/2023

Fecha final: 29/12/2023

Responsable.: Colaboradores del proyecto

7. Evaluación y comunicación de resultados al Consejo de Salud y a los miembros del EAP a los 6 meses del inicio de la recomendación de activos y a los 12 meses

Fecha inicio: 06/06/2023

Fecha final: 29/12/2023

Responsable.: Colaboradores del proyecto

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número de Activos en salud registrados en el buscador de activos de la web de Atención Comunitaria

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº activos en salud de la ZBS de Monreal del Campo registrados en el buscador de la web de Atención Comunitaria

Denominador: Nº total de activos encontrados en la ZBS de Monreal del Campo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Entrevistas con grupo de trabajo agentes del terreno y registro en la web de Atención Comunitaria

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

2. Número de Profesionales que participan en la sesión clínica de Activos en salud.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº Profesionales del C.S. Monreal del Campo que participan en la sesión clínica de Activos en salud

Denominador: Nº total de profesionales del C.S. Monreal del Campo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de firmas que se pasará al final de la sesión clínica

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#321

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS Y SU RECOMENDACION EN LA ZBS DE MONREAL DEL CAMPO

3. Abordaje comunitario y recomendación de activos para la salud.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° Profesionales del CS Monreal del Campo que participa en el abordaje comunitario y recomiendan activos para la salud

Denominador: N° total de profesionales del C.S. Monreal del Campo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuadro de mandos de OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

4. Número de pacientes que siguen la recomendación de activos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° pacientes de la ZBS Monreal del Campo que siguen recomendación de activos

Denominador: N° pacientes de la ZBS Monreal del Campo que reciben la recomendación de activos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Entrevistas con las personas responsables de cada activo recomendado

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

5. Percepción de salud personal de los pacientes que siguen la recomendación de activos

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° pacientes de la ZBS Monreal del Campo que siguen recomendación de activos y perciben mejoría de su salud personal

Denominador: N° pacientes de la ZBS Monreal del Campo que siguen la recomendación de activos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario sobre salud dirigido a los pacientes que han seguido alguna de las recomendaciones de activos

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> La recomendación de activos debe realizarse en toda la Comunidad

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#306

1. TÍTULO

FORMACION PARA CUIDADORES EN LA ATENCION DEL PACIENTE DEPENDIENTE

Fecha de entrada: 27/06/2022

Nº de registro: 2022#306 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CASADO CRESPO ANA ISABEL

Título
FORMACION PARA CUIDADORES EN LA ATENCION DEL PACIENTE DEPENDIENTE

Colaboradores/as:
ARGILES HERNANDEZ MARIA LUISA
BRUN IZQUIERDO ANA MARIA
FERRAGUD MAS DAVID
GIL ORNA PABLO
GOMEZ CIVERA CRISTINA
HERNANDEZ AVILA CARLOS ALBERTO
IZQUIERDO ABRIL BELEN

Ubicación principal del proyecto.: CS MORA DE RUBIELOS

Servicio/Unidad principal: EAP MORA DE RUBIELOS

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Mediante este proyecto se pretende impartir conocimientos y dar una serie de recomendaciones que ayuden al cuidado de las personas dependientes, está dirigido tanto a profesionales (trabajadoras de las residencias y ayuda a domicilio) como familiares. Se pretende transmitir unas nociones básicas y generales para el buen cuidado del paciente dependiente, manejo específico de enfermos con patologías crónicas comunes como son la diabetes o enfermedades respiratorias, así como unas primeras actuaciones en caso de emergencia hasta la llegada de los servicios sanitarios.

ÁREAS DE MEJORA

Los profesionales que trabajamos en el centro de Salud de Mora de Rubielos, tanto desde la atención continuada como desde las consultas de primaria hemos detectado ciertos problemas que nos han llevado a plantearnos la necesidad de llevar a cabo este proyecto:

- Aumento en la demanda tanto en consulta como en atención continuada por problemas menores, incluso problemas no médicos por parte de cuidadores profesionales y no profesionales.
- Dudas repetitivas en la administración de determinados tratamientos (insulinas, inhaladores...)
- Bloqueo y reacción poco eficaz ante una situación de urgencia, hasta que llega el equipo médico.
- Observamos patologías potencialmente evitables en pacientes dependientes (infecciones respiratorias por broncoaspiración, úlceras complicadas, caídas..)
- Problemas de salud que observamos con una mayor incidencia en cuidadores, patología musculoesquelética (lumbalgias, dolores de hombro..) probablemente acentuados por una mala técnica a la hora de realizar las movilizaciones en personas encamadas así como problemas de ansiedad y depresión.

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Un grupo importante de nuestra población está desempeñando el rol de cuidador. Tenemos un porcentaje importante de pacientes de edad avanzada, muchos de ellos con algún grado de dependencia que precisan la ayuda de cuidadores a domicilio o familiares. En estos casos, lo más frecuente es que sean personas que tienen otras profesiones y ninguna formación en este campo.
- Atendemos dos residencias en nuestra zona básica de salud, la residencia de Noguera y una residencia de Atadi. Ocurre que algunas trabajadoras no han recibido una formación específica y tampoco tienen experiencia en este tipo de tareas por lo que diariamente se enfrentan a situaciones en las que se sienten desbordadas.
- El hecho de que existan patologías que se repiten con más frecuencia o agravan en cuidadores nos hace pensar que es necesario un taller para una correcta movilización de pacientes con movilidad reducida así como crear un espacio donde poder acompañarles, compartir dudas e inquietudes.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

El objetivo principal de este proyecto es proporcionar a los cuidadores de personas dependientes (ya sean familiares, trabajadores en domicilio o personal de residencias de nuestra zona básica de salud) los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para mejorar los cuidados que prestan a las personas a su cargo.

Los objetivos específicos:

- 1-. Mejorar los cuidados generales tales como higiene, alimentación, movilizaciones y el ambiente en que viven las personas dependientes y como consecuencia mejorar también su bienestar.
- 2-. Mejorar la eficacia de los tratamientos aprendiendo el correcto uso de algunos dispositivos, pautas de administración, etc..
- 3-. Prevenir patologías potencialmente evitables con unos correctos cuidados como el uso de espesantes, prevenir úlceras por presión, cuidados del pie diabético, etc..
- 4-. Mejorar el estado de salud y bienestar de los cuidadores. Prevenir patología musculoesquelética mejorando la técnica de las movilizaciones y ganar seguridad y autoconfianza aumentando sus conocimientos y resolviendo dudas.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#306

1. TÍTULO

FORMACION PARA CUIDADORES EN LA ATENCION DEL PACIENTE DEPENDIENTE

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reuniones informativas con el equipo del CS de Mora de Rubielos y los directores de las residencias de Atadi y Nogueruelas.

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 15/07/2022

Responsable.: Ana Casado, Luisa Argilés, Carlos Hernández y Cristina Gómez.

2. Difusión a la población y entrega de hojas de inscripción

Fecha inicio: 15/07/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Todo el equipo

3. Recogida y análisis de inscripciones

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Todo el equipo

4. Talleres para familiares y cuidadores a domicilio en el Centro de Salud de Mora de Rubielos.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Todo el equipo

5. Jornadas a impartir en las residencias

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Todo el equipo

6. Análisis de resultados

Fecha inicio: 01/07/2023

Fecha final.: 14/07/2023

Responsable.: Ana Casado

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Los talleres a realizar serán los siguientes:

Taller 1: Movilizaciones y transferencias de personas con movilidad reducida.

Taller 2: RCP Básica y actuación ante un atragantamiento.

Taller 3: Cuidados específicos del enfermo respiratorio.

Taller 4: Cuidados específicos de enfermo diabético.

Taller 5: Signos de alarma de enfermedades potencialmente graves.

Taller 6: Medidas de higiene en la persona dependiente.

Taller 7: Actuación ante caídas o traumatismos.

Taller 8: Alimentación adaptada.

Taller 9: Cuidar a los que cuidan.

Se programarán jornadas intensivas en las residencias con los mismos contenidos adaptados a cada una de ellas.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Asistencia de personas inscritas a los talleres

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de personas inscritas que han asistido a un mínimo de 6 talleres

Denominador: Número total de personas inscritas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: hojas de inscripción y controles de asistencia en cada taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Nivel de conocimientos nuevos adquiridos por los participantes

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de participantes que ha obtenido más respuestas correctas en el test final respecto al test de conocimientos previos

Denominador: Número total de participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Test de conocimientos previos y test al finalizar los talleres

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Nivel de satisfacción de los asistentes

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#306

1. TÍTULO

FORMACION PARA CUIDADORES EN LA ATENCION DEL PACIENTE DEPENDIENTE

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de asistentes que dan una puntuación igual o superior a 7 sobre 10 en las encuestas de satisfacción

Denominador: Número de encuestas de satisfacción completadas por los asistentes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción al finalizar el programa

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#320

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN PEDIATRÍA DE ATENCION PRIMARIA

Fecha de entrada: 27/06/2022

Nº de registro: 2022#320 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
RUBIO SANCHEZ PATRICIA

Título
EDUCACION PARA LA SALUD EN PEDIATRÍA DE ATENCION PRIMARIA

Colaboradores/as:
BESER MORTE CRISTINA
FUENTES MORENO ENCARNA
MONFORT LAZARO ANDREA
ROCA MUÑOZ MARIA ANTONIA

Ubicación principal del proyecto.: CS MORA DE RUBIELOS

Servicio/Unidad principal: EAP MORA DE RUBIELOS

Ubicación/es secundaria/s
TERUEL*CENTRO DE SALUD SARRION*EAP SARRION*AP (Atención Primaria)

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En las revisiones del Programa de Salud Infantil (PSI), en el que tanta importancia cobra el abordaje de aspectos preventivos, nos encontramos frecuentemente con hábitos poco saludables que muchas veces explican la tendencia al sobrepeso y obesidad que, en la actualidad, como han definido algunos autores, supone la "epidemia del siglo XXI". Por el contrario, hay familias que viven con angustia la alimentación de sus hijos convencidos de que es escasa o hay patología de base, cuando siguen patrones de normalidad para su edad.

Por otro lado, atendemos pacientes con patología aguda, en muchas ocasiones, de etiología infecciosa, observando escasos recursos de manejo domiciliario por parte de los cuidadores. Consideramos que el enseñar a los padres unas medidas básicas iniciales en estos procesos aumentaría su autonomía en el cuidado de sus hijos, con un manejo adecuado desde inicio, sin retrasar las medidas efectivas a la consulta con el pediatra y evitando el uso de tratamiento no recomendados. Así mismo, deben conocer en qué situaciones estaría indicada la consulta con el pediatra o médico correspondiente. En este sentido, aun siendo menos frecuentes, los cuidadores deberían conocer el abordaje de unos primeros auxilios básicos en caso de atragantamiento, etc, que, dada su relevancia clínica a pesar de su baja incidencia, nos parece interesante abarcar en este proyecto.

Vista la elevada incidencia de estos problemas dentro de la consulta y que consideramos de interés para todas las familias, consideramos adecuada la realización de talleres grupales a los que puedan acudir los padres y madres interesados, en los que se abordarán estas cuestiones, todas ellas orientadas a mejorar de forma global la educación para la salud de nuestra población pediátrica.

ÁREAS DE MEJORA

Hábitos poco saludables en la población infantil
Abordaje poco adecuado de patología más frecuente

ANÁLISIS DE CAUSAS

Cambio de pautas de alimentación en la actualidad
Desconocimiento y angustia por parte de los padres

OBJETIVOS DEL PROYECTO

-Fomentar los hábitos saludables en población infantil, haciendo hincapié en la alimentación.
-Aumentar la autonomía de los padres y madres en el abordaje de problemas médicos frecuentes no graves
-Conocer y saber aplicar unos primeros auxilios básicos orientados a población pediátrica

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Plan de comunicación: carteles informativos en sala de espera, información activa en revisiones PSI y en cualquier otro momento de la consulta cuando se detecte la necesidad de beneficio.

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/11/2023

Responsable.: Pediatra, enfermera pediátrica y otros profesionales que atiendan al niño

2. Realización de talleres:

-Alimentación en población infantil. Hábitos saludables.

-Manejo de patología aguda más frecuente: fiebre, proceso catarral, gastroenteritis...

-Primeros auxilios básicos

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 01/11/2023

Responsable.: Responsable y colaboradores

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#320

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN PEDIATRÍA DE ATENCION PRIMARIA

3. Entrega a los participantes de cuestionario de evaluación antes y después de los talleres, así como cuestionario de satisfacción al final

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 01/11/2023

Responsable.: Responsable y colaboradores

4. Evaluación del proyecto

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 01/12/2023

Responsable.: Responsable y colaboradores

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Se pretende repetir cada uno de los talleres cada 6 meses. En función de la aceptación de las familias y la demanda, puede modificarse este periodo.

Los talleres consistirán en una primera parte teórica en la que el profesional sanitario explicará el tema en cuestión y posteriormente una segunda parte más práctica con coloquio e intercambio de opiniones por parte de los participantes, dudas a resolver, y práctica de simulación en el taller de primeros auxilios.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de familias que acuden a los talleres

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número familias participantes

Denominador: Número niños en el cupo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: TIS correspondientes a cada cupo

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 40.00

2. Grado de aprendizaje obtenido

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Puntuación media de las encuestas realizadas al final del taller -

Puntuación media de las encuestas realizadas al inicio del taller

Denominador: Puntuación media de las encuestas realizadas al inicio del taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionarios de evaluación entregados al inicio y al finalizar el taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 400.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 400.00

3. Grado de satisfacción de la población participante

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de asistentes con alto grado de satisfacción (superada media de 3,5 sobre 5 puntos)

Denominador: Número total de asistentes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionarios de satisfacción entregados al finalizar el taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Padres, madres o cuidadores de la población pediátrica atendida en los Centros de Salud de Mora de Rubielos y Sarrión

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#118

1. TÍTULO

ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE MOSQUERUELA

Fecha de entrada: 14/06/2022

Nº de registro: 2022#118 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SANCHEZ SANCHEZ M. CARMEN

Título
ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE MOSQUERUELA

Colaboradores/as:
ARNAU FUERTES ALICIA
FUENTES GONZALVO EVA
GARCIA GODED MARTA
GIL SALVADOR REBECA
JULIAN MARTINEZ ANA
MONTERO PEREZ ASCENSION

Ubicación principal del proyecto.: CS MOSQUERUELA

Servicio/Unidad principal: EAP MOSQUERUELA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Debido a esta gran etapa de pandemia vemos conveniente realizar esta jornada saludable para fomentar actividades de promoción de la salud y aumentar las interacciones sociales entre la población. Tras observar una disminución de las actividades sociales de la población, la actividad física y peor cumplimiento del paciente en la consultas programadas, así como peor control, lo que se traduce en mala adherencia al tratamiento.

ÁREAS DE MEJORA

Mejorar la salud física de las personas.
Incrementar las habilidades sociales tras la pandemia.
Ampliar conocimientos sobre temas seleccionados de promoción de la salud y prevención de enfermedades dentro de nuestra comunidad.
Mejorar la comunicación con las instituciones de la zona que engloba el Centro de Salud para conocer los distintos recursos de la comunidad.

ANALISIS DE CAUSAS

Por el sedentarismo, se observa aumento de las cifras tensionales, así como aumento de peso y alteración en las cifras de glucemia.
Aislamiento, por la situación geográfica, meteorológica y comunicaciones.
Retraso en la atención a las patologías, por incumplimiento de la asistencia a la consulta programada y en consecuencia se obtiene un mal control de la patología crónica. Debido a la situación caótica que ha generado la pandemia en el sector sanitario, repercutiendo así mismo negativamente en los anteriores puntos comentados.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

-Aumentar la participación activa en actividades físicas, para que sean sus propios agentes de salud.
-Aumentar la participación de otras instituciones locales (Colegio, Residencia), con el CS para promocionar la salud.
-Aumentar los conocimientos en los niños de edad escolar sobre cuidados en la exposición al sol, así como promoción de la actividad física, higiene, seguridad, autoestima, dieta equilibrada, etc.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. JORNADA SALUDABLE: sendero corto y largo.

Fecha inicio: 02/04/2022
Fecha final.: 02/04/2022
Responsable.: MARI CARMEN SANCHEZ

2. CUESTIONARIO DE SALUD EUROQOL 5D en RESIDENCIA JERONIMO ZURITA y preguntas subjetivas.

Fecha inicio: 28/03/2022
Fecha final.: 01/04/2022
Responsable.: REBECA GIL

3. CHARLA DIDACTICA en aulas del Colegio.

Fecha inicio: 15/06/2022
Fecha final.: 15/06/2022
Responsable.: REBECA GIL

4. Representación grafica de actividades saludables, participación de aulas del Colegio.

Fecha inicio: 28/03/2022
Fecha final.: 01/04/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#118

1. TÍTULO

ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE MOSQUERUELA

Responsable.: REBECA GIL

5. COMIDA SALUDABLE.

Fecha inicio: 02/04/2022

Fecha final.: 02/04/2022

Responsable.: MARI CARMEN SANCHEZ

6. JUEGOS TRADICIONALES para niños.

Fecha inicio: 02/04/2022

Fecha final.: 02/04/2022

Responsable.: MARI CARMEN SANCHEZ

7. MUSICOTERAPIA.

Fecha inicio: 17/09/2022

Fecha final.: 17/09/2022

Responsable.: ROBERTO SOLSONA

8. Stand: atención a la mujer y problemas ginecólogos mas frecuentes.

Fecha inicio: 17/09/2022

Fecha final.: 17/09/2022

Responsable.: ALICIA ARNAU

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Stand.

Enfermera de AP (Rebeca Gil): temas relacionados con la salud mental (ansiedad, técnicas de relajación, etc).

Enfermera de AP (Ascensión Montero): constantes y promoción de la salud.

Enfermera de AP (Ana Julián): detección de signos de alarma que requieran atención inmediata.

Especialista en Oftalmológica (Amparo Gargallo): salud ocular.

Farmacéutico COFT (Marta García): uso responsable del medicamento.

Responsable de la biblioteca de Mosqueruela (Maribel Gil): lectura infantil sobre temas de promoción de la salud y alimentación saludable. Exposición de libros.

Fisioterapeuta de la zona (Asun Campos): higiene postural y estiramientos.

Monitora de Zumba (Sandra Escrig): clase magistral.

o

Otra actividad que se valorará es el grado de satisfacción de los participantes

Pendiente de confirmación, de variaciones y ampliaciones en la Segunda parte de la Jornada.

Respecto a las actividades del año 2023, esta previsto realizar una Jornada con otros senderos y actividades de promoción de la salud y prevención, con fecha prevista en Junio del 2023.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Participación en el sendero y actividades de la primera jornada

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Participates(Sexo y edad)

Denominador: Población que participa en el sendero(límite de aforo 150)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Folleto de inscripción.

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 65.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 75.00

2. -Conocer la participación cuantitativamente de las diferentes instituciones (aulas del Colegio y ot

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Niños que participan en las actividades de la primera jornada

Denominador: Población que participa: 80

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Actividades realizadas y participantes.

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

3. -Aumentar los conocimientos, tras las sesiones impartidas en los diferentes Colegios. Protec solar.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de contestaciones afirmativas

Denominador: Preguntas totales.

x(1-100-1000) ...: 100

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#118

1. TÍTULO

ACTIVIDADES COMUNITARIAS EN EL CENTRO DE SALUD DE MOSQUERUELA

Fuentes de datos.: Cuestionario pre/post test.

Est.Mín.1ª Mem ..: 65.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. Satisfacción conseguida tras la finalización de las jornadas

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Satisfacción cuantitativa discontinua

Denominador: Máxima satisfacción ,escala likert de 10

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 65.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Se realiza en la zona básica del Centro de Salud de Mosqueruela, pero la inscripción es libre y abierta para todos los que quieran participar.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambos sexos

Tipo de patología: Enfermedades del sistema circulatorio

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#295

1. TÍTULO

EDUCACION SANITARIA EN EL SERVICIO DE ATENCION CONTINUADA DEL CENTRO DE SALUD RURAL DE SANTA EULALIA DEL CAMPO (TERUEL)

Fecha de entrada: 26/06/2022

Nº de registro: 2022#295 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ARMANGUE SANZ SILVIA

Título
EDUCACION SANITARIA EN EL SERVICIO DE ATENCION CONTINUADA DEL CENTRO DE SALUD RURAL DE SANTA EULALIA DEL CAMPO (TERUEL)

Colaboradores/as:
BLAS GOMEZ CONSUELO
KOLESNYK SUMSKAYA ELENA

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTA EULALIA

Servicio/Unidad principal: EAP SANTA EULALIA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Conseguir una mejor calidad asistencial y un aumento en la seguridad clínica y en la satisfacción del usuario en el Servicio de Atención Continuada.

ÁREAS DE MEJORA

Detectados déficits en el uso de la Atención Continuada, consideramos necesario realizar una labor educativa en la población adscrita al centro, sobre el funcionamiento del servicio y las principales patologías urgentes/emergentes.

ANALISIS DE CAUSAS

Se realiza estudio retrospectivo, valorando las asistencias realizadas durante los meses de marzo, abril y mayo del presente año 2022 en el servicio de Atención Continuada del Centro de Salud de Santa Eulalia, analizando los siguientes indicadores: patología urgente/no demorable, paciente "desplazado" (sin TIS asignada), paciente de habla extranjera, uso de la vía intramuscular y prescripción de antibiótico.

Se aprecia que un 51,60% acude por patología no urgente/ demorable, en un 21,44% se utiliza la vía intramuscular en el tratamiento y en un 13,62% se prescribe antibiótico. De la población atendida, un 18,88% son pacientes "desplazados" y un 14,49% de habla extranjera.

Se valoran los paneles informativos del Centro de Salud de Santa Eulalia y de los consultorios locales (Alba del Campo, Almohaja, Aguatón, Peracense, Pozondón, Ródenas, Singra, Torremocha y Torrelacárcel) con idea de renovar y añadir la información sobre el horario ordinario, el horario de Atención Continuada y cómo realizar el desplazamiento de tarjeta sanitaria en la población que acude temporalmente a esta zona básica de salud.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mejoría de la utilización del servicio de Atención Continuada.
- Aumentar el grado de satisfacción del profesional con respecto al servicio.
- Aumentar el grado de satisfacción del paciente con el servicio de Atención Continuada.
- Disminuir la prescripción inadecuada de antibióticos en procesos infecciosos atendidos en Atención Continuada.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión con el EAP para presentar proyecto, valorar su percepción sobre la demanda en AC mediante cuestionario

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final: 15/09/2022

Responsable.: Silvia Armangué Sanz

2. Cuestionarios a la población iniciales

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final: 31/08/2022

Responsable.: los miembros del proyecto

3. Sesión clínica al EAP sobre información de antibióticos de 1ª elección en procesos infecciosos.

Sesión clínica al EAP sobre las recomendaciones actuales para el uso de la vía intramuscular.

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final: 15/10/2022

Responsable.: los miembros del proyecto

4. Informar a la población sobre horarios y localización del servicio elaborando carteles informativos y folletos en los diferentes idiomas, y distribuyéndolos en los consultorios locales.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final: 31/12/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#295

1. TÍTULO

EDUCACION SANITARIA EN EL SERVICIO DE ATENCION CONTINUADA DEL CENTRO DE SALUD RURAL DE SANTA EULALIA DEL CAMPO (TERUEL)

Responsable.: los miembros del proyecto

5. Charlas a la población (con apoyo de información escrita) sobre los signos de alarma de patología urgente/emergente y sobre los mitos en tratamientos demandados

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 30/04/2023

Responsable.: los miembros del proyecto

6. Cuestionarios a la población posteriores a las charlas con encuestas heteroadministradas desde el servicio de Atención Continuada a los usuarios de este.

Fecha inicio: 15/10/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: los miembros del proyecto

7. Análisis de los datos recogidos y elaboración de memoria inicial.

Fecha inicio: 15/12/2022

Fecha final.:

Responsable.: los miembros del equipo

8. Análisis de los datos recogidos y elaboración de memoria final

Fecha inicio: 01/10/2023

Fecha final.: 31/12/2023

Responsable.: los miembros del equipo

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Los temas preguntados en el cuestionario al profesional son:

- Uso inadecuado de los pacientes de horario no ordinario
- Patología asistida en A.C. realmente urgente/ no demorable
- Exceso de uso de la vía intramuscular por parte del profesional
- Demanda del paciente de tratamiento intramuscular
- Exceso en la prescripción de antibiótico por parte del profesional
- Demanda del paciente de tratamiento antibiótico.

Los temas preguntados en el cuestionario al paciente son:

- Horario ordinario y horario de atención continuada
- Localización de los consultorios locales
- Información de SaludInforma
- Existencia de barrera idiomática
- Opción de desplazamiento de tarjeta sanitaria y modo de realizarlo
- Concepto de patología urgente/ no demorable
- Recomendaciones de uso de la vía intramuscular
- Uso de antimicrobianos
- Interés en la asistencia a charlas informativas

Las charlas a la población (con apoyo de información escrita) sobre los signos de alarma de patología urgente/emergente (ICTUS, IAM, alteraciones en glucemias, etc.), sobre primeros auxilios que puede realizar la población previos a la demanda de asistencia (quemaduras, heridas, picaduras, ...) y sobre los mitos en tratamientos demandados (uso adecuado del antibiótico, vía intramuscular, vacunación antitetánica, etc.) se realizarán en diferentes días en una sala recién construida en el Centro de Salud de Santa Eulalia con aforo limitado por una MAC y una EAC. Se avisará de los posibles días y de cómo apuntarse a través del servicio de admisión del centro de salud (de forma presencial o telefónica en horario ordinario) mediante carteles informativos en el centro de salud y consultorios, instalaciones municipales (ayuntamientos, farmacias, centro de día, ...) y bandos municipales en las distintas localidades adscritas a esta zona básica de salud.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % personas >18 años de la ZBS que asiste a las charlas

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: número asistentes > 18 años

Denominador: poblacion > 18 años de la ZBS Santa Eulalia

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP y BDU

Est.Mín.1ª Mem ..: 4.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 6.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 6.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 6.00

2. % pacientes que acude a AC por patología no URG/ demorable

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Personas que acuden por patología no URG/ demorable

Denominador: Total de personas atendidas en AC

x(1-100-1000) ...: 100

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#295

1. TÍTULO

EDUCACION SANITARIA EN EL SERVICIO DE ATENCION CONTINUADA DEL CENTRO DE SALUD RURAL DE SANTA EULALIA DEL CAMPO (TERUEL)

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 51.60
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.50
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.50
Est.Máx.2ª Mem ..: 49.00

3. % de profesionales satisfechos con la demanda que atiende en AC

Tipo de indicador: Impacto
Numerador ..: N° de profesionales satisfechos
Denominador ..: Total de profesionales encuestados
x(1-100-1000) ..: 100
Fuentes de datos.: Encuestas
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

4. % de pacientes que están satisfechos con el servicio

Tipo de indicador: Impacto
Numerador ..: N° pacientes satisfechos
Denominador ..: Total pacientes encuestados
x(1-100-1000) ..: 100
Fuentes de datos.: Encuestas
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

5. % de prescripciones inadecuadas de antibióticos en procesos infecciosos

Tipo de indicador: Impacto
Numerador ..: N° de prescripciones de antibiótico inadecuadas en procesos infecciosos
Denominador ..: Total de prescripciones de antibiótico en AC
x(1-100-1000) ..: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 1.50
Est.Mín.2ª Mem ..: 1.50
Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

6. -

Tipo de indicador: Impacto
Numerador ..: -
Denominador ..: -
x(1-100-1000) ..: 1
Fuentes de datos.: -
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.00

7. -

Tipo de indicador: Impacto
Numerador ..: -
Denominador ..: -
x(1-100-1000) ..: 1
Fuentes de datos.: -
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.00

8. -

Tipo de indicador: Impacto
Numerador ..: -
Denominador ..: -
x(1-100-1000) ..: 1
Fuentes de datos.: -
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#295

1. TÍTULO

EDUCACION SANITARIA EN EL SERVICIO DE ATENCION CONTINUADA DEL CENTRO DE SALUD RURAL DE SANTA EULALIA DEL CAMPO (TERUEL)

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Patología urgente / no demorable

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#291

1. TÍTULO

FORMACION EN SOPORTE VITAL BASICO Y USO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO (DEA) EN LA POBLACION GENERAL DE LA ZONA BASICA DE SALUD SARRION

Fecha de entrada: 25/06/2022

Nº de registro: 2022#291 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
FATAHI BANDPEY BEHROUZ

Título
FORMACION EN SOPORTE VITAL BASICO Y USO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO (DEA) EN LA POBLACION GENERAL DE LA ZONA BASICA DE SALUD SARRION

Colaboradores/as:
ASTUDILLO COBOS JUAN RAMON
BRUNA SALAS MARIA PILAR
CHIREA VIRGINIA CLAUDIA
FUENTES MORENO ENCARNACION
MIRALLAS MEZQUITA MIRIAM ASUNCION
PLOU IZQUIERDO SARA
RUIZ CARRALERO MANUEL

Ubicación principal del proyecto.: CS SARRION

Servicio/Unidad principal: EAP SARRION

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La mayoría de las situaciones que requieren resucitación cardio-pulmonar (RCP) se producen fuera de los ámbitos sanitarios son presenciados y atendidos por personal no sanitario. Está demostrado que el tiempo de atención es directamente proporcional a la supervivencia y las posibles secuelas. Por otro lado en la Comunidad de Aragón existe una ley sobre el uso de desfibriladores semiautomáticos (DEA) en lugares públicos (Decreto 229/2006, de 21 de noviembre) y el personal sanitario deberíamos de participar como docentes en dichas actividades. El acceso a la población de los núcleos rurales es más cercano y sencillo desde los equipos sanitarios de los centros de salud.

ÁREAS DE MEJORA

Gran parte de la población general no sabe realizar maniobras de RCP básica y desconoce el uso correcto del DEA. Además, en algunos pueblos el DEA se encuentra ubicado en el interior del edificio del ayuntamiento y el acceso de la población al mismo resulta dificultoso en horario de mañanas y prácticamente inaccesible en horario de tardes, fines de semana y festivos.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Nuestra meta es enseñar a la población general de nuestra zona básica de salud (Centro de salud Sarrión) reconocer una parada cardio-respiratoria (PCR) y a continuación las técnicas de resucitación cardiopulmonar (RCP) básica y uso de desfibrilador automatizado externo (DEA).

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Esperamos que ante un suceso vital sepan reconocer la gravedad de la situación, identificar una parada cardiorrespiratoria y actuar según secuencia del protocolo europeo. También que la población conozca los recursos existentes a su alcance como DEA y por supuesto aprender a usarlos. Intentar conseguir que la población participe de manera más amplia (haciendo especial hincapié en el ámbito escolar (profesorado), trabajadores de empresas y residencias, etc.) y activamente en estas actividades. Formación/Capacitación en la zona básica de salud de Sarrión a reconocer una parada cardio-respiratoria y el uso de técnicas de resucitación cardiopulmonar (RCP) básica y uso de desfibrilador automatizado externo (DEA). Realizar un Diagnostico situacional sobre el conocimiento básico del PCR y uso de DEA. Identificar en los diferentes barrios o comunidades la existencia de recursos a su alcance (como DEA en situaciones de PCR).

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Ir a todos los pueblos de nuestra zona básica de salud (ZBS) e identificar la ubicación de los DEAs.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 16/10/2022

Responsable.: Behrouz Fatahi, Juan Astudillo, Sara Plou, Claudia Chirea, Pilar Bruna, Manuel Ruiz, Encarna Fuentes

2. Solicitar colaboración a los alcaldes de cada pueblo para difundir las actividades propuestas entre los habitantes del pueblo (mediante carteles, cadena de mails, grupos de whatsapp).

Fecha inicio: 17/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Behrouz Fatahi, Juan Astudillo, Sara Plou, Claudia Chirea, Pilar Bruna, Miriam Mirallas

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#291

1. TÍTULO

FORMACION EN SOPORTE VITAL BASICO Y USO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO (DEA) EN LA POBLACION GENERAL DE LA ZONA BASICA DE SALUD SARRION

3. Consensuar con los ayuntamientos, colegios y empresas de cada pueblo unas fechas concretas para la realización de talleres teórico-prácticos de RCP básica y manejo del DEA.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Behrouz Fatahi, Sara Plou, Pilar Bruna, Manuel Ruiz, Encarna Fuentes, Miriam Mirallas

4. Selección, por parte de los componentes del grupo de mejora de los participantes a los talleres teórico-prácticos (elaboración de listados y concretar fechas).

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Behrouz Fatahi, Juan Astudillo, Sara Plou, Claudia Chirea, Pilar Bruna, Manuel Ruiz, Encarna Fuentes

5. Realizar los talleres teórico-prácticos en distintas ubicaciones de cada pueblo (centro de salud, ayuntamientos, aulas de colegios (profesorado) y salas de reuniones de las empresas).

Fecha inicio: 01/01/2023

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: Behrouz Fatahi, Juan Astudillo, Claudia Chirea, Manuel Ruiz, Encarna Fuentes, Miriam Mirallas

6. Después de los talleres teórico-prácticos se realizará a continuación a los participantes al mismo un test teórico-práctico para valorar los conocimientos adquiridos.

Fecha inicio: 01/04/2023

Fecha final.: 30/04/2023

Responsable.: Behrouz Fatahi, Sara Plou, Claudia Chirea, Pilar Bruna, Encarna Fuentes, Miriam Mirallas

7. Al finalizar los talleres se realizará a los participantes una encuesta de satisfacción posteriormente se recopilarán los datos y se elaborará el informe final.

Fecha inicio: 01/05/2023

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: B. Fatahi, J. Astudillo, S. Plou, C. Chirea, P. Bruna, M. Ruiz, E. Fuentes, M. Mirallas

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Grado de participación de la población de nuestra ZBS en los talleres teórico-prácticos.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: población participante en los talleres

Denominador: número adultos entre 18-60 años

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: censo de población de los ayuntamientos y listados de participantes en los talleres

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 40.00

2. Grado de respuesta a la encuesta de satisfacción de la población participante en los talleres.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: población participante en los talleres que haya respondido a la encuesta de satisfacción

Denominador: población participante en los talleres

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: encuestas realizadas vía mail y listados de participantes en los talleres

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

3. Grado de satisfacción de la población participante en los talleres.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: grado de satisfacción (medido de 1 a 5)

Denominador: 5

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: encuestas realizadas vía mail y/o BDU

Est.Mín.1ª Mem ..: 3.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#291

1. TÍTULO

FORMACION EN SOPORTE VITAL BASICO Y USO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATIZADO (DEA) EN LA POBLACION GENERAL DE LA ZONA BASICA DE SALUD SARRION

Est.Mín.2ª Mem ..: 3.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 4.00

4. Conocimientos adquiridos por los participantes en los talleres (mediante test teórico-práctico).

Tipo de indicador: impacto

Numerador: conocimientos adquiridos (medidos de 1 a 5 en el test teórico-práctico)

Denominador: 5

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: test teórico-prácticos realizados al finalizar los talleres

Est.Mín.1ª Mem ..: 4.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 3.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 4.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Parada cardio-respiratoria

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#354

1. TÍTULO

ATENCIÓN A LA SALUD DE LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL CENTRO RESIDENCIAL DE SARRION

Fecha de entrada: 28/06/2022

Nº de registro: 2022#354 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LAINEZ LORENTE MARIA TERESA

Título
ATENCIÓN A LA SALUD DE LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL CENTRO RESIDENCIAL DE SARRION

Colaboradores/as:
BESER MORTE CRISTINA
GUILLEN ROZALEN ISABEL
MARTINEZ FERRANDO BEGOÑA
PEREZ DIEZ CRISTINA
PLOU IZQUIERDO SARA
RUIZ CARRALERO MANUEL

Ubicación principal del proyecto.: CS SARRION

Servicio/Unidad principal: EAP SARRION

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El envejecimiento de la población con tasas crecientes de complejidad clínica, fragilidad, dependencia y soledad obliga a reorientar los sistemas de salud para que puedan responder de una manera más accesible, integrada, personalizada y eficiente a las crecientes necesidades sanitarias y sociales de un colectivo de usuarios de residencias cada vez más numeroso.

Tras evaluar la situación en la que se encuentran los usuarios de la residencia de Sarrión nos parece prioritario mejorar sus cuidados centrándonos en un modelo más proactivo, preventivo, integrado, centrado y dirigido a la persona. Siempre garantizando que las personas mayores en situación de fragilidad puedan disfrutar de un mayor bienestar y calidad de vida.

ÁREAS DE MEJORA

Reforzar la atención desde el Centro de Salud a todos los usuarios de la residencia de Sarrión identificando necesidades y dando respuestas. El Equipo de Atención Primaria (EAP) es el responsable final de la atención sanitaria de las personas que tienen como domicilio habitual un centro residencial.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Falta de coordinación entre el Centro de Salud y la residencia.

No existencia de profesional referente que facilite la información periódica a los profesionales del EAP sobre morbilidad de las personas residentes, funcionamiento del centro residencial y formación de apoyo a los trabajadores de la residencia.

Pacientes pluripatológicos polimedcados. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los errores de medicación (EM) y las prácticas inseguras asociadas al uso de los medicamentos son una de las principales causas de daño evitable en los sistemas de salud de todo el mundo. A nivel nacional, el estudio EARCAS (Estudio Nacional de Eventos Adversos en Residencias y Centros Asistenciales Sociosanitarios) concluyó que los eventos adversos (EA) más comunes y que requieren atención prioritaria están relacionados con los cuidados, el incumplimiento de las prescripciones y los acontecimientos adversos por medicación.

Completar la valoración integral de los usuarios con planes personales y correcto seguimiento.

No existencia de profesional que detecte problemas sociales.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Lograr una correcta coordinación entre centro de salud y residencia para mejorar la atención a todos los usuarios que residen en la Residencia de Sarrión.

Garantizar una continuación asistencial con respuesta personalizada a descompensaciones.

Lograr una atención a los mayores más humanizada favoreciendo la toma de decisiones compartida entre los profesionales sanitarios y el paciente/ familia/cuidadores.

Formación de apoyo a los trabajadores de la residencia sobre cuidados básicos.

Revisar y optimizar los tratamientos de los pacientes de la residencia mediante la intervención del Servicio de Farmacia de Atención Primaria (SFAP) del Sector Teruel.

Documentar en Historia Clínica Electrónica (HCE) los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) y las intervenciones sanitarias en todos los residentes.

Conciliación de la medicación en las transiciones asistenciales (alta hospitalaria, consulta médica) para reducir EM y disminuir los EA prevenibles.

Asegurar seguimiento farmacoterapéutico y cumplimiento de las prescripciones.

Registro en historia clínica de intervenciones sanitarias en todos los residentes.

Medidas de prevención y acciones promotoras de salud orientadas a la vida cotidiana de las personas residentes.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. - Comunicar en reunión de equipo la realización del proyecto

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#354

1. TÍTULO

ATENCION A LA SALUD DE LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL CENTRO RESIDENCIAL DE SARRION

Fecha inicio: 17/06/2022
Fecha final.: 17/06/2022
Responsable.: Teresa Lainez Lorente

2. - Designar enfermera referente del EAP
Fecha inicio: 17/06/2022
Fecha final.: 17/06/2022
Responsable.: Teresa Lainez Lorente

3. - Comunicación del proyecto a la Dirección del centro residencial y a todos los residentes.
Fecha inicio: 11/07/2022
Fecha final.: 11/07/2022
Responsable.: Teresa Lainez Lorente

4. - Comunicar proyecto en el Consejo de Salud.
Fecha inicio: 08/08/2022
Fecha final.: 08/08/2022
Responsable.: Cristina Beser Morte

5. - Crear en OMI un episodio donde aparezcan la realización de todas las tareas realizadas con los pacientes (atención a la salud en residencia de ancianos)
Fecha inicio: 12/07/2022
Fecha final.: 25/08/2022
Responsable.: Teresa Lainez Lorente

6. - Valoración integral de todos los usuarios de la residencia realizando escalas (Barthel, Pfeiffer, Este II y Minimental) y revisión farmacológica de todos los tratamientos.
Fecha inicio: 11/07/2022
Fecha final.: 31/10/2022
Responsable.: Cristina Beser, Begoña Martinez, Teresa Lainez y Cristina Perez

7. - Revisión y actualización del botiquín de medicamentos.
Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 20/12/2022
Responsable.: Manuel Ruiz, Sara Plou

8. - Realizar actividades de formación al personal de la residencia sobre actuación ante situaciones de atragantamiento y disfagia, sujeciones, alimentación saludable y ejercicio físico.
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 30/11/2023
Responsable.: Todos los componentes del proyecto

** Información adicional sobre actividades del proyecto
Tras valoración de todos los usuarios de la residencias y la revisión farmacológica de todos ellos se realizarán cada cuatrimestre valoraciones y comprobaciones de fármacos, planes personales y cuidados. Todos los que participamos en el proyecto nos aseguraremos que todas las acciones van a poder llevarse a cabo para una correcta implementación.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de residentes que tienen en OMI cumplimentadas las escalas de Barthel, Pfeifer, Este II

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de residentes que tienen en OMI cumplimentadas estas escalas
Denominador: número total de residentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Porcentaje de pacientes que tienen en OMI cumplimentados planes de cuidados

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de residentes que tienen en OMI cumplimentados planes de cuidados
Denominador: número total de residentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. Porcentaje de trabajadores de la residencia que asisten a cada una de las sesiones formativas

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#354

1. TÍTULO

ATENCIÓN A LA SALUD DE LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL CENTRO RESIDENCIAL DE SARRION

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de trabajadores que asisten
Denominador: número total de trabajadores
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Hoja de firmas
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. Porcentaje de revisiones farmacoterapéuticas realizadas

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de revisiones farmacoterapéuticas realizadas
Denominador: Número total de pacientes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

5. Porcentaje de intervenciones farmacéuticas aceptadas por el médico

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de intervenciones farmacéuticas aceptadas por el médico
Denominador: Número total de intervenciones farmacéuticas realizadas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

6. Porcentaje de problemas relacionados con la medicación (PRM) de efectividad

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de PRM de efectividad
Denominador: Número total de PRM.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

7. Porcentaje de problemas relacionados con la medicación (PRM) de necesidad

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de PRM de necesidad
Denominador: Número total de PRM.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

8. Porcentaje de problemas relacionados con la medicación (PRM) de seguridad

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de PRM de seguridad
Denominador: Número total de PRM.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 15.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambos sexos

Tipo de patología: --Otros--> Atención a la salud en centros residenciales

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#354

1. TÍTULO

ATENCION A LA SALUD DE LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL CENTRO RESIDENCIAL DE SARRION

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#175

1. TÍTULO

DETECCION DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA EN MAYORES DE 65 AÑOS Y RECOMENDACION DEL ACTIVO PARA LA SALUD: VOLUNTARIADO "ACOMPAÑANDO-TERUEL" CON ESPECIAL ATENCION AL SOBREENVEJECIMIENTO

Fecha de entrada: 19/06/2022

Nº de registro: 2022#175 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LAYUNTA MARTINEZ ROSA MARIA

Título
DETECCION DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA EN MAYORES DE 65 AÑOS Y RECOMENDACION DEL ACTIVO PARA LA SALUD: VOLUNTARIADO "ACOMPAÑANDO-TERUEL" CON ESPECIAL ATENCION AL SOBREENVEJECIMIENTO

Colaboradores/as:
CASTILLO GUILLAMON MIGUEL
GALLARDO GANUZA MARIA CARMEN
GOMEZ MARTINEZ SAMANTHA
GUILLEN SANTOS ISABEL
LASHERAS BARRIO MONICA

Ubicación principal del proyecto.: CS TERUEL CENTRO

Servicio/Unidad principal: EAP TERUEL CENTRO

Ubicación/es secundaria/s
TERUEL*CENTRO DE SALUD TERUEL ENSANCHE*EAP TERUEL ENSANCHE*AP (Atención Primaria)

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desconocemos los datos sobre soledad no deseada de Teruel, ya que es algo subjetivo y difícilmente cuantificable. Pero según el Atlas de Salud de Aragón, los datos del 2011, de hogares unipersonales de los mayores de 65 años y más, son, en Teruel Ensanche del 7,22% y del 9.83% en Teruel Centro.
Uno de los factores que contribuyen a la soledad no deseada en mayores de 65 años es el sobrevejecimiento, que es la proporción de personas de 85 y más años sobre la población de 65 y más años. Según el Padrón Municipal de habitantes a 1 de enero de 2014 facilitado por el IAESE, España presenta un porcentaje de sobrevejecimiento alto, del 14,8 %. En Aragón, el valor del índice en la población total es 17,6 %, es decir es una población todavía más sobrevejecida que la española en general, teniendo mayor número en las Zonas Básicas de Salud (ZBS) en los sectores de Teruel y Barbastro. En el Centro de salud Teruel Ensanche alcanza el 24.5%, y Centro de Salud Teruel Centro 17,83 según dato del Atlas de Aragón año 2014.
La problemática generada por el sobrevejecimiento sería: Generación de SOLEDAD NO DESEADA; mayor número de hogares unipersonales; mayor número de situaciones de dependencia, es decir, mayor número de personas con necesidad de ayuda de terceros para desenvolverse en su vida diaria; mayor número de personas hiperfrecuentadoras en Atención Primaria (AP), con problemas de ansiedad, con mala adherencia al tratamiento farmacológico, etc. Que son achacables a circunstancias sociales o de soledad.
A raíz del confinamiento surgió la Asociación de voluntarios "Acompañando-Teruel", que trataba de paliar el efecto del aislamiento por el confinamiento y ayudaban a las personas a hacer la compra, pasear a las mascotas, ir a la farmacia, etc. En este periodo de tiempo detectaron muchas situaciones de soledad no deseada, por lo que continuaron el proyecto dándole una perspectiva diferente. Se dieron cuenta que muchos de los voluntarios lo hacían porque se sentían solos y muchos de los que solicitaban ayuda, se sentían solos también. Y que el beneficio para ambos era exponencial. Con lo que actualmente se dedican, mediante voluntarios, a acompañar a personas que sienten soledad no deseada.
Hicimos una búsqueda bibliográfica para ver si existía una manera de cuantificar la Soledad no deseada, y descubrimos que estaba el instrumento "Escala Este II" de medición de soledad social. Así que esa va a ser la herramienta objetiva para la inclusión en el proyecto a los pacientes que nos puedan parecer candidatos.

ÁREAS DE MEJORA

- Soledad no deseada
- cobertura de otras necesidades básicas

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Sobrevejecimiento
- Manera de distribuir los cuidados la sociedad actual

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Detección de personas mayores de 65 años, y en especial los mayores de 85, que presenten soledad no deseada y hacer una valoración social integral.
- Focalizar la atención socio sanitaria en los sectores de población con mayor necesidad o fragilidad y situación social más complicada como son los hogares unipersonales en mayores de 65 años y con especial hincapié en mayores de 85 años.
- Articular mecanismos de participación social, de coordinación de recursos públicos y privados, de innovación terapéutica, dirigidos a la atención de las necesidades que pueda generar este colectivo y paliar situaciones de dependencia (servicios complementarios, ayuda a domicilio, teleasistencia, etc).

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#175

1. TÍTULO

DETECCION DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA EN MAYORES DE 65 AÑOS Y RECOMENDACION DEL ACTIVO PARA LA SALUD: VOLUNTARIADO "ACOMPAÑANDO-TERUEL" CON ESPECIAL ATENCION AL SOBREENVEJECIMIENTO

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Solicitud de incorporación de "Escala Este II" de medición de soledad social en programa informático OMI-AP.
Fecha inicio: 14/03/2022
Fecha final: 31/03/2022
Responsable.: Mónica Lasheras
2. Elaboración de protocolo de actuación ante personas mayores de 65 años que vivan solas o verbalicen situaciones de soledad.
Fecha inicio: 14/03/2022
Fecha final: 10/04/2022
Responsable.: Mónica Lasheras
3. Sesión informativa en ambos centros de salud para la explicación del proyecto y presentación del recurso "Acompañando-Teruel"
Fecha inicio: 01/04/2022
Fecha final: 30/04/2022
Responsable.: Rosa Layunta y Samantha Gómez
4. Aplicación del protocolo de actuación en las consultas de Medicina, Enfermería y Trabajo Social: Escala Este II, Episodio Z28, recomendación activos, comunicarlo a Trabajadora Social.
Fecha inicio: 18/04/2022
Fecha final: 30/11/2023
Responsable.: Todos
5. Realización de visita a domicilio en todos los casos en que se valore nivel de soledad social medio-alto por parte de, como mínimo, la Trabajadora Social y personal del programa de voluntariado.
Fecha inicio: 18/04/2022
Fecha final: 30/11/2023
Responsable.: Rosa Layunta y Samantha Gómez
6. Reuniones mensuales de seguimiento por parte de Trabajadora social y equipo para el seguimiento del cumplimiento terapéutico de la prescripción de activos.
Fecha inicio: 18/04/2022
Fecha final: 31/12/2023
Responsable.: Rosa Layunta y Samantha Gómez
7. Reuniones cada 3 meses de seguimiento y evolución del funcionamiento del programa por parte de los equipos de atención primaria, trabajadora social y equipo de voluntariado "Acompañando-Teruel".
Fecha inicio: 18/04/2022
Fecha final: 31/12/2023
Responsable.: Todos
8. Volver a aplicar el instrumento "Escala Este II" de medición de soledad social, al año y a los dos años en las consultas de Medicina, Enfermería y Trabajo Social.
Fecha inicio: 01/04/2023
Fecha final: 31/12/2023
Responsable.: Todos

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Soledad no deseada en mayores de 85 años
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de situaciones de soledad no deseada detectadas en mayores de 85 años
Denominador: Número total de personas mayores de 85 años encuestadas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registros propios custodiados y agrupados por parte de la Trabajadora Social y "Acompañando-Teruel"
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00
2. Soledad no deseada en personas entre 65 y 84 años
Tipo de indicador: Alcance

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#175

1. TÍTULO

DETECCION DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA EN MAYORES DE 65 AÑOS Y RECOMENDACION DEL ACTIVO PARA LA SALUD: VOLUNTARIADO "ACOMPAÑANDO-TERUEL" CON ESPECIAL ANTENCION AL SOBREENVEJECIMIENTO

Numerador: Número de situaciones de soledad no deseada detectadas entre 65 y 84 años
Denominador: Número total de personas entre 65 y 84 años encuestadas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registros propios custodiados y agrupados por parte de la Trabajadora Social y "Acompañando-Teruel"
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

3. Recomendación de activos en mayores de 85 años
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de recomendaciones de activos en mayores de 85 años con detección de soledad no deseada
Denominador: Número total de mayores de 85 años con detección de soledad no deseada
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registros propios custodiados y agrupados por parte de la Trabajadora Social y "Acompañando-Teruel"
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

4. Recomendación de activos en personas entre 65 y 84 años
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de recomendaciones de activos en personas entre 65 y 84 años con detección de soledad no deseada
Denominador: Número total de personas entre 65 y 84 años con detección de soledad no deseada
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registros propios custodiados y agrupados por parte de la Trabajadora Social y "Acompañando-Teruel"
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

5. Valoraciones sociales realizadas
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de valoraciones sociales en domicilio en personas en situación de soledad no deseada
Denominador: Número total de personas en situación de soledad no deseada
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registros propios custodiados y agrupados por parte de la Trabajadora Social y "Acompañando-Teruel"
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Soledad No Deseada

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#249

1. TÍTULO

TABACO Y SALUD ORAL

Fecha de entrada: 23/06/2022

Nº de registro: 2022#249 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MILLAN SOBRINO ESTELA

Título
TABACO Y SALUD ORAL

Colaboradores/as:
ROSA MORALEDA SUSANA

Ubicación principal del proyecto.: CS TERUEL ENSANCHE

Servicio/Unidad principal: EAP TERUEL ENSANCHE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El tabaco es un factor de riesgo modificable, como profesionales de la odontología tenemos un importante papel en la prevención de los efectos nocivos del tabaco. En la cavidad oral está en estrecha relación con el cáncer oral y la periodontitis.

ÁREAS DE MEJORA

Mediante este proyecto queremos hacer una intervención en el cese del hábito tabáquico de los pacientes fumadores que acuden a nuestra consulta mejorando su salud oral y sistémica.

ANÁLISIS DE CAUSAS

La incidencia del cáncer oral es mayor en grandes fumadores (más de 2 cajetillas diarias), que representarían un 85 % de los casos. El tabaco también está relacionado con el desarrollo y progresión de la periodontitis (enfermedad de los tejidos de sostén del diente), limita la respuesta al tratamiento y tiene repercusiones negativas como: pérdida dentaria, peor calidad de vida e implicaciones sistémicas.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Evaluar el número total de pacientes fumadores que acuden a nuestra Unidad y el número de pacientes fumadores a los que les gustaría dejar de fumar.
- Conocer la dependencia nicotínica del paciente y la motivación para dejar de fumar.
- Breve intervención informativa a los pacientes fumadores que acuden a nuestra consulta a los que les gustaría dejar de fumar.
- Evaluación a las 4 semanas del cese del hábito tabáquico de los beneficios que conlleva en la boca (mejora del sentido del gusto, olfato, halitosis).
- Evaluación a las 4 semanas del cese del hábito tabáquico de la revascularización de las encías.
- Evaluar la relación de lesiones premalignas orales y el consumo de tabaco, se realizará mediante revisión de la lesión a las 3 semanas del cese del hábito tabáquico.
- Disminuir la incidencia de cáncer oral. Mediante el diagnóstico precoz, vigilancia y control de lesiones premalignas cuyo factor etiológico sea el tabaco.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. En paciente fumador que está dispuesto a dejar el hábito, evaluación de la dependencia física a la nicotina y motivación del paciente para dejarlo (Test de Fagerström y el Test de Richmond).

Fecha inicio: 27/06/2022

Fecha final.: 27/12/2023

Responsable.: Estela Millán Sobrino, Susana Rosa Moraleda

2. Breve intervención informativa en consulta sobre efectos nocivos del tabaco en la cavidad oral y de los beneficios que el cese del hábito tabáquico conlleva.

Fecha inicio: 27/06/2022

Fecha final.: 27/12/2023

Responsable.: Estela Millán Sobrino, Susana Rosa Moraleda

3. En caso de presentar lesión oral premaligna debida al tabaco, invitación al cese del hábito y revisión tras el cese del hábito tabáquico a las 3 semanas.

Fecha inicio: 27/06/2022

Fecha final.: 27/12/2023

Responsable.: Estela Millán Sobrino, Susana Rosa Moraleda

4. Revisión y evaluación de aquellos pacientes que han dejado el hábito tabáquico a las 4 semanas, al año y 18 meses se evaluará la mejoría (gusto, olfato, halitosis), revascularización de las encías.

Fecha inicio: 27/06/2022

Fecha final.: 27/12/2023

Responsable.: Estela Millán Sobrino, Susana Rosa Moraleda

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#249

1. TÍTULO

TABACO Y SALUD ORAL

5. Revisión y evaluación de aquellos pacientes que han dejado el hábito tabáquico a los 12 meses y 18 meses.
Fecha inicio: 27/06/2022
Fecha final.: 27/12/2023
Responsable.: Estela Millán Sobrino, Susana Rosa Moraleda

**** Información adicional sobre actividades del proyecto**

Tras la breve intervención informativa en consulta para el cese del hábito tabáquico en aquellos pacientes que quieran dejar el hábito se le ofrecerá la derivación a su MAP si tienen necesidad de tratamiento farmacológico. La relación de las lesiones premalignas orales y el consumo de tabaco se van a evaluar mediante una revisión a las 3 semanas tras el cese del hábito tabáquico en el que se pretende observar si la lesión disminuye o desaparece tras el cese del hábito, siendo esperable este resultado si realmente se ha conseguido el cese del hábito.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de motivación de la población diana en cuanto al cese del hábito tabáquico.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador Nº de fumadores que acuden a la consulta y les gustaría dejar de fumar

Denominador Nº de fumadores que acuden a la consulta

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: USBD (Unidad de Salud Bucodental), OMI.

Est.Mín.1ª Mem .. 5.00

Est.Máx.1ª Mem .. 10.00

Est.Mín.2ª Mem .. 7.00

Est.Máx.2ª Mem .. 12.00

2. % fumadores a los que se les da consejo de deshabituación mediante intervención informativa

Tipo de indicador: Alcance

Numerador Nº de fumadores a los que se les da consejo de deshabituación tabáquica mediante intervención informativa en nuestra consulta

Denominador Nº de fumadores que acuden a la consulta y les gustaría dejar de fumar.

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: USBD (Unidad de Salud Bucodental), OMI.

Est.Mín.1ª Mem .. 5.00

Est.Máx.1ª Mem .. 10.00

Est.Mín.2ª Mem .. 7.00

Est.Máx.2ª Mem .. 12.00

3. % de fumadores que refieren mejoría (gusto, olfato, halitosis) a las 4 semanas tras el cese.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador Nº de fumadores que han cesado el hábito tabáquico y refieren mejoría en alguno de estos

aspectos: sentido del gusto, olfato, halitosis a las 4 semanas del cese del hábito tabáquico

Denominador Nº de fumadores que han cesado el hábito tabáquico y no notan mejoría en dichos aspectos a las 4 semanas del cese.

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: USBD (Unidad de Salud Bucodental), OMI.

Est.Mín.1ª Mem .. 2.00

Est.Máx.1ª Mem .. 5.00

Est.Mín.2ª Mem .. 3.00

Est.Máx.2ª Mem .. 6.00

4. % de fumadores con revascularización de las encías a las 4 semanas tras el cese

Tipo de indicador: Impacto

Numerador Nº de fumadores que han cesado el hábito tabáquico y presentan sangrado al sondaje a las 4 semanas del cese

Denominador Nº de fumadores que han cesado el hábito tabáquico y no presentan sangrado al sondaje a las 4 semanas del cese

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: USBD (Unidad de Salud Bucodental), OMI.

Est.Mín.1ª Mem .. 2.00

Est.Máx.1ª Mem .. 5.00

Est.Mín.2ª Mem .. 3.00

Est.Máx.2ª Mem .. 6.00

5. % de fumadores con lesiones orales premalignas debidas al tabaco

Tipo de indicador: Alcance

Numerador Nº de fumadores que presentan lesiones premalignas debidas al tabaco

Denominador Nº de fumadores que acuden a la consulta

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: USBD (Unidad de Salud Bucodental), OMI.

Est.Mín.1ª Mem .. 2.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#249

1. TÍTULO

TABACO Y SALUD ORAL

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 3.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 6.00

6. % de fumadores con lesiones orales premalignas debidas al tabaco que dejan el hábito tabáquico
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N° de fumadores que presentan lesiones orales premalignas debidas al tabaco y dejan el hábito tabáquico
Denominador: N° de fumadores que presentan lesiones premalignas debidas al tabaco y no dejan el hábito tabáquico.

x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: USBD (Unidad de Salud Bucodental), OMI.
Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 3.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Cáncer oral, enfermedad periodontal asociadas al consumo de tabaco.

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#264

1. TÍTULO

INTERVENCION DE ENFERMERÍA EN LA REALIZACION DE VALORACIONES GERIATRICAS Y PLANES DE CUIDADOS EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS EN LA ZONA DE SALUD DE TERUEL ENSANCHE

Fecha de entrada: 24/06/2022

Nº de registro: 2022#264 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
FERNANDEZ ARREDONDO MARIA JOSEFA

Título
INTERVENCION DE ENFERMERÍA EN LA REALIZACION DE VALORACIONES GERIATRICAS Y PLANES DE CUIDADOS EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS EN LA ZONA DE SALUD DE TERUEL ENSANCHE

Colaboradores/as:
CERVERA CATALAN MARIA
FUSTERO FUSTERO SARA CIRILA
MARIN TOLOSA NATALIA NATIVIDAD
MARTINEZ PLUMED MILAGROS
MENDEZ SORIANO MARIA CARMEN
ROMERO POBO DOMINICA
SANCHEZ LORENTE LAURA

Ubicación principal del proyecto.: CS TERUEL ENSANCHE

Servicio/Unidad principal: EAP TERUEL ENSANCHE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En los últimos años, el envejecimiento de la población constituye uno de los fenómenos sociales de más importantes del siglo XXI.

El aumento de la esperanza de vida conlleva el envejecimiento paulatino de la población y el aumento de las situaciones de dependencia al vivir más años,

Ésta dependencia obliga en muchos casos a la institucionalización de las personas mayores

En la Zona Básica de Salud (ZBS) de Teruel Ensanche hay 4 Centros Sociosanitarios Privados (400 usuarios) y 1 centro Sociosanitario Público (400 usuarios)

ÁREAS DE MEJORA

Seguimiento de los pacientes institucionalizados por parte de enfermería, actualizando los protocolos y los planes de cuidados

ANÁLISIS DE CAUSAS

Son pacientes que viven en residencias y los cuidados los realizan los trabajadores de los centros residenciales, por lo que desde Atención primaria se busca fomentar la interrelación entre Atención Primaria y el centro residencial.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo 1: Mejorar la coordinación entre Atención Primaria y las Residencias, generar un feedback que permita evaluar con los trabajadores de los centros los problemas detectados

Objetivo 2: Que al menos un 70% de los pacientes de las 4 residencias privadas tengan hecha una valoración y que este porcentaje aumente al 90% en el segundo año.

Objetivo 3: Determinar cuales son los problemas de salud de los pacientes que viven en las residencias

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Realizar 1 visita mensual a cada una de las 4 residencias, se programarán visitas semanales (cada semana a una Residencia)

Fecha inicio: 08/06/2022

Fecha final.: 08/10/2023

Responsable.: M^a José Fernández Arredondo

2. En colaboración con los trabajadores de la Residencia se elaborarán las valoraciones de los usuarios. BARTHEL, PFEIFFER, MINI MENTAL, NORTON

Fecha inicio: 08/06/2022

Fecha final.: 08/10/2023

Responsable.: Natalia Natividad Marín Tolosa

3. Complimentar en OMI cada uno de los Items correspondientes a las valoraciones

Fecha inicio: 08/06/2022

Fecha final.: 08/10/2023

Responsable.: M^a José Fernández Arredondo

4. Analizar si hay algún problema de salud no detectado anteriormente y hacer su registro como nuevo episodio

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#264

1. TÍTULO

INTERVENCION DE ENFERMERÍA EN LA REALIZACION DE VALORACIONES GERIATRICAS Y PLANES DE CUIDADOS EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS EN LA ZONA DE SALUD DE TERUEL ENSANCHE

en OMI
Fecha inicio: 08/06/2022
Fecha final.: 08/10/2023
Responsable.: Milagros Martinez Plumed

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de visitas a los centros respecto de las visitas programadas al año

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: N° de visitas realizadas año
Denominador: N° de visitas programadas año
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Hoja planificación mensual de visitas
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

2. % de usuarios con valoración respecto del total de pacientes que hay al año en la residencia

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: N° pacientes valorados año
Denominador: N° total pacientes año
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Listado de pacientes institucionalizados
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. Incremento en cobertura del cuadro de mandos del paciente inmovilizado/terminal/dependiente.

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: cobertura actual (año en curso)
Denominador: cobertura previa (año anterior)
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Indicador de cuadro de mandos
Est.Mín.1ª Mem ..: 110.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 120.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 120.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 130.00

4. Incremento indicador de polifarmacia

Tipo de indicador: impacto
Numerador: indicador al final del semestre
Denominador: indicador situación previa
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Indicador de cuadro de mandos
Est.Mín.1ª Mem ..: 110.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 120.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 120.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 130.00

5. incremento indicador Prevención UPP

Tipo de indicador: impacto
Numerador: indicador al final del semestre
Denominador: indicador situación previa
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Indicador de cuadro de mandos
Est.Mín.1ª Mem ..: 110.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 120.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 120.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 130.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#264

1. TÍTULO

INTERVENCION DE ENFERMERÍA EN LA REALIZACION DE VALORACIONES GERIATRICAS Y PLANES DE CUIDADOS EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS EN LA ZONA DE SALUD DE TERUEL ENSANCHE

Tipo de patología: --Otros--> Paciente dependiente

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#257

1. TÍTULO

PROMOCION DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN LA ZONA BASICA DE SALUD DE VILLEL

Fecha de entrada: 23/06/2022

Nº de registro: 2022#257 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
MIGUEL POSA JORGE

Título
PROMOCION DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN LA ZONA BASICA DE SALUD DE VILLEL

Colaboradores/as:
GOMEZ CADENAS CONCEPCION
MARTIN ELENA ROBERTO
MATAMALA GIMENO CARLOS
MONTERO PEREZ ASCENSION
SEBASTIAN HERNANDO MARIA SOLEDAD

Ubicación principal del proyecto.: CS VILLEL

Servicio/Unidad principal: EAP VILLEL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas (ODS) (1) son fruto del acuerdo alcanzado por los Estados Miembros de las Naciones Unidas y se componen de una Declaración, 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible y 169 metas. Los Estados Miembros han convenido en tratar de alcanzarlos para 2030. Nuestra sociedad necesita crear "Alianzas para lograr los objetivos" a partir de principios y valores compartidos que ponen el foco en las personas y en el planeta, y son necesarias en todos los ámbitos: mundial, nacional, regional y local, para entre otros erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad. La desigualdad y los problemas medioambientales que afectan a todas las personas han aumentado en los últimos años y aunque en nuestra mano no está la solución absoluta para todo ello, si es importante que desde nuestro centro de salud, orientemos la actividad comunitaria al cumplimiento de estos ODS que pretende conseguir el bienestar de las personas y del planeta para nuestro presente y para las futuras generaciones.

El Centro de Salud de Villel comprende 14 localidades, con una dispersión importante y poca población (1.069 tarjetas sanitarias, según datos de 2020). Los municipios más habitados son (referidos al padrón publicado por el INE en 2021, y no al nº de tarjetas sanitarias): Villastar (548), Villel (325), Riodeva (128), Camarena de la Sierra (116) o Libros (104). Las características son: un alto grado de envejecimiento de la población, con un 22,39 % de la población por encima de los 65 años.

En un primer análisis de situación hemos detectado algunas propuestas e iniciativas que consideramos abordables desde la perspectiva comunitaria y que ha continuación relacionamos con los siguientes ODS: 3 (Salud y Bienestar), 4 (Educación de calidad), 5 (Igualdad de género), 10 (Reducción de las desigualdades) y 13: (Acción por el clima).

ÁREAS DE MEJORA

- Las escuelas de Villel y Villastar se interesan en la colaboración de actividades para mejorar la higiene en la alimentación y la salud bucodental de los niños. ODS 3 Y 4
- Se han atendido varias urgencias a lo largo de estos dos años relacionadas con el consumo excesivo, tanto crónico como por episodios de intoxicación aguda de alcohol, por lo que se plantea explorar iniciativas para afrontar este problema. ODS 3 Y 10.
- En varias localidades hay asociaciones vecinales que desarrollan actividades diversas (ejercicio físico, yoga, charlas, etc.), llamando la atención la elaboración de adornos navideños con material reciclado, que podemos relacionar con los ODS:3 y 13 .
- En Cubla, la asociación de mujeres se ha puesto en contacto con la enfermera para proponer alguna actividad relacionada con la violencia contra la mujer. ODS 5 y 10.
- El Consejo de Salud de la ZBS se constituyó hace 4 años, pero en 2019 no realizó ninguna reunión, ni por lo tanto se desarrolló ninguna iniciativa. Durante los años 2020-2021, debido a la situación de pandemia, no se ha realizado ninguna actividad.

ANALISIS DE CAUSAS

- Se ha observado una falta de conocimientos y disposición para llevar una correcta salud bucodental.
- Aceptación social de un hábito perjudicial como es el consumo abusivo de alcohol.
- Percepción de las mujeres de Cubla de la necesidad de implicarse en este problema a nivel social y general.
- No reuniones del consejo de Salud por la pandemia en los últimos años con la necesidad de retomarlas.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo General: Promover el desarrollo de uno o varios de los ODS de la Agenda 2030 de desarrollo sostenible en la ZBS de Villel.

Objetivos Específicos:

1. Reactivar el Consejo de Salud de la ZBS.
2. Realizar actuaciones encaminadas a solucionar las necesidades detectadas

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#257

1. TÍTULO

PROMOCION DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN LA ZONA BASICA DE SALUD DE VILLEL

1. Talleres en el colegio de Villel de salud bucodental

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 20/02/2023

Responsable.: Ascensión Montero y Jorge Miguel

2. Talleres en el colegio de Villel de primeros auxilios y RCP

Fecha inicio: 20/02/2023

Fecha final.: 23/06/2023

Responsable.: María Soledad Sebastián y Concepción Gómez

3. Talleres en la asociación de mujeres de Cubla contra la violencia de género

Fecha inicio: 09/01/2023

Fecha final.: 21/12/2023

Responsable.: María Soledad Sebastián y Concepción Gómez

4. Análisis inicial de situación, para ver qué actividades relacionadas con la salud comunitaria se están haciendo y localizar posibles activos de salud.

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 21/12/2022

Responsable.: Jorge Miguel y Concepción Gómez.

5. Reunión del Consejo de Salud para conocer qué demandas tiene la población. Proponer el enfoque de los ODS, decidiendo entre todos cual (o cuales) es prioritario y/o factible desarrollar.

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 21/12/2023

Responsable.: Jorge Miguel

6. Crear un grupo promotor de atención comunitaria en el Centro de Salud de Villel, que incorpore agentes de la comunidad (farmacéuticas, veterinaria, profesora de higiene y alimentación, asociaciones..)

Fecha inicio: 09/01/2023

Fecha final.: 21/12/2023

Responsable.: Concepción Gómez

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de reuniones (con acta) del Consejo de Salud celebradas en la ZBS de Villel 2022/23

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de reuniones realizadas por el Consejo de Salud con su acta correspondientes 2022-2023

Denominador: nº de convocatorias de reunión realizadas para el Consejo de Salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Actas de reunión del Consejo de Salud de Villel.

Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Porcentaje de mujeres que acuden a los talleres para prevenir la violencia contra la mujer

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de mujeres que acude n a los talleres para prevenir la violencia contra la mujer

Denominador: número total de mujeres en la asociación

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Asociación de mujeres de Cubla.

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Porcentaje niños de 3º y 4º de primaria que acuden al taller de alimentación / higiene bucodental

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de niños de 3º y 4º de primaria que acuden al taller de alimentación / higiene bucodental

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#257

1. TÍTULO

PROMOCION DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE EN LA ZONA BASICA DE SALUD DE VILLEL

Denominador: número total de niños de 3º y 4º del colegio de Villel
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Niños matriculados en 3º y 4º de primaria del colegio de Villel.
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Porcentaje de niños de 3º y 4º de primaria que acuden al taller de primeros auxilios y RCP
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de niños de 3º y 4º de primaria que acuden al taller de primeros auxilios y RCP
Denominador: número total de niños de 3º y 4º del colegio de Villel
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Niños matriculados en 3º y 4º de primaria del colegio de Villel.
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Mejorar la disposición de la comunidad para mejorar actividades de promoción de la salud.

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#571

1. TÍTULO

APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE, PROMOVRIENDO LA PLANIFICACION COMPARTIDA DE LA ATENCION Y EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Fecha de entrada: 12/07/2022

Nº de registro: 2022#571 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GOMEZ CADENAS CONCEPCION

Título
APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE, PROMOVRIENDO LA PLANIFICACION COMPARTIDA DE LA ATENCION Y EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Colaboradores/as:
AGUDO RODRIGO MARTA CRISTINA
ALMAZAN CALVE MARIA JESUS
LAINEZ LORENTE MARIA TERESA
LASHERAS BARRIO MONICA
ORTIZ VILLANUEVA MARIA LOURDES
PEREZ GARCIA OLGA

Ubicación principal del proyecto.: DAP TERUEL

Servicio/Unidad principal: ESAD

Ubicación/es secundaria/s
TERUEL*CENTRO DE SALUD DE TERUEL CENTRO*EAP TERUEL CENTRO*AP (Atención Primaria)
TERUEL*CENTRO DE SALUD SARRION*EAP SARRION*AP (Atención Primaria)
TERUEL*CENTRO DE SALUD VILLEL*EAP VILLEL*AP (Atención Primaria)
TERUEL*HOSPITAL SAN JOSE*TRABAJO SOCIAL*SS (SocioSanitario)
TERUEL*AP TERUEL*UNIDAD DE ATENCION A LA MUJER (MATRONAS)*AP (Atención Primaria)

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Durante los años 2018 y 2019 realizamos un proyecto para promover la reflexión en la sociedad sobre la muerte como parte de la vida, con una buena acogida por parte de la población y de los profesionales que se vió truncada por la llegada de la pandemia. Esta situación vivida desde marzo del 2020 hasta la actualidad ha ocasionado que muchas personas hayan fallecido en una situación de soledad, en condiciones medicalizadas y muy instrumentalizadas sin saber qué deseaban realmente y con un final difícil.

En el 2021 se aprobó la Ley Orgánica de Regulación de la Eutanasia (LORE), la cual genera dudas, incertidumbre y miedo a muchos de los profesionales sanitarios. Uno de los aspectos de esta ley más delicados es que se puede solicitar una eutanasia si previamente se ha dejado reflejado en el Documento de Voluntades Anticipadas (DVA) este deseo, siempre y cuando el paciente sea capaz y competente en el momento de la redacción del documento y la eutanasia se realice cuando el paciente se encuentre en situación de contexto eutanásico.

ÁREAS DE MEJORA

Entendemos que este proyecto tiene que llegar a los usuarios para facilitarles información sobre sus derechos y sobre las diferentes opciones que pueden elegir y a los profesionales para que puedan informar a los usuarios y conozcan los derechos de estos. Para ello utilizaremos una herramienta muy útil como es la PCA, cuyo objetivo es promover la toma de decisiones compartida, que integra el DVA si se desea.

ANALISIS DE CAUSAS

Tras la realización y análisis del proyecto anterior comprobamos que conocer la PCA donde se habla de valores y deseos que la persona quiere que sean tenidos en cuenta en la atención sanitaria para el final de su vida, resulta útil tanto para los profesionales sanitarios como para la persona y las familias. Todos los profesionales deberíamos estar preparados para poder abordar estos temas, siempre desde la comprensión del paciente, sus valores y creencias.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Informar a los ciudadanos sobre la LORE, PCA y DVA.
Formar a los profesionales sanitarios en LORE, PCA Y DVA
Adecuar los cuidados al final de la vida a las necesidades y preferencias de los pacientes.
Promover la realización de la PCA/DVA en Atención Primaria mediante la creación de Consultas Monográficas

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Taller para aclarar los términos y explicar qué es la PCA y el DVA
Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 15/12/2022
Responsable.: CADA COMPONENTE DEL EQUIPO DE MEJORA LO PRESENTA EN SU LUGAR DE TRABAJO

2. Sesión para explicar la LORE en la PCA y DVA
Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 23/12/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#571

1. TÍTULO

APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE, PROMOVRIENDO LA PLANIFICACION COMPARTIDA DE LA ATENCION Y EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Responsable.: CADA COMPONENTE DEL EQUIPO LO EXPLICA EN SU LUGAR DE TRABAJO

3. Cine fórum con el corto "Vida" y "La dama y la muerte" y Compartir experiencias para luchar contra los tabúes que impiden hablar de la muerte fomentando la reflexión sobre el final de vida

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: RESPONSABLE Y EQUIPO DE MEJORA

4. Proponer role playing en el que se rompa la conspiración del silencio

Fecha inicio: 02/11/2022

Fecha final.: 29/09/2023

Responsable.: RESPONSABLE Y EQUIPO DE MEJORA

5. Explicar herramientas que facilitan y promueven la toma de decisiones. Doc: "piensa reflexiona" y/o juego del representante apoyado con cartas: "qué es importante para mi al final de la vida"

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: RESPONSABLE Y EQUIPO DE MEJORA

6. Role playing con escenarios hipotéticos para mostrar (y motivar) cómo trabajar en las consultas monográficas para la realización de DVA y el abordaje ante solicitud de eutanasia.

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 15/12/2023

Responsable.: RESPONSABLE Y EQUIPO DE MEJORA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Habrà actividades dirigidas a población y otras a profesionales.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de ZBS y hospitales donde se ha realizado al menos un taller para profesionales

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de ZBS y hospitales donde se ha realizado al menos un taller para profesionales

Denominador: Número de ZBS y hospitales donde trabajan los componentes del proyecto

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 28.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 42.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 42.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Porcentaje de Instituciones donde se ha realizado al menos un taller para usuarios

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de instituciones de las incluidas en el denominador donde se ha realizado al menos un taller para usuarios

Denominador: Instituciones incluidas en el indicador (AECC, Asoc Vecinos Villastar, Hogar del Turia, Asoc vecinos San Julián, Asoc vecinos Villel)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro sesiones

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Porcentaje de ZBS donde se haya implementado consulta monográfica sobre PCA

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de ZBS donde se ha implementado consulta monográfica sobre PCA

Denominador: Número de ZBS donde se ha realizado el taller para profesionales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 28.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 42.00

4. Porcentaje de usuarios que tras asistir a los talleres se plantean hacer una PCA y/o DVA

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de personas que tras asistir a los talleres se plantean hacer una PCA y/o DVA

Denominador: Número total de personas que asisten a los talleres

x(1-100-1000) ...: 100

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#571

1. TÍTULO

APRENDER A AFRONTAR LA MUERTE, PROMOVRIENDO LA PLANIFICACION COMPARTIDA DE LA ATENCION Y EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 7.00

5. Porcentaje de personas que asisten a los talleres y se plantean elegir un representante para PCA

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de personas que asisten a los talleres y se plantean elegir un representante para realizar PCA

Denominador: Número total de personas que asisten a los talleres

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 7.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

En el tercer indicador el porcentaje de la memoria final es inferior a la primera memoria, porque en esta memoria es menor el número de ubicaciones donde se habrá realizado el taller. En la memoria final el denominador serán todas las localidades.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Atención a la salud (con y sin patología)

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#156

1. TÍTULO

EMBARAZO . SALUD ORAL SIN PATOLOGÍA

Fecha de entrada: 17/06/2022

Nº de registro: 2022#156 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ROSA MORALEDA SUSANA

Título
EMBARAZO . SALUD ORAL SIN PATOLOGÍA

Colaboradores/as:
MILLAN SOBRINO ESTELA
ROMERO POBO DOMINICA

Ubicación principal del proyecto.: DAP TERUEL

Servicio/Unidad principal: UNIDAD DE SALUD BUCODENTAL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En la USBD de Teruel somos conscientes de la importancia de la Salud Oral de las mujeres embarazadas. Se sabe que el embarazo no causa gingivitis ni enfermedad periodontal, pero si agrava cuadros previos, por lo que debemos incidir en la educación para la salud para intentar cambiar hábitos higiénicos erróneos en estos pacientes.

Estudios recientes han demostrado que la enfermedad periodontal es un factor de riesgo para el parto prematuro y bajo peso al nacer, preeclampsia, habiéndose hallado un riesgo relativo mayor que el cálculo para factores de riesgo tradicionales como tabaquismo, bajo peso materno o consumo de alcohol. También sabemos que las madres son la mayor fuente de infección dental por Streptococcus mutans en los niños pequeños, que son uno de los principales responsables de la caries dental.

La evidencia indica que éstas; la caries y enfermedad periodontal son enfermedades potencialmente prevenibles y controlables, es por ello que las estrategias para combatirlas deben enfocarse a medidas preventivas, con pautas de educación para la salud sobre higiene bucodental, alimentación saludable, así como cuidado del bebe en lo que respecta a su salud oral.

ÁREAS DE MEJORA

Mejora de la salud oral de la mujer embarazada

ANALISIS DE CAUSAS

Desmitificando la creencia de ideas no correctas sobre el embarazo y hábitos higiénicos erróneos en pacientes embarazadas. El embarazo no es causa directa de gingivitis ni enfermedad periodontal

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Educación para la salud en mujeres embarazadas respecto a su higiene oral, alimentación y futuro cuidado de la salud oral del bebe Concienciando de los beneficios de las revisiones periódicas en la consulta dental. Prevención de caries y enfermedad de las encías a la población diana Concienciar de la importancia de reducción de hábitos tóxicos como tabaco, alcohol

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Primer trimestre: Evaluación del estado general de su salud oral (revisión). Se observará la presencia de caries (en este periodo las lesiones avanzan más rápido) con consejo de tratamiento en 2º trim.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final: 30/06/2023

Responsable.: ESTELA MILLAN SOBRINO, SUSANA ROSA MORALEDA

2. Primer Trimestre : Anamnesis donde se les preguntan sus hábitos, enfermedades sistémicas, presencia de lesiones, sangrado gingival, presencia de vómitos, número cepillados al día.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final: 30/06/2023

Responsable.: ESTELA MILLAN SOBRINO, SUSANA ROSA MORALEDA

3. Primer Trimestre: Consejos sobre el cuidado de su boca en este periodo (técnicas de cepillado, cómo evitar efectos del ácido derivado de los vómitos en su boca, reducción del azúcar de la dieta)

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final: 30/06/2023

Responsable.: SUSANA ROSA MORALEDA, ESTELA MILLAN SOBRINO

4. Segundo Trimestre: Realización :

Profilaxis dental en aquellas mujeres en la que sea necesario .

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final: 30/06/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#156

1. TÍTULO

EMBARAZO . SALUD ORAL SIN PATOLOGÍA

Responsable.: SUSANA ROSA MORALEDA, ESTELA MILLAN SOBRINO

5. Segundo trimestre : Realización de revisión en 2 semanas tras profilaxis para refuerzo y reevaluación de su estado de salud oral.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: ESTELA MILLAN SOBRINO , SUSANA ROSA MORALEDA

6. Tercer Trimestre : realización de charlas , sobre salud oral bebe(objetivo reducción caries de primera infancia),salud oral de la madre(pautas para evitar transmisión cruzada)y encuesta valoración

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: SUSANA ROSA MORALEDA, ESTELA MILLAN SOBRINO, DOMINICA ROMERO POBO

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Se desarrollará un protocolo de seguimiento de la mujer embarazada desde el primer trimestre, con revisiones, instrucciones de higiene oral, realización de tartrectomías en caso necesario en el segundo trimestre y cuidado del la salud oral en el bebe a través de charlas en el tercer trimestre.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % PARTICIPACIÓN DE EMBARAZADAS

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº EMBARAZADS QUE SE BENEFICIAN DEL PROGRAMA EN TERUEL CENTRO/TERUEL ENSANCHE

Denominador: Nº EMBARAZADAS SECTOR TERUEL CENTRO/TERUEL ENSANCHE

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI, USBD (UNIDAD DE SALUD BUCODENTAL) TERUEL

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 35.00

2. % DE EMBARAZADAS PARTICIPANTES CON GINGIVITIS

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº EMBARAZADAS CON GINGIVITIS(SANGRADO AL SONDAJE)

Denominador: Nº EMBARAZADAS PARTICIPANTES

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI, USBD TERUEL

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 2.00

3. % DE EMBARAZADAS PARTICIPANTES CON CARIES

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº EMBARAZADAS CON CARIES (INDICE CAOD)

Denominador: Nº EMBARAZADAS PARTICIPANTES

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI, USBD TERUEL

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 15.00

4. % DE PROFILAXIS REALIZADAS A EMBARAZDAS

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº EMBARAZADS QUE SE REALIZA DETARTRAJE

Denominador: Nº EMBARAZADAS PARTICIPANTES

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI, USBD TERUEL

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 15.00

5. % MEJORA DEL ESTADO DE LA SALUD GINGIVAL TRAS DETARTRAJE

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº EMBARAZADS CON RESULTADOS OPTIMOS (REDUCCIÓN SANGRADO) TRAS DETARTRAJE

Denominador: Nº EMBARAZADAS QUE SE LES REALIZA EL DETARTRAJE

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI, USBD TERUEL

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#156

1. TÍTULO

EMBARAZO . SALUD ORAL SIN PATOLOGÍA

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

6. % INCORPORACION DE HABITOS SALUDABLES EN SU AUTOCUIDADO

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° EMBARAZDAS CON MODIFICACIÓN HÁBITOS SALUDABLES (AUMENTO N° CEPILLADOS, REALIZACIÓN DE OBTURACIONES...)

Denominador: N° EMBARAZDAS SIN MODIFICAR HÁBITOS SALUDABLES

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: USBD TERUEL

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 7.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 12.00

7. % GRADO DE SATISFACCION CON EL PROYECTO

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° EMBARAZADAS SATISFECHAS CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Denominador: N° EMBARAZADAS QUE NO SIENTEN SATISFACCIÓN CON LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: USBD TERUEL

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 7.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 12.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

LA RECOGIDA DE LOS DATOS DESDE LA UNIDAD DE SALUD BUCODENTAL SE REALIZARÁ A TRAVÉS DE REVISIONES Y SEGUIMIENTO DE LAS MUJERES EMBARAZADAS

A todas las mujeres embarazadas se les realizará revision al inicio .En aquellas mujeres embarazadas que han requerido realización de detartraje se hará revisión de reevaluación a los 15 días . En el tercer trimestre a todas las participantes tras la charla , rellenarán una encuesta donde se evaluará la modificación de hábitos de autocuidado y grado de satisfacción

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Mujeres

Tipo de patología: --Otros--> CIAP W78 , W79

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#359

1. TÍTULO

MEJORA USO DE ANTIBIOTERAPIA EN PEDIATRA (FARINGOAMIGDALITIS AGUDA Y OTITIS MEDIA AGUDA)

Fecha de entrada: 29/06/2022

Nº de registro: 2022#359 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
MARTINEZ ARRIAZU SIXTO JOSE

Título
MEJORA USO DE ANTIBIOTERAPIA EN PEDIATRA (FARINGOAMIGDALITIS AGUDA Y OTITIS MEDIA AGUDA)

Colaboradores/as:
AVELLANA GALLAN MARTA
FACI OLMOS MIRIAM
GAN GARGALLO MARIA CARMEN
NUIN CONS ELENA
ROCCA JIMENEZ MARTA
RODRIGUEZ ALVAREZ ERICKA

Ubicación principal del proyecto.: CS ALCAÑIZ

Servicio/Unidad principal: EAP ALCAÑIZ

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Los resultados obtenidos en el año 2021 en los indicadores de uso racional del medicamento en pediatría en el EAP de Alcañiz (uso de antibióticos en faringoamigdalitis estreptocócica aguda (FAA) y uso de antibióticos en otitis media aguda (OMA) se alejaron bastante del mínimo exigido en el contrato de gestión.

ÁREAS DE MEJORA

Uso racional del medicamento

ANALISIS DE CAUSAS

-La situación de pandemia cambió la dinámica de atención en pediatría para garantizar que los pacientes con sintomatología COVID fuesen observados en zonas específicas para ello
- El cambio de facultativos.
-Los problemas habituales de registro en todas estas resultados de indicadores como el uso incorrecto de los diagnósticos utilizados por personal facultativo que hacen que la extracción de datos sea incorrecta.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Adecuar la prescripción de antibióticos en FAA y OMA en pediatría en el EAP de Alcañiz, de acuerdo a lo indicado en el cuadro de mandos de farmacia para ambos indicadores en diciembre de 2022

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Presentación del proyecto EAP de Alcañiz en reunión de equipo

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/07/2023

Responsable.: Dr Sixto Martinez Arriazu

2. Instrucción técnica a los médicos de familia del EAP, con especial incidencia en los médicos de atención continuada indicando que en el caso de fiebre de pocas horas de evolución

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/07/2023

Responsable.: Dr Sixto Martinez Arriazu

3. -Selección diagnóstico correcto en OMI AP

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/07/2023

Responsable.: Dr Sixto Martinez Arriazu

4. Uso del Estreptotest en FAA al personal sanitario

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/07/2023

Responsable.: Dr Sixto Martinez Arriazu

5. Trimestralmente se informará al equipo sobre el resultado obtenido en ambos indicadores

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/07/2023

Responsable.: Dr Sixto Martinez Arriazu

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#359

1. TÍTULO

MEJORA USO DE ANTIBIOTERAPIA EN PEDIATRA (FARINGOAMIGDALITIS AGUDA Y OTITIS MEDIA AGUDA)

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Uso de antibióticos en faringoamigdalitis estreptocócica aguda

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Numerador: Prescripciones (activas en algún momento en los últimos 12 meses) de penicilina V (J01CE02) o amoxicilina (J01CA04) o fenoximetilpenicilina benzatina (J01CE10) asociadas al c Denominador: Prescripciones (activas en algún momento en los últimos 12 meses) de antibióticos sistémicos (J01*) asociadas al código CIAP faringoamigdalitis estreptocócica aguda (R72).

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Fuente de datos: Cuadro de mando de farmacia

Est.Mín.1ª Mem ..: 88.15

Est.Máx.1ª Mem ..: 97.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 88.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 97.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#823

1. TÍTULO

PROYECTO PILOTO DE UN TALLER DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL AL ALUMNADO DE 6º PRIMARIA DEL COLEGIO SAN VALERO DE ALCAÑIZ

Fecha de entrada: 26/07/2022

Nº de registro: 2022#823 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MONTERO PLUMED RAQUEL

Título
PROYECTO PILOTO DE UN TALLER DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL AL ALUMNADO DE 6º PRIMARIA DEL COLEGIO SAN VALERO DE ALCAÑIZ

Colaboradores/as:
ALBIOL FALCO AINOA
ARANDA HERNANDEZ BEGOÑA
BLASCO CELMA ALBA
DELGADO MONGE ANGELA
GONZALEZ CORTEZ DELMI DEL CARMEN
PEREZ ANGOSTO M. ESTHER
TORO SEGOVIA MARITZA J.

Ubicación principal del proyecto.: CS ALCAÑIZ

Servicio/Unidad principal: EAP ALCAÑIZ

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo recoge como objetivos de la actuación de los poderes públicos: "La información y la educación afectivo sexual y reproductiva en los contenidos formales del sistema educativo", "La educación sanitaria integral y con perspectiva de género sobre salud sexual y salud reproductiva" y "La información sanitaria sobre anticoncepción y sexo seguro que prevenga, tanto las enfermedades e infecciones de transmisión sexual, como los embarazos no deseados", entre otros.

Todos los niños/as, y adolescentes tienen derecho a recibir una información y educación sexual, que no sólo contenga conocimientos sobre reproducción y genitalidad, sino también actitudes, habilidades y valores necesarios para disfrutar de su sexualidad, tanto física como emocionalmente, individualmente y en sus relaciones con otros, y que les haga capaces de tomar decisiones informadas sobre su vida sexual.

La UNESCO (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura) aboga por que la educación afectivo-sexual se imparta en los centros educativos ya que su estudio "Orientaciones técnicas internacionales sobre la educación en sexualidad, un enfoque basado en la evidencia 2018", demuestra que existen pruebas significativas del impacto de la educación afectivo-sexual sobre el comportamiento sexual y la salud. En nuestra zona básica de salud, existen diferentes centros escolares que reciben formación en cuestiones de sexualidad por parte de entidades privadas pero esta formación según percepción del profesorado es insuficiente y llega tarde.

Dentro de la cartera de servicios de los profesionales de Atención primaria está la atención comunitaria y la educación para la salud. Por ello, desde el centro de salud consideramos necesario cubrir los déficits detectados iniciando un proyecto piloto de un taller afectivo sexual al alumnado de 6º de primaria del colegio San Valero

ÁREAS DE MEJORA

Mejorar conocimientos, actitudes y habilidades que fomenten una sexualidad saludable

ANÁLISIS DE CAUSAS

La educación afectivo-sexual en los colegios es escasa y llega tarde

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo general: Contribuir a la adquisición de conocimientos, actitudes y habilidades que fomenten una sexualidad saludable

Objetivos específicos:

1. Conocer las diferentes facetas y dimensiones de la sexualidad
2. Identificar los cambios que se producen en la adolescencia tanto física, emocional y socialmente.
3. Utilizar un lenguaje correcto sobre los órganos sexuales y sobre temas relacionados con la sexualidad.
4. Identificar mitos que existen sobre las relaciones de pareja y la sexualidad
5. Reconocer situaciones de abuso y violencia.
6. Diferenciar los distintos métodos de prevención de infecciones de transmisión sexual.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Impartición de varios talleres de educación-afectivo sexual
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 30/06/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#823

1. TÍTULO

PROYECTO PILOTO DE UN TALLER DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL AL ALUMNADO DE 6º PRIMARIA DEL COLEGIO SAN VALERO DE ALCAÑIZ

Responsable.: Raquel Montero Plumed

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de alumnos del aula de 6º de primaria del colegio San Valero que reciben el taller

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° de alumnos del aula de 6º de primaria del colegio San Valero que reciben el taller

Denominador: N° total de alumnos del aula de 6º de primaria del colegio San Valero

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Secretaría del colegio y hoja de firmas en el aula

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

2. % de alumnos que sacan más de 8 puntos en el test de conocimientos.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de alumnos que sacan más de 8 puntos

Denominador: N° total de alumnos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#879

1. TÍTULO

DIABETES MELLITUS Y RAMADAN

Fecha de entrada: 27/07/2022

Nº de registro: 2022#879 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LAMARRE MICHELOT

Título
DIABETES MELLITUS Y RAMADAN

Colaboradores/as:
BERDUN HERNANDEZ DAVID
BUREU CALLEJA BEATRIZ
CARCELLER LLIDO DAVID
DUARTE VEGA PEDRO PABLO
SANZ MARCO MYRIAM
TELMO HUESO SIRIA MARIA
ZURERA TORO MANUEL JESUS

Ubicación principal del proyecto.: CS ALCAÑIZ

Servicio/Unidad principal: EAP ALCAÑIZ

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El ramadán consiste en el ayuno desde el amanecer hasta el ocaso y es uno de los cinco pilares del Islam, es considerado obligatorio excepto para personas adultas con enfermedades crónicas, que estén viajando, embarazadas, durante la lactancia, pacientes con diabetes o durante la menstruación. A pesar de las recomendaciones, muchos pacientes con diabetes deciden celebrarlo, lo que conlleva el abandono de la medicación en esas horas de ayuno, con el riesgo de hipoglucemias, hiperglucemias, cetoacidosis o coma hiperosmolar o complicaciones cardiovasculares o incluso el fallecimiento en el peor de los casos. Este año 2022 se añade el agravante del descontrol de estos pacientes con diabetes por la pandemia Covid 19 por la falta de controles en consulta, el aumento de peso, la aparición de complicaciones micro y/o macrovasculares o el abandono de la medicación entre otros.

Según datos del censo musulmán español, el país cuenta con 2 millones de musulmanes, de ellos 65482 están censados en Aragón. La prevalencia de Diabetes Mellitus en España en esta población es del 13% y se estimó que unos 260.000 pacientes con diabetes iban a celebrar el Ramadán en 2022.

La población de Alcañiz cuenta con 745 musulmanes censados, de ellos 271 son mujeres y 366 varones en ambos casos mayores de 18 años.

En Alcañiz se trabajó ya con pacientes de un cupo en años anteriores a la pandemia, preparando a estos pacientes diabéticos que iban a realizar el Ramadán. Se les dió información, se realizó rotación de antidiabéticos o de la pauta de insulina, al igual que se les adiestró para reconocer las hipoglucemias y actuar frente a ellas. Este año creemos importante trabajar todos estos aspectos con toda la comunidad musulmana con esta patología.

ÁREAS DE MEJORA

Evitar el abandono de la medicación antidiabética durante el Ramadán

ANÁLISIS DE CAUSAS

Desconocimiento de esta población de la rotación de la medicación

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Los pacientes diabéticos musulmanes sean conocedores de que se pueden cambiar horarios de su medicación para evitar el abandono del mismo durante el Ramadán, reconocer complicaciones derivadas del ayuno y saber actuar frente a ellas potenciando el autocuidado

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Presentación del proyecto al Equipo de Atención Primaria del Centro de Salud de Alcañiz

Fecha inicio: 01/02/2022

Fecha final.: 11/02/2022

Responsable.: Michelot Lamarre

2. Presentación del proyecto al Imán y a dos informadores claves (dos pacientes con diabetes musulmanes)

Fecha inicio: 14/02/2022

Fecha final.: 18/02/2022

Responsable.: María Sira Telmo Hueso

3. Entrega de carteles informativos al Imán en árabe y castellano para que fueran colocados tanto en la Mezquita como en los comercios de Alcañiz frecuentados por esta población.

Fecha inicio: 21/02/2022

Fecha final.: 21/02/2022

Responsable.: María Sira Telmo Hueso

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#879

1. TÍTULO

DIABETES MELLITUS Y RAMADAN

4. Colocación de carteles informativos en cada consulta del Centro de Salud de Alcañiz y en los pasillos tanto en árabe como en castellano.

Fecha inicio: 21/02/2022
Fecha final: 21/02/2022
Responsable.: Michelot Lamarre

5. Actuación sobre los pacientes diabéticos musulmanes que han consultado tras ser conocedores del proyecto antes del inicio del Ramadán (recomendaciones claras individualizadas y por escrito)

Fecha inicio: 22/02/2022
Fecha final: 31/03/2022
Responsable.: Michelot Lamarre

6. Reunión con los informadores claves tras finalizar Ramadán para valoración y entrega de encuestas de satisfacción

Fecha inicio: 09/05/2022
Fecha final: 14/05/2022
Responsable.: Michelot Lamarre

7. Recogida de encuestas de satisfacción

Fecha inicio: 20/05/2022
Fecha final: 20/05/2022
Responsable.: Michelot Lamarre

8. Reunión los miembros del proyecto de mejora

Fecha inicio: 30/05/2022
Fecha final: 30/05/2022
Responsable.: Michelot Lamarre

** Información adicional sobre actividades del proyecto

En última reunión de mayo cada miembro hizo un estudio de los pacientes con diabetes que tenían y posteriormente nos reunimos de nuevo para ponerlo en común en Junio. Está prevista una reunión de Equipo para Septiembre-Octubre para informar al Equipo los resultados.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Pacientes con diabéticos musulmanes mayores de 18 años

Tipo de indicador: Alcance

Numerador Pacientes con diabetes musulmanes mayores de 18 años que realizan la actividad

Denominador Total de pacientes diabeticos musulmanes mayores de 18 años que se les informa de la actividad

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: cuadro de mandos de diabetes

Est.Mín.1ª Mem .. 60.00

Est.Máx.1ª Mem .. 70.00

Est.Mín.2ª Mem .. 70.00

Est.Máx.2ª Mem .. 80.00

2. Hipoglucemias registradas durante el Ramadán en pacientes con diabetes que realizan la actividad

Tipo de indicador: impacto

Numerador Hipoglucemias registradas durante el Ramadán en pacientes con diabetes que realizan la actividad

Denominador Total de pacientes diabéticos musulmanes mayores de 18 años que realizan la actividad

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: Encuestas

Est.Mín.1ª Mem .. 10.00

Est.Máx.1ª Mem .. 20.00

Est.Mín.2ª Mem .. 5.00

Est.Máx.2ª Mem .. 10.00

3. Valoración en servicio de urgencias por temas relacionados con diabetes en participantes

Tipo de indicador: impacto

Numerador Pacientes con diabetes atendidos en servicio de urgencias por temas relacionados con diabetes que realizan el Ramadán

Denominador Total de pacientes diabéticos musulmanes mayores de 18 años que realizan la actividad

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: Encuestas

Est.Mín.1ª Mem .. 10.00

Est.Máx.1ª Mem .. 20.00

Est.Mín.2ª Mem .. 5.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#879

1. TÍTULO

DIABETES MELLITUS Y RAMADAN

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

4. Valoración de encuesta de satisfacción

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Valoración mayor de 8 de los que realizan la encuesta

Denominador: Total de encuestas realizadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#965

1. TÍTULO

DESGRANANDO EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#965 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
AGUILAR JULIAN MARTA

Título
DESGRANANDO EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Colaboradores/as:
ALBIOL FALCO AINOA
BLASCO CELMA ALBA
GONZALEZ CORTEZ DELMI DEL CARMEN
LACUEVA PORTOLES MARIA LUZ
PEREZ DEL SALVADOR ANA PILAR
SANCHO GRACIA JAIME GERARDO
SORRIBAS MARTI MIRIAM

Ubicación principal del proyecto.: CS ALCAÑIZ

Servicio/Unidad principal: EAP ALCAÑIZ

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Actualmente se observa una evolución en el trato al paciente, atrás queda el comportamiento paternalista dando paso al empoderamiento en la toma de decisiones del propio paciente. Esto nos lleva a que el derecho a la autonomía cobre mayor importancia, pudiendo así la persona planificar con anterioridad las decisiones ante el final de la vida.

En nuestra práctica diaria existe un desconocimiento acerca del Documento de Voluntades Anticipadas (DVA) y sus trámites, justificado por la escasez de registros, ya que según el Registro Nacional de Instrucciones Previas a fecha de Abril 2022, únicamente un 0.9% de usuarios en Aragón tenía realizado dicho documento. A pesar de situarse por encima de la media nacional (0.78 %) nos encontramos ante unas cifras de registro mínimas. Cabe destacar que casi el doble de los registros están efectuados por mujeres y que el grupo de edad más sensibilizado son los mayores de 65 años.

Los profesionales sanitarios tienen el deber de conocer y respetar las decisiones en salud de las personas, pudiendo participar en el asesoramiento y desempeño de dichas voluntades.

Mediante este proyecto se pretende dar a conocer el Documento de Voluntades Anticipadas y otorgarle la importancia que merece ya que, gracias a este, podemos garantizar a las personas el cumplimiento de sus voluntades en el final de la vida.

ÁREAS DE MEJORA

Incrementar los conocimientos de los profesionales sobre el documento, dar a conocer el documento entre los usuarios de distintas asociaciones.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Desconocimiento por parte de los profesionales y los usuarios del documento, tema tabú "la muerte", dificultad a la hora de tomar decisiones acerca del final de la vida.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Aumentar el nivel de conocimientos de los profesionales sanitarios y sociosanitarios del CS Alcañiz y de las diferentes asociaciones acerca del DVA.
- Incrementar el número de DVA registrados tras la intervención.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión con las diferentes asociaciones.

Fecha inicio: 01/08/2022
Fecha final.: 14/08/2022
Responsable.: Ainoa Albiol Falcó

2. Cuestionario previo a los profesionales sobre DVA

Fecha inicio: 29/08/2022
Fecha final.: 11/09/2022
Responsable.: Alba Blasco Celma

3. Sesión "Desgranando el Documento de Voluntades Anticipadas" a los profesionales del CS y cuestionario posterior a la sesión

Fecha inicio: 19/09/2022
Fecha final.: 25/09/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#965

1. TÍTULO

DESGRANANDO EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Responsable.: Ainoa Albiol Falcó

4. Sesión "Desgranando el DVA" a los profesionales sociosanitarios de las asociaciones y cuestionario posterior a la sesión

Fecha inicio: 17/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Alba Blasco Celma

5. Sesiones periódicas a las asociaciones sobre el DVA.

Cuestionario previo y post de conocimientos a los usuarios de las asociaciones y encuesta de satisfacción

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 01/03/2023

Responsable.: Ainoa Albiol Falcó

6. Recopilación y análisis de los resultados de encuestas a profesionales sanitarios y sociosanitarios

Fecha inicio: 17/10/2022

Fecha final.: 17/11/2022

Responsable.: Alba Blasco Celma

7. Divulgación de díptico sobre DVA

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 01/03/2023

Responsable.: Ainoa Albiol Falcó

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % profesionales del EAP y de las asociaciones que acuden a la formación

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº profesionales que van al taller

Denominador: Nº profesionales total

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de participación

Est.Mín.1ª Mem ..: 45.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 65.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 45.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 65.00

2. % usuarios de Amas de Casa Ercavica que acuden al taller

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Nº usuarios que acuden

Denominador: Nº usuarios totales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de participación

Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 55.00

3. % usuarios de AFEDABA que acuden al taller

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Nº usuarios que acuden

Denominador: Nº usuarios totales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de participación

Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 55.00

4. % usuarios de AECC que acuden al taller

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#965

1. TÍTULO

DESGRANANDO EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

Tipo de indicador: alcance
Numerador: N° usuarios que acuden

Denominador: N° usuarios totales

x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro de participación
Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 55.00

5. % usuarios de Hogar de Mayores que acuden al taller

Tipo de indicador: alcance
Numerador: N° usuarios que acuden

Denominador: N° usuarios totales
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro de participación
Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 55.00

6. % de mejora entre cuestionario previo y post de los profesionales sociosanitarios de las asociación

Tipo de indicador: impacto
Numerador: N° respuestas correctas cuestionario previo
Denominador: N° respuestas correctas cuestionario post
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionario previo y post
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 55.00

7. % de mejora entre cuestionario previo y post de los profesionales del CS

Tipo de indicador: impacto
Numerador: N° respuestas correctas cuestionario previo
Denominador: N° respuestas correctas cuestionario post
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionario previo y post
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 55.00

8. % de incremento en el número de registros de DVA

Tipo de indicador: impacto
Numerador: N° de registro de DVA en 2022

Denominador: N° de registros de DVA en 2023

x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro Nacional de Instrucciones Previas
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.90
Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.90
Est.Máx.2ª Mem ..: 1.20

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#965

1. TÍTULO

DESGRANANDO EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#975

1. TÍTULO

CONOCE TU ENTORNO, CONOCE SUS GENTES

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#975 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MUNIESA CIERCOLES MARIA DEL CARMEN

Título
CONOCE TU ENTORNO, CONOCE SUS GENTES

Colaboradores/as:
ARANDA HERNANDEZ BEGOÑA
CASTELLANO JUSTE ISABEL
CLAVER ESCANILLA ESTEFANIA
GOTOR DELSO PATRICIA
GRACIA JOSA SONIA
PEREZ PORCAR ANA ISABEL
TENA CAMPOS MARCOS

Ubicación principal del proyecto.: CS ALCAÑIZ

Servicio/Unidad principal: EAP ALCAÑIZ

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La soledad se relaciona principalmente con el aislamiento social, debido a la falta de interacción con otras personas, lo que genera baja autoestima y disminución de la calidad de vida.

ÁREAS DE MEJORA

La participación en grupos sociales son factores protectores que disminuyen el riesgo de sentimiento de soledad. Promocionando la actividad física grupal, mejoraríamos ambos aspectos. Por todo ello, realizando una actividad comunitaria enfocada en la realización de paseos saludables en conjunto, podríamos lograr el aumento de la calidad de vida de los participantes, aumentando las interacciones sociales.

ANALISIS DE CAUSAS

En numerosas ocasiones la ausencia de relaciones sociales propicia el sedentarismo causando un feedback negativo provocando la disminución del bienestar físico y mental así como la baja autoestima.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Informar y sensibilizar a los ciudadanos acerca de la importancia de la interacción social para el aumento de la calidad de vida.
Fomentar en la población estilos de vida saludables realizando ejercicio físico (en forma de paseos) de los pacientes del centro de salud de Alcañiz
Aumentar el autoestima de los pacientes.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Captación pacientes

Fecha inicio: 01/08/2022
Fecha final.: 15/09/2022
Responsable.: Equipo Ap, Salud mental, ayuntamiento.

2. Paseos por los alrededores de Alcañiz durante 1 hora

Fecha inicio: 16/09/2022
Fecha final.: 30/09/2023
Responsable.: personal del centro de salud y/o de un técnico de deportes

3. test soledad social (este II) INICIAL

Fecha inicio: 16/09/2022
Fecha final.: 20/09/2022
Responsable.: personal del centro de salud y/o de un técnico de deportes

4. test soledad social (este II) FINAL

Fecha inicio: 30/09/2023
Fecha final.: 03/10/2023
Responsable.: personal del centro de salud y/o de un técnico de deportes

5. Escala de autoestima de Rosenberg INICIAL

Fecha inicio: 16/09/2022
Fecha final.: 20/09/2022
Responsable.: personal del centro de salud y/o de un técnico de deportes

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#975

1. TÍTULO

CONOCE TU ENTORNO, CONOCE SUS GENTES

6. La escala de autoestima de Rosenberg FINAL
Fecha inicio: 30/09/23
Fecha final: 3/10/23
Responsable.: personal del centro de salud y/o de un técnico de deportes

** Información adicional sobre actividades del proyecto

La actividad constará de un paseo a la semana por los alrededores de Alcañiz durante 1 hora acompañados de personal del centro de salud y/o de un técnico de deportes, con la intención de crear un hábito y que luego ellos mismos hagan grupos y puedan realizarla de forma autónoma.

Se entregará a los pacientes, el primer día de la actividad el test soledad social (este II) y escala de autoestima de Rosenberg, que deberán cumplimentar en el domicilio y entregarlo el próximo día que asistan.

Se ha realizado previamente una reunión en el centro de Salud con el personal del Ayuntamiento y el servicio de Salud mental con el fin de trabajar en conjunto para aumentar la cobertura y la continuidad de la actividad. Nos ofrecieron la posibilidad de que un técnico de deportes acuda a realizar la actividad una vez por semana.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Participantes reales

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de pacientes que acuden a la actividad

Denominador: Numero de pacientes que inicialmente se apuntaron

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Lista participantes

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

2. Implicación en la actividad

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de pacientes que realizan la actividad

Denominador: Número de test cumplimentadas al inicio

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

3. Adherencia a la actividad

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de encuestas finales

Denominador: Número de pacientes que hicieron la encuesta al inicio.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. .

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: .

Denominador: .

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: .

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

1 año más tarde se realizará de nuevo el test soledad social (este II) y Escala de autoestima de Rosenberg que pasamos al inicio para realizar un seguimiento y conocer si ha aumentado el apoyo social y la autoestima, así como el número de personas que ha continuado haciendo la actividad.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Trastornos mentales y del comportamiento

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#975

1. TÍTULO

CONOCE TU ENTORNO, CONOCE SUS GENTES

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#987

1. TÍTULO

SALVANDO CORAZONES EN EL CRA DEL MEZQUÍN

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#987 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
MUÑOZ MUNIESA MIGUEL ANGEL

Título
SALVANDO CORAZONES EN EL CRA DEL MEZQUÍN

Colaboradores/as:
BERDUN HERNANDEZ DAVID
ESPINAL HERNANDEZ ANDREA DEL CARMEN
GOTOR LAS-SANTAS AGUSTIN
LOPEZ DELPON MARTA
PEREZ ANGOSTO M. ESTHER
SANZ MARCO MYRIAM
SOLDEVILLA JIMENO MARIA-ELENA

Ubicación principal del proyecto.: CS ALCAÑIZ

Servicio/Unidad principal: EAP ALCAÑIZ

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La despoblación del medio rural es una realidad presente desde hace muchos años en nuestra zona, lo que dificulta en gran medida la asistencia sanitaria en estos territorios. Por otro lado nos encontramos con la dispersión de las poblaciones atendidas y de los recursos sanitarios en la zona rural, lo que conlleva en muchas ocasiones una demora en la primera asistencia sanitaria especializada en cualquier situación de urgencia. Esta demora en la asistencia sabemos que puede ser vital ante una parada cardiorrespiratoria, ya que la supervivencia de estos pacientes depende en gran medida de todas las actuaciones que se lleven a cabo en los primeros minutos tras la parada cardiorrespiratoria. Esta dispersión también afecta al traslado a un centro sanitario para recibir una asistencia sanitaria especializada. Además en los centros educativos de Aragón no existe una formación reglada en materia de primeros auxilios, y cada vez más esta formación es demanda por los educadores de dichos centros y por las asociaciones de madres y padres. Por tanto, nos parece muy importante formar a la población de los diferentes núcleos rurales de nuestra zona ya que se pueden convertir en el primer eslabón de la cadena de supervivencia ante una parada cardiorrespiratoria.

ÁREAS DE MEJORA

Contribuir en el aprendizaje de la reanimación cardiopulmonar en el currículo de los escolares de la zona

ANÁLISIS DE CAUSAS

La educación sanitaria en los colegios es escasa y tampoco se disponen de recursos externos en la zona que impartan formación en este área

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo principal:

? Contribuir en el aprendizaje de la reanimación cardiopulmonar de los alumnos de un colegio rural agrupado (CRA del Mezquín).

? Fomentar las destrezas individuales y grupales en una situación de parada cardiopulmonar.

Objetivos específicos:

? Conocer el significado de las siglas PCR, RCP, PLS y OVACE.

? Identificar si un paciente está consciente o inconsciente y si respira o no respira.

? Conocer los diferentes teléfonos de emergencias.

? Aprender la secuencia de actuación ante un paciente que está inconsciente y no respira.

? Aprender la secuencia de actuación ante un paciente que está inconsciente y respira.

? Aprender la secuencia de actuación ante un paciente que presenta obstrucción de la vía aérea leve o grave.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Preparación de la charla y exposición de la misma a los compañeros del Centro de Salud de Alcañiz

Fecha inicio: 29/08/2022

Fecha final.: 02/09/2022

Responsable.: David Berdun Hernández

2. Realización de encuesta por el alumnado, previo a la actividad, para evaluar los conocimientos previos

Fecha inicio: 12/09/2022

Fecha final.: 16/09/2022

Responsable.: Andrea del Carmen Espinal Hernández

3. Impartición del taller teórico-práctico (2 horas de duración) en la escuela rural de La Codoñera

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#987

1. TÍTULO

SALVANDO CORAZONES EN EL CRA DEL MEZQUÍN

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 19/09/2022

Responsable.: Marta López Delpon

4. Impartición del taller teórico-práctico (2 horas de duración) en la escuela rural de Castelseras (3 turnos)

Fecha inicio: 20/09/2022

Fecha final.: 20/09/2022

Responsable.: María Elena Soldevilla Jimeno

5. Impartición del taller teórico-práctico (2 horas de duración) en la escuela rural de Torrecilla de Alcañiz

Fecha inicio: 21/09/2022

Fecha final.: 21/09/2022

Responsable.: M. Esther Pérez Angosto

6. Impartición del taller teórico-práctico (2 horas de duración) en la escuela rural de Valdealgorfa (2 turnos)

Fecha inicio: 22/09/2022

Fecha final.: 22/09/2022

Responsable.: Agustín Gotor Las Santas

7. Realización de encuesta por el alumnado para evaluar los conocimientos adquiridos

Fecha inicio: 23/09/2022

Fecha final.: 27/09/2022

Responsable.: Miryam Sanz Marco

8. Análisis de Datos

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Miguel Angel Muñoz Muniesa

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Dependiendo del numero de alumnos de alguna de las poblaciones es preciso realizar el taller en varios turnos, procurando tener grupos reducidos en cada taller para favorecer el aprendizaje de la actividad

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de alumnos del CRA del Mezquín que reciben el taller

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de alumnos que reciben el taller

Denominador: Nº total de alumnos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Dirección del CRA del Mezquín

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % de alumnos del CRA del Mezquín que sacan mas de 3 puntos en el cuestionario previo al taller

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de alumnos que sacan >3 puntos en el cuestionario previo al taller

Denominador: Nº total de alumnos que realizan el cuestionario previo al taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionarios previos al taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % de alumnos del CRA del Mezquín que sacan mas de 3 puntos en el cuestionario posterior al taller

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de alumnos que sacan > 3 puntos en el cuestionario posterior al taller

Denominador: Nº total de alumnos que realizan el cuestionario posterior al taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionarios posteriores al taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#987

1. TÍTULO

SALVANDO CORAZONES EN EL CRA DEL MEZQUÍN

Edad: Niños

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#645

1. TÍTULO

REALIZACION DE MAPA DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA ZONA DE SALUD DE ALCORISA

Fecha de entrada: 15/07/2022

Nº de registro: 2022#645 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MAGRAZO GASION MARTA

Título
REALIZACION DE MAPA DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA ZONA DE SALUD DE ALCORISA

Colaboradores/as:
ADRIAN MONFORTE ESTRELLA
GASPAR BLASCO ANTONIO
GONZALEZ NIEBLAS JUAN ALBERTO
JARABA BECERRIL CARLOS
OLIVER SALES MARIA ANTONIA
VERA SAEZ-BENITO MARIA CRISTINA
VIDAL VILLANUEVA VERONICA

Ubicación principal del proyecto.: CS ALCORISA

Servicio/Unidad principal: EAP ALCORISA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La recomendación de Activos para la Salud es uno de los pilares de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón. En el Centro de Salud de Alcorisa y su zona de Salud no tenemos realizado el Mapa de Activos en la actualidad. Puesto que los Activos en Salud son recursos presentes en la comunidad que tienen la capacidad de mantener o mejorar la salud y el bienestar físico, psíquico y social, vamos a ir cambiando la visión hacia una Atención Comunitaria basada en la recomendación de Activos. La manera para poder llegar a realizar esta recomendación desde Atención Primaria es conocer y realizar un Mapeo de los Activos que ya existen en nuestra comunidad. Para ello se requiere la participación de la Comunidad y la ayuda de diversas instituciones, haciéndose a la vez partícipes de este Mapeo.

ÁREAS DE MEJORA

Atención Comunitaria
Mapeo de Activos
Prescripción de Activos en Salud

ANALISIS DE CAUSAS

Se determina la necesidad de realizar Mapeo para conocer los Activos de nuestra Comunidad para poder ser recomendados a los pacientes invirtiendo en Salud

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Identificar los distintos recursos y Activos en Salud que existen en la zona
- Hacer un análisis de los Activos presentes en la zona de Alcorisa disgregada por municipios y tipología
- Crear base de datos donde aparezcan todos los Activos en Salud
- Implicar a las entidades poseedoras del Activo para que introduzcan las actividades en el sistema de Activos de Aragón
- Realizar una supervisión y vigilancia periódica de que los Activos van subiendo correctamente a la plataforma

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión inicial del grupo de colaboradores en Atención Comunitaria del EAP Alcorisa para la creación del grupo de trabajo

Fecha inicio: 15/06/2022
Fecha final.: 15/06/2022
Responsable.: Marta Magrazó Gasió

2. Transmisión del proyecto de realización de Mapeo de Activos en Salud a los asistentes al Consejo de Salud

Fecha inicio: 30/06/2022
Fecha final.: 30/06/2022
Responsable.: Antonio Gaspar Blanco

3. Encuesta a personas clave de cada municipio de la zona de salud de Alcorisa. También a los responsables de cada Comarca, vía telefónica y por email.

Fecha inicio: 01/07/2022
Fecha final.: 31/05/2023
Responsable.: Marta Magrazó Gasió

4. Elaboración del Mapa de Salud y el buscador de activos que va vinculado a OMI

Fecha inicio: 01/10/2022
Fecha final.: 30/06/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#645

1. TÍTULO

REALIZACION DE MAPA DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN LA ZONA DE SALUD DE ALCORISA

Responsable.: Verónica Vidal Villanueva

** Información adicional sobre actividades del proyecto

La recogida de información de los Activos en Salud está planificada para realizarla con todos los colaboradores del EAP Alcorisa

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Índice de activos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de activos en salud registrados en junio 2022

Denominador: Número de activos en salud registrados en junio 2023

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Plataforma de activos en Salud vinculada a OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 2.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

La recogida de información se va a realizar de toda la zona de salud disgregada por municipios y teniendo en cuenta las actividades propias de cada comarca.

La recogida de información se ira haciendo a los largo de todo el año para obtener más activos para la posterior recomendación.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Salud y Bienestar

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#659

1. TÍTULO

"RUTAS SALUDABLES DE LA PUERTA DE LOS VIENTOS"

Fecha de entrada: 15/07/2022

Nº de registro: 2022#659 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ROMERO ARASANZ EMMA

Título
"RUTAS SALUDABLES DE LA PUERTA DE LOS VIENTOS"

Colaboradores/as:
CRESPO BURILLO MARIA DEL MAR
DELGADO FAÑANAS NURIA
GARCIA LOPEZ ANA MARIA
LAGAR GONZALEZ ANA BELEN
PLAYAN BOSQUE CLARA
SALES BUJ ARANTXA
VAQUE BIELSA MARIA-PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS ANDORRA

Servicio/Unidad principal: EAP ANDORRA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desde el inicio de la pandemia de covid-19 y debido a las recomendaciones sanitarias de aislamiento social hemos visto como han disminuido las interacciones sociales en algunos grupos de población, sobre todo en adultos mayores y como ha aumentado el sedentarismo en general en nuestra población. La falta de seguimiento de las patologías crónicas por parte de los profesionales de enfermería debido a la situación de pandemia, así como la disminución de la demanda de pacientes a consulta programada de enfermería, también ha contribuido al empeoramiento de algunas enfermedades no transmisibles, así como mayores niveles de dependencia, aislamiento social y de deterioro cognitivo. La bibliografía consultada pone en evidencia, como la promoción de paseos en personas mayores de 65 años, personas en riesgo de fragilidad e incluso mujeres en situación de vulnerabilidad, ha mejorado el control de las enfermedades crónicas, su calidad de vida y su forma física. Por todos estos motivos hemos elaborado un proyecto de fomento de la actividad física basado en las recomendaciones de la OMS acerca de 'Actividad Física en adultos', teniendo en cuenta que el aumento de la actividad física es una necesidad social y no solo individual.

La localidad de Andorra cuenta con recursos para fomentar el ejercicio físico, así como un entorno propicio para fomentar la actividad física, tanto en las zonas verdes de sus alrededores como en el casco urbano o en centros específicos (polideportivo, gimnasios, instalaciones deportivas, parques activos...)

Han participado diversos agentes como el propio Ayuntamiento de Andorra (la concejalía de salud, deporte y ciudadanía), las entidades sociales: AECC, ADABA, Hogar de mayores del IASS, Cruz roja, Centro ITACA, el IES Pablo Serrano y el personal del Centro de Salud (Sanitario y no sanitario).

ÁREAS DE MEJORA

- 1- Fomentar del ejercicio físico en la población diana, y en la población en general.
- 2- Seguimiento y control de pacientes con patología crónica.
- 3- Recomendación de activos relacionados con los problemas/ necesidades detectadas

ANÁLISIS DE CAUSAS

1- La pandemia de covid-19 y las recomendaciones sanitarias de aislamiento social. Empeoramiento de las patologías crónicas (se aprecia en las consultas de enfermería un aumento de IMC, empeoramiento de las cifras de HbA1C en personas con diabetes, demandas de ansiedad y malestar).

2- Durante la pandemia se dejaron de hacer seguimiento a pacientes con patología crónica y posteriormente los pacientes no solicitan visita programada con enfermería, bien sea por desconocimiento del normal funcionamiento del centro o por temor a acudir al propio centro.

3- Ausencia de paseos saludables como activo en nuestra zona de salud. Ni de rutas marcadas urbanas o próximas al casco urbano para que las personas mayores puedan realizarlas de forma autónoma. Los recursos de fomento del ejercicio físico no se adaptan al perfil del paciente o bien el paciente no cree que le puedan ser de utilidad o los desconoce. Falta de derivación formal del paciente a través de los profesionales de la salud al recurso de ejercicio físico adecuado (recomendación de activos).

OBJETIVOS DEL PROYECTO

GENERAL: Fomentar el ejercicio en la población adulta.

ESPECIFICOS:

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#659

1. TÍTULO

"RUTAS SALUDABLES DE LA PUERTA DE LOS VIENTOS"

1. Mejorar la autopercepción de bienestar de los participantes.
2. Aumentar el tiempo dedicado al ejercicio de los participantes.
3. Integrar los paseos y las rutas como activos para la salud de la localidad.
4. Creación de rutas marcadas urbanas o próximas al casco urbano.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. DISEÑAR RUTAS verdes y urbanas de fácil realización, en la localidad de Andorra, para fomentar el ejercicio a la vez que se conoce el entorno natural y social de la localidad.

Fecha inicio: 01/06/2021

Fecha final: 30/06/2021

Responsable.: Ana Mª García, Juan C. Aznar técnico de deportes del polideportivo Andorra y grupo de participantes

2. PILOTAR LA EXPERIENCIA

Fecha inicio: 01/06/2021

Fecha final: 30/06/2021

Responsable.: grupos 12-15 personas con patologías crónicas, mujeres inmigrantes, AECC, personas mayores Hogar IASS

** Información adicional sobre actividades del proyecto

FACTORES CONDICIONANTES: El estado de salud de los participantes. La aceptación del proyecto por la población. La climatología. Las personas responsables/monitores y su permanencia en el proyecto. El grupo en número y características homo/heterogéneas. Recursos económicos para la permanencia del proyecto.

La fase piloto se realizó del 1 al 30 de Junio de 2021 y posteriormente otra fase de septiembre a junio de 2022; continuarán otros grupos de septiembre de 2022 a junio de 2023.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de personas que participación en los paseos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: número de personas que han participado en los paseos

Denominador: número de personas que se han derivado a los paseos.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de OMI y registro de asistencia.

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % de personas que participación en los paseos, que han aumentado la actividad física

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número de personas que han aumentado la actividad física

Denominador: número de personas que participan en los paseos.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario internacional de actividad física IPAQ

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % de participantes que mejoran en el estado de salud percibida

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número de participantes que mejorar en el cuestionario EuroQol-5D posterior en relación con el anterior.

Denominador: total de personas que contestan el cuestionario EuroQol-5D posterior

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario de salud versión en español euroqol-5D previo y posterior

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Inclusión de los paseos en el buscador de activos de la estrategia de atención comunitaria

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Inclusión de la actividad Rutas saludables de la Puerta de los vientos en el mapa de activos.

Denominador: Totalidad de activos y recursos incluidos en el mapa de activos de la localidad de Andorra

x(1-100-1000) ...: 1

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#659

1. TÍTULO

"RUTAS SALUDABLES DE LA PUERTA DE LOS VIENTOS"

Fuentes de datos.: Blog de la estrategia de atención comunitaria del Gobierno de Aragón.

Est.Mín.1ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

5. Existencia de rutas en la localidad de Andorra señalizadas y específicas para la población.
Tipo de indicador: alcance
Numerador: Rutas verdes y urbanas señalizadas y descritas en la localidad de Andorra para fomentar la actividad rutas saludables.
Denominador: Rutas y senderos en el casco urbano y entorno de la localidad de Andorra.
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Grupo promotor del Andorra saludable
Est.Mín.1ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
Se realiza una evaluación intermedia en junio de 2022.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Patologías crónicas.

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#664

1. TÍTULO

"PHASEAAA: PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE PRIMARIA"

Fecha de entrada: 15/07/2022

Nº de registro: 2022#664 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GARCIA LOPEZ ANA MARIA

Título
"PHASEAAA: PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE PRIMARIA"

Colaboradores/as:
CANTIN POLO SANDRA
LAGAR GONZALEZ ANA BELEN
LOPEZ SAURAS SUSANA
LORENZO RAMIREZ MARIA DACIL
PELLICER GARCIA BEGOÑA
PEREZ OTO ELENA
ROMERO ARASANZ EMMA

Ubicación principal del proyecto.: CS ANDORRA

Servicio/Unidad principal: EAP ANDORRA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Para el abordaje de la enfermedad cardiovascular es imprescindible la adquisición de hábitos saludables por parte de los niños, fomentando la dieta mediterránea y promoviendo la práctica regular de actividad física, lo que implica la modificación de los hábitos familiares y /o sociales. Estas estrategias van a precisar de implicación de diferentes sectores, como el educativo, industria alimenticia, salud pública, etc., como por ejemplo la estrategia NAOS iniciada en 2005.

Los principales factores de riesgo cardiovascular en los niños y los adolescentes son:

- Sobrepeso y obesidad.
- Inactividad física o sedentarismo.
- Hipercolesterolemia.
- Hipertensión arterial.
- Diabetes.
- Tabaquismo.

El control de ellos, de forma precoz, disminuye el riesgo de desarrollar una enfermedad cardiovascular en la edad adulta.

Las escuelas promotoras de salud, desde su creación, han priorizado en sus proyectos educativos la promoción de salud, facilitando la adopción de modos de vida sanos en un ambiente favorable.

Dentro del marco de la atención primaria la atención comunitaria es un pilar fundamental de actuación con la comunidad.

Las buenas relaciones entre la comunidad educativa y los profesionales de la salud, así como con el resto del entorno, hacen que nos planteemos la implementación de este proyecto.

ÁREAS DE MEJORA

1. FOMENTO DE LA DIETA MEDITERRANEA
2. FOMENTO DEL EJERCICIO FISICO
3. PREVENCIÓN DE HABITOS TÓXICOS

ANÁLISIS DE CAUSAS

1. El sobrepeso y la obesidad en la infancia están aumentando en los países desarrollados y en algunos en vías de desarrollo, hasta el punto de considerar este problema una pandemia, una epidemia global. España es el tercer país del mundo con las mayores tasas de sobrepeso (18,48%) y obesidad (9,13%) en niños y adolescentes, y estos porcentajes siguen aumentando.

2. La inactividad física, además de ser en sí misma un factor de riesgo cardiovascular muy importante en esta etapa, aumenta también el peligro de desarrollar otros, como el hipercolesterolemia, la hipertensión arterial, la obesidad o la diabetes.

3. El tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo cardiovascular, así como también lo es para infinidad de enfermedades de toda índole (respiratorias, digestivas, articulares, diferentes tipos de cáncer, etc.) Los niños, y sobre todo los adolescentes, se ven influidos por los modelos adultos y pueden acabar entendiendo estos hábitos como algo natural y aceptable.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

GENERAL: Implementar un programa de actividades saludables, dirigido a la prevención de factores de riesgo cardiovascular, entre los escolares de educación primaria de las localidades de Andorra, Alloza y Ariño.

ESPECÍFICOS:

1. Aumentar el conocimiento de los diferentes factores de riesgo cardiovasculares modificables y no modificables entre los escolares participantes en el estudio.
2. Fomentar la dieta mediterránea como base de una alimentación cardio saludable.
3. Fomentar el tiempo de ejercicio físico de los participantes en el estudio.
4. Conocer el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas entre los participantes de 5º de primaria.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#664

1. TÍTULO

"PHASEAAA: PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE PRIMARIA"

5. Conocer las actitudes hacia las drogas legales de los participantes en el estudio antes y después de la intervención.
6. Conocer la resistencia a la presión social para consumir drogas de los participantes en el estudio antes y después de la intervención.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. RIESGO CARDIO VASCULAR: CAJAS CON CORAZÓN, EL SEMAFORO SALUDABLE Y CRUCIGRAMAS SALUDABLES

Fecha inicio: 19/09/2022
Fecha final.: 30/09/2022
Responsable.: Ana María García López

2. ALIMENTACIÓN

Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 31/05/2023
Responsable.: Susana López Sauras

3. EJERCICIO:

Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 16/06/2023
Responsable.: Emma Romero Arasanz

4. PREVENCIÓN DE ADICCIONES:

Fecha inicio: 02/05/2023
Fecha final.: 16/06/2023
Responsable.: Ana Belén Lagar González

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Las actividades se implementarán según cronograma previsto desde septiembre de 2022 a junio de 2023.

Paralelamente se realizarán talleres con los padres.

En las actividades participarán diferentes activos de la zona, como el AMPA, el hogar de mayores, el centro ITACA, rutas saludables, el centro de salud, la asociación Abatar, el ayuntamiento de la localidad...

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

2. Implementación del programa de actividades phaseaaa

Tipo de indicador: alcance

Numerador: número de actividades realizadas

Denominador: número total de actividades planificadas en el programa Phaseaaa.

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: programa de actividades Phaseaaa

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. % de alumnos que mejoran conocimientos sobre los factores de riesgo cardiovascular

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número de alumnos que mejoran el conocimiento sobre los factores de riesgo cardiovascular en la valoración posterior

Denominador: del total de alumnos que realizan la actividad "cajas con corazón" (1.0.) (1º de primaria) "el semáforo saludable" (1.1.) (3º de primaria) y/ o "crucigramas saludables" (1.2.) (5º primaria

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: actividades 1.0. - 1.1. - 1.2. del programa Phaseaaa

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. % de alumnos que mejoran la adherencia a la dieta mediterránea.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número escolares que al finalizar el proyecto tienen buena adherencia a la dieta mediterránea

Denominador: Nº total de niños que participan en el programa

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Test de valoración KIDMED

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#664

1. TÍTULO

"PHASEAAA: PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE PRIMARIA"

5. % de alumnos que mejoran en el cuestionario Krece Plus

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número de alumnos que al finalizar el proyecto han aumentado las horas de ejercicio en el cuestionario Krece plus

Denominador: N° total de niños que participan en el programa

x(1-100-1000)....: 100

Fuentes de datos.: cuestionario Krece Plus

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

6. % de alumnos que fuman, consumen alcohol u otras drogas

Tipo de indicador: alcance

Numerador: número de alumnos de 5º que fuman/beben/toman drogas

Denominador: total de alumnos que cumplimentan el cuestionario

x(1-100-1000)....: 100

Fuentes de datos.: cuestionario consumo de drogas

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

7. % de alumnos que manifiestan desacuerdo ante el consumo de drogas

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número de alumnos que responden a las 6 preguntas del cuestionario sobre actitudes hacia las drogas en desacuerdo o totalmente desacuerdo después de la intervención

Denominador: total de alumnos que contesta el cuestionario después de la intervención

x(1-100-1000)....: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario de escala de actitudes hacia drogas

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

8. % de alumnos que manifiestan tener una actitud improbable ante el consumo de drogas

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número de alumnos que responden a las 10 preguntas de la escala de resistencia a la presión social para consumir drogas, improbable o muy improbable después de la intervención

Denominador: total de alumnos que contesta el cuestionario después de la intervención

x(1-100-1000)....: 100

Fuentes de datos.: escala de resistencia a la presión social para

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

1. Hábitos alimentarios: encuesta Kidmed, de valoración de la adherencia a la dieta mediterránea.

2. Actividad física: medida con el cuestionario rápido del estudio enKid

Hemos elegido las siguientes escalas que, utilizada la Conselleria de sanidad de la Xunta de Galicia, en su programa de prevención de drogas, Prevención de las drogodependencias:

3. Escala de consumo de drogas consta de 11 preguntas sobre el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas.

4. Escala de presión social para consumir drogas que consta de 10 preguntas sobre acciones relacionadas con el consumo de drogas, con una escala Likert (1-5) de respuesta, que va desde muy probable, probable, no estoy seguro, improbable o muy probable.

5. Escala de actitudes hacia las drogas que consta de seis preguntas sobre actitudes hacia las drogas legales, con una escala Likert (1-5) de respuesta, que va desde totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, difícil de decir, de acuerdo y totalmente de acuerdo.

Para la evaluación de las actividades se ha diseñado una ficha que donde se evalúa los recursos, la participación, la opinión de los alumno/participantes y si se ha cumplido el objetivo.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Prevención cardiovascular

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#704

1. TÍTULO

"METAMORFOSIS: DE PORCELANA A DIAMANTE". DIAGNOSTICO PRECOZ E INTERVENCION SOBRE FRAGILIDAD DESDE EL AMBITO COMUNITARIO

Fecha de entrada: 19/07/2022

Nº de registro: 2022#704 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LOPEZ SAURAS SUSANA

Título
"METAMORFOSIS: DE PORCELANA A DIAMANTE". DIAGNOSTICO PRECOZ E INTERVENCION SOBRE FRAGILIDAD DESDE EL AMBITO COMUNITARIO

Colaboradores/as:
AGUILAR CORMANO JORGE
CRESPO BURILLO MARIA DEL MAR
DELGADO FAÑANAS NURIA
ESPARZA SOLER CARLA
PELLICER GARCIA BEGOÑA
PEREZ OTO ELENA
TRILLO SALLAN ESTHER

Ubicación principal del proyecto.: CS ANDORRA

Servicio/Unidad principal: EAP ANDORRA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La Fragilidad, según la OMS, se define como "el deterioro progresivo relacionado con la edad de los sistemas fisiológicos que provoca una disminución de las reservas de la capacidad intrínseca, lo que confiere una mayor vulnerabilidad a los factores de estrés y aumenta el riesgo de una serie de resultados adversos". Diferentes estudios corroboran que la fragilidad es el mejor predictor de eventos adversos como caídas, hospitalización, discapacidad y muerte, además de conllevar una alta utilización de recursos sanitarios y sociales. Se estima que una persona frágil consume alrededor de unos 2500 €/año (estudio FRADEA). Es un síndrome prevenible, tratable y potencialmente reversible, especialmente en estadios tempranos. La detección precoz, el diagnóstico y la intervención sobre la fragilidad han demostrado ser efectivas y costo-efectivas para promover un envejecimiento activo y saludable. El inicio de la pandemia de covid-19 y el posterior confinamiento favorecieron el aislamiento de las personas mayores lo que ha conllevado un rápido deterioro tanto funcional como cognitivo en corto espacio de tiempo. Desde las consultas de Atención Primaria, así como desde el entorno comunitario, hemos podido percibir este deterioro de nuestros mayores, lo que nos hace plantearnos un diagnóstico precoz de fragilidad en nuestra población mayor de 70 años; así como una posterior intervención siguiendo los consejos del Documento de Consenso sobre Fragilidad en la persona mayor del Ministerio de Sanidad. El proyecto se plantea desde la comunidad, por lo que se ha decidido que la detección precoz se haga desde el Centro de Mayores de la localidad, lugar frecuentado habitualmente por las personas susceptibles de incluirse en dicho proyecto. Este centro está formado por unos 2000 socios y cuenta con personal capacitado para realizar la detección precoz como pueden ser su trabajadora social, el fisioterapeuta o el terapeuta ocupacional. Además se podrá hacer captación activa de pacientes desde las consultas de enfermería de Atención primaria.

ÁREAS DE MEJORA

Diagnóstico precoz de Fragilidad en adultos mayores de la localidad de Andorra.
Activar la prescripción de activos en salud de la zona que ayuden a mejorar la calidad de vida de nuestros usuarios.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Aislamiento por pandemia covid-19, cierre de consultas de enfermería durante la pandemia lo que ha impedido detectar el deterioro de nuestras personas mayores.
Cierre o limitación de aforo de los diferentes activos en salud de la zona.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Objetivo principal: Fomentar un envejecimiento activo y saludable en la población adulta mayor de Andorra mediante la prescripción de activos en salud.
- Objetivos secundarios:
 - o Diagnosticar precozmente fragilidad desde el ámbito comunitario en la población mayor de 70 años de la localidad de Andorra.
 - o Revertir la fragilidad detectada a través de intervenciones multifactoriales que aborden la promoción de estilos de vida, ejercicio físico, nutrición y revisión de la polifarmacia para fomentar la independencia y prevenir eventos adversos.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. 1. Charla informativa a los socios del Hogar, a cargo del personal sanitario responsable del proyecto, donde se dará información sobre la fragilidad, sus consecuencias y cómo revertirla.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#704

1. TÍTULO

"METAMORFOSIS: DE PORCELANA A DIAMANTE". DIAGNOSTICO PRECOZ E INTERVENCION SOBRE FRAGILIDAD DESDE EL AMBITO COMUNITARIO

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 15/10/2022

Responsable.: Elena Pérez Oto y Susana López Sauras

2. 2. Detección precoz de fragilidad desde el Hogar. Para ello se utilizarán tres escalas: índice de Barthel, escala FRAIL y valoración del riesgo de caídas.

Fecha inicio: 15/10/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Elena Pérez Oto y Nuria Delgado Fañanas.

3. 3. Detección precoz de fragilidad desde el Centro de Salud. Se completará el estudio iniciado por el Hogar del mayor con la realización con la Prueba Corta de Desempeño SPPB

Fecha inicio: 15/10/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Marimar Crespo Burillo y Jorge Aguilar Corcomano.

4. 4. Confirmación de diagnóstico de fragilidad mediante una Valoración Geriátrica Integral (VGI). Se utilizará el programa VALINTAN (www.valintan.com), validado y creado por el Servicio Vasco de Salud.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/01/2023

Responsable.: Susana López Sauras

5. 5. Planificación de las intervenciones específicas para revertir la fragilidad en función de los resultados de la VGI.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/01/2023

Responsable.: Elena Pérez Oto

6. 6. Prescripción de activos en salud individualizadas en función de las intervenciones recomendadas por la VGI y en base a los activos para la salud de la Estrategia de Atención Comunitaria en Aragón.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/01/2023

Responsable.: Susana López Sauras

7. Seguimiento de asistencia a los activos de salud recomendados.

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Begoña Pellicer garcía

8. Revisión y adecuación de la medicación.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: Esther Trillo Sallan y Carla Esparza Soler

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Las intervenciones para revertir la fragilidad combinarán ejercicio físico multicomponente, consejos nutricionales y revisión y adecuación de la medicación entre otras.

A los 6 meses se reevaluará a todos los pacientes con alta probabilidad de fragilidad para ver si hemos conseguido revertir este síndrome.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de población diana estudiada

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº total de usuarios > de 70 años que participan en el estudio

Denominador: nº total de personas > de 70 años de Andorra según BDU

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: BDU

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

2. % de población con riesgo de fragilidad diagnosticado en el ámbito comunitario

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de personas con índice de Barthel > ó =90 y escala FRAIL > 1

Denominador: nº total de personas > de 70 años que participan en el estudio

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Índice de Barthel y escala FRAIL

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#704

1. TÍTULO

"METAMORFOSIS: DE PORCELANA A DIAMANTE". DIAGNOSTICO PRECOZ E INTERVENCION SOBRE FRAGILIDAD DESDE EL AMBITO COMUNITARIO

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. % población con valoración del riesgo de caídas

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: n° de personas > de 70 años a los que se les ha valorado el riesgo de caídas

Denominador: n° total de personas > de 70 años que participan en el estudio

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Riesgo de caídas propuesto en el documento de consenso sobre Fragilidad del Ministerio de Sanidad

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. % prescripción de activos en salud.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: n° de personas a las que se les ha prescrito al menos un activo en salud

Denominador: n° de personas >70 años que participan en el estudio

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

5. % de pacientes con fragilidad a los que se les ha revisado la medicación

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: n° de pacientes en los que conste el Test Morinsky-Green

Denominador: n° de personas > de 70 años que participan en el estudio

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Test Morinsky-Green de OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

6. % de pacientes que revierten la fragilidad en 6 meses

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: n° de personas frágiles con resultados en SPPB > ó = de 10 a los 6 meses del diagnóstico

Denominador: n° de personas diagnosticadas de fragilidad.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Pruebas de ejecución SPPB

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

7. % Asistencia regular al activo de salud recomendado

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: n° de personas con asistencia > del 80 % del tiempo al activo recomendado

Denominador: n° de personas a los que se les ha recomendado al menos un activo en salud.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

8. % con mejor adherencia al tto farmacológico

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: n° de personas con resultados adecuados en el test de Morinsky-Green al final del proyecto

Denominador: n° de pacientes a los que se les ha realizado el test de Morinsky-Green

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

La evaluación será tanto del diseño como del proceso y contará con la participación de la población que

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#704

1. TÍTULO

"METAMORFOSIS: DE PORCELANA A DIAMANTE". DIAGNOSTICO PRECOZ E INTERVENCION SOBRE FRAGILIDAD DESDE EL AMBITO COMUNITARIO

evaluará mediante grupos focales y encuestas de satisfacción.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> fragilidad

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#785

1. TÍTULO

"NO ESTAS SOL@"

ABORDAJE DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD

Fecha de entrada: 24/07/2022

Nº de registro: 2022#785 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
GASPAR BLASCO ANTONIO

Título
"NO ESTAS SOL@"
ABORDAJE DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD

Colaboradores/as:
HERNANDEZ RODRIGUEZ TRINIDAD
PEREZ CASANOVA JOSE CARLOS

Ubicación principal del proyecto.: CS ANDORRA

Servicio/Unidad principal: EAP ANDORRA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La soledad no deseada es una situación en la que se encuentran muchas personas y que se vive como un malestar psicológico derivado de la percepción de no tener apoyos o alguien con quien contar. No necesariamente quienes lo experimentan han de vivir solos, pero ocurre que si están conviviendo o en contacto con otras personas, no se sienten arropados por ellos. La soledad no deseada en si no constituye un diagnóstico de salud, pero si suele existir comorbilidad (aparición de dos trastornos simultáneamente) con otras alteraciones como depresión, ansiedad u otros. Vivir en soledad con frecuencia conlleva un deterioro de la calidad de vida por la mayor vulnerabilidad que se sufre ante la presencia de cualquier patología. Por lo tanto el abordaje de estas situaciones constituye una importante línea de intervención en la promoción de la salud.

ÁREAS DE MEJORA

El proyecto pretende mejorar en primer lugar la detección de estas situaciones; para ello, en primer lugar se pide a los y las sanitarias del centro de salud que tengan en cuenta la existencia del problema y lo exploren en la consulta, cuando el paciente venga por cualquier motivo pero quepa sospechar la existencia de esta situación. En segundo lugar se aporta un instrumento de diagnóstico, la escala ESTE II, para que la apliquen. En tercer lugar se plantea una metodología para la intervención en equipo y en coordinación con agentes comunitarios

ANÁLISIS DE CAUSAS

En los mayores, la evolución de los acontecimientos vitales llevan a situaciones de pérdida por el fallecimiento del cónyuge, amigos y familiares, por los cambios y evolución de su familia e hijos y de su entorno, por la jubilación, por el debilitamiento de sus relaciones, por tener que abandonar su hogar, por perder capacidad de tener presencia e interactuar.

Con frecuencia se contempla la soledad no deseada como un problema que afecta a las personas mayores, y los estudios e intervenciones se suelen centrar en esta población, pero también existen y son frecuentes otras situaciones graves de soledad no deseada:

1. situaciones de enfermedad mental ,
2. la soledad sentida en el caso de adolescentes,
3. otras situaciones de soledad que afectan a personas adultas,
 - a. situaciones de pluripatología,
 - b. falta de autonomía personal por convalecencia o dependencia,
 - c. de depresión u otros trastornos mentales,
 - d. situación de viudedad,
 - e. paro o
 - f. pobreza.

...En estas situaciones determinados factores concomitantes pueden contribuir a desarrollar situaciones de soledad no deseada:

- elementos intrapersonales, como expectativas, personalidad, estrategias y capacidades de afrontamiento de situaciones sociales...
- Elementos estructurales, orografía, accesibilidad, vivienda.
- Inexistencia de relaciones significativas
- Cantidad de relaciones y grado de participación social
- Desconocimiento o no acceso a recursos y servicios sociales, comunitarios, de salud y otros.

Cabe suponer entonces que una intervención sobre estos factores puede tener un efecto positivo sobre este problema.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

GENERAL: Detectar personas aquejadas de soledad no deseada y atenderlas mediante la prescripción de activos para la salud.

ESPECÍFICOS:

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#785

1. TÍTULO

"NO ESTAS SOL@"

ABORDAJE DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD

- Detectar casos de soledad no deseada unida a factores de vulnerabilidad y riesgo social, mediante un procedimiento validado, el cuestionario ESTE II, disponible como protocolo libre en el OMI.
- Codificar de manera adecuada y normalizada en OMI (episodio Z28)
- Recomendar de manera formalizada activos de salud.
- Llevar a cabo intervención basada en recomendación de activos, acompañamiento y seguimiento.
- Conocer y registrar los activos para la salud que puedan aplicarse a las situaciones de soledad no deseada en la zona de salud.
- Generación de un circuito de recomendación de activos para la salud en EAP para casos de soledad y aislamiento social utilizando la Guía de Recomendación de Activos para la Salud.
- Mejorar formación personal de EAP sobre soledad y Aislamiento Social
- Establecer un procedimiento de coordinación entre recursos comunitarios y EAP para el seguimiento y la respuesta de las prescripciones comunitarias.
- Mejorar la formación del personal del EAP sobre recomendación de activos

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

2. Proceso de Identificación y Caracterización de las actividades y recursos comunitarios utilizables como Activos para la salud ante situaciones de Soledad No deseada

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 29/12/2022

Responsable.: Antonio Gaspar Blasco

3. .- Proceso de Detección y prescripción de activos para la salud

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 29/12/2022

Responsable.: Antonio Gaspar Blasco

4. .- Circuito de Atención

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 29/12/2022

Responsable.: Antonio Gaspar Blasco

5. .- Circuito de Atención

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 29/12/2022

Responsable.: Antonio Gaspar Blasco

1. .- Proceso de activación del proyecto

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/10/2022

Responsable.: Antonio Gaspar Blasco

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. 1. % de personas incluidas en el proyecto

Tipo de indicador: Impacto

Numerador : número de personas que viven solas incluidas en el proyecto/

Denominador : número de personas que viven solas en la ZBS x 100

x(1-100-1000) ... : 100

Fuentes de datos.: Registro propio y OMI

Est.Mín.1ª Mem .. : 10.00

Est.Máx.1ª Mem .. : 20.00

Est.Mín.2ª Mem .. : 10.00

Est.Máx.2ª Mem .. : 40.00

2. 2. % de personas que viven solas con valoración de su situación de soledad medio o alto

Tipo de indicador: Impacto

Numerador : Número de personas a las que se ha realizado la escala ESTE II con resultado entre 11 y 30

/

Denominador : total de personas incluidas en el proyecto que se les ha realizado el cuestionario ESTE II x

100

x(1-100-1000) ... : 100

Fuentes de datos.: Escala ESTE II de medición de la soledad social y OMI AP

Est.Mín.1ª Mem .. : 20.00

Est.Máx.1ª Mem .. : 60.00

Est.Mín.2ª Mem .. : 20.00

Est.Máx.2ª Mem .. : 80.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#785

1. TÍTULO

"NO ESTAS SOL@"

ABORDAJE DE SITUACIONES DE SOLEDAD NO DESEADA MEDIANTE RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD

3. 3. % de personas que siguen todo el circuito de atención: detección/diagnóstico/intervención
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de personas que siguen todo el circuito de atención detección/diagnóstico/intervención
Denominador: / total de personas que entran en el proyecto x 100
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro propio y OMI AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

4. 4. % de personas a las que se les recomienda al menos un activo
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de personas que se han derivado a un activo propuesto /
Denominador: /total de personas incluidas en el proyecto x 100
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro propio y OMI AP (hoja de derivación)
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

5. 5.- satisfacción del usuario que ha seguido todo el circuito de atención, con el activo recomendado
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: % de usuarios que valoran su satisfacción el activo en 4 o 5, , en una escala Likert de 1 a 5
Denominador: /total de usuarios que hqn seguido todo el circuito de atención
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro de satisfacción en Escala Likert del protocolo de recomendación de activos
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> malestar emocional,

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1040

1. TÍTULO

TALLER SOBRE SUELO PELVICO EN ALLOZA

Fecha de entrada: 29/07/2022

Nº de registro: 2022#1040 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SALES BUJ ARANTXA

Título
TALLER SOBRE SUELO PELVICO EN ALLOZA

Colaboradores/as:
BIDZINSKA ANNA IRENA
GARCIA IBAÑEZ IRENE

Ubicación principal del proyecto.: CS ANDORRA

Servicio/Unidad principal: EAP ANDORRA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El suelo pélvico o periné es el conjunto de músculos, estructuras conectivas y ligamentos que tapiza la parte inferior de la pelvis. Cierran la cavidad abdominal en su parte inferior y su función principal es dar soporte y suspensión a los órganos abdominopélvicos (vejiga y uretra, útero y vagina; y recto), pero también influye en la continencia, y la actividad sexual y reproductiva.

Aunque el suelo pélvico es capaz de soportar estas presiones durante un tiempo relativamente prolongado, hay múltiples factores que pueden debilitarlo, como los embarazos y partos vaginales, la menopausia, el estreñimiento, la obesidad, la práctica de deportes de impacto o la bronquitis crónica entre otros.

La pérdida de la tonicidad de esta musculatura es frecuentemente uno de los orígenes asociados a las disfunciones del suelo pélvico. Un suelo pélvico debilitado puede provocar:

- Incontinencia urinaria
- Prolapsos
- Disfunciones sexuales

El debilitamiento del suelo pélvico puede afectar a personas de todas las edades y de ambos sexos, pero lo más frecuente es que se produzca en mujeres y el riesgo aumenta con la edad.

La prevención y rehabilitación en este tipo de disfunciones radica en medidas higiénico-dietéticas y realización de ejercicios, pudiéndose complementar con dispositivos externos, principalmente vaginales.

ÁREAS DE MEJORA

Mejora del autoconocimiento de la población y disminución de estigmas.

Aprendizaje de hábitos higiénico dietéticos saludables

Incremento del diagnóstico y tratamiento de las disfunciones del suelo pélvico tratables mediante ejercicio y rehabilitación.

ANÁLISIS DE CAUSAS

En España se estima una prevalencia global de 24% en la mujer y 7% en el hombre, aumentando con la edad hasta el 50% y 29% respectivamente.

La edad media de la población de Alloza está en torno a 51 años, y aproximadamente la mitad son mujeres.

La repercusión de estas disfunciones del suelo pélvico sobre la calidad de vida de las afectadas es muy elevada, llegando a interferir en diversos aspectos de su vida.

Aun así, debido al estigma que hay alrededor, muchas de ellas no buscan ayuda profesional.

Se ha observado en la consulta, en los paseos saludables y otros momentos la prevalencia de la incontinencia-urgencia miccional en la población femenina de Alloza.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Concienciar a la población sobre la importancia de hábitos saludables, concretamente el cuidado del suelo pélvico.

Favorecer la socialización entre mujeres, especialmente postmenopáusicas

Proporcionar conocimientos básicos sobre la anatomía y función del suelo pélvico, así como hábitos de vida saludables, factores de riesgo, formas de ejercitarlo...

Enseñar a localizar la parte voluntaria de la musculatura

Prevenir o mejorar la incontinencia, prolapsos y disfunciones sexuales de la población asistente

Disminuir el estigma alrededor del tema y dar visibilidad al problema, fomentando un ambiente discreto y de confianza .

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Test previo para conocer la salud individual de las asistentes.

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 31/08/2022

Responsable.: Enfermería

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1040

1. TÍTULO

TALLER SOBRE SUELO PELVICO EN ALLOZA

2. Varias sesiones teórico prácticas, anatomía y funcionalidad

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Enfermería

3. Prácticas demostrativas de cómo afecta nuestra actividad a las estructuras de nuestro cuerpo

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Enfermería

4. Iniciación a ejercicios de kegel y control postural

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Enfermería

5. Evaluación de la actividad.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Enfermería

6. Diagnóstico del estado de salud pélvico mediante test Oxford

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Matrona

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Dinámica pesos

Postura

Postura neutra pelvis

Respiración- cremallera

Kegel y contracciones parásitas

Diferenciación pubovaginal-puborrectal

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de participación en test Oxford

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de pacientes que acuden a test Oxford realizados por la matrona

Denominador: Total de asistentes a las sesiones

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro OMI y registro de asistencia

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

2. Numero de participantes en los talleres.

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de asistentes

Denominador: Número máximo de asistentes por taller

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Registro de asistencia

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

3. Porcentaje de asistentes con incontinencia

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Asistentes con incontinencia

Denominador: Total de asistentes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Anamnesis

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Porcentaje de asistentes con perdidas de orina que mejora

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Asistentes con perdidas de orina que mejora

Denominador: Total de asistentes con pérdidas

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1040

1. TÍTULO

TALLER SOBRE SUELO PELVICO EN ALLOZA

x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Anamnesis
Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

5. Grado de satisfacción de los asistentes
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de pacientes que realizan una evaluación positiva
Denominador: Total de asistentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

6. Porcentaje de pacientes que incremento de conocimientos sobre suelo pélvico
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de pacientes que mejora en la evaluación de conocimientos
Denominador: Total de asistentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Evaluación de conocimientos
Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Mujeres

Tipo de patología: Enfermedades del aparato génitourinario

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#512

1. TÍTULO

EN LAS AULAS DE INFANTIL DEL CRA MATARRANYA, QUEREMOS SER PEDIATRAS

Fecha de entrada: 07/07/2022

Nº de registro: 2022#512 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GIL MOLINOS MARTA

Título
EN LAS AULAS DE INFANTIL DEL CRA MATARRANYA, QUEREMOS SER PEDIATRAS

Colaboradores/as:
BELLES MIRALLES JESSICA
GÜELL AYUDA JUAN
GUILLÉN MARIN JOSE MANUEL
NAVARRO CALERO FRANCISCO-JOSE
PEREZ OBON JOAQUIN

Ubicación principal del proyecto.: CS CALACEITE

Servicio/Unidad principal: EAP CALACEITE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desde hace varios años, desde el Centro de Salud de Calaceite, estamos colaborando con los colegios del CRA Matarranya en varias actividades a lo largo del curso, y con todo el alumnado (desde 1º de Educación Infantil hasta 6º de Educación Primaria) en los tres colegios que componen el CRA. Hemos detectado tanto en la consulta de pediatría como en el servicio de urgencias el temor que presentan los niños cuando debemos explorarlos aunque simplemente sea por una revisión dentro del programa del niño sano. Ante esta situación, pensamos que sería una buena opción, dentro del aula simular una consulta, y que fueran ellos mismos quienes se exploren y conozcan el material con el que se encuentran cuando acuden a nuestras consultas. Esta actividad va dirigida al alumnado de 3 a 6 años, o lo que es lo mismo, al alumnado de Educación Infantil. Debido a las restricciones durante la pandemia, este proyecto se quedó sin evaluar, es por ello que hemos considerado la opción de retomarlo desde el principio.

ÁREAS DE MEJORA

Disminuir el temor de la población de 3 a 6 años al acudir a nuestras consultas

ANÁLISIS DE CAUSAS

Detección de temor en la población infantil al acudir a nuestras consultas.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Disminuir el temor y el llanto de los pacientes de 3 a 6 años que acuden tanto a consulta de pediatría, como de enfermería, urgencias o consultorios locales, involucrando así a todo el equipo. Reforzar hábitos saludables, puesto que cuanto antes se afiancen, más probabilidades hay de que se mantengan en un futuro.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Preparación y presentación del proyecto

Fecha inicio: 07/07/2022

Fecha final.: 01/08/2022

Responsable.: MARTA GIL MOLINOS, JOSÉ MANUEL GUILLÉN

2. Actividades en las aulas con el alumnado

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: MARTA GIL MOLINOS, JESSICA BELLES

3. Seguimiento en las consultas

Fecha inicio: 04/10/2022

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: JESSICA BELLES, JUAN GÜELL, JOAQUIN PEREZ, FRANCISCO NAVARRO CALERO, JOSÉ RAMON CANTÍN

4. Evaluación y conclusiones

Fecha inicio: 03/04/2023

Fecha final.: 28/04/2023

Responsable.: MARTA GIL MOLINOS, JESSICA BELLES, JOSÉ RAMÓN CANTÍN

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Presentación de la actividad a los profesionales del Centro de Salud, y al profesorado del Centro escolar. Adecuar nuestras visitas (semanalmente, durante un mes) a las necesidades del colegio: concertar las visitas cuando estén trabajando un tema relacionado con la salud.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#512

1. TÍTULO

EN LAS AULAS DE INFANTIL DEL CRA MATARRANYA, QUEREMOS SER PEDIATRAS

Las actividades consistirán en una breve explicación de cómo se debe realizar una exploración, y cómo funcionan los aparatos que van a utilizar.
A continuación, se distribuirán en grupos y, por turnos para que todo el alumnado participe, un grupo serán los actores y el resto espectadores. Simularán una visita a consulta y serán ellos quien vean cómo son sus oídos por dentro, escuchen cómo late su corazón, observen cómo son sus dientes,....
Esto permitirá que se familiaricen con nuestro instrumental, y que pierdan el miedo a ser explorados.
Aprovechando las explicaciones, se reforzarán hábitos saludables tales como la higiene dental o la importancia de una buena alimentación.
Al final, se realizará un turno de preguntas en asamblea, puesto que es la forma de hacerlo del centro escolar, y se pasará la encuesta de satisfacción con caras sonrientes o tristes para que los alumnos puedan evaluar la actividad de una forma sencilla.
Elaboración de una hoja de control a rellenar por el profesional que atienda al niño, para poder evaluar si la actividad ha reducido el temor de los niños que han realizado la actividad frente a los que no la han realizado.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % niños que han realizado la actividad, que están más tranquilos en consulta

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de niños que han visitado el centro de salud en los últimos 6 meses tras realizar la actividad y han estado más tranquilos en consulta

Denominador: Nº de niños que han visitado el centro de salud en los últimos 6 meses

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta a los profesionales

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. nº de niños que realizan la actividad/ nº de niños censados

Tipo de indicador: alcance

Numerador: nº de niños que han realizado la actividad en los colegios del CRA Matarranya

Denominador: nº de niños censados en el cupo de la pediatra en el C. S. de Calaceite

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Lista de matriculados en infantil en el colegio y BDU del centro de salud

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#608

1. TÍTULO

CONOCIENDO SALUD INFORMA

Fecha de entrada: 14/07/2022

Nº de registro: 2022#608 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CIOBANU DIUGU CAROLINA MARIANA

Título
CONOCIENDO SALUD INFORMA

Colaboradores/as:
BELLES MIRALLES JESSICA
BERLANGA RUBIO JUAN JOSE
GIL MOLINOS MARTA
GINER SANCHO ANA-LUISA
NAVARRO CALERO FRANCISCO-JOSE
PEREZ OBON JOAQUIN
SIMON MELCHOR ALBA

Ubicación principal del proyecto.: CS CALACEITE

Servicio/Unidad principal: EAP CALACEITE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Debida a la reciente implantación en nuestro centro de salud de la app SALUD INFORMA, y tras observar gran número de consultas en personas de mayor edad sobre su funcionamiento se decide en el EAP la necesidad de divulgación del funcionamiento de la app.

ÁREAS DE MEJORA

Educación sanitaria a la población de mayor edad.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Aumento de la demanda de información sobre el funcionamiento de la app.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Difundir el manejo informático de esta app a toda la población.
Dar a conocer los detalles a los usuarios y pacientes sobre cómo ganar en rapidez para recibir atención sanitaria, servicio de citas o consultas externas.
Divulgar la forma de citarse en la app para evitar desplazamientos innecesarios.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Preparación del proyecto y presentación al resto del EAP.

Fecha inicio: 14/07/2022

Fecha final.: 01/08/2022

Responsable.: CAROLINA MARIANA CIOBANU DIUGU, MARTA GIL MOLINOS, JUAN JOSE BERLANGA RUBIO

2. Realización de la charla educativa.

Fecha inicio: 06/09/2022

Fecha final.: 06/09/2022

Responsable.: ANA LUISA GINER SANCHO, JESSICA BELLES MIRALLES, ALBA SIMON MELCHOR

3. Evaluación de resultados y conclusiones

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 07/10/2022

Responsable.: FRANCISCO NAVARRO CALERO, JOAQUIN PEREZ OBON, CAROLINA CIOBANU DIUGU

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Tras implantar la app SALUD INFORMA y ofrecer el acceso a la mayoría de nuestros pacientes hemos detectado que la población con edad más avanzadas o las personas que tienen problemas para el uso de la aplicación nos consulta más a menudo.

Por ello hemos creído necesario ofrecer información a todo este grupo de personas y la población en general.

Dicha formación consistirá en una charla informativa explicando:

-cómo citarse para consultas del centro de salud

-cómo consultar las citas de los especialistas

-cómo mirar la historia clínica

-cómo cambiar de contraseña

Turno de ruegos y preguntas para aclarar dudas o algún punto de interés para los asistentes que no se haya tratado durante la explicación.

La difusión de este proyecto se hará mediante pregón público.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#608

1. TÍTULO

CONOCIENDO SALUD INFORMA

1ª y 2ª memoria)

1. Población que acuda a la charla.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Población mayor de 60 años que acuda a la charla

Denominador: Población mayor de 60 años total

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: control de asistencia en la charla y BDU

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

2. Capacidad de manejar la app.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Personas que manifiestan ser capaces de manejar la app tras la charla

Denominador: Total de personas asistentes a la charla

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionarios a los asistentes

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Educación sanitaria

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1003

1. TÍTULO

INICIACION EN EL MANEJO DEL DESA Y PRIMEROS AUXILIOS EN ZONA RURAL

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#1003 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
CANTIN VAZQUEZ JOSE RAMON

Título
INICIACION EN EL MANEJO DEL DESA Y PRIMEROS AUXILIOS EN ZONA RURAL

Colaboradores/as:
BERLANGA RUBIO JUAN JOSE
CARCELLER LLIDO DAVID
GÜELL AYUDA JUAN
MILLAN GINER CLEMENTE
ORTIGA ZARAZAGA NADIA
RIVERO VILLARRUBIA RICARDO MIRKO

Ubicación principal del proyecto.: CS CALACEITE

Servicio/Unidad principal: EAP CALACEITE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En una zona rural con distancia al centro de salud de referencia se percibe una necesidad por parte de la población, para adquirir unos conocimientos básicos en primeros auxilios y uso del DESA ya que en dichas localidades hay un DESA cuya población no ha sido instruida en el manejo por profesionales cualificados.

ÁREAS DE MEJORA

Los primeros minutos ante una PCR son vitales por lo que es esencial la educación del ciudadano para activar la cadena de supervivencia y de esta forma reducir en la medida de lo posible, la muerte de uno de los ciudadanos en caso de PCR al no saber comenzar con la RCP básica y el uso del DESA ya que hasta que lleguen los servicios sanitarios el tiempo de RCP precoz es fundamental.

ANALISIS DE CAUSAS

Desde la zona básica de salud de Calaceite se ha observado la escasa formación en RCP y manejo del DESA por parte de la población por lo que trabajaremos en pro de mejorar sus conocimientos ya que pueden tener un papel clave ante una emergencia vital

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Formación y adquisición de habilidades por parte de los ciudadanos ante situaciones de urgencias y emergencias vitales.
Concienciación a la población en general de la importancia de la correcta detección de la PCR y realización de la RCP y desfibrilación precoz.
Además se pretenden aumentar las destrezas de la población rural para actuar en primeros auxilios como quemaduras, golpes, picaduras, heridas, atragantamientos... basándonos en las últimas recomendaciones de las GPC.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Detección de la problemática y revisión de la literatura científica.

Fecha inicio: 31/05/2022

Fecha final: 30/06/2022

Responsable.: CANTIN VAZQUEZ, JOSE RAMÓN

** Información adicional sobre actividades del proyecto
. Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de profesionales del EAP que participan en el proyecto educativo

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de profesionales del EAP que participan activamente en el proyecto

Denominador: Número total de profesionales del EAP

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Acta reunión de presentación del proyecto.

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % participantes que se inscriben para asistir a la formación sobre DESA y Primeros Auxilios

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1003

1. TÍTULO

INICIACION EN EL MANEJO DEL DESA Y PRIMEROS AUXILIOS EN ZONA RURAL

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de pacientes inscritos a la formación

Denominador: Número de pacientes asistentes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de registro de asistencia

Est.Mín.1ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % de participantes que han adquirido los conocimientos previstos

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de participantes con una calificación de 7-8 sobre 10 en el cuestionario post-formación

Denominador: Número total de participantes en el programa

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario post-formacón.

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. % de pacientes satisfechos con el programa educativo

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de pacientes participantes en los que la satisfacción general del programa es mayor de 7 sobre 10

Denominador: Número total de participantes en el programa

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#903

1. TÍTULO

GRUPO DE CRIANZA DEL CENTRO DE SALUD CALANDA

Fecha de entrada: 27/07/2022

Nº de registro: 2022#903 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SUSO FERNANDEZ MARTA

Título
GRUPO DE CRIANZA DEL CENTRO DE SALUD CALANDA

Colaboradores/as:
BERNE PALACIOS ALEJANDRA VICTORIA
CANTIN LOPEZ ELISENDA
COSTA MONTAÑES ROSA MARIA
DELGADO MONGE ANGELA
ROYO BLESAS MARIA
TRUEBA INSA SANTIAGO

Ubicación principal del proyecto.: CS CALANDA

Servicio/Unidad principal: EAP CALANDA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Habitualmente los padres tienen dudas sobre el cuidado de sus hijos recién nacidos o lactantes sobre su alimentación, su desarrollo psicomotor, como manejar enfermedades banales... Esto causa múltiples consultas en el servicio de pediatría y urgencias y hace que se sientan inseguros en la crianza. En un consultorio rural como el nuestro esta inseguridad puede verse aumentada por la distancia al centro de salud y en ocasiones por dificultades en el desplazamiento de los padres.

ÁREAS DE MEJORA

Inseguridad de los padres ante la crianza de sus hijos lactantes

ANÁLISIS DE CAUSAS

Falta de formación
En zonas rurales distancia del equipo de pediatría

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Ofrecer conocimientos a los padres para que se sientan más seguros en el cuidado de sus hijos.
- Capacitar para el manejo de cuadros banales y reconocer síntomas de alarma.
- Educar en la prevención de accidentes y en hábitos saludables.
- Empoderamiento de los padres y la familia

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Elaboración de sesiones y material

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Rosa Costa, Ángela Delgado y Marta Suso

2. Charlas con posterior coloquio y resolución de dudas de manera semanal en ciclos trimestrales. Primer ciclo presencial, en siguientes se ofertará asistencia online.

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 31/05/2024

Responsable.: Rosa Costa, Ángela Delgado y Marta Suso

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Actividad grupal abierta. Los temas serán flexibles en función de los intereses de los asistentes. Las sesiones serán dirigidas e impartidas por el servicio de pediatría y la matrona.

El primer ciclo de charlas será exclusivamente presencial, pero en siguientes ciclos se facilitará a las familias conectarse de forma online para favorecer la accesibilidad a las mismas.

Se promocionarán con carteles en el centro de salud, a través del Facebook y de pregones.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de asistencia

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de familias asistentes

Denominador: Nº de familias con hijos de 0 a 2 años en el C.S Calanda

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de asistencia

Est.Min.1ª Mem ...: 5.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#903

1. TÍTULO

GRUPO DE CRIANZA DEL CENTRO DE SALUD CALANDA

Est.Máx.1ª Mem ..: 15.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 15.00

2. Porcentaje de mejora de conocimientos
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N° de cuestionarios con aciertos mayor del 80%
Denominador: N° de encuestas realizadas por asistentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionario específico
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos
Tipo de patología: Educación para la salud
Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#293

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS DE LA ZONA DE SALUD DE CANTAVIEJA

Fecha de entrada: 26/06/2022

Nº de registro: 2022#293 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PAULO FUERTES ROSARIO

Título
MAPEO DE ACTIVOS DE LA ZONA DE SALUD DE CANTAVIEJA

Colaboradores/as:
EDO MALLEN JOSE MANUEL
JARA INMACULADA MARIN
MALLEN GARCIA SARA
MENDAÑA PEREZ LUCIA DEL PILAR
MONFORT GASCON NOELIA
VALLE LOBATON JUAN MANUEL

Ubicación principal del proyecto.: CS CANTAVIEJA

Servicio/Unidad principal: EAP CANTAVIEJA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La recomendación de activos para la salud es uno de los pilares de la estrategia de atención comunitaria de aragon.

La teoría de la salutogénesis considera que la salud no es un proceso aislado del entorno, ya que se ve influenciada por factores sociales y económicos, existe bibliografía que respalda la efectividad de proyectos que coordinan los servicios socio-sanitarios y los recursos de la población, haciendo a la población participe de su propia salud y mejorando la comunicación entre los diferentes profesionales y recursos.

Como primer paso para desarrollar este modelo de atención en nuestro entorno nos proponemos elaborar un mapa de activos que nos muestre los recursos disponibles en la zona que pueden mejorar la salud de la comunidad.

ÁREAS DE MEJORA

Implantación de la medicina comunitaria

ANÁLISIS DE CAUSAS

Nunca se había desarrollado este tipo de acciones en nuestra zona

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Hacer un listado de los activos de salud de la zona de salud

Informar a las asociaciones que realizan actividades en nuestra zona, de que es el buscador de activos y como se suben los activos.

Que todos los miembros del EAP conozcan que son los activos, que es el blog de la estrategia comunitaria y como se utiliza.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Sesiones con el EAP para informarles de la estrategia comunitaria y del mapeo de activos

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 01/09/2022

Responsable.: Rosario A. Paulo Fuertes

2. Reuniones con los agentes sociales y personas clave de nuestra comunidad, para consensuar una lista de activos.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Inmaculada Marin Jara

3. Crear un mapa de activos

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Jose Manuel Edo Mallen

4. Subir los activos al buscador

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Lucia Mendaña

5. Actualizar la agenda comunitaria con las actividades realizadas

Fecha inicio: 01/01/2023

Fecha final.: 31/01/2023

Responsable.: Juan Manuel Valle Lobaton

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#293

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS DE LA ZONA DE SALUD DE CANTAVIEJA

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de activos subidos al buscador

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° de activos subidos al buscador

Denominador: N° total de activos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio, buscador de activos

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % de personas clave que acuden a la reunion

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de personas clave invitadas que acuden a la reunion

Denominador: N° de personas clave invitadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % de agentes sociales/personas clave que se muestran satisfechas o muy satisfechas con la agenda com

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de agentes sociales/ personas clave que se muestran satisfechas o muy satisfechas con la agenda comunitaria

Denominador: N° de agentes sociales/personas clave invitadas al proyecto

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#760

1. TÍTULO

SALUD PARA MUJERES EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE

Fecha de entrada: 22/07/2022

Nº de registro: 2022#760 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CLEMENTE GARCES CARMEN

Título
SALUD PARA MUJERES EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE

Colaboradores/as:
AGREDA GUTIERREZ SANDRA
BENI ABDELLAH EL MOHAMMADI UMayMA
BLASCO CASORRAN MARTA
GASCON PUYO ESMERALDA

Ubicación principal del proyecto.: CS CASPE

Servicio/Unidad principal: EAP CASPE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La Escuela de Adultos de la localidad de Caspe detecta que sus alumnas de origen extranjero, fundamentalmente mujeres de Marruecos y Pakistán, presentan deficiencias en conocimientos sobre el cuidado de su salud y el funcionamiento del sistema sanitario, estando motivadas para acercarse a los profesionales sanitarios y aumentar sus conocimientos.

El grupo de Atención Comunitaria del EAP recibe esta demanda y se plantea abordarla desde una metodología comunitaria y participativa. Nos ponemos en contacto con el centro Comarcal de Servicios Sociales, que facilita el contacto con éstas mujeres, se acuerda conjuntamente la elaboración de este proyecto de educación grupal y se identifican algunos temas sobre los que trabajar como la salud sexual y reproductiva, el cuidado de niños y el funcionamiento del sistema sanitario.

ÁREAS DE MEJORA

- Desigualdades en salud.
- Déficits de conocimientos, en mujeres de origen extranjero sobre el cuidado de su salud y el funcionamiento del sistema sanitario.

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Factores económicos, socioculturales y personales (sexo, edad, escolaridad, condición étnica, situación migratoria y nivel socioeconómico).
- Insuficiente Educación para la salud (EpS).

OBJETIVOS DEL PROYECTO

PRINCIPAL

- Aumentar los conocimientos de las mujeres participantes acerca de los cuidados básicos de salud individual y familiar.

ESPECÍFICOS

- Crear el sentimiento de pertenencia a un grupo, fomentando la interrelación entre ellas y acercando la figura de las profesionales sanitarias.
- Llevar a cabo modificaciones saludables en sus hábitos de alimentación.
- Incorporar o aumentar progresivamente la actividad física a su actividad cotidiana, hasta alcanzar las recomendaciones saludables.
- Seguir las recomendaciones sobre la higiene personal y del hogar relacionadas con el mantenimiento de la salud.
- Entender la importancia de las actividades de ocio y las relaciones sociales para elevar su autoestima, mejorar su salud emocional y combatir el sentimiento de soledad.
- Conocer que existen programas de prevención de cáncer de mama y ginecológico.
- Conocer los programas de anticoncepción, seguimiento en la gestación e IVE.
- Adaptar los cuidados de sus hijos e hijas de acuerdo a las recomendaciones sobre hábitos saludables en la infancia.
- Conocer los circuitos de acceso y funcionamiento de los recursos sanitarios y sociales en el primer nivel asistencial, el centro de salud de Caspe.
- Conocer las recomendaciones básicas sobre primeros auxilios, material que se debe tener en el botiquín doméstico y reconocer cuándo solicitar asistencia sanitaria.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Fase de difusión y captación de participantes.

Fecha inicio: 01/09/2021

Fecha final.: 30/09/2021

Responsable.: Educadora Social de la Comarca Bajo Aragón/Caspe.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#760

1. TÍTULO

SALUD PARA MUJERES EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE

2. Realización de sesiones.

Fecha inicio: 01/10/2021
Fecha final.: 30/11/2021
Responsable.: EAP Caspe

3. Difusión de resultados.

Fecha inicio: 01/12/2021
Fecha final.: 31/12/2021
Responsable.: EAP Caspe

4. Captación de mujeres 2ª edición.

Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 30/09/2022
Responsable.: Educadora Social de la Comarca Bajo Aragón/Caspe y EAP Caspe.

5. Realización de sesiones.

Fecha inicio: 01/10/2022
Fecha final.: 30/11/2022
Responsable.: EAP Caspe

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Se realizan 8 sesiones grupales, cada una de ellas de 60 minutos de duración, con una frecuencia de 2 sesiones a la semana, durante 4 semanas consecutivas. En las sesiones se combina el contenido teórico con la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos. Cada sesión es impartida por dos o tres profesionales sanitarios del centro de salud pertenecientes al grupo multidisciplinar de Atención Comunitaria. El conocimiento del idioma en las mujeres puede ser variable, si es necesario se encargará la tarea de traducción durante las sesiones.

Sesión 1: ¿Qué es tener salud? y alimentación.

Sesión 2: Relaciones sociales.

Sesión 3: Salud sexual y reproductiva.

Sesión 4: Ejercicio físico.

Sesión 5: Higiene personal y del hogar y prevención de enfermedades.

Sesión 6: El cuidado de niños y niñas.

Sesión 7: Prevención de accidentes y primeros auxilios.

Sesión 8: Servicios sanitarios y sociales: acceso y funcionamiento.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de profesionales del Equipo comunitario que han impartido sesiones.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de profesionales que imparten sesión

Denominador: Nº total de profesionales que forman parte del equipo comunitario.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Evaluación observadora

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Porcentaje de asistencia.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de participantes que asisten al 100% sesiones

Denominador: Nº total de participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Evaluación observadora

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Satisfacción de las participantes en cada sesión.

Tipo de indicador: Impacto

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#760

1. TÍTULO

SALUD PARA MUJERES EN EL CENTRO DE SALUD DE CASPE

Numerador: N° participantes con resultado medio mayor o igual a 4 en la encuesta Likert (1-5)
Denominador: N° total de participantes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

4. Criterios de evaluación de las sesiones

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N° de sesiones con valoración positiva en 5 o más criterios de evaluación
Denominador: N° total de sesiones.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Evaluación observadora
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Se realiza una evaluación después de cada sesión por la figura de observadora, que valora el número de asistentes a las sesiones, la participación, la realización de actividades dinámicas, adecuación de las actividades psicológica y culturalmente, adecuación de los contenidos y lenguaje, adecuación de los objetivos educativos planteados, consecución de los objetivos y efectos no previstos.

La evaluación del grado de satisfacción de las asistentes a las sesiones se contabilizará al final de cada sesión a través de un cuestionario anónimo con 4 ítems a valorar con una escala visual y un ítem con pregunta abierta.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Mujeres

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#557

1. TÍTULO

FORMACION DE PROFESIONALES SOCIO SANITARIOS EN EL AMBITO DE ATENCION COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DEL ANCIANO FRAGIL

Fecha de entrada: 12/07/2022

Nº de registro: 2022#557 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
REMIRO MONLEON SARA

Título
FORMACION DE PROFESIONALES SOCIO SANITARIOS EN EL AMBITO DE ATENCION COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DEL ANCIANO FRAGIL

Colaboradores/as:
ARTAL ENFEDAQUE M. DEL SOL
CALVO ALBAS MARIA ANGELES
LAZARO GRACIA MARIA PILAR
MEDINA MORA CRISTINA
MUNIESA URBISTONDO CRISTINA
PEREZ ADELL LAURA
RUBIO DEL PERAL JOSE ANDRES

Ubicación principal del proyecto.: CS HIJAR

Servicio/Unidad principal: EAP HIJAR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En los últimos 50 años se ha observado un cambio drástico en el patrón demográfico español, invirtiéndose la pirámide poblacional y provocando un envejecimiento de la población, con el consiguiente aumento del número de ancianos vulnerables.

El síndrome de fragilidad es un concepto dinámico que se define como una situación de vulnerabilidad, en la que las reservas fisiológicas se encuentran disminuidas, aumentando el riesgo de padecer eventos adversos como: discapacidad, dependencia, morbimortalidad, institucionalización y hospitalización.

Se ha observado un aumento del gasto sanitario, ya que es en las últimas etapas de la vida cuando mayor consumo se hace de los recursos.

El sector de Atención Primaria es idóneo para la prevención, detección y diagnóstico de la fragilidad debido a la cercanía y la frecuencia con la que el paciente acude a las consultas, y por ser el primer nivel asistencial. Debido a la precariedad de los recursos humanos del sistema sanitario muchas instituciones han optado por la contratación de personal sociosanitarios con niveles de formación básicos, dentro de nuestra Zona básica de Salud hemos observado esta situación en residencias, centros de día y personal de asistencia domiciliaria.

Este proyecto pretende aumentar el nivel de conocimiento de estos profesionales dedicados al cuidado del anciano con la intención de prevenir el síndrome de fragilidad, a través de la realización de sesiones formativas y una comunicación bidireccional.

ÁREAS DE MEJORA

Prevención del síndrome de fragilidad

ANÁLISIS DE CAUSAS

Envejecimiento de la población. Soledad.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Incrementar los conocimientos sobre la prevención del síndrome de fragilidad por parte de los profesionales de residencias, centros de día y personal de asistencia domiciliaria.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Realizar un análisis de situación de las residencias y centros de día de la Zona Básica de Salud, así como de los domicilios a los que acuden las trabajadoras de la comarca.

Fecha inicio: 06/06/2022

Fecha final.: 10/06/2022

Responsable.: Sara Remiro Monleon

2. Se nombrará un profesional sanitario de referencia para cada institución con más de 20 pacientes.

Fecha inicio: 06/06/2022

Fecha final.: 06/06/2022

Responsable.: Sara Remiro Monleon

3. Elaboración de un programa de formación sobre prevención de fragilidad para todas las trabajadoras de la comarca.

Fecha inicio: 10/06/2022

Fecha final.: 24/06/2022

Responsable.: Laura Perez Adell

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#557

1. TÍTULO

FORMACION DE PROFESIONALES SOCIO SANITARIOS EN EL AMBITO DE ATENCION COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN DEL ANCIANO FRAGIL

4. Formación referente a la alimentación y actividad física

Fecha inicio: 27/06/2022

Fecha final.: 27/06/2022

Responsable.: Laura Perez Adell

5. Formación referente al apoyo psicosocial.

Fecha inicio: 28/06/2022

Fecha final.: 28/06/2022

Responsable.: Cristina Medina Mora

6. Formación referente frente a la actuación en urgencias y emergencias.

Fecha inicio: 29/06/2022

Fecha final.: 29/06/2022

Responsable.: Cristina Muniesa Urbistondo y M^a Pilar Lazaro Gracia

7. Verificación de la asimilación e integración de los conceptos expuestos.

Fecha inicio: 30/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: Jose Andres Rubio Del Peral

8. Evaluación del uso de técnicas enseñadas.

Fecha inicio: 04/07/2022

Fecha final.: 04/07/2022

Responsable.: Maria Angeles Calvo Albas

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Todas estas actividades propuestas dependeran de la colaboración que presten los trabajadores de las instituciones.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Realización de sesiones formativas

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de sesiones formativas realizadas

Denominador: nº de residencias/centro de día implicados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro Propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. % de asistencia

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de trabajadores convocados

Denominador: Nº de trabajadores que asisten

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro Propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Test de conocimientos antes después

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: % de asistentes que contestan correctamente al 70% de las preguntas después de la intervención

- % de asistentes que contestan al 70% de las preguntas después de la intervención

Denominador: nº total de trabajadores de residencias/centro de día implicados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro Propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. Participación

Tipo de indicador: alcance

Numerador: nº residencias/centros de día de la zona interesados en participar

Denominador: nº residencias/centros de día de la zona

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro Propio

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#557

1. TÍTULO

FORMACION DE PROFESIONALES SOCIO SANITARIOS EN EL AMBITO DE ATENCION COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DEL ANCIANO FRAGIL

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
Participaran todas las residencias y centros de dias pertenecientes a la zona basica de salud.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> síndrome de fragilidad

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#683

1. TÍTULO

ADAPTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD DE HIJAR 2022

Fecha de entrada: 18/07/2022

Nº de registro: 2022#683 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PEREZ ADELL LAURA

Título
ADAPTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD DE HIJAR 2022

Colaboradores/as:
CALONGE VERGARA ISABEL
CALVO ALBAS MARIA ANGELES
GIMENEZ RAMIREZ RUTH
IZQUIERDO RODRIGUEZ CIARA
PASCUAL LARRAZ MARTA
REMIRO MONLEON SARA
RUBIO DEL PERAL JOSE ANDRES

Ubicación principal del proyecto.: CS HIJAR

Servicio/Unidad principal: EAP HIJAR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La prevención primaria y la promoción de la salud, desde un punto de vista biopsicosocial y holístico, son elementos fundamentales y primordiales en sanidad, y cada vez están cobrando más importancia, ya que esta más que demostrado que a la larga reducen la vulnerabilidad y fragilidad de los pacientes, dotándolos de una mayor autonomía, una mayor autogestión de su salud y un uso más responsables de los servicios. Siguiendo la Estrategia de Atención comunitaria de Aragón, se ha decidido crear una comisión de atención comunitaria en el CS de Híjar para retomar y actualizar la agenda de comunitaria creada antes de la pandemia Covid-19. Para ello, se ha realizado una revisión del mapa de activos de salud de Aragón actuales que podemos encontrar en nuestra zona básica de salud. El punto inicial de la intervención está en la calle, antes de empezar analizaremos el entorno, las necesidades de los pacientes y los recursos con los que cuentan.

ÁREAS DE MEJORA

Adecuación de la agenda de comunitaria del centro, captación, registro y prescripción de los activos de salud.

ANALISIS DE CAUSAS

Falta de conocimientos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Actualizar la agenda comunitaria con la que ya cuenta el CS de Híjar para adaptarla a las necesidades actuales. Ayudar y fomentar que ayuntamientos, asociaciones y otras entidades registren las actividades que realizan y que podrían ser consideradas activos de salud para poder recomendarlas de una manera oficial. Promover la página de Facebook, así como el resto de las actividades comunitarias que se vayan realizando en el centro de salud para intentar llegar a la máxima población posible, ofreciendo información basada en la evidencia y contrastada. Informar a la población de los activos de salud con los que cuentan y los beneficios que les pueden aportar.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Retomar reuniones mensuales para hacer una puesta en común de las actividades comunitarias pensadas por parte de los profesionales que conforman la comisión de comunitaria del centro de salud.

Fecha inicio: 30/05/2022

Fecha final.: 28/11/2022

Responsable.: Jose Andres Rubio del Peral

2. Realizar una reunión con ayuntamientos, asociaciones y otras entidades de la zona para explicar como se introducen los activos de salud en la plataforma web.

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 29/08/2022

Responsable.: Laura Pérez Adell y Sara Remiro Monleon

3. Captación de los activos de salud de la ZBS.

Fecha inicio: 30/05/2022

Fecha final.: 29/08/2022

Responsable.: Ciara Izquierdo Rodriguez, Marta Pascual Larraz, Ruth Gimenez Ramirez y Laura Pérez Adell

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#683

1. TÍTULO

ADAPTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD DE HIJAR 2022

4. Actualizar la agenda comunitaria del centro, adaptándola a la actualidad.

Fecha inicio: 30/05/2022

Fecha final.: 28/11/2022

Responsable.: Sara Remiro Monleon y Maria Angeles Calvo Albas

5. Prescripción de activos de salud a la población.

Fecha inicio: 25/07/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Laura Pérez Adell e Isabel Calonge Vergara

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Las actividades anteriormente citadas se desarrollarán a partir del mes de mayo de 2022.

Los objetivos y actividades pueden verse afectadas/alteradas dependiendo de la dificultad que encuentre el equipo para ponerse en contacto con las distintas instituciones, así como de la evolución observada durante su ejecución.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de realización de activos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de pacientes que realizan los activos de salud prescritos

Denominador: Número de pacientes a los que se prescribe activos de salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Activos de salud registrados

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de activos de salud registrados correctamente

Denominador: Número de activos de salud existentes en la ZBS.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Encuesta Satisfacción

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Encuestas de satisfacción realizadas

Denominador: 1

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Registro propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. Aumento del numero de activos registrados tras la intervención

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de activos de salud registrados actualmente

Denominador: Número de activos de salud registrados tras la intervención

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

La revisión de indicadores se realizará una vez transcurrido un año desde el inicio del proyecto.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#683

1. TÍTULO

ADAPTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD DE HIJAR 2022

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1151

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD: TALLER DE MEMORIA DIRIGIDO A HOMBRES Y MUJERES MAYORES DE 65 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS

Fecha de entrada: 01/08/2022

Nº de registro: 2022#1151 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GARCIA LOZANO MARIA ANGELES

Título
RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD: TALLER DE MEMORIA DIRIGIDO A HOMBRES Y MUJERES MAYORES DE 65 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS

Colaboradores/as:
AMADOR LUNA MARIO LUIS
AYUDA ALEGRE CLARA
BORRAZ MIR MARIA PILAR
LACORT BELTRAN EVA
MUÑOZ BARBA INMACULADA
RICO GASCON SILVIA
SALVADOR TENA LUCIA

Ubicación principal del proyecto.: CS MAS DE LAS MATAS

Servicio/Unidad principal: EAP MAS DE LAS MATAS

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Un activo para la salud se puede definir como "Cualquier factor (o recurso) que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener y sostener la salud y el bienestar, y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud" (Morgan y Ziglio, 2007). Estos recursos presentes en la comunidad pueden actuar a nivel individual, familiar y/o comunitario y tienen como denominador común la capacidad de fortalecer la habilidad de las personas para mantener o mejorar la salud física-psíquica y/o social. En atención primaria en las consultas se puede hacer un abordaje biopsicosocial contextualizado incorporando la perspectiva de equidad y la recomendación individual de activos comunitarios.

ÁREAS DE MEJORA

Nuestra población está envejecida y además existe bastante soledad, es por ello que vamos a trabajar en red junto a las escuelas de adultos a través de sus clases de memoria.

ANÁLISIS DE CAUSAS

En nuestra Zona Básica de Salud (ZBS), contamos con pequeños núcleos de población, es una zona rural dispersa. Estudiando que activos en Salud tenemos al alcance de casi todos y de manera prácticamente gratuita, llegamos a la conclusión que desde las escuelas de adultos se están ofreciendo numerosas actividades de formación no reglada de diversas áreas: comunicación, bienestar, lenguas, informática.. donde ya hay gente que participa (principalmente mujeres). En nuestra ZBS, trabajan dos Escuelas de Adultos, por un lado CPEPA Hermanas Catalan de Ocón, que lleva Bordón, Castellote y Cuevas de Cañart, y en el resto de municipios desde CPEPA Alcorisa.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Refrescar/actualizar en el EAP la recomendación de Activos.
- Fortalecer las habilidades cognitivas o mejorar la salud en el ámbito de las personas mayores.
- Evitar el aislamiento social.
- Implicar a las Escuelas de Adultos para que introduzcan y actualicen las actividades en el sistema de activos de Aragón, y para coordinar un seguimiento de los mismos.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. En primer lugar realizaremos una reunión de EAP para dar a conocer el manejo del protocolo de Recomendación Formal de Activos y valorar la posibilidad de ampliar la recomendación

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: María Ángeles García Lozano y Silvia Rico Gascon

2. Reunión con los directores de ambas escuelas de adultos, para introducirles en los activos para la salud, explicarles el funcionamiento del buscador de activos del Blog de Atención Comunitaria.

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: María Ángeles García Lozano y Silvia Rico Gascon

3. Sesión formativa con el equipo para informar de la RFA del taller de memoria, explicaremos la captación del paciente desde la consulta programada de enfermería o medicina

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 15/10/2022

Responsable.: María Ángeles García Lozano y Silvia Rico Gascon

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1151

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD: TALLER DE MEMORIA DIRIGIDO A HOMBRES Y MUJERES MAYORES DE 65 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS

4. Captación y seguimiento desde la Consulta de medicina

Fecha inicio: 15/10/2022

Fecha final.: 15/04/2023

Responsable.: Maria Pilar Borraz Mir, Clara Ayuda Alegre, Eva Lacort Beltran, Inmaculada Muñoz Barba,

5. Captación y seguimiento desde la Consulta de Enfermería

Fecha inicio: 15/10/2022

Fecha final.: 15/04/2023

Responsable.: Lucia Salvador Tena, , Mario Amador Luna, Silvia Rico Gascon

6. Reunión con los directores de las escuelas de adultos para comprobar si han asistido a la actividad y Evaluación Continua

Fecha inicio: 15/01/2023

Fecha final.: 1/06/2023

Responsable.: María Ángeles García Lozano

** Información adicional sobre actividades del proyecto

2 Actividad en la reunión con los directores les informaremos que hemos seleccionado el Taller de Memoria.

3 Actividad, en la captación del paciente se le realizará un cuestionario registrando el nombre y apellidos del paciente, el enfermero/médico que prescribe la recomendación, las CTES vitales, Escala de Ansiedad y Depresión de Golberg y Escala Mini Mental, más unas preguntas de si conocen la actividad, y si ya están acudiendo a ella y que esperan de dicha actividad.

Cuando realicemos la prescripción sacaremos 2 copias de la recomendación para poder llevar un registro externo a OMI y para informar también a las escuelas , indicando a quien hemos recomendado, y así nos pueda llevar un seguimiento de su asistencia. El mismo día de la recomendación concertaremos una cita con el paciente pasados 3 meses para realizar similar cuestionario y escalas de Ansiedad y Depresión de Golberg y Mini Mental y evaluar su asistencia y satisfacción con la actividad.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de adherencia a la recomendación formal de activos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de pacientes que han acudido al taller de memoria

Denominador: Nº de pacientes que se les ha prescrito una RFA del taller de memoria

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Registro de datos introducidos en OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % de captación en la población diana

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Nº de recomendaciones de activos

Denominador: Población diana mayor de 65 años

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Registro de datos introducidos en OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % Efectividad

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de pacientes que han acudido a la actividad donde se confirma mejoría de su salud (disminuye la ansiedad o depresión o expresan mejoría)

Denominador: Nº de pacientes que participan

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Registro de datos introducidos en OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. % Satisfacción

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de pacientes que expresa mejoría y satisfacción con la actividad

Denominador: Nº de pacientes que participan

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Registro de datos introducidos en OMI

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1151

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD: TALLER DE MEMORIA DIRIGIDO A HOMBRES Y MUJERES MAYORES DE 65 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE MAS DE LAS MATAS

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

5. % Prevalencia

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de pacientes que mantienen mismo resultado en la valoración de la escala Mini Mental

Denominador: N° de pacientes que participan

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de datos introducidos en OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

El cuestionario Con la Escala de Ansiedad y Depresión de Golberg y Escala Mini Mental se realizará en el momento de la captación y pasados tres meses de la recomendación.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Habilidades Cognitivas

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#919

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MUNIESA

Fecha de entrada: 27/07/2022

Nº de registro: 2022#919 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
SALESA ALBALATE ALBERTO

Título
RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MUNIESA

Colaboradores/as:
MALLEN EDO MARTA
NONAY LACRUZ MARIA VICTORIA
PASTOR SANZ MARTA

Ubicación principal del proyecto.: CS MUNIESA

Servicio/Unidad principal: EAP MUNIESA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Nuestra zona básica de salud cuenta con 13 núcleos poblacionales pequeños pertenecientes a dos comarcas (Sierra de ARCOS que lleva Alacon y comarca cuencas Mineras que lleva el resto de poblaciones). Ambas comarcas tienen muchas actividades que ofertan , pero solo sierra de Arcos las ha subido a la plataforma de activos de salud. Con lo que pretendemos que todas las poblaciones tengan fácil accesibilidad a las actividades y no haya una desigualdad frente a los núcleos urbanos.

ÁREAS DE MEJORA

Mapear y clasificar los activos de salud existentes
Explicar al EAP dichos activos para que los pacientes puedan acceder

ANÁLISIS DE CAUSAS

Falta de comunicación entre EAP e instituciones
Núcleos aislados y de poca población con baja posibilidad de acceder a los activos de salud

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Implicar al EAP para poder realizar la recomendación de activos
Implicar a los servicios comarcales para que introduzcan las actividades en el sistema de activos de Aragón, y poder empezar a recomendar y coordinar y realizar seguimiento de una manera conjunta.
Mejorar la calidad de vida, bienestar físico y emocional y evitar aislamiento social.
Reactivar el Consejo de Salud.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Convocar reunión para crear un grupo comunitario implicando al mayor número de profesionales tanto del EAP como del equipo de atención comunitaria.

Fecha inicio: 26/09/2022

Fecha final: 31/10/2022

Responsable.: Alberto Salesa Albalate

2. Solicitar y convocar reunión con trabajadores sociales de la comarca y delegados de deporte de ambas comarcas y Consejo de Salud, exponiendo la idea.

Fecha inicio: 26/09/2022

Fecha final: 31/01/2023

Responsable.: Marta Mallen Edo

3. Crear una agenda de trabajo de comunitaria en OMI para registrar todo el proceso de este proyecto y que tengan acceso todos los miembros del equipo de AP.

Fecha inicio: 26/09/2022

Fecha final: 31/12/2022

Responsable.: Maria Victoria Nonay Lacruz

4. Crear mecanismos de difusión que vamos a utilizar

cartelería distribuida por los pueblos , bandos , página de Facebook del centro, páginas de Instagram de Muniesa y Alacon.

Fecha inicio: 26/09/2022

Fecha final: 31/07/2023

Responsable.: Marta Pastor Sanz

5. Explicar a los responsables como subir activos de salud a la plataforma para poder recomendarlos desde A.P.

Fecha inicio: 26/09/2022

Fecha final: 31/01/2023

Responsable.: Alberto Salesa Albalate

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#919

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS EN EL CENTRO DE SALUD DE MUNIESA

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de inclusión en la actividad

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: nº pacientes que realizan la actividad (registro en el protocolo de OMI de RFA)

Denominador: nº pacientes a los que se prescribe el activo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: EAP

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Activo uno por uno

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: nº pacientes que han acudido donde se ve mejoría en su salud (según escala Goldberg)

Denominador: nº pacientes que participan

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Se debería concretar un test o medición para cada activo:

- escala de ansiedad de Goldberg

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Sesión formativa al equipo de A.P

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Numero de asistentes a la sesión

Denominador: numero total de profesionales de equipo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de asistencia

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Encuesta de satisfacción usuarios de activos

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de usuarios con valoración positiva en la encuesta

Denominador: Numero total de participantes en activos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Aislamiento, soledad

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1289

1. TÍTULO

ACTIVIDADES COMUNITARIAS DEL CS ACTUR NORTE TRAS LA PANDEMIA POR SARS-COV-2: REVISION Y ACTUALIZACION DE LA AGENDA COMUNITARIA

Fecha de entrada: 09/08/2022

Nº de registro: 2022#1289 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GARCIA GARCIA INMACULADA

Título
ACTIVIDADES COMUNITARIAS DEL CS ACTUR NORTE TRAS LA PANDEMIA POR SARS-COV-2: REVISION Y ACTUALIZACION DE LA AGENDA COMUNITARIA

Colaboradores/as:
ABAD HERNANDEZ DAVID
GARCIA ASCASO IGNACIO
GUTIERREZ TORIO ANA SARA
ROYAN MORENO PILAR
SANZ CASORRAN BELEN
SERAL SANCHEZ ALICIA

Ubicación principal del proyecto.: CS ACTUR NORTE

Servicio/Unidad principal: EAP ACTUR NORTE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La pandemia por SARS-CoV-2 de 2019 supuso una emergencia sociosanitaria que puso el sistema sanitario al límite, provocando que este se viera sobrepasado y paralizado, especialmente por insuficiencia de la infraestructura, el personal y los medios necesarios para afrontar las circunstancias epidemiológicas. Pero como ocurre en todas las situaciones de emergencia, en este contexto también surgió la solidaridad y aparecieron iniciativas que reforzaron la acción comunitaria de los territorios. Nacieron multitud de acciones comunitarias y redes de apoyo entre personas de nuestros barrios y pueblos y se reactivaron otras ya existentes. Unas procedían del tejido ciudadano, otras del ámbito profesional, de las administraciones y otras de las organizaciones. La atención comunitaria (AC), fue y continúa siendo esencial en la respuesta a la COVID-19 en todas las fases.

ÁREAS DE MEJORA

- Agenda Comunitaria del EAP de Actur Norte desactualizada tras la pandemia por SARS-CoV-2.
- Desconocimiento de los recursos y activos comunitarios de la ZBS de Actur Norte existentes en la actualidad tras la pandemia por SARS-CoV-2.
- Interrupción de la prescripción, tanto formal como informal, de Activos Comunitarios por parte del EAP de Actur Norte.
- Pérdida de colaboración y el trabajo en red del EAP con las entidades de ZBS de Actur Norte.

ANALISIS DE CAUSAS

El individualismo en la acción del sistema sanitario reflejo de un sistema socioeconómico que obvia los principales determinantes sociales de la salud y los pilares básicos del proceso salud-enfermedad: Atención Primaria (AP), acción intersectorial y participación comunitaria. En un momento complejo como el de la pandemia por COVID-19, estas cuestiones son esenciales. En el caso de la AP, todo esto se concreta junto con la atención individual y familiar en uno de sus servicios de cartera básica: la atención comunitaria (AC). Para desarrollarla, es imprescindible incorporar la orientación comunitaria en todos los ámbitos de actuación de la AP.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Mejorar el servicio de Atención Comunitaria del EAP de Actur Norte mediante la revisión y actualización de su Agenda Comunitaria.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Constitución de equipo responsable de proyecto dentro del EAP

Fecha inicio: 01/03/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: M^a Teresa Clares Puncel

2. Presentación del proyecto junto con una sesión formativa sobre el tema al resto de miembros del EAP

Fecha inicio: 01/03/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: M^a Teresa Clares Puncel

3. Presentación del proyecto y reactivación de la comunicación y coordinación con el Consejo de Salud

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: M^a Teresa Clares Puncel

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1289

1. TÍTULO

ACTIVIDADES COMUNITARIAS DEL CS ACTUR NORTE TRAS LA PANDEMIA POR SARS-COV-2: REVISION Y ACTUALIZACION DE LA AGENDA COMUNITARIA

4. Contacto y reuniones con los responsables de los activos comunitarios existentes en la ZBS

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: todos los miembros del equipo responsable del proyecto

5. Revisión de la Agenda Comunitaria. Identificación de: actividades y proyectos del servicio de Atención Comunitaria del EAP

proyectos de promoción de la salud de las entidades del entorno relaciones

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: David Abad Hernández

6. Envío de la agenda Comunitaria actualizada al blog de la estrategia de atención Comunitaria de Aragón a través de su plataforma on-line.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Inmaculada García García

7. Presentación de resultados al resto del EAP

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: M^a Teresa Clares Puncel

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Participación miembros EAP de Actur Norte

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N.º de profesionales del EAP que asisten a las reuniones y sesiones formativas

Denominador: N.º total de miembros del EAP

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hojas de registro de asistencia a las reuniones

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Participación miembros Consejo de Salud de Actur Norte

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N.º de asistentes a las reuniones del Consejo de Salud

Denominador: N.º total de miembros convocados al Consejo de salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Actas reuniones Consejo salud

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Identificación de actividades/recursos comunitarios dentro de la ZBS de Actur Norte

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N.º de actividades/recursos identificados

Denominador: N.º total de actividades/recursos previstos identificar

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Reuniones con los responsables de los activos comunitarios existentes en la ZBS

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. Recomendación formal de Activos para la Salud

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N.º de recomendaciones formales de Activos Realizadas

Denominador: N.º total de recomendaciones formales previstas realizar

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1289

1. TÍTULO

ACTIVIDADES COMUNITARIAS DEL CS ACTUR NORTE TRAS LA PANDEMIA POR SARS-COV-2: REVISION Y ACTUALIZACION DE LA AGENDA COMUNITARIA

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

5. Satisfacción general con el proyecto

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° de profesionales en los que la satisfacción general con el proyecto es mayor de 7 sobre 10

Denominador: N° de encuestas de satisfacción de los profesionales completadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1132

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA AUTONOMÍA DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD ACTUR SUR EN EL USO DE RECURSOS E INFORMACION DIGITAL DEL SISTEMA DE SALUD DE ARAGON

Fecha de entrada: 31/07/2022

Nº de registro: 2022#1132 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PELEGAY BUGARIN ANA ISABEL

Título
PROMOCION DE LA AUTONOMÍA DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD ACTUR SUR EN EL USO DE RECURSOS E INFORMACION DIGITAL DEL SISTEMA DE SALUD DE ARAGON

Colaboradores/as:
FERNANDEZ SANCHEZ MARIA CARMEN
GIMENEZ EROLES INMACULADA
LAFUENTE GARCIA MARIA CARMEN
LITE MARTINEZ AMPARO
ROJAS MEDIAVILLA M. LOURDES
SOLANAS BLASCO TERESA
VIÑUALES SOTO M. AGUSTINA

Ubicación principal del proyecto.: CS ACTUR SUR

Servicio/Unidad principal: EAP ACTUR SUR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La aceleración en la digitalización y el uso de aplicaciones telemáticas tras la crisis sanitaria ha evidenciado la brecha digital existente, detectando desde los Centros de Atención Primaria la necesidad de la población, especialmente los mayores, de aprender el manejo de aplicaciones y webs de salud. La labor de enseñanza en el manejo de estos recursos y la ayuda para la gestión de citaciones o consultas de tratamientos se realiza desde los Centros de Salud, pero también desde otros recursos de la comunidad.

ÁREAS DE MEJORA

Se observa la oportunidad de realizar esta función de forma grupal, en espacios de encuentro dinamizados por el Equipo de Admisión con la colaboración multidisciplinar de profesionales sanitarias y trabajadora social, facilitando espacios de aprendizaje entre iguales con tiempo para abordar todas las utilidades así como para aclarar dudas, potenciando además la participación de estas profesionales en las actividades de promoción y educación para la salud. Además, el contacto con otros recursos de la zona básica para informar de la actividad propicia su orientación desde otras perspectivas y ofrece la oportunidad de establecer nuevas redes de colaboración que favorezcan la difusión y la continuidad de proyecto.

ANALISIS DE CAUSAS

Esta tarea de educación se ha realizado por el Grupo de Admisión del Centro de Salud a diario de forma individual debido a su implicación en la gestión de citas y otras tareas administrativas, pero con la limitación de tiempo que conlleva la gran demanda en este servicio, sin poder profundizar en todas las utilidades que ofrecen la App y Web de Salud Informa.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Difundir y mostrar a los usuarios las aplicaciones, portales web y recursos de información ofrecidos por el Departamento de Sanidad (Salud Informa, Escuela de Salud) y sus potenciales beneficios mediante talleres de aprendizaje en grupo.

Habilitar a los usuarios del sistema en gestión de sus citas, información sobre su salud, HCE portátil, y otros a través de formación activa y práctica con sus propios dispositivos.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Difusión en el Equipo de Atención Primaria y creación del grupo de trabajo.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: Responsable del proyecto

2. Diseño de los talleres y programación de las sesiones.

Diseño de la evaluación.

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 31/08/2022

Responsable.: Equipo de mejora

3. Contacto con recursos de la Zona Básica de Salud (Farmacias y Asociación de Vecinos) para informar del proyecto.

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 31/08/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1132

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA AUTONOMÍA DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD ACTUR SUR EN EL USO DE RECURSOS E INFORMACION DIGITAL DEL SISTEMA DE SALUD DE ARAGON

Responsable.: Equipo de mejora

4. Diseño de cartel informativo y difusión.

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 31/08/2022

Responsable.: Equipo de mejora

5. Recogida de datos de personas interesadas y contacto para establecer los grupos.

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Equipo de mejora

6. Inicio y continuación de los talleres.

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 16/12/2022

Responsable.: Equipo de mejora

7. Evaluación del proyecto.

Fecha inicio: 16/12/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Responsable del proyecto.

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número de talleres grupales realizados entre septiembre y diciembre de 2022

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de talleres grupales realizados entre septiembre y diciembre de 2022

Denominador: -

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Registro propio de los grupos.

Est.Mín.1ª Mem ..: 6.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 12.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 6.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 12.00

2. Asistencia a los talleres.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de personas apuntadas que acude a los talleres grupales.

Denominador: Número de participantes apuntados para acudir a los talleres grupales.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio de los grupos.

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Valoración por los asistentes sobre la utilidad del taller para mejorar su autonomía.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Asistentes que clasifican el taller como "útil" o "muy útil"

Denominador: Total de respuestas obtenidas a la encuesta administrada al finalizar el taller.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta de elaboración propia.

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#392

1. TÍTULO

PROYECTO CALIDAD MEJORA EN LA GESTION DE RECETA ELECTRONICA A TRAVES DE UN PROGRAMA DE COLABORACION CON LAS OFICINAS DE FARMACIA DEL AREA DE SALUD DEL CDS DE LA JOTA

Fecha de entrada: 29/06/2022

Nº de registro: 2022#392 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CLEMENTE JIMENEZ LOURDES

Título
PROYECTO CALIDAD MEJORA EN LA GESTION DE RECETA ELECTRONICA A TRAVES DE UN PROGRAMA DE COLABORACION CON LAS OFICINAS DE FARMACIA DEL AREA DE SALUD DEL CDS DE LA JOTA

Colaboradores/as:
SAEZ-BENITO SUESCUN LORETO
SAEZ-BENITO SUESCUN ANA
CASILLAS FERRANDIZ LUIS ALBERTO
DE JUAN SANCHEZ MARIA JESUS
FRANCISCO HERRERO CARMEN ASCENSION
MAHULEA LILIANA
SAZ SAZ JOSEFINA

Ubicación principal del proyecto.: CS AVDA CATALUÑA (LA JOTA)

Servicio/Unidad principal: EAP LA JOTA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La atención primaria es la primera toma de contacto de la ciudadanía con el sistema sanitario. Los y las profesionales de un centro de salud (CdS) atienden las necesidades sanitarias de las personas, proporcionando atención a los problemas de salud colectivos e individuales y prestan servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación necesarios para resolver estos problemas, mediante acciones integrales y coordinadas con otros niveles de atención como los hospitales o los centros de especialidades. Según la Guía Práctica de Servicios Sanitarios elaborada por INFORMACU ARAGON, "Los equipos de atención primaria que deben estar compuestos por los profesionales de atención primaria y el número de personas asignadas a cada equipo no puede ser superior a 25.000 personas, salvo situaciones excepcionales, considerándose como intervalo óptimo la asignación entre 10.000 y 15.000 personas".

La pandemia COVID-19 ha puesto de manifiesto que los farmacéuticos y las farmacias son parte inseparable del Sistema Sanitario. Ante los problemas de accesibilidad a los centros de salud, la farmacia comunitaria constituye en muchas ocasiones, la primera puerta de acceso al Sistema, siendo considerada en la actualidad como un activo en salud esencial para fortalecer los determinantes en salud de la población.

La incorporación del modelo de activos para la salud en las intervenciones de salud comunitaria/promoción de la salud puede reforzar aspectos relacionados con la equidad, la orientación a los determinantes sociales, la intersectorialidad y la participación en dichas intervenciones.

En el área asistencial correspondiente al CdS de la Jota se planteó la colaboración entre las farmacias comunitarias de la zona básica y el CdS debido en primer lugar, a la sobresaturación de las consultas de Atención Primaria con una demanda de entre 60 y 70 pacientes al día por facultativo, y en segundo lugar, a la necesidad sentida por los profesionales de farmacia de encontrar medios de comunicación efectivos con los facultativos del CdS.

ÁREAS DE MEJORA

Mejora de la gestión de la Receta electrónica.

Importante lista de espera para obtener consulta con el médico de Atención Primaria.

Comunicación con las farmacias comunitarias de la zona

ANALISIS DE CAUSAS

Muchos pacientes piden cita al médico solo para activar la receta electrónica, problema meramente administrativo que no precisaría una cita ni presencial ni telefónica.

Sobrecarga de las agendas por citas urgentes únicamente por temas administrativos.

La mejora en la comunicación con las farmacias comunitarias de la zona, evitará citas innecesarias en las agendas de los médicos del cds.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Crear e implantar un proyecto de colaboración entre centro de salud y farmacias comunitarias para:

Reducir las citas de los pacientes relacionadas con la gestión de prescripciones.

Crear medios de comunicación efectivos entre los farmacéuticos comunitarios y los facultativos del CdS.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Establecer un sistema cifrado de comunicación entre la farmacia comunitaria y el centro de salud.

Fecha inicio: 29/06/2022

Fecha final.: 28/06/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#392

1. TÍTULO

PROYECTO CALIDAD MEJORA EN LA GESTION DE RECETA ELECTRONICA A TRAVES DE UN PROGRAMA DE COLABORACION CON LAS OFICINAS DE FARMACIA DEL AREA DE SALUD DEL CDS DE LA JOTA

Responsable.: M^a Lourdes Clemente Jiménez

**** Información adicional sobre actividades del proyecto**

Se establecer un sistema, en función del cual, cuando en la farmacia comunitaria se detecte un problema con la medicación (caducidad de receta electrónica, caducidad de visados, no concordancia de dosificación...) el farmacéutico se comunique con el Cds para notificarlo a través de un correo electrónico codificado, de tal forma que se guarde totalmente la confidencialidad del paciente, desde admisión se citará al paciente a su facultativo, y este a través del programa Receta Electrónica, leerá el mensaje que enviado por el farmacéutico.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número de comunicaciones recibidas por parte de la farmacia para gestionar la Receta Electrónica

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de pacientes con tratamientos crónicos que han solicitado actualización de receta electrónica a través de mensaje enviado por las oficinas de farmacia

Denominador: Número con tratamientos crónicos registrados en Receta electrónica

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Receta electrónica

Est.Mín.1ª Mem ..: 100.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5000.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1000.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 10000.00

**** Información adicional sobre el diseño de la evaluación**

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Cualquier tipo de patología

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#660

1. TÍTULO

CREACION DEL GRUPO DE ATENCION COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE LA JOTA O ¿COMO EMPEZAMOS A SEGUIR CON LA ATENCION COMUNITARIA EN EL BARRIO?

Fecha de entrada: 15/07/2022

Nº de registro: 2022#660 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PARDO PARDO CONSUELO

Título
CREACION DEL GRUPO DE ATENCION COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE LA JOTA O ¿COMO EMPEZAMOS A SEGUIR CON LA ATENCION COMUNITARIA EN EL BARRIO?

Colaboradores/as:
ALONSO SOBREVIELA MARIA TERESA
ANSO DE MIGUEL BELEN
ASSO OTAL MARIA ELENA
GARCIA OSES IRENE AMALIA
IGUAZ MARCO IRAMA
SORA USON OLGA
SUAREZ BONEL MARIA PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS AVDA CATALUÑA (LA JOTA)

Servicio/Unidad principal: EAP LA JOTA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Uno de los objetivos de nuestra Organización es dar cumplimiento a las Estrategias de Salud predefinidas por la misma. Este proyecto nace para cumplir con el mandato de la Estrategia de Salud Comunitaria de Aragón, con deriva en el Contrato Programa del Centro de Salud. Podría encuadrarse dentro de un marco más amplio que es el Desarrollo Comunitario y pretendemos seguir los pasos del Ciclo de la Acción Comunitaria. Creemos que es útil porque:

- . Se crea un grupo de profesionales que de forma voluntaria y organizada asumen el trabajar en lo comunitario. Antes no existía un grupo formado.
- . Recogiendo las intervenciones hasta ahora aisladas o individualizadas
- . Mejorando la implicación de todo el Equipo de A Primaria en el conocimiento y trabajo con y en la comunidad
- . Con visión de continuidad y resultados globales a largo plazo, evitando la parcialización de las intervenciones

ÁREAS DE MEJORA

- Activar la Atención comunitaria en salud del barrio
- Trabajo en común: pensar e intervenir conjuntamente
- Coordinación entre los profesionales, vecinos y responsables institucionales locales
- Dar visibilidad práctica al teórico concepto de salud global

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Dificultad de trabajo grupal intra e inter institucional
- Visión centrada en lo biológico, con escasa atención a lo contextual
- Falta de tiempo para pensar acciones y cambiar hábitos instaurados
- Falta de interés y apoyo de la organización hasta la fecha

OBJETIVOS DEL PROYECTO

GENERAL: Mejorar la salud y el bienestar de los vecinos y su entorno

ESPECÍFICOS:

- 1- Formar grupo: conocerse-reconocerse-hacer equipo y red
- 2- Conocer la comunidad: 2-1- Datos geográficos-poblacionales-sociológicos. 2-2- Necesidades, problemas, fortalezas y activos sentidos por la población
- 3- Compartir análisis y diagnóstico con la población
- 4- Plantear posibles acciones de mejora

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. - Ofertar opción de inclusión en el grupo y formado éste, establecer metodología y programación
Debatir y decidir objetivos y acciones
Consulta documental, experiencias previas, bibliografía
Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 15/07/2022
Responsable.: grupo

2. - Análisis geográfico, sociológico: recopilación fuentes documentales

Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 31/10/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#660

1. TÍTULO

CREACION DEL GRUPO DE ATENCION COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE LA JOTA O ¿COMO EMPEZAMOS A SEGUIR CON LA ATENCION COMUNITARIA EN EL BARRIO?

Responsable.: grupo

3. - recabar opinión de los vecinos: ..elaboración de una encuesta conjunta con los miembros del grupo y del Consejo de Salud. .. Solicitar contestación en redes, centro, farmacias, entidades, grupos

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: grupo

4. - Recopilación de todos los datos y análisis de los mismos

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: grupo

5. programar y celebrar Jornada comunitaria

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 21/12/2022

Responsable.: grupo

6. Análisis de los problemas destacados por áreas y consensuar y priorizar las acciones a realizar en función del riesgo, oportunidad, posibilidades y equidad.

Fecha inicio: 21/12/2022

Fecha final.: 21/12/2023

Responsable.: grupo

** Información adicional sobre actividades del proyecto

La evaluación se irá realizando durante la realización de todo el proyecto, con análisis grupal de las intervenciones que se van realizando y en su caso modificando lo necesario.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. número de reuniones realizadas/número de reuniones planificadas

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: numero de reuniones realizadas 90%

Denominador: numero de reuniones planificadas 100%

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: visionado

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

2. Número de participantes por reunión/número total de integrantes de los grupos

Tipo de indicador: alcance

Numerador: número de participantes por reunión 80%

Denominador: número total integrantes grupos 100%

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: visionado

Est.Mín.1ª Mem ..: 8.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 8.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

3. Numero de encuestas rellenas/número de encuestas impresas

Tipo de indicador: alcance

Numerador: numero de encuestas rellenas 60 %

Denominador: número de encuestas impresas 100%

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: encuestas recibidas

Est.Mín.1ª Mem ..: 6.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 6.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

4. numero de encuestas rellenas por redes sociales/número de encuestas rellenas totales

Tipo de indicador: alcance

Numerador: número de encuestas rellenas por redes sociales 50%

Denominador: número de encuestas rellenas totales 100%

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: encuestas rellenas

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#660

1. TÍTULO

CREACION DEL GRUPO DE ATENCION COMUNITARIA EN EL CENTRO DE SALUD DE LA JOTA O ¿COMO EMPEZAMOS A SEGUIR CON LA ATENCION COMUNITARIA EN EL BARRIO?

Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

5. Numero de participantes en alguna actividad/ número total de la población diana

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número de participantes en alguna actividad 20%

Denominador: número total de la población diana 100%

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: visionado-contaje

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

6. número de acciones decididas/número de acciones posibles

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número de acciones decididas 15%

Denominador: número de acciones posibles 100%

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: contaje

Est.Mín.1ª Mem ..: -3.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> promoción y protección de la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#376

1. TÍTULO

EDUCACION SOBRE SEXUALIDAD, ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL (ETS) Y METODOS ANTICONCEPTIVOS PARA ADOLESCENTES DEL IES BUJARALAZ

Fecha de entrada: 29/06/2022

Nº de registro: 2022#376 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
JUAN JOVEN IRENE

Título
EDUCACION SOBRE SEXUALIDAD, ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL (ETS) Y METODOS ANTICONCEPTIVOS PARA ADOLESCENTES DEL IES BUJARALAZ

Colaboradores/as:
ABAD ROYO MERCEDES
ABANCENS IBARRA MARIA TERESA
AMORES GONZALEZ ANA BELEN
LLANOS CASADO MARGARITA
OCHOA ZARZUELA DIEGO
SALVADOR MONTEJANO RAQUEL
VILLAGRASA VILLUENDAS MARIA ARANTZAZU

Ubicación principal del proyecto.: CS BUJARALAZ

Servicio/Unidad principal: EAP BUJARALAZ

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desde hace años, el tema de la sexualidad se ha presentado como un tema tabú en la población. Actualmente, se ha producido un cambio en las costumbres y conductas llevadas a cabo por la sociedad y un cambio en el pensamiento y el modo de vivir de los individuos. Según un estudio en el Hospital Clínico San Carlos, los niños suelen tener sus primeras relaciones sexuales con poco más de 13 años y las niñas dos años más tarde, con poco más de 15 años.

ÁREAS DE MEJORA

Estos adolescentes, en la mayoría de las ocasiones, mantienen sus primeras relaciones sin tener información dada por un adulto y fijándose en lo que les cuentan sus compañeros o amigos ya que les resulta muy complicado o vergonzoso preguntar a los adultos más cercanos.

ANALISIS DE CAUSAS

Esta conducta conlleva a relaciones sexuales insatisfactorias, embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual por lo que es necesario fomentar la educación sexual real en los institutos, para que el adolescente conozca, en primer lugar, la estructura y función de los órganos sexuales, las relaciones sexuales, las enfermedades de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

La población diana a la que va dirigido el proyecto son los adolescentes del instituto de la población de Bujaraloz.

El objetivo principal es ampliar, mejorar y resolver las dudas que tiene los adolescentes acerca de la sexualidad, las enfermedades de transmisión sexual y los diferentes métodos anticonceptivos que existen en el mercado para así evitar situaciones de riesgo como puede ser un embarazo no deseado o alguna enfermedad de transmisión sexual.

Como objetivos específicos:

- Que los adolescentes conozcan el significado de sexualidad, los aparatos genitales y sus funciones.
- Que conozcan las diferentes ETS que pueden surgir por una práctica inadecuada de las relaciones sexuales, así como sus síntomas y su tratamiento.
- Que conozcan los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y sepan a quién recurrir para poder obtenerlo.
- Que sean capaces de decidir en cuanto a cómo, cuándo y con quién desean mantener relaciones sexuales y puedan expresarse con libertad.
- Evitar embarazos no deseados o ETS por desconocimiento.
- Aumentar el grado de satisfacción en la población diana.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reuniones entre el personal sanitario que participa en el proyecto para decidir los contenidos y distribución de la sesión formativa que se desean impartir.

Fecha inicio: 22/08/2022

Fecha final.: 02/09/2022

Responsable.: IRENE JUAN JOVEN

2. Realización de power point para la exposición de los contenidos teóricos.

Fecha inicio: 05/09/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#376

1. TÍTULO

EDUCACION SOBRE SEXUALIDAD, ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL (ETS) Y METODOS ANTICONCEPTIVOS PARA ADOLESCENTES DEL IES BUJARALAZ

Fecha final.: 16/09/2022

Responsable.: IRENE JUAN JOVEN

3. Realizar una reunión con el personal docente del instituto, así como con los representantes del AMPA para concretar la fecha de realización de la sesión formativa.

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: IRENE JUAN JOVEN

4. Sesión de dos horas de duración, con realización de cuestionario previo y posterior a la exposición teórica y resolución de dudas.

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 28/10/2022

Responsable.: IRENE JUAN JOVEN

** Información adicional sobre actividades del proyecto

En todas las actividades colaboraran todos los miembros descritos anteriormente.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Cuestionario previo de conocimientos previos sobre sexualidad, ETS y métodos anticonceptivos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador Preguntas acerca sexualidad, ETS y métodos anticonceptivos

Denominador Respuesta si o no

x(1-100-1000) ... 1

Fuentes de datos.: Fuente propia

Est.Mín.1ª Mem .. 0.00

Est.Máx.1ª Mem .. 20.00

Est.Mín.2ª Mem .. 0.00

Est.Máx.2ª Mem .. 20.00

2. Mismo cuestionario posterior a la sesión teórica

Tipo de indicador: impacto

Numerador Preguntas acerca sexualidad, ETS y métodos anticonceptivos

Denominador Respuesta si o no

x(1-100-1000) ... 1

Fuentes de datos.: Fuente propia

Est.Mín.1ª Mem .. 0.00

Est.Máx.1ª Mem .. 20.00

Est.Mín.2ª Mem .. 0.00

Est.Máx.2ª Mem .. 20.00

3. Encuesta de satisfacción

Tipo de indicador: alcance

Numerador Satisfacción sobre la exposición, la explicación, la resolución de dudas y el contenido de la sesión

Denominador 0 nada satisfecho

5 muy satisfecho

x(1-100-1000) ... 1

Fuentes de datos.: Fuente propia

Est.Mín.1ª Mem .. 0.00

Est.Máx.1ª Mem .. 5.00

Est.Mín.2ª Mem .. 0.00

Est.Máx.2ª Mem .. 5.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Las reuniones con profesores y AMPA se llevarán a cabo durante el mes de septiembre de 2022.

Durante los meses de septiembre y octubre se realizarán las reuniones con los participantes del proyecto para concretar contenidos y realizar power point, así como la elaboración del material escrito que se entregará a los asistentes.

Las sesión teórica está prevista impartirla durante el mes de octubre de 2022.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#578

1. TÍTULO

VIOLENCIA, CONTROL Y REDES SOCIALES

Fecha de entrada: 13/07/2022

Nº de registro: 2022#578 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SALVADOR MONTEJANO RAQUEL

Título
VIOLENCIA, CONTROL Y REDES SOCIALES

Colaboradores/as:
ABAD ROYO MERCEDES
ABANCENS IBARRA MARIA TERESA
AMORES GONZALEZ ANA BELEN
JUAN JOVEN IRENE
LLANOS CASADO MARGARITA
OCHOA ZARZUELA DIEGO
VILLAGRASA VILLUENDAS MARIA ARANTZAZU

Ubicación principal del proyecto.: CS BUJARALUZ

Servicio/Unidad principal: EAP BUJARALUZ

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El uso masivo y generalizado de conexiones de datos, la posibilidad de comunicarnos a través de mensajes, llamadas gratis y chats permanentes en nuestro móvil, nos permite vivir online suponiendo, a veces, dificultades para desconectar.

El "estado sentimental" de nuestro perfil sería el primer elemento que mezcla red social con relaciones, permitiendo conocer en todo momento donde, con quién, que está haciendo mi pareja... provocando celos exagerados, control, dominio, acoso, humillación pública...

Entre esa explosión romántica que a veces suponen las redes sociales y el "no puedo vivir sin ti", al "quién es ese con el que hablas", a veces solo hay una página. Una red poco protegida puede suponer desprotección emocional frente al control de la pareja. La relación de pareja se transforma en las redes sociales en cibercontrol, celos y chantaje, y en ocasiones se pasa de un comportamiento controlador, a ejecutar violencia virtual, con humillaciones públicas y amenazas, que cuando la relación termina se manifiesta mediante la publicación de fotos/vídeos íntimos en su red social.

ÁREAS DE MEJORA

La violencia en las relaciones afectivas de adolescentes y jóvenes nos enfrenta con una realidad preocupante por su elevada frecuencia y el coste emocional y de salud que esta conlleva.

La violencia verbal y emocional es el subtipo de agresión más frecuente entre las parejas adolescentes, independientemente del sexo. Las chicas son más ejecutoras de violencia física y verbal-emocional, mientras que los chicos cometen más violencia de tipo relacional y sexual.

La utilización del lenguaje y la comunicación juega un papel central en las relaciones afectivo-sexuales de jóvenes y adolescentes: las etiquetas a determinadas personas, el tipo de comunicación que mantienen estos a través de las redes virtuales y sus consecuencias.

ANÁLISIS DE CAUSAS

La PERTINENCIA del proyecto vendría dada por su repercusión mediática actual ya que un 95% de los jóvenes utiliza internet y un 83% las redes sociales, mientras que uno de cada tres jóvenes considera aceptable que su pareja le controle aunque rechazan en mayor medida las agresiones físicas.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

El OBJETIVO PRINCIPAL es reducir la incidencia de la violencia de pareja sobre todo psicológica en los adolescentes del instituto, concienciándoles de las consecuencias sobre la salud que reporta dicha violencia sobre la pareja.

Como OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

-Estudiar las conductas de riesgo y los factores que predisponen a los adolescentes de Bujaraloz a ejercer acciones de control sobre su pareja.

-Que sean capaces de comprender los riesgos que tiene el uso incorrecto de las redes sociales, así como la difusión de imágenes e información de carácter privado.

-Que los participantes sean capaces de comprender cuando se hacen las cosas por "amor" y cuando se convierten los actos en una actitud de control.

-Que sean capaces de relatar sus experiencias vividas sin sentir vergüenza o temor por ello.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Facilitar folletos a los adolescentes acerca de actitudes que pueden llevar a pensar que hay indicios de violencia y control, así como pautas para saber como actuar en esos casos.

Fecha inicio: 07/11/2022

Fecha final.: 11/11/2022

Responsable.: Margarita Llanos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#578

1. TÍTULO

VIOLENCIA, CONTROL Y REDES SOCIALES

2. Realizar charlas informativas, con testimonios reales de adolescentes sobre los problemas que conlleva el mal uso de las redes sociales.

Fecha inicio: 16/01/2023

Fecha final.: 20/01/2023

Responsable.: Irene Juan Joven - Mercedes Abad Royo

3. Realizar un power point para la exposición de los contenidos teóricos

Fecha inicio: 14/11/2022

Fecha final.: 02/12/2022

Responsable.: Teresa Abances Ibarra

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

Fecha inicio: 10/10/2022

Fecha final.: 21/10/2022

Responsable.: Raquel Salvador Montejano

5. Realizar reuniones tanto con el personal docente como con los representantes del AMPA para concretar la fecha de realización de las sesiones formativas

Fecha inicio: 24/10/2022

Fecha final.: 28/10/2022

Responsable.: Diego Ochoa Zarzuela

6. Se pretende realizar dos sesiones de dos horas en las que se una exposición teórica sobre el tema tratado, charlas con testimonios reales seguidas de resolución de dudas y tiempo para poder participar

Fecha inicio: 16/01/2023

Fecha final.: 20/01/2023

Responsable.: Arantzazu Villagrana Villuendas y Ana Belen Amores Gonzalez

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Realización por parte de los asistentes de un cuestionario para evaluar los conocimientos previos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: El número de personas con conocimientos previos del tema a tratar en las sesiones

Denominador: El número de participantes totales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 40.00

2. Se realizará un cuestionario posterior a las sesiones para evidenciar un mayor índice de aciertos

Tipo de indicador: impacto

Numerador: El número de personas que tras las sesiones conocen mejor los riesgos que conlleva el uso inadecuado de las RS

Denominador: El número de participantes totales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 75.00

3. Una encuesta de satisfacción para valorar el proceso, así como la recogida de sugerencias

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Participantes satisfechos con el resultado y ejecución de las sesiones

Denominador: Todos los participantes en dichas sesiones, incluyendo padres/tutores y profesores.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 35.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#578

1. TÍTULO

VIOLENCIA, CONTROL Y REDES SOCIALES

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Trastornos mentales y del comportamiento

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#114

1. TÍTULO

DISEÑO DE UNA ESTRATEGIA PARA IMPLEMENTAR/MEJORAR LOS HABITOS ALIMENTARIOS SEGUN EL PATRON DIETETICO DE DIETA MEDITERRANEA EN PACIENTES OBESOS

Fecha de entrada: 14/06/2022

Nº de registro: 2022#114 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ALQUEZAR SERRANO LAURA

Título
DISEÑO DE UNA ESTRATEGIA PARA IMPLEMENTAR/MEJORAR LOS HABITOS ALIMENTARIOS SEGUN EL PATRON DIETETICO DE DIETA MEDITERRANEA EN PACIENTES OBESOS

Colaboradores/as:
GONZALEZ GRACIA MARIA LUISA
VALLES PINTO MARIA DOLORES

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTA ISABEL

Servicio/Unidad principal: EAP SANTA ISABEL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La Enfermería en Atención Primaria tiene un papel esencial de prevención y promoción de la salud en la población. Son cada vez más los pacientes que acuden a las consultas del centro de salud por presentar enfermedades crónicas no transmisibles; estas son la principal causa de muerte en nuestro país. En los últimos años se está observando que el inicio de estas patologías se da en pacientes de edad más temprana; si a esto se le suma el factor del aumento de esperanza de vida en personas mayores, nos encontramos ante un sistema de salud en el que los gastos han incrementado y los recursos se ven cada vez más agotados.

Por otra parte, es importante hacer mención a las modificaciones producidas en los estilos de vida en las últimas décadas, estamos ante un mayor número de personas sedentarias, con más tasa de estrés y de alimentación desordenada. Esto hace que la población esté desarrollando de forma prematura enfermedades no correspondientes para su edad.

En cuanto a la alimentación, existe un exceso de consumo de alimentos ultraprocesados e insanos para la salud. La gente busca comer rápido y sin apenas tiempo para preparar su plato, por lo que la decisión que toman para elegir la comida que ingieren es errónea.

Además se ha establecido como habitual el comer fuera de casa, lo que dificulta a la persona el llevar un ritmo controlado de alimentación. Por otro lado, ir a hacer la compra a los supermercados tiene sus aspectos negativos, ya que la mayoría de productos ofertados no contienen ingredientes óptimos para la salud, son ricos en grasas saturadas, azúcares simples y grasas trans. Se caracterizan por contener una alta densidad calórica y poca densidad nutricional. Esto es el resultado de la gran globalización e industrialización que se ha llevado a cabo en los últimos años. Lo ideal es que todas las personas tuviéramos el conocimiento y la educación nutricional necesaria para saber reconocer los alimentos que se pueden añadir en la cesta de la compra y cuales deberían de ser evitados. El problema está ahí, ya que la mayoría de la sociedad no tiene esta capacidad desarrollada y es engañada por el marketing creado por la industria alimentaria.

Así pues, nos encontramos con una población sobrealimentada y poco nutrida; donde la incidencia y prevalencia del sobrepeso y obesidad aumenta, siendo sobre todo impactante en la población infantil.

ÁREAS DE MEJORA

proporcionar información, estrategias y herramientas sobre educación nutricional actualizada, que ayuden al paciente a ser consciente de su propia salud y a saber discernir de forma correcta entre lo nocivo y lo óptimo. Aumentar la concienciación sobre la obesidad en el paciente para conseguir la predisposición necesaria para cambiar los hábitos alimentarios.

Mejorar el estado nutricional del paciente obeso.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Falta de actualización en información en la consulta de enfermería y en los protocolos grabados en los planes personales del programa obesidad. aparición de las nuevas tecnologías y su impacto en nuestras vidas, siendo capaces de brindarnos la posibilidad de tener acceso a múltiples fuentes de información. De todo lo que queramos saber, seguramente exista una respuesta en la red. Esto puede ser peligroso, ya que en el caso de la alimentación podemos creernos como ciertas, afirmaciones que no tienen el rigor científico necesario. De esta manera se van creando mitos incorrectos que traen graves repercusiones a nuestra salud.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Valorar conocimientos actuales del paciente.
Proporcionar al paciente estrategias útiles sobre consejos nutricionales para instaurar en su día a día.
Mejorar parámetros relacionados con obesidad

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Se proporcionará un cuestionario, para valorar el tipo de dieta que siguen los pacientes, junto con los conocimientos que poseen.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#114

1. TÍTULO

DISEÑO DE UNA ESTRATEGIA PARA IMPLEMENTAR/MEJORAR LOS HABITOS ALIMENTARIOS SEGUN EL PATRON DIETETICO DE DIETA MEDITERRANEA EN PACIENTES OBESOS

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 01/10/2022

Responsable.: María Dolores Valles Pinto

2. Evaluar junto con el paciente los resultados del cuestionario. Trabajar los mitos o creencias en alimentación estipuladas por el paciente, una vez se haya analizado en el cuestionario.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 01/11/2022

Responsable.: María Luisa González Gracia

3. Mostrar el plato Harvard como herramienta fundamental para conocer las proporciones adecuadas a ingerir en una comida. Motivar al paciente para que realice fotos de sus platos en casa y nos lo enseñe

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 01/12/2022

Responsable.: Laura Alquézar Serrano

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de pacientes obesos del centro de salud Santa Isabel captados para el programa

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de pacientes obesos del centro de salud Santa Isabel captados para el programa

Denominador: Número total de pacientes obesos del centro de salud de Santa Isabel

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cartera de servicios del programa de obesidad (OMI-AP 308).

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

2. % de pacientes obesos que tras la realización del programa, disminuyen IMC

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de pacientes obesos que tras la realización del programa, disminuyen IMC

Denominador: Número total de pacientes obesos captados en el programa de intervención.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de datos en OMI-AP de pacientes incluidos en el programa de obesidad.

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % de pacientes que consiguen instaurar hábitos en su día a día basados en alimentación saludable

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de pacientes que consiguen instaurar hábitos en su día a día basados en alimentación saludable

Denominador: Número total de pacientes captados en el programa de intervención basado en obesidad.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta final

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#252

1. TÍTULO

MEJORANDO LA INFORMACION AL PACIENTE PEDIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD MEDIANTE LA ENTREGA DE FORMA ESCRITA Y EL ACCESO UNIVERSAL VIA WEB

Fecha de entrada: 23/06/2022

Nº de registro: 2022#252 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
COLLADO HERNANDEZ MARIA PILAR

Título
MEJORANDO LA INFORMACION AL PACIENTE PEDIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD MEDIANTE LA ENTREGA DE FORMA ESCRITA Y EL ACCESO UNIVERSAL VIA WEB

Colaboradores/as:
BAYONA DE PABLO MARIA VICTORIA
BUENO IBAÑEZ CARMEN
BUÑUEL ALVAREZ JOSE CRISTOBAL
MARIN GRACIA MARIA VICTORIA
SANCHEZ TELLO MARIA PILAR
SANJUAN CASAMAYOR MARIA PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTA ISABEL

Servicio/Unidad principal: EAP SANTA ISABEL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La información al paciente y familiares es un componente esencial en la calidad asistencial; sin embargo, por la limitación del tiempo en la consulta, esta información queda en ocasiones minimizada. La información escrita complementa la verbal y contribuye a un mejor conocimiento de la situación del paciente, en nuestro caso del niño, que puede optimizar el uso de los recursos del sistema sanitario así como evitar que las carencias informativas busquen respuestas en otros medios de origen incierto. El presente proyecto pretende ser un instrumento que de respuesta a las necesidad de conseguir un mayor nivel de satisfacción de nuestros pacientes y familiares a través de mejora en la información verbal, plasmándola de forma escrita para que sea homogénea, accesible y universal entre los facultativos del centro que asisten a la población pediátrica

ÁREAS DE MEJORA

Mejorar nivel de satisfacción de pacientes y familias
Información verbal limitada por el tiempo en determinadas situaciones

ANALISIS DE CAUSAS

Tiempo limitado en las consultas del niño sano
Familias sin experiencia de crianza

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Codificar el formato de Hoja de Información al Paciente para que sea uniforme a todos los profesionales del centro y entregada de forma escrita
Codificar el formato de Hoja de Información al Paciente para que sea uniforme a todos los profesionales del centro y accesible a través del blog del Centro de Salud de Santa Isabel.
Asegurar la información en materia de seguridad del paciente pediátrico menor de 2 años.
Asegurar la información en materia de seguridad del paciente pediátrico de entre 2 y 6 años.

Población diana: población pediátrica atendida en en Centro de Salud Santa Isabel de ambos sexos.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. El coordinador del proyecto recopilará las diferentes recomendaciones/información en colaboración con los diferentes facultativos para diseñar hojas informativas que se entregaran a las familias

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/07/2023

Responsable.: PILAR COLLADO HERNANDEZ

2. Los profesionales implicados en la atención pediátrica entregarán a mano las recomendaciones en materia de seguridad en los niños menores de 2 años

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/07/2023

Responsable.: PILAR COLLADO HERNANDEZ

3. Los profesionales implicados en la atención pediátrica entregarán a mano las recomendaciones en materia de seguridad en los niños de entre 2-6 años

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/07/2023

Responsable.: PILAR COLLADO HERNANDEZ

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#252

1. TÍTULO

MEJORANDO LA INFORMACION AL PACIENTE PEDIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD MEDIANTE LA ENTREGA DE FORMA ESCRITA Y EL ACCESO UNIVERSAL VIA WEB

4. Las diferentes hojas infomativas se colgarán en al pagina web del centro de salud Santa Isabel

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/07/2023

Responsable.: PILAR COLLADO HERNANDEZ

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Estandarización y unificación de las recomendaciones en materia de prevención en menores de 6 años

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Hojas codificadas en materia de prevención en menores de 6 años

Denominador: Hojas no codificadas en materia de prevención en menores de 6 años

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Páginas web ampliamente avaladas reconocidas por profesionales sanitarios (arapap, familiaysalud, enfamilia...)

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Nivel de entrega escrita de hojas de informacion al paciente pediátrico menor de 2 años

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Hojas entregadas en materia de prevención accidentes en edad pediátrica de menor de 2 años

Denominador: Población pediátrica menor de 2 años atendida en CS Santa Isabel

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Páginas web ampliamente avaladas reconocidas por profesionales sanitarios (arapap, familiaysalud, enfamilia...)

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Nivel de entrega escrita de hojas de informacion al paciente pediátrico de entre 2-6 años

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Hojas entregadas en materia de prevención accidentes en edad pediátrica de 2-6 años

Denominador: Población pediátrica comprendida entre los 2-6 años atendida en CS Santa Isabel

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Páginas web ampliamente avaladas reconocidas por profesionales sanitarios (arapap, familiaysalud, enfamilia...)

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Nivel de acceso a las recomendaciones en formato web a través del blog del centro de salud

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Recomendaciones en materia de prevencion subidas al blog del centro de salud Santa Isabel

Denominador: Recomendaciones en materia de prevención de accidentes en edad pediátrica de 0-6 años

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Páginas web ampliamente avaladas reconocidas por profesionales sanitarios (arapap, familiaysalud, enfamilia...)

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#252

1. TÍTULO

MEJORANDO LA INFORMACION AL PACIENTE PEDIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD MEDIANTE LA ENTREGA DE FORMA ESCRITA Y EL ACCESO UNIVERSAL VIA WEB

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#418

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL ESCOLARES MOVERA-PASTRIZ

Fecha de entrada: 30/06/2022

Nº de registro: 2022#418 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GONZALVO HERNANDO PILAR

Título
SALUD BUCODENTAL ESCOLARES MOVERA-PASTRIZ

Colaboradores/as:
DILOY CASAMAYOR LUISA
SANCHEZ VAZQUEZ ANGELES

Ubicación principal del proyecto.: CS SANTA ISABEL

Servicio/Unidad principal: EAP SANTA ISABEL

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO
Educación para la salud, en el cepillado de dientes en escolares.

ÁREAS DE MEJORA
Disminución número caries. Disminuir problemas bucodentales.

ANALISIS DE CAUSAS
Cepillado deficiente. Malos hábitos higiene y alimentación.

OBJETIVOS DEL PROYECTO
Concienciar de la importancia del cepillado dental y de la salud bucodental. Escolares de 6-8 años.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Contacto con Dirección Colegio Movera-Pastriz.
Preparar material para guiñol y presentación didáctica.
Encuesta sobre conocimientos de salud bucodental al inicio y final.
Encuesta satisfacción.
Fecha inicio: 05/09/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: Maria Pilar Gonzalvo Hernando

** Información adicional sobre actividades del proyecto
. Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de escolares a los que hemos llegado.
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de niños a los que se realiza la actividad
Denominador: Número niños escolarizados en Movera- Pastriz.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Dirección Colegio
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Porcentaje de alumnos que han mejorado conocimientos el tema salud bucodental.
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Numero alumnos han mejorado conocimientos.
Denominador: Numero total de alumnos que han asistido a la actividad.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta de valoración
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#418

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL ESCOLARES MOVERA-PASTRIZ

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Sanos

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1292

1. TÍTULO

CONOCER Y RECONOCER EL MAPA DE ACTIVOS DEL CENTRO DE SALUD DE VILLAMAYOR DE GALLEGO MEDIANTE PARTICIPACION COMUNITARIA

Fecha de entrada: 09/08/2022

Nº de registro: 2022#1292 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SOLER ABADIAS ROSA MARIA

Título
CONOCER Y RECONOCER EL MAPA DE ACTIVOS DEL CENTRO DE SALUD DE VILLAMAYOR DE GALLEGO MEDIANTE PARTICIPACION COMUNITARIA

Colaboradores/as:
ALONSO CRUZ MARIA
ANDRES ESCOLANO ANA CRISTINA
BARBERO TIENDA M. PILAR
CANTARERO GARCIA AMELIA
SAN JUAN SARALEGUI MARIA
UVAROVSKAYA VALENTINA
VILLAR YUS MARIA CRISTINA

Ubicación principal del proyecto.: CS VILLAMAYOR

Servicio/Unidad principal: EAP VILLAMAYOR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Podemos definir un activo para la salud, como cualquier factor o recurso que potencia la capacidad de individuos, comunidades y poblaciones para mantener la salud y el bienestar, ayudando a reducir las desigualdades. Asimismo, podemos considerar el mapeo de activos como la identificación de las riquezas y los recursos de la comunidad que generan salud entre sus integrantes a través de un proceso participativo y centrado en lo que nos hace estar sanos.

El modelo de activos, parte de una visión positiva de salud, centrado en las fortalezas de la comunidad y en soluciones, además de crear menos dependencia y ayudar a las personas a tomar el control de su vida.

Toda ZBS, debería contar con un mapa de activos para la salud, donde desde varios ámbitos se puedan recomendar. En la actualidad, el Centro de Salud de Villamayor de Gállego (Sector Z1), carece de mapa de activos, ante esta situación se plantea la posibilidad de implicar a la población desde el minuto cero para identificar y elaborar su propio mapa de activos.

ÁREAS DE MEJORA

Mejorar rendimiento recursos poblacionales
Aumentar la prescripción social
Estimar participación y satisfacción de los usuarios

ANÁLISIS DE CAUSAS

Evolución de la actividad comunitaria

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Crear un equipo multidisciplinar, incluyendo a la trabajadora social, personal del centro de salud y figuras del Ayuntamiento y asociaciones.
- Potenciar la prescripción social.
- Conocer las necesidades sentidas y reales de nuestra población.
- Estimar participación y satisfacción de los usuarios con recomendación de activos

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Crear un grupo de trabajo de actividades comunitarias multidisciplinar en el Centro de Salud.

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Rosa Soler

2. Creación encuesta telefónica, con unos sencillos items para valorar satisfacción

Fecha inicio: 12/12/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Todos

3. Los usuarios podrán proponer activos de la zona básica de salud

Fecha inicio: 28/11/2022

Fecha final.: 21/11/2023

Responsable.: Maria Alonso

4. Efectuar las llamadas para rellenar las encuestas

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1292

1. TÍTULO

CONOCER Y RECONOCER EL MAPA DE ACTIVOS DEL CENTRO DE SALUD DE VILLAMAYOR DE GALLEGO MEDIANTE PARTICIPACION COMUNITARIA

Fecha inicio: 23/10/2023

Fecha final.: 27/10/2023

Responsable.: Valentina

5. .

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 01/11/2022

Responsable.: Cristina

6. .

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 01/11/2022

Responsable.: Rosa Soler

7. .

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 01/11/2022

Responsable.: Pilar Barbero

8. .

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 01/11/2022

Responsable.: Todos

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Incluir, por parte de los responsables de cada actividad, los activos en el mapa.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Creación equipo trabajo

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° colaboradores que participan en el grupo

Denominador: N° colaboradores propuestos para participar grupo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Reuniones

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

2. valorar la participación y satisfacción de los usuarios que han participado

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: usuarios satisfechos que han participado

Denominador: usuarios que han participado

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: encuesta telefonica

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. .

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: .

Denominador: .

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: .

Est.Mín.1ª Mem ..: 100.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. .

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: .

Denominador: .

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: .

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1292

1. TÍTULO

CONOCER Y RECONOCER EL MAPA DE ACTIVOS DEL CENTRO DE SALUD DE VILLAMAYOR DE GALLEGO MEDIANTE PARTICIPACION COMUNITARIA

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#537

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD DEL PACIENTE FRAGIL. IDENTIFICACION Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS EN CENTRO DE SALUD PICARRAL

Fecha de entrada: 09/07/2022

Nº de registro: 2022#537 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
DOMINGUEZ BARCELONA LUIS MARIANO

Título
PROMOCION DE LA SALUD DEL PACIENTE FRAGIL. IDENTIFICACION Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS EN CENTRO DE SALUD PICARRAL

Colaboradores/as:
BORRAZ VIVER MARIA DEL PORTAL
DEZA PEREZ MARIA DEL CARMEN
GARCIA SANDIN LUCIA
GONZALEZ LILLO JOSE IGNACIO
GUERRERO MARTINEZ CRISTINA
LATORRE MARTIN YOLANDA MARIA
PASCUAL PEÑARANDA SARA

Ubicación principal del proyecto.: CS ZALFONADA (PICARRAL)

Servicio/Unidad principal: EAP PICARRAL-ZALFONADA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Nuestro país ha alcanzado una de las esperanzas de vida más alta del mundo. Sin embargo el verdadero reto es mantener la autonomía y la independencia a medida que se envejece. Este concepto engloba el de envejecimiento saludable, que comprende el mantenimiento de una buena capacidad funcional, tanto física como cognitiva. En el actual contexto socioeconómico, con las tensiones a que está sometida la sociedad y los sistemas sanitario y social, se hace imperativo un giro hacia la promoción y la prevención, que proporcionará un doble beneficio, aumentar el bienestar y la cohesión social y trabajar en la sostenibilidad del sistema a medio y largo plazo.

La situación funcional previa al desarrollo de discapacidad y dependencia es uno de los mejores indicadores del estado de salud y resulta mejor predictor de discapacidad incidente que la morbilidad. Mantener la autonomía y la independencia a medida que se envejece es el objetivo del envejecimiento activo, término acuñado por la OMS a finales de los años 90 que puede ayudar a afrontar muchos de los retos del envejecimiento.

La situación funcional previa al desarrollo de discapacidad y dependencia es uno de los mejores indicadores del estado de salud y resulta mejor predictor de discapacidad incidente que la morbilidad. Un acercamiento a ello es el concepto de fragilidad. Prevenir la discapacidad actuando sobre la fragilidad es posible, dado que esta última se puede detectar y es susceptible de intervención.

ÁREAS DE MEJORA
ATENCIÓN COMUNITARIA. RECOMEDACIÓN DE ACTIVOS

ANÁLISIS DE CAUSAS
MEJORAR ATENCIÓN COMUNITARIA POR DÉFICIT POR LA ESCASEZ DE TIEMPO Y PRESIÓN ASISTENCIAL, FALTA DE CONOCIMIENTO RECURSOS DISPONIBLES EN ÁREA DE SALUD.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

La población diana son pacientes mayores de 65 años con índice de Barthel mayor o igual a 90 y cumplan criterio de fragilidad con la obtención en la prueba de ejecución Short Physical Performance Battery (SPPB<10 puntos).

Objetivos:

- Detectar e intervenir sobre la fragilidad como medio para evitar y/o retrasar el deterioro funcional, así como promover la salud en la población mayor de 65 años mediante la recomendación de activos.
- Identificar 3 activos realizados en nuestra comunidad que cumplan criterios de prescripción para nuestra población diana.
- Implicación al EAP: Trabajo Social, Enfermería y Medicina en la identificación de estos pacientes y en la recomendación de activos identificados en nuestra comunidad mediante sesiones informativas del proyecto.
- Establecer contacto y posteriormente implicar a otros servicios y/o instituciones del barrio: Asociación de Vecinos, Consejo de Salud del barrio, Hogar del Jubilado, Centro del IASS, Servicios sociales del ayuntamiento y Centro de salud del proyecto de recomendación.
- Asociar cada recomendación de activos a un episodio del programa OMI que recoja el código de fragilidad.
- Registrar la satisfacción percibido por los pacientes y las instituciones que participan en el proyecto.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Creación del grupo motor interdisciplinar del proyecto (Medicina, Enfermería, Trabajo Social, Admisión) y realizar reunión del Grupo de Atención Comunitaria del C.S. para planificar los pasos a dar.

Fecha inicio: 01/09/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#537

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD DEL PACIENTE FRAGIL. IDENTIFICACION Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS EN CENTRO DE SALUD PICARRAL

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: LUIS MARIANO DOMÍNGUEZ BARCELONA

2. Realizar mapeo de activos del barrio que cumplan criterios de selección. Establecer contacto con las instituciones y servicios del Barrio. Establecer reunión inicial para explicación proyecto con EAP

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: LUCIA GARCÍA SANDÍN

3. Contacto- reunión con las instituciones -servicios encargados de administrar los activos en el barrio. Reunión con EAP para implementación, explicación escalas y dudas.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: MARI CARMEN DEZA PÉREZ

4. Inicio de captación de los pacientes y prescripción de activos con el informe de derivación.

Fecha inicio: 01/01/2023

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: SARA PASCUAL PEÑARANDA

5. Reuniones bimensuales EAP y grupo motor para ver posibles dificultades- problemas . Contacto instituciones y servicios dispensadores de activos. Seguimiento pacientes derivados.

Fecha inicio: 01/03/2023

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: CRISTINA GUERRERO MARTINEZ

6. Evaluación final

Fecha inicio: 01/06/2023

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: LUIS MARIANO DOMINGUEZ BARCELONA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. ANULADO

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: ANULADO

Denominador: ANULADO

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: ANULADO

Est.Mín.1ª Mem ..: -0.01

Est.Máx.1ª Mem ..: -0.01

Est.Mín.2ª Mem ..: -0.01

Est.Máx.2ª Mem ..: -0.01

2. NÚMERO DE PACIENTES QUE HAN RECIBIDO ACTIVO

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° pacientes que acudieron y realizaron actividad-activo

Denominador: N° total pacientes derivados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. ANULADO

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: ANULADO

Denominador: ANULADO

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: ANULADO

Est.Mín.1ª Mem ..: -0.01

Est.Máx.1ª Mem ..: -0.01

Est.Mín.2ª Mem ..: -0.01

Est.Máx.2ª Mem ..: -0.01

4. ANULADO

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: ANULADO

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#537

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA SALUD DEL PACIENTE FRAGIL. IDENTIFICACION Y PRESCRIPCION DE ACTIVOS EN CENTRO DE SALUD PICARRAL

Denominador: ANULADO
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: ANULADO
Est.Mín.1ª Mem ..: -0.01
Est.Máx.1ª Mem ..: -0.01
Est.Mín.2ª Mem ..: -0.01
Est.Máx.2ª Mem ..: -0.01

5. GRADO DE SATISFACCION DE LAS INSTITUCIONES-DISPENSADORES DE ACTIVOS UTILIZADOS

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N° de instituciones satisfechas
Denominador: total de instituciones implicadas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: HOJA ENCUESTA RELIZADA PARA ESTA FINALIDAD
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

6. PACIENTES REGISTRADOS EN OMI CON EPISODIOS DE FRAGILIDAD A LOS QUE SE LE RECOMENDA UN ACTIVO

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N° de pacientes en los que se realiza recomendación de activos dentro de episodio de fragilidad registrados en OMI
Denominador: N° total de episodios de fragilidad generados en los pacientes captados %
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

7. GRADO DE SATISFACCION DE LOS PACIENTES QUE HAN SIDO DERIVADOS Y HAN RECIBIDO ACTIVO

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N° pacientes satisfechos
Denominador: N° total de pacientes derivados
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: HOJA ENCUESTA REALIZADA PARA ESTA FINALIDAD
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

8. ANULADO

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: ANULADO
Denominador: ANULADO
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: ANULADO
Est.Mín.1ª Mem ..: -0.01
Est.Máx.1ª Mem ..: -0.01
Est.Mín.2ª Mem ..: -0.01
Est.Máx.2ª Mem ..: -0.01

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> FRAGILIDAD, CIAP2 P05

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#570

1. TÍTULO

APOYO AL CUIDADOR DEL PACIENTE GERIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD

Fecha de entrada: 12/07/2022

Nº de registro: 2022#570 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
DEZA PEREZ MARIA DEL CARMEN

Título
APOYO AL CUIDADOR DEL PACIENTE GERIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD

Colaboradores/as:
ADAN BEGUE M. CRISTINA
ASIN MARTIN VICTORIA
CANOVAS PAREJA MARIA CARMEN
CASCANTE MARTINEZ ALICIA
DOMINGUEZ BARCELONA LUIS MARIANO
LABARI SANZ GENOVEVA
LATORRE MARTIN YOLANDA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS ZALFONADA (PICARRAL)

Servicio/Unidad principal: EAP PICARRAL-ZALFONADA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El cuidador principal en domicilio del paciente geriátrico con deterioro funcional y en especial de aquellos con demencia, está expuesto a una gran carga diaria de trabajo físico y estrés emocional que se prolonga en el tiempo. En muchos casos es un cuidador con escasa formación en la atención a las tareas diarias que los pacientes necesitan.

En el marco de la Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas del Sistema Nacional del Salud, el objetivo 6 nos habla del "Apoyo a los cuidadores", de la importancia de ofrecer una capacitación e información accesibles y adaptadas a las necesidades de quienes cuidan de personas con demencia. En este marco se ha elaborado "El Manual de Cuidadores para personas con Demencia", una herramienta para cuidadores y personal implicado en la formación de los mismos, con el objetivo de mejorar los conocimientos acerca de la demencia, los cuidados del paciente y ocuparse del autocuidado.

Consideramos de gran importancia poder ayudar a la persona cuidadora a afrontar el reto diario de cuidar al paciente geriátrico, así como cuidarse a sí mismo, asesorándole y proporcionándole formación, brindando así un abanico de habilidades que puedan ser útiles para abordar las distintas circunstancias del cuidado.

ÁREAS DE MEJORA

Atención comunitaria. Bienestar y salud del cuidador del paciente geriátrico en domicilio.

ANALISIS DE CAUSAS

El trabajo que supone el cuidado de los pacientes geriátricos y en especial con demencia, es tanto físico como emocional y duradero en el tiempo. Son pacientes susceptibles de frecuentes complicaciones y muchos cuidados en domicilio.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

1. Mejorar los conocimientos y/o aptitudes del cuidador del paciente geriátrico mediante talleres formativos, sobre aspectos prácticos del cuidado del paciente, para disminuir la carga de trabajo del cuidador y mejorar su calidad de vida.
2. Identificar y conocer el perfil actual del cuidador del paciente geriátrico en domicilio.
3. Analizar el grado de sobrecarga del cuidador así como su percepción de calidad de vida.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Creación, reunión y organización de un grupo de trabajo interdisciplinar centrado en el Cuidador (enfermera AP, médicos AP, médico geriatra, enfermera de enlace hospitalaria y fisioterapeuta).

Fecha inicio: 29/08/2022

Fecha final: 01/09/2022

Responsable.: M^a CARMEN DEZA PEREZ

2. Realización de sesión con el EAP para dar a conocer el proyecto e implicar en el mismo a los distintos profesionales del centro.

Fecha inicio: 05/09/2022

Fecha final: 06/09/2022

Responsable.: LUIS MARIANO DOMINGUEZ BARCELONA

3. Captación y registro en episodio OMI-AP, en consulta de Atención Primaria, de cuidadores de pacientes geriátricos que manifiestan déficit en algún área de cuidado.

Fecha inicio: 06/09/2022

Fecha final: 16/12/2022

Responsable.: VICTORIA ASIN MARTIN

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#570

1. TÍTULO

APOYO AL CUIDADOR DEL PACIENTE GERIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD

4. 4. Realización y registro en episodio OMI-AP del cuestionario de calidad de vida (EuroQol-5D) y escala de sobrecarga del cuidador (Escala de Zarit) a los cuidadores.

Fecha inicio: 06/09/2022

Fecha final.: 15/12/2022

Responsable.: YOLANDA LATORRE MARTIN

5. 5. Talleres formativos:

- Cuidando de mí. Manual del cuidador.

- Disfagia. Nutrición.

- Manejo de trastornos conductuales del paci

- Movilidad del paciente.

Fecha inicio: 15/11/2022

Fecha final.: 03/04/2023

Responsable.: M^a CARMEN DEZA Y GENOVEVA LABARI

6. Talleres formativos:

- Manejo de trastornos conductuales del paciente con demencia.

- Movilidad del paciente.

Fecha inicio: 15/11/2022

Fecha final.: 03/04/2023

Responsable.: CARMEN CANOVAS Y ALICIA CASCANTE

7. 7. Seguimiento y revaloración a los 3 meses de la sobrecarga del cuidador y percepción de calidad de vida, mediante llamada telefónica.

Fecha inicio: 03/04/2023

Fecha final.: 01/06/2023

Responsable.: CRISTINA ADAN BEGUE

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de cuidadores captados con episodio creado en OMI-AP

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de cuidadores captados con episodio creado en OMI-AP

Denominador: Nº total de cuidadores captados en consulta

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % de cuidadores con registro en episodio en OMI-AP de la escala Zarit

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Nº de cuidadores con registro en episodio en OMI-AP de la escala Zarit

Denominador: Nº total de cuidadores captados en consulta

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % de cuidadores con registro en episodio en OMI-AP del cuestionario EuroQol-5

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Nº de cuidadores con registro en episodio en OMI-AP del cuestionario EuroQol-5

Denominador: Nº total de cuidadores captados en consulta

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. % de cuidadores que acuden a uno de los talleres formativos

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de cuidadores que acuden a uno de los talleres formativos

Denominador: Nº total de cuidadores captados en consulta

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI-AP

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#570

1. TÍTULO

APOYO AL CUIDADOR DEL PACIENTE GERIATRICO EN EL CENTRO DE SALUD

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

5. % cuidadores que mejora su registro de sobrecarga en la escala Zarit a los 3 meses de la formación
Tipo de indicador: impacto
Numerador: N° cuidadores que mejora su registro de sobrecarga en la escala Zarit a los 3 meses de la realización del taller
Denominador: N° total de cuidadores con registro en episodio en OMI-AP de la escala Zarit
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

6. % cuidadores que mejora su puntuación en el cuestionario EuroQol-5 a los 3 meses de la formación
Tipo de indicador: impacto
Numerador: N° cuidadores que mejora su puntuación en el cuestionario EuroQol-5 a los 3 meses de la realización del taller
Denominador: N° de cuidadores con registro en episodio en OMI-AP del cuestionario EuroQol-5
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Z63.6 Problemas relacionados con familiar dependiente, necesitado de cuidado en casa.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#174

1. TÍTULO

RCP BASICA EN EL COLE

Fecha de entrada: 18/06/2022

Nº de registro: 2022#174 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GARCIA SALAVERA ARANZAZU

Título
RCP BASICA EN EL COLE

Colaboradores/as:
BARRANCO OBIS PATRICIA
CALAVIA SOS BELEN
LOPEZ PEIRONA BARBARA
LOPEZ PEIRONA NEREA
NUÑEZ CASANOVA NATALIA
POSTIGO RELAÑO MANUEL ALEJANDRO
TEJADA MARILUZ WILDER FERNANDO

Ubicación principal del proyecto.: CS ZUERA

Servicio/Unidad principal: EAP ZUERA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

- La mayoría de las situaciones que requieren reanimación cardiopulmonar suceden fuera del ámbito sanitario, siendo presenciados por legos.

- Nuestro proyecto consistiría en acudir al colegio público de Ontinar de Salz para enseñar a los escolares de educación primaria a reconocer una parada cardiorespiratoria, y enseñar los pasos a seguir de la RCP y saber activar los servicios de emergencias.

ÁREAS DE MEJORA

- El Real Decreto 116/2014 del 28 de Febrero indica a los colegios incluir la enseñanza de primeros auxilios en el curriculum básico de la educación primaria. A días de hoy todavía no está extendido en toda la red escolar. No hay mucha formación dirigida a la población entre 6 y 12 años pese a que pueden colaborar de una manera activa en este tipo de situaciones. La importancia de realizar este proyecto en el medio rural radica en que la asistencia sanitaria ante una parada cardiorespiratoria (PCR) suele tener mayor tiempo de respuesta con respecto a zonas urbanas y cobra una mayor relevancia la primera atención por parte de personal no sanitario, incluyendo población infantil.

ANALISIS DE CAUSAS

- La mayoría de las situaciones que requieren reanimación cardiopulmonar suceden fuera del ámbito sanitario, siendo presenciados por legos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Reconocer una parada cardiorespiratoria.
- Saber activar el sistema de emergencias 112/061.
- Enseñar las maniobras básicas de RCP.
- Que los niños conozcan la actuación básica ante las emergencias más comunes: paciente inconsciente, atragantamiento y hemorragias.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Se contacta con el AMPA para ofrecer el proyecto, con una buena disposición por parte del colegio.

Fecha inicio: 13/06/2022

Fecha final.: 24/06/2022

Responsable.: MARIA ARANZAZU GARCIA SALAVERA

2. Se presentará al equipo de atención primaria de Zuera el proyecto de RCP básica en el colegio de Ontinar de Salz.

Fecha inicio: 20/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: BARBARA LOPEZ PEIRONA

3. Se realizará un test previo a las charlas y otro posterior a la formación para evaluar los conocimientos adquiridos.

Fecha inicio: 08/09/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: MARIA ARANZAZU GARCIA SALAVERA

4. También se distribuirá a los profesores asistentes a la charla una encuesta de satisfacción.

Fecha inicio: 08/09/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#174

1. TÍTULO

RCP BASICA EN EL COLE

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: BARBARA LOPEZ PEIRONA

5. Las sesiones se impartiran en 2 dias. el 1er dia estará dirigido a niños de 4º, 5º y 6º de Primaria

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: MARIA ARANZAZU GARCIA SALAVERA

6. 2º día, para los alumnos de 1º, 2º y 3º de Primaria. Cada charla constará de una parte teórica y una práctica con maniquies de entrenamiento, con una duración aproximada de 20 min cada una de ellas

Fecha inicio: 01/02/2023

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: BARBARA LOPEZ PEIRONA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % niños asistentes al curso

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: numero de niños que participan en el taller

Denominador: número de niños escolarizados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: .

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

2. Mejora de los resultados obtenidos en los test

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: resultados test previos al taller

Denominador: resultados test posteriores al taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: .

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

3. Encuesta de satisfacción

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: .

Denominador: .

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: .

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> PARADA CARDIORESPIRATORIA

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#745

1. TÍTULO

SEMBRANDO ACTIVOS EN LA COMARCA DE BELCHITE. PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACTIVOS EN EL MEDIO RURAL

Fecha de entrada: 21/07/2022

Nº de registro: 2022#745 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SUÑER ABADIA SILVIA

Título
SEMBRANDO ACTIVOS EN LA COMARCA DE BELCHITE. PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACTIVOS EN EL MEDIO RURAL

Colaboradores/as:
MARTINEZ CASANOVA BEGOÑA
MORENO GARCIA DAVID JESUS
PARDOS GARCIA ROSA ANA
SANCHEZ GALAN PATRICIA
SANJUAN DOMINGO RAQUEL
SOLSONA MARTINEZ M. PILAR
TRILLO CALVO EVA

Ubicación principal del proyecto.: CS BELCHITE

Servicio/Unidad principal: EAP CAMPO DE BELCHITE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Incorporar un enfoque basado en activos de salud en la asistencia sanitaria, hace que personas y comunidades sean más capaces de utilizar sus propios recursos para promover su salud y bienestar convirtiéndose en una herramienta muy útil a utilizar en la consulta de Atención Primaria. La inclusión de una prescripción de este tipo de recursos en nuestra práctica profesional es un instrumento de gran valor tanto en la asistencia a nivel individual como familiar, grupal o comunitario. Por otro lado, tras la elaboración de la Agenda Comunitaria del centro, quedó pendiente la realización de un Mapa de Activos en Salud que permitiese identificar, con la participación de vecinos, entidades locales y profesionales sanitarios, aquellos recursos basados en la interacción social que podían ser usados para mejorar la salud mental de la población, y por tanto, la salud en general. Finalmente, la recomendación formal de activos desde la consulta es uno de los objetivos planteados en el acuerdo de gestión por lo que, tras revisar nuestra situación de partida, nos proponemos una mejora de este indicador.

ÁREAS DE MEJORA

A nivel del paciente, mejora de la salud mental y la reducción del aislamiento social poniendo especial énfasis en aquel que está vinculado a las personas mayores. Mejora respecto de la identificación y conocimiento de las necesidades y recursos que disponen nuestros pacientes para poder potenciarlos: sabiendo lo que funciona y lo que no podremos realizar un catálogo que permita reunir todos los recursos de la zona. A nivel comunitario, mejorar la participación y la colaboración en la comunidad, mediante la implicación de todos, tanto ciudadanos como profesionales: trabajando juntos mejoramos y reforzamos la atención comunitaria. A nivel profesional, mejorar la prescripción de activos, incluyéndolos en la oferta del Centro de Salud para incorporarlos a la práctica diaria y mejorar los indicadores previstos dentro del acuerdo de gestión del centro relacionados con la recomendación formal de activos.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Soledad, aislamiento y patología mental son tres cuestiones muy frecuentes en nuestra zona de salud puesto que abarca una población mayormente envejecida. Junto a ello, la dispersión geográfica y la abundancia de patologías hace que la interacción social sea en muchas ocasiones complicada, a veces inexistente, por lo que es frecuente que el personal sanitario se convierta en el principal apoyo haciendo labores que van más allá de la asistencia sanitaria. La atención comunitaria en nuestra zona de salud está despegando, aun queda mucho camino por recorrer respecto de procesos de participación con la comunidad. Se han hecho colaboraciones puntuales pero queda establecer un canal de comunicación bidireccional continuo que no quede en la mera colaboración puntual. También hay un desconocimiento por parte de los profesionales de los recursos de la zona, así como de lo que es una prescripción de activos y como se puede realizar. Sin mapa de activos esta opción es imposible de realizar. Tampoco podemos mejorar indicadores sin no tenemos la práctica de realizar este tipo de prescripción.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

El proyecto va dirigido a personas de todas las edades y sexos. Objetivos: Identificación y realización del Mapa de Activos de la zona de salud. Conocimiento y difusión de los activos de salud tanto a pacientes como a los profesionales sanitarios. Poner en marcha la prescripción de activos en el E.A.P. y alcanzar el indicador previsto en el Contrato de gestión. Mejorar el acceso a la población a todos estos recursos recopilados. Implicar a los ciudadanos a usar promover su salud y bienestar favoreciendo la participación activa y el empoderamiento en su salud. Implicar a los profesionales del E.A.P en la atención comunitaria. Conseguir un grado de satisfacción aceptable tanto de la población como de los profesionales.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#745

1. TÍTULO

SEMBRANDO ACTIVOS EN LA COMARCA DE BELCHITE. PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACTIVOS EN EL MEDIO RURAL

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Toma de contacto con la comunidad y recopilación de Activos de Salud de la zona.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final: 31/01/2023

Responsable.: Silvia Suñer, Begoña Martinez y Raquel Sanjuan

2. Realización formal del Mapa de Activos y difusión al EAP+comunidad.

Fecha inicio: 01/02/2023

Fecha final: 30/06/2023

Responsable.: Silvia Suñer, Rosa Ana Pardos, Patricia Sanchez y Eva Trillo

3. Trabajo con el EAP, puesta en marcha de la prescripción de activos, sistemática, registro e indicadores.

Fecha inicio: 01/07/2023

Fecha final: 31/12/2023

Responsable.: Silvia Suñer, David Moreno y Pilar Solsona

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. ADHESION DE ACTIVOS EN LA COMUNIDAD

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de activos que se adhieren y se integran

Denominador: Nº activos salud total

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Comunidad

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

2. PRESCRIPCION DE ACTIVOS

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº pacientes con prescripción comunitaria de activos en salud

Denominador: Nº pacientes captados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Historia Clínica Electrónica

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

3. ADHESION DE ACTIVOS EN PROFESIONALES

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº profesionales del E.A.P. que se adhieren y prescriben activos en salud

Denominador: Nº total de profesionales del E.A.P.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro interno EAP

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Encuesta de satisfacción tipo Likert realizada a los pacientes con 3 ítems que se ha elaborado ad hoc.

Denominador: 0

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Encuestas a pacientes

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

5. PERCEPCION DE LA SALUD

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº pacientes que expresan mejoría en su percepción de salud

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#745

1. TÍTULO

SEMBRANDO ACTIVOS EN LA COMARCA DE BELCHITE. PROYECTO DE IMPLEMENTACION DE ACTIVOS EN EL MEDIO RURAL

Denominador: N° total de pacientes han acudido a los activos en salud
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

6. CONTRATO DE GESTION

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Mejora en el indicador del contrato de gestión del centro: promoción de la recomendación formal de activos para la salud desde la consulta.
Denominador: 0
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Evaluacion contrato programa
Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 15.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#750

1. TÍTULO

USO DE LA WEB Y APP SALUD INFORMA EN LA ZONA BASICA DE SALUD CAMPO DE BELCHITE. DIFUSION Y FORMACION

Fecha de entrada: 22/07/2022

Nº de registro: 2022#750 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PARDOS GARCIA ROSA ANA

Título
USO DE LA WEB Y APP SALUD INFORMA EN LA ZONA BASICA DE SALUD CAMPO DE BELCHITE. DIFUSION Y FORMACION

Colaboradores/as:
BELLO MARTINEZ AMPARO
CALVO VERA JOSE JUAN
CAPABLO MAÑAS M BELEN
GRACIA CASCAN KARINA
MARTINEZ VIÑUELAS LORENA
MAZA RODRIGUEZ RUTH
RODRIGUEZ RIVERA MARIA JOSE

Ubicación principal del proyecto.: CS BELCHITE

Servicio/Unidad principal: EAP CAMPO DE BELCHITE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La ZBS Campo de Belchite comprende 15 localidades cuya población se distribuye en 6 cupos de medicina de familia y uno de pediatría. La pandemia de la covid 19 ha supuesto una revolución en la gestión de la asistencia sanitaria y en el acceso a la misma, potenciándose el uso del teléfono, la videollamada y el uso de internet como medio de citación e información sanitaria. La página web Salud Informa y la aplicación móvil son herramientas de gran utilidad, no sólo por la posibilidad de cita previa en Atención Primaria sino también por el acceso a la información que facilita el PIN: fechas de cita con especialista, caducidad de tratamiento crónico... El contacto con las asociaciones y entidades locales abre nuevas vías para el desarrollo de proyectos futuras dentro de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón.

ÁREAS DE MEJORA

1. Las líneas telefónicas del C.S se saturan con frecuencia, sobre todo durante el periodo estival.
2. La página web Salud Informa está infrautilizada. Su generalización supondría un alivio en el mostrador de Admisión y en las consultas a profesionales.
3. La Estrategia de Atención Comunitaria está en vías de desarrollo en nuestra zona de salud

ANALISIS DE CAUSAS

1. Una única administrativa es la responsable de la recepción de llamadas, citaciones y gestiones varias.
2. Nuestra ZBS tiene un porcentaje elevado de población envejecida, que no maneja las nuevas tecnologías.
3. La pandemia paralizó la Agenda Comunitaria que se venía trabajando en el EAP.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Dar a conocer la web Salud Informa y la aplicación móvil entre los profesionales del EAP y hacerlo extensivo a la población adscrita a la ZBS, en especial a los mayores de 65 años.
- Aumentar el número de citaciones a través de la web para evitar saturación en las líneas telefónicas.
- Crear vínculos con las asociaciones y administraciones locales de la zona con la implementación de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón.
- Garantizar el derecho del usuario a la información de ámbito sanitario en el marco de la Ley de Autonomía del Paciente.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Formación de los profesionales del EAP, dando visibilidad a los recursos y posibilidades de la página web.

Fecha inicio: 05/09/2022

Fecha final.: 19/09/2022

Responsable.: Karina Gracia Cascán

2. Elaboración de la presentación Power Point para su utilización en los talleres

Fecha inicio: 26/09/2022

Fecha final.: 03/10/2022

Responsable.: M José Rodríguez Rivera

3. Elaboración de material divulgativo para su utilización en los talleres

Fecha inicio: 26/09/2022

Fecha final.: 03/10/2022

Responsable.: Ruth Maza Rodríguez

4. Contacto con las entidades y asociaciones locales

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#750

1. TÍTULO

USO DE LA WEB Y APP SALUD INFORMA EN LA ZONA BASICA DE SALUD CAMPO DE BELCHITE. DIFUSION Y FORMACION

Fecha inicio: 26/09/2022
Fecha final.: 24/10/2022
Responsable.: Amparo Bello Martínez

5. Realización de los talleres en las diferentes localidades
Fecha inicio: 31/10/2022
Fecha final.: 12/06/2023
Responsable.: Belén Capablo Mañas

6. Elaboración de la encuesta de satisfacción de los usuarios
Fecha inicio: 26/09/2022
Fecha final.: 03/10/2022
Responsable.: Lorena Martínez Viñuales

7. Revisión de las agendas de atención primaria para estudiar cambios en los hábitos de citación (telefónicas/web)
Fecha inicio: 31/10/2022
Fecha final.: 12/06/2023
Responsable.: José Juan Calvo Vera

8. Evaluación de los resultados
Fecha inicio: 12/06/2023
Fecha final.: 30/06/2023
Responsable.: Rosa Ana Pardos García

** Información adicional sobre actividades del proyecto
. Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Profesionales adheridos
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de profesionales del EAP que se comprometen a incentivar el uso de la web en las consultas
Denominador: Número de profesionales que asisten a las sesiones formativas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Hoja de asistencia a las sesiones
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Localidades adheridas
Tipo de indicador: alcance
Numerador: Número de localidades donde se celebran los talleres
Denominador: Número de poblaciones donde se ha ofertado la actividad
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Registro de entidades locales y ayuntamientos
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Número de talleres realizados
Tipo de indicador: alcance
Numerador: Número de talleres realizados
Denominador: Número de charlas objetivo
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Registro de charlas realizadas
Est.Mín.1ª Mem ..: 4.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 7.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 4.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 7.00

4. Aumento citación web tras las charlas
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de citas vía web en un mes en atención primaria tras la realización de las charlas
Denominador: Número de citas vía web en un mes en atención primaria antes de la realización de las charlas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Agendas de profesionales de atención primaria en OMI- AP

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#750

1. TÍTULO

USO DE LA WEB Y APP SALUD INFORMA EN LA ZONA BASICA DE SALUD CAMPO DE BELCHITE. DIFUSION Y FORMACION

Est.Mín.1ª Mem ..: 15.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

5. Aumento citación web total

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de citas vía web en un mes en las agendas de atención primaria
Denominador: Número de citas totales en un mes en atención primaria
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Agendas de profesionales de atención primaria en OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 15.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

6. Satisfacción de los usuarios

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Encuesta tipo liker de 5 ítems
Denominador: Encuesta tipo liker de 5 ítems
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuestas de satisfacción recogidas tras la realización de los talleres
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambos sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#781

1. TÍTULO

RECOMENDACIONES AL ALTA: MEJORANDO EL AUTOCUIDADO DE NUESTROS PACIENTES

Fecha de entrada: 23/07/2022

Nº de registro: 2022#781 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SANJUAN DOMINGO RAQUEL

Título
RECOMENDACIONES AL ALTA: MEJORANDO EL AUTOCUIDADO DE NUESTROS PACIENTES

Colaboradores/as:
BELTRAN CABEZA ALBA
MUÑOZ DOMINGUEZ M. ELENA
RAMON ARBUES ENRIQUE
RODRIGUEZ RIVERA MARIA JOSE
SANCHEZ GALAN PATRICIA
SOLSONA MARTINEZ M. PILAR
TRILLO CALVO EVA

Ubicación principal del proyecto.: CS BELCHITE

Servicio/Unidad principal: EAP CAMPO DE BELCHITE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Diferentes estudios refieren que alrededor del 40% de los pacientes atendidos en un servicio de Urgencias admiten tener dudas tras ser dados de alta, acerca de las instrucciones verbales recibidas. Estas dudas eran generadas, principalmente, por los síntomas de alarma por los que deberían consultar de nuevo.

ÁREAS DE MEJORA

Solucionar las dudas que pueden tener los pacientes para consultar de nuevo.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Las dudas pueden ser generadas por varias causas. Por un lado, el estrés que supone a los pacientes acudir a urgencias influye a la hora de procesar la información facilitada por el profesional. Por otra parte, el envejecimiento de la población y el posible deterioro cognitivo asociado, puede dificultar la asimilación de las instrucciones dadas. Otras causas pueden ser la timidez de los pacientes a preguntar sus dudas, o los tecnicismos que en muchas ocasiones utilizamos los profesionales sanitarios como lenguaje común, dificultando su comprensión. Incluso en ocasiones no les damos unas instrucciones al alta, presuponiendo que tienen conocimientos que consideramos básicos, cuando deberíamos hacer una educación para la salud. Por estos motivos nos hemos decidido a realizar este proyecto de calidad, para que los pacientes atendidos en urgencias de nuestros dos puntos de Atención Continuada de nuestra Zona Básica de Salud (ZBS): Centro de Salud Campo de Belchite y PAC de Azuara, tengan un material donde consultar las dudas que les surjan y una educación básica de autocuidados para la salud.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Analizar los motivos de consulta y las principales patologías atendidas en nuestros dos puntos donde se realiza la Atención Continuada de nuestra ZBS en el último año y realizar una hoja de recomendaciones al alta según las últimas recomendaciones bibliográficas.
Entregar a los pacientes estas hojas de recomendaciones tras ser dados de alta de nuestro servicio de urgencias.
Evaluar mediante llamada telefónica la utilidad de la información facilitada en la hoja de recomendaciones al alta.
Evaluar la satisfacción de los profesionales del equipo y paciente con este proyecto.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Analizar los motivos de consulta y las principales patologías atendidas en nuestros dos puntos donde se realiza la Atención Continuada de nuestra ZBS en el último año

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: R Sanjuán, E Ramón, P Sánchez, E Trillo, MJ Rodríguez, MP Solsona, E Muñoz, A Beltrán

2. Realizar una hoja de recomendaciones al alta según las últimas recomendaciones bibliográficas.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: R Sanjuán, P Sánchez, E Ramón, E Trillo, MJ Rodriguez, MP Solsona, E Muñoz, A Beltrán

3. Entregar a los pacientes estas hojas de recomendaciones tras ser dados de alta de nuestro servicio de urgencias.

Fecha inicio: 01/01/2023

Fecha final.: 31/12/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#781

1. TÍTULO

RECOMENDACIONES AL ALTA: MEJORANDO EL AUTOCUIDADO DE NUESTROS PACIENTES

Responsable.: R Sanjuán, P Sánchez, E Ramón, E Trillo, MP Solsona, MJ Rodríguez, E Muñoz

4. Evaluar mediante llamada telefónica la utilidad de la información facilitada en la hoja de recomendaciones al alta.

Fecha inicio: 01/02/2023

Fecha final: 31/12/2023

Responsable.: R Sanjuán, MP Solsona, E Muñoz, MJ Rodriguez

5. Evaluar la satisfacción de los profesionales del equipo y paciente con este proyecto.

Fecha inicio: 01/12/2023

Fecha final: 31/12/2023

Responsable.: R Sanjuán, E Ramón, E Trillo, P Sánchez

6. Reunión de presentación del proyecto a todos los profesionales del EAP

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final: 31/07/2022

Responsable.: R Sanjuán, E Ramón, E Trillo, P Sánchez, A Beltrán

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Se planificará una serie de reuniones del equipo, en las que se seleccionarán las patologías diana para la estrategia. La elección se basará en criterios de importancia clínica y prevalencia.

Se constituirán subgrupos de trabajo para la elaboración de las diferentes hojas de recomendaciones de cada una de las patologías elegidas. Estas recomendaciones se basarán en la evidencia más actual.

Una vez realizadas, estas hojas de recomendaciones serán entregadas a los pacientes como apoyo a nuestra educación e instrucciones verbales tras la asistencia.

Posteriormente, a una muestra representativa de estos pacientes (calculada con un nivel de confianza del 95%) se le efectuará una encuesta telefónica con objeto de evaluar la utilidad percibida de los materiales didácticos entregados. Además, esta encuesta evaluará una serie de ítems relativa a la calidad metodológica de los materiales.

Finalmente se realizará una breve encuesta a los profesionales de nuestro centro para conocer su nivel de satisfacción con la iniciativa.

Se realizarán unas reuniones de seguimiento del grupo de trabajo semestralmente (Junio 2022, Diciembre 2022, Junio 2023, Diciembre 2023), así como una reunión final, donde se realizará una evaluación y análisis de resultados en Diciembre de 2023. También al finalizar el proyecto se presentarán los resultados al resto de profesionales del EAP en enero de 2024.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Cobertura. Número de recomendaciones al alta entregadas/número de urgencias atendidas. Estándar =80

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de recomendaciones al alta entregadas

Denominador: número de urgencias atendidas. Estándar

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Revisión OMI y HCE

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

2. Retorno a urgencias AP

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de retorno a Urgencias de AP por el mismo motivo

Denominador: Número de Urgencias a las que se les entrega hoja de recomendaciones al alta

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Revisión OMI y HCE

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

3. Calidad de los materiales

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Evaluación a través Escala Likert

Denominador: Escala Likert

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Escala Likert

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 3.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 3.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

4. Utilidad.

Tipo de indicador: Impacto

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#781

1. TÍTULO

RECOMENDACIONES AL ALTA: MEJORANDO EL AUTOCUIDADO DE NUESTROS PACIENTES

Numerador: Número de pacientes que utilizan útil la documentación (escala del 1 al 10, siendo 1 nada útil y 10 muy útil)
Denominador: Número total de pacientes a los que se entrego hoja de recomendaciones
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Encuesta pacientes
Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

5. Satisfacción de los profesionales
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de profesionales que consideran útil la iniciativa(escala del 1 al 10, siendo 1 nada útil y 10 muy útil)
Denominador: Número total del profesionales del EAP
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Encuesta profesionales EAP
Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
Zona Básica de Salud Campo de Belchite

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Urgencias Atención primaria

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#225

1. TÍTULO

INTERVENCION EDUCATIVA A NIÑOS PARA LA DETECCION PRECOZ DEL ICTUS

Fecha de entrada: 22/06/2022

Nº de registro: 2022#225 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
EXPOSITO SANCHEZ MARIA CARMEN

Título
INTERVENCION EDUCATIVA A NIÑOS PARA LA DETECCION PRECOZ DEL ICTUS

Colaboradores/as:
SESE SANCHEZ MARIA
GUTIERREZ BLASCO JAVIER
LARGO SOLA LUCIA
NAVARRO TEJERO BARBARA
ORRUÑO CEBOLLADA CORAL
PASTOR GIMENEZ CELIA DEL CARMEN
PAZ RAMOS BORJA

Ubicación principal del proyecto.: CS FERNANDO EL CATOLICO

Servicio/Unidad principal: EAP FERNANDO EL CATOLICO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El ICTUS es un problema de salud pública de primer orden. En los países desarrollados es una de las primeras causas de muerte, junto con la enfermedad cardiovascular y el cáncer, siendo la primera causa de discapacidad permanente en la edad adulta.

Aproximadamente las tres cuartas partes de los ictus afectan a pacientes mayores de 65 años, y debido a las previsiones de población en las que España sería en el año 2050 de las poblaciones más envejecidas del mundo, se prevé un incremento de la incidencia de esta patología en los próximos años. En España, las cifras permiten calcular la dimensión del problema: la incidencia del ictus se estima en 150-250 casos/año por cada 100.000

El término ictus o enfermedad cerebrovascular hace referencia a cualquier trastorno de la circulación cerebral, generalmente de comienzo brusco, que puede ser consecuencia de la interrupción de flujo sanguíneo a una parte del cerebro (isquemia cerebral) o la rotura de una arteria o vena cerebral (hemorragia cerebral)

ÁREAS DE MEJORA

Desde Atención Primaria se intentará hacer una prevención primordial, evitando la exposición a los factores de riesgo que pueden facilitar la aparición del ictus, aunque las campañas se centran casi siempre en una prevención primaria. Cuando esto no es posible y se instaura la enfermedad es esencial dar una respuesta rápida a la demanda asistencial. Un factor determinante en la evolución de estos pacientes es el reconocimiento precoz del cuadro, esto favorecerá una atención especializada más temprana, para que se puedan beneficiar de un menor retraso diagnóstico y terapéutico y consecuentemente un mejor pronóstico de los pacientes afectados por esta patología. Por todo ello es importante incluir programas de educación sanitaria en todas las esferas de la sociedad, potenciando las actitudes que el individuo nos brinda para mejorar su tiempo de respuesta en esta situación.

Es por ello por lo que creemos importante incluir estos conocimientos en la educación de niños y adolescentes, muchos de los cuales conviven con personas con riesgo de sufrir una enfermedad cerebrovascular aguda, como pueden ser sus padres, abuelos, maestros, etc.

ANALISIS DE CAUSAS

Con esta intervención queremos incidir en pautas saludables que acompañen en el crecimiento del niño hasta su etapa adulta, cumpliendo con el apartado 3 del Plan de salud de Aragón 2030, que indica la necesidad de desarrollar estrategias orientadas a la promoción de estilos de vida saludables así como que los niños sean los vehículos transmisores para que la información recibida en los talleres sobre síntomas y hábitos de vida saludable lleguen a sus hogares.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

? Realizar una intervención educativa para niños en edad comprendida entre los cursos académicos de 1º y 5º de primaria, para la identificación de señales susceptibles de ICTUS y activación precoz de la asistencia sanitaria.

? Promocionar hábitos saludables a niños en edad escolar para que ellos sensibilicen y aporten los conocimientos adquiridos en la intervención, sobre la enfermedad y sus factores de riesgo a las personas mayores con las que conviven.

? Concienciación de los menores en hábitos de vida saludable desde la edad infantil, promocionando las medidas preventivas en los factores de riesgo sobre la enfermedad cerebro vascular.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#225

1. TÍTULO

INTERVENCION EDUCATIVA A NIÑOS PARA LA DETECCION PRECOZ DEL ICTUS

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Contacto con los colegios ubicados en nuestra zona de salud para captación de los que deseen participar en nuestro proyecto educativo.

Fecha inicio: 01/07/2022
Fecha final.: 07/10/2022
Responsable.: Javier Gutiérrez

2. Organización y preparación del equipo de trabajo para la planificación de las futuras sesiones formativas y prácticas que se realizarán en los colegios

Fecha inicio: 08/07/2022
Fecha final.: 29/12/2022
Responsable.: Carmen Expósito

3. Intervención educativa en los colegios

Fecha inicio: 02/10/2022
Fecha final.: 01/10/2023
Responsable.: Lucía Largo

4. Evaluación del proyecto realizado

Fecha inicio: 02/10/2023
Fecha final.: 31/12/2023
Responsable.: Borja Paz

** Información adicional sobre actividades del proyecto

CRITERIOS DE INCLUSIÓN: niños de 6-10 años cuyos tutores legales hayan firmado el consentimiento informado para la participación en el proyecto.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

No haber firmado el consentimiento informado.

Se realizará un cronograma donde se especificará : sesiones, fechas, grupo de alumnos y lugar. Así como una hoja informativa para los responsables legales de los niños, y un consentimiento informado.

* la información sobre detección y actuación precoz ante un accidente cerebro vascular agudo estará adaptada a la población infantil.

* El desarrollo del contenido de la intervención será con los menores a través de un taller teórico práctico para la identificación y activación del método F.A.S.T

· Las sesiones formativas teóricas serán de 60 minutos donde se expondrán causas, síntomas más relevantes, así como medidas de prevención a través de proyecciones de video educativos, infografías.

· Sesiones prácticas, talleres y role playing los niños interactuarán para identificar síntomas más relevantes del ICTUS, se utilizará método F.A.S.T.

* Tras la intervención se les dará al alumnado y docente un tríptico informativo sobre el tema desarrollado, para que esta información sea compartida con sus familiares.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. .
Tipo de indicador: Alcance
Numerador :
Denominador :
x(1-100-1000) ... : 100
Fuentes de datos.:
Est.Mín.1ª Mem .. : 0.00
Est.Máx.1ª Mem .. : 0.00
Est.Mín.2ª Mem .. : 0.00
Est.Máx.2ª Mem .. : 0.00

2. Niños que participan en el proyecto

Tipo de indicador: Alcance
Numerador : Nº total de niños que participen en el proyecto educativo
Denominador : Nº total de niños de 6 a 10 años de educación primaria del centro
x(1-100-1000) ... : 100
Fuentes de datos.: 50%
Est.Mín.1ª Mem .. : 35.00
Est.Máx.1ª Mem .. : 50.00
Est.Mín.2ª Mem .. : 55.00
Est.Máx.2ª Mem .. : 60.00

3. Talleres realizados

Tipo de indicador: Alcance
Numerador : Nº talleres realizados

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#225

1. TÍTULO

INTERVENCION EDUCATIVA A NIÑOS PARA LA DETECCION PRECOZ DEL ICTUS

Denominador: N° talleres incluidos en la programación
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: 100%
Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Respuestas correctas del cuestionario pre-intervención

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N° de respuestas correctas del cuestionario pre-intervención sobre conocimientos de intervención ante un ICTUS
Denominador: N° total de preguntas formuladas en el cuestionario
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: 60%
Est.Mín.1ª Mem ..: 45.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

5. Respuestas correctas del cuestionario post-intervención

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N° de respuestas correctas del cuestionario post-intervención sobre conocimientos de intervención ante un ICTUS
Denominador: N° total de preguntas formuladas en el cuestionario
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: 70%
Est.Mín.1ª Mem ..: 35.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

6. Cuestionarios de satisfacción

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: N° de cuestionarios de satisfacción aprobados
Denominador: N° de cuestionarios de satisfacción realizados
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: 80%
Est.Mín.1ª Mem ..: 45.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 85.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades del sistema nervioso

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#228

1. TÍTULO

MAPEO COMUNITARIO DE ACTIVOS PARA LA SALUD DEL CENTRO DE SALUD FERNANDO EL CATOLICO

Fecha de entrada: 22/06/2022

Nº de registro: 2022#228 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
PAZ RAMOS BORJA

Título
MAPEO COMUNITARIO DE ACTIVOS PARA LA SALUD DEL CENTRO DE SALUD FERNANDO EL CATOLICO

Colaboradores/as:
SESE SANCHEZ MARIA
EXPOSITO SANCHEZ MARIA CARMEN
GUTIERREZ BLASCO JAVIER
LARGO SOLA LUCIA
ORRUÑO CEBOLLADA CORAL
PASTOR GIMENEZ CELIA DEL CARMEN
RABADAN DE LA PUENTE MARTA

Ubicación principal del proyecto.: CS FERNANDO EL CATOLICO

Servicio/Unidad principal: EAP FERNANDO EL CATOLICO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El desarrollo del Servicio de Atención Comunitaria debe ser un pilar fundamental y estratégico que forme parte de la cartera de servicios de nuestro centro. Desarrollar dicha estrategia implica una serie de acciones organizativas y formativas por parte de los profesionales de Atención Primaria. Sabemos que en nuestro medio se realizan distintas acciones e iniciativas relacionadas con la salud (bien por iniciativas individuales de profesionales o bien por otros activos en salud), pero no están reflejadas ni contextualizadas en el organigrama de nuestro centro, así como publicitadas en el Consejo de Salud de Zona, siendo éste un órgano de participación esencial.

ÁREAS DE MEJORA

Se observa en nuestra comunidad (zona de salud de este centro), una falta de cohesión entre el tejido social y el centro sanitario. Con este mapeo para la búsqueda de activos en salud, pretendemos poner en contacto la comunidad con los pacientes y así ser conocedores de todas las opciones pertinentes en salud y aumento de la calidad de vida que estén a su alcance.

ANALISIS DE CAUSAS

Se ha creado un grupo multidisciplinar con los componentes del equipo y representantes de los principales recursos del barrio, estableciendo una relación y coordinación con ellos para el desarrollo del proyecto. Mediante la delimitación del área geográfica, repartiéndose en diversos equipos de trabajo que se encargarán de la actividad del mapeo junto con los propios pacientes. Así mismo se comunicará al equipo las diferentes actividades realizadas.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Reactivar el Consejo de Salud de la zona.
Analizar las necesidades reales de la población de la zona de salud en materia de Educación y Salud Comunitaria.
Identificar los distintos recursos y activos en salud de la zona.
Fortalecimiento de la población en el mantenimiento y/o mejora de su calidad de vida.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Sesiones formativas presentando la Estrategia Comunitaria a los miembros del Equipo de Salud.

Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 01/10/2022
Responsable.: Javier Gutierrez

2. Establecer contacto con Consejo de Salud, Trabajador Social, Residencias, Comarca, colegio, instituciones y asociaciones para crear un entorno de Salud Comunitaria.

Fecha inicio: 01/11/2022
Fecha final.: 01/01/2023
Responsable.: Carmen Expósito

3. Reunión con Consejo de Salud.

Fecha inicio: 02/01/2023
Fecha final.: 15/01/2023
Responsable.: Coral Orruño

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#228

1. TÍTULO

MAPEO COMUNITARIO DE ACTIVOS PARA LA SALUD DEL CENTRO DE SALUD FERNANDO EL CATOLICO

4. Elaboración de un buscador de activos que va vinculado al OMI.

Fecha inicio: 03/03/2023

Fecha final.: 01/06/2023

Responsable.: Borja Paz

5. Análisis de los datos obtenidos de las distintas reuniones para dar una respuesta a la demanda por parte de los miembros del proyecto.

Fecha inicio: 13/04/2023

Fecha final.: 30/04/2023

Responsable.: Celia Pastor

6. Captación de los activos en salud de la zona.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 03/03/2023

Responsable.: Lucía Largo

7. Reparto de cuestionarios a pacientes sobre "iniciativas o actividades de promoción de la salud que creen necesarias en su zona"

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 01/11/2022

Responsable.: Marta Rabadán

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Activos de salud en el mapa de activos

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de activos de salud creados en el centro de salud

Denominador: nº total de activos de salud existentes en la zona.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: 100%

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. ¿Se ha presentado la Estrategia Comunitaria en el Consejo de Salud de Zona?

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: SI

Denominador: NO

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Indicador dicotomico

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Cuestionarios cubiertos por pacientes

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de cuestionarios respondidos

Denominador: Nº de cuestionarios entregados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionarios

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 25.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. Profesionales del EAP

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de profesionales del EAP a los que se ha presentado la Estrategia Comunitaria

Denominador: Nº de todos los profesionales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Profesionales

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#228

1. TÍTULO

MAPEO COMUNITARIO DE ACTIVOS PARA LA SALUD DEL CENTRO DE SALUD FERNANDO EL CATOLICO

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> MAPEO DE ACTIVOS EN SALUD

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#586

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD ,MEJORA DE LA CONDICION FISICA EN MAYORES DE 65 AÑOS

Fecha de entrada: 13/07/2022

Nº de registro: 2022#586 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ARNAL RUBIO EVA PILAR

Título
RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD ,MEJORA DE LA CONDICION FISICA EN MAYORES DE 65 AÑOS

Colaboradores/as:
CASTELLANO IRALDE SUSANA
CORTES PES MARIA BEATRIZ
GRACIA MORENO MERCEDES
PEÑA GASCON M.JOSE
RUIZ PEREZ MARIA ANTONIA
SALVADOR VALDOVIN PATRICIA
VALLEJO GERMOSEN LORENZA

Ubicación principal del proyecto.: CS FUENTES DE EBRO

Servicio/Unidad principal: EAP FUENTES DE EBRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Partimos de una situación de orientación comunitaria inexistente, No tenemos grupo de Atención Comunitaria , no hay agenda comunitaria , desconocimiento formal de los profesionales sobre la recomendación de activos formal aunque se realice recomendación informal en algunas consultas, en general escasa información de las actividades que se realizan por otras asociaciones o instituciones en la ZBS.

ÁREAS DE MEJORA

- la formación de los profesionales en atención comunitaria
- poner en marcha atención comunitaria
- comunicación con la comunidad

ANÁLISIS DE CAUSAS

- falta de conocimientos
- desconocimiento de las actividades de comunidad
- falta de comunicación

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Crear grupo de atención comunitaria interdisciplinar e intersectorial.
- Mejorar la formación de los profesionales del EAP en orientación y atención comunitaria.
- Crear agenda comunitaria de CS Fuentes de Ebro.
- Iniciar una recomendación formal de activos en actividad física a mayores de 65 años.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Realizar formación del EAP sobre atención comunitaria, formalizar el grupo de atención comunitaria .
Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 30/09/2023
Responsable.: Eva Arnal Rubio

2. Establecer diversas reuniones con grupo de trabajadores sociales de las comarcas y los departamentos de cultura y deporte de los ayuntamientos para informar y formar sobre el proyecto,
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 31/10/2023
Responsable.: grupo de atención comunitaria

3. Realizar una búsqueda de activos que ya se estén realizando en la ZBS en relación con la actividad física en mayores de 65 años, con los criterios de selección de gratuidad o muy bajo precio.
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 31/10/2023
Responsable.: grupo de atención comunitaria

4. Contactar con la persona de referencia del activo y crear una colaboración , estableciendo un protocolo de derivación desde consulta , una ficha de la actividad
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 31/10/2023
Responsable.: grupo de atención comunitaria

5. Reunión con el EAP para informar de las actividades realizadas y formar sobre la Web y el uso buscador de

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#586

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD ,MEJORA DE LA CONDICION FISICA EN MAYORES DE 65 AÑOS

activos y la recomendación formal de activos a los pacientes diana y su seguimiento desde OMI.

Fecha inicio: 01/09/2023

Fecha final.: 30/09/2024

Responsable.: grupo de atención comunitaria

6. Realizar la agenda comunitaria del EAP Fuentes de Ebro.

Fecha inicio: 01/06/2023

Fecha final.: 30/09/2024

Responsable.: grupo de atención comunitaria

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Información profesionales

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de profesionales del EAP en reunión informativa

Denominador: total profesionales del centro

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: listado asistencia

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

2. Activos registrados

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de actividades registradas en el buscador de activos

Denominador: nº de actividades realizadas en la ZBS

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: buscador de activos Web estrategia comunitaria

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

3. Recomendación de activos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de pacientes que acuden al activo.

Denominador: nº de pacientes con recomendación de activos hechos en consulta

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: omi

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

4. Mejora condición física

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: nº de pacientes que manifiestan mejora en su condición física

Denominador: nº de pacientes que realizan la actividad por recomendación de activos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: cuestionario de actividad física CHAMPS o YPAS

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

5. Satisfacción profesionales

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: nº de profesionales satisfechos con la recomendación de activos

Denominador: nº total de profesionales EAP (50%).

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

6. Reuniones con personas de la comunidad

Tipo de indicador: Alcance

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#586

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD ,MEJORA DE LA CONDICION FISICA EN MAYORES DE 65 AÑOS

Numerador: nº de reuniones con personas de la comunidad
Denominador: nº de pueblos de la ZBS.
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: registro interno, acta de reunión.
Est.Mín.1ª Mem ..: 3.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 7.00

7. Formación grupo comunitaria
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: nº profesionales del grupo comunitaria con formación de atención comunitaria
Denominador: nº de profesionales del grupo de comunitaria
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: información interna, certificado formativo
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

8. Satisfacción población
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: nº de pacientes satisfechos con la recomendación de activos
Denominador: nº de pacientes con recomendación de activos
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: protocolo de seguimiento de OMI de recomendación de activos
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambos sexos

Tipo de patología: --Otros--> diversas patologías, sin concretar ninguna .

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#211

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN CENTROS ESCOLARES DE LA ZBS PUERTA DEL CARMEN

Fecha de entrada: 22/06/2022

Nº de registro: 2022#211 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SANZ MARTINEZ LAURA

Título
EDUCACION PARA LA SALUD EN CENTROS ESCOLARES DE LA ZBS PUERTA DEL CARMEN

Colaboradores/as:
GARCES FUSTER DOLORES
GRACIA RUIZ DIANA CECILIA
HERNANDEZ MORA AMPARO
LEYVA CASTRO CECILIA
MARTIN VALERO YOLANDA
MARTINEZ MINGUILLON CARLA
OLIVEROS MAYORAL PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS INDEPENDENCIA (PUERTA DEL CARMEN)

Servicio/Unidad principal: EAP INDEPENDENCIA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La educación, como uno de los principales determinantes sociales para la salud, permite a la población adquirir conocimientos, habilidades y destrezas para la promoción y protección de la salud. El sistema educativo, a través de la enseñanza y el fomento de estilos de vida saludable, favorece un adecuado desarrollo a nivel biopsicosocial de los niños y niñas, haciendo que alcancen mejores resultados educativos y puedan ser personas adultas más saludables. El trabajo comunitario permite que se establezcan redes de conexión entre los distintos activos de salud de una zona básica. La comunicación entre el centro de salud y los centros escolares va a favorecer la promoción de la salud de manera integral y contextualizada, además de contar con el apoyo de la red de Escuelas Promotoras de Salud.

ÁREAS DE MEJORA

Fortalecer red comunitaria entre el centro de salud y los distintos activos de salud en la zona.
Fomento de educación para la salud

ANALISIS DE CAUSAS

Debido a la pandemia y a los cambios continuos de personal la comunicación entre el CS y los centros docentes se ha visto debilitada.
La educación para la salud en la escuela es fundamental para adquirir hábitos saludables en la edad adulta. Formar a los docentes que están con los niños ayudará a mejorar este apartado.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo general

1. Proporcionar herramientas para educar en hábitos de vida y entornos saludables.

Objetivos específicos

1. Transmitir información y capacitar en primeros auxilios .
2. Mantener redes de comunicación entre el sistema educativo y el CS.
3. Fomentar la participación de los colegios en redes de promoción de la salud.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Recoger encuestas para valorar los ámbitos de salud más relevantes desde la perspectiva de los centros escolares.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: Carla Martínez Minguillón

2. Impartir charlas interactivas en centros educativos de nuestra ZBS

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Laura Sanz Martínez

3. Entregar material por escrito sobre hábitos saludables

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: Carla Martínez Minguillón

4. Proporcionar información sobre redes de promoción de la salud.

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 30/06/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#211

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN CENTROS ESCOLARES DE LA ZBS PUERTA DEL CARMEN

Responsable.: Laura Sanz Martínez

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de colegios que han participado en el proyecto
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Nº de colegios que participan en el proyecto
Denominador: Nº de colegios pertenecientes a la ZBS
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Porcentaje de colegios que están integrados en la RAEPS
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Nº de colegios de nuestra ZBS que integrados en la RAEPS
Denominador: Nº de colegios pertenecientes a la ZBS
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Lista de participantes en la RAEPS
Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

3. Satisfacción con el proyecto
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Nº de colegios con alta satisfacción con la información proporcionada
Denominador: Nº de colegios total a los que hemos asistido
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 3.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 3.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

4. Inclusión de herramientas de educación en hábitos y entornos saludables en el programa formativo
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Nº de colegios que incluyen nuevas herramientas de educación en salud
Denominador: Nº de colegios total a los que hemos asistido
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Prevención primaria

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#770

1. TÍTULO

USO DE CARTELERÍA COMO CANAL DE COMUNICACION PARA MEJORAR LA SALUD Y LA RELACION CON LAS PERSONAS DEL BARRIO DE LA ALMOZARA

Fecha de entrada: 22/07/2022

Nº de registro: 2022#770 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SANCHEZ VELA ARACELI

Título
USO DE CARTELERÍA COMO CANAL DE COMUNICACION PARA MEJORAR LA SALUD Y LA RELACION CON LAS PERSONAS DEL BARRIO DE LA ALMOZARA

Colaboradores/as:
BUJEDA CAVERO MARIA JOSE
CARRIQUIRI MILIAN M. CARMEN
CEBRIAN YAGUE JUAN FRANCISCO
FERNANDEZ ZAPATA AMAIA
GRACIA PUZO TERESA
POLA GARCIA MARINA
VARGAS ESCUER MARIA EMILIA

Ubicación principal del proyecto.: CS ALMOZARA

Servicio/Unidad principal: EAP ALMOZARA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La información escrita y visual de calidad puede facilitar el aprendizaje y estimular a que la persona se oriente hacia lo que se propone en el mensaje. El uso de cartelera es una herramienta bastante utilizada para la transmisión de contenido, con la cual, jugando con la estética, se intenta crear un impacto en el receptor. Con este proyecto se pretende actualizar y adaptar la cartelera del centro de salud Almozara con el objetivo de sensibilizar sobre estilos de vida e higiene, facilitar la comunicación acerca de trámites burocráticos y mejorar la transmisión de información.

ÁREAS DE MEJORA

Actualmente, en distintos espacios del centro de salud hay colocados carteles con diferentes temáticas, estéticas, enfoques, etc. Estos carteles no guardan orden, ni existe una coherencia en su conjunto. Este hecho hace que además de no cumplir con su objetivo principal (informar, sensibilizar, concienciar...), estos carteles puedan generar un impacto negativo en la persona que mira (contaminación visual).

ANÁLISIS DE CAUSAS

- No existencia de una persona o personas responsables del control de la puesta y retirada de cartelera.
- Existencia de escasas áreas para la difusión de información escrita por medio de carteles.
- Tendencia a ocupar el espacio.
- Utilización de diseños y temáticas sin consultar la opinión de la población (¿resultan de interés?, ¿resultan atractivas?, ¿se entienden?..).

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo general:

-Mejorar la transmisión de información escrita a través de cartelera en el Centro de Salud Almozara.

Objetivos específicos:

- Incrementar el uso de la cartelera por la población del Centro de Salud para la obtención de información relacionada con su salud.
- Disminuir el número de consultas en admisión resolubles vía cartelera.
- Aumentar la sensibilización y concienciación acerca de temas de salud por la población del centro.
- Aumentar la percepción de la utilidad de la cartelera por la población del Centro de Salud.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Valoración. Realización de encuestas a la población y profesionales del CS Almozara (opinión y propuestas de mejora sobre la cartelera)

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 31/08/2022

Responsable.: M José Bujeda, Juan Cebrian, M Carmen Carriquiri y Teresa Gracia

2. Búsqueda y organización de temas para plasmar en la nueva cartelera

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Emilia Vargas, Amaia Fernández y Marina Pola

3. Diseño de cartelera

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/12/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#770

1. TÍTULO

USO DE CARTELERÍA COMO CANAL DE COMUNICACION PARA MEJORAR LA SALUD Y LA RELACION CON LAS PERSONAS DEL BARRIO DE LA ALMOZARA

Responsable.: Emilia Vargas, Amaia Fernández, Marina Pola y Teresa Gracia

4. Retirada de cartelería obsoleta y colocación de la nueva
Fecha inicio: 01/12/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: Araceli Sánchez, Juan Cebrian, M Carmen Carriquiri

5. Evaluación
Fecha inicio: 01/06/2023
Fecha final.: 30/06/2023
Responsable.: Araceli Sánchez, M José Bujeda, Emilia Vargas, Amaia Fernández y Marina Pola

** Información adicional sobre actividades del proyecto
Las actividades tienen carácter anual y el proceso será cíclico durante al menos los dos años de duración del proyecto.
Además de las actividades de base, también se realizarán carteles o pequeños stand temáticos para celebrar días autonómicos, nacionales o internacionales relacionados con la salud u otros temas de interés.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Uso de la cartelería como fuente de información en el CS Almozara.

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Puntuación media obtenida tras la implementación del proyecto - Puntuación media obtenida previa implementación del proyecto.
Denominador: 1
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Pregunta única Pre/Post - Comunidad ¿Utiliza la cartelería como fuente de información cuando acude al Centro de Salud?
Escala Likert
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 2.00

2. Percepción de consultas individuales resolubles vía cartelería.

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Puntuación media obtenida tras la implementación del proyecto - Puntuación media obtenida previa implementación del proyecto
Denominador: 1
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Encuesta Pre/Post - Profesionales
Escala Likert (inversa)
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 2.00

3. Concienciación y sensibilización de la población sobre los temas de salud abordados en la cartelería

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Puntuación media obtenida tras la implementación del proyecto - Puntuación media obtenida previa implementación del proyecto.
Denominador: 1
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Encuesta Pre/Post - Profesionales y Comunidad
Escala Likert
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 2.00

4. Percepción de la utilidad de la cartelería por la población perteneciente al Centro de Salud.

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Puntuación media obtenida tras la implementación del proyecto - Puntuación media obtenida previa implementación del proyecto.
Denominador: 1
x(1-100-1000) ...: 1
Fuentes de datos.: Encuesta Pre/Post - Comunidad
Escala Likert
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 2.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#770

1. TÍTULO

USO DE CARTELERÍA COMO CANAL DE COMUNICACION PARA MEJORAR LA SALUD Y LA RELACION CON LAS PERSONAS DEL BARRIO DE LA ALMOZARA

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Los datos harán referencia a la zona básica de salud

Se realizará un mínimo de 100 encuestas a personas del barrio y 20 a profesionales de diferentes categorías. En caso de no haber saturado el discurso, se continuará realizando encuestas.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#726

1. TÍTULO

EDUCANDO EN SALUD EN MI COLE- PROGRAMA DE CALIDAD CS SEMINARIO

Fecha de entrada: 21/07/2022

Nº de registro: 2022#726 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ACHA AIBAR M. CARMEN

Título
EDUCANDO EN SALUD EN MI COLE- PROGRAMA DE CALIDAD CS SEMINARIO

Colaboradores/as:
BURRO DAL ADORACION
CLAVERO ENGUITA FRANCISCO
MAMBRONA REMACHA FERNANDO
PEREZ MENDIARA JOSE IGNACIO
RAMOS FRAILE NURIA M.
SANZ RUBIO MARIA CONCEPCION
YAGUE MUÑOZ M CARMEN

Ubicación principal del proyecto.: CS ROMAREDA (SEMINARIO)

Servicio/Unidad principal: EAP ROMAREDA - SEMINARIO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desde hace varios años, en el centro de salud Seminario estamos colaborando con los colegios de la zona en talleres a los alumnos de 1º de Primaria. Hay un total de siete colegios, 4 públicos (Eliseo Godoy, Doctor Azúa, Cesáreo Alierta, Cesaragusto) y 3 concertados (Romareda, El Salvador, Sagrado Corazón-Moncayo). Dado que hay tantos centros educativos, es importante incidir mediante talleres en ellos para adquirir hábitos de vida saludable que influirán más tarde en la vida adulta de los niños (lavado de dientes, educación postural, higiene de manos, etc.).

ÁREAS DE MEJORA

Destaca la importancia de que los niños se involucren desde pequeños en los primeros auxilios (heridas, quemaduras,...) puesto que tanto ellos como familiares pueden necesitar esos conocimientos en cualquier momento, sobre todo ahora que muchos pequeños se animan a cocinar siguiendo programas televisivos.

Por otra parte, la OMS lanzó en 2015 el programa "Kids save lives", destinada a enseñar técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP) a niños hasta 12 años con idea de que ante una parada cardiorrespiratoria ellos también puedan ayudar, incluyendo en el programa que los Ministerios de Educación promuevan dicha actividad educativa e incluso haya programas nacionales de formación en RCP en colegios.

Las posibilidades de supervivencia de una persona que padece una parada cardiorrespiratoria aumentan un 70% si se actúa antes de que lleguen los equipos de emergencias. Por ello, el objetivo de quienes presencien un episodio de este tipo es comenzar la RCP durante los 4 primeros minutos, para que los órganos del paciente no se encuentren tan dañados cuando se presente la ambulancia. En España se produce una media anual de 30.000 paradas cardíacas, con una supervivencia que se sitúa entre el 5%-10%. La inmensa mayoría de las paradas cardíacas se producen lejos del hospital, sobre todo en los propios domicilios o en recintos públicos. Generalmente, en estos lugares no suele haber personal sanitario que pueda dirigir la reanimación. El 20% de las personas que sufren una parada cardíaca sobreviven sin secuelas si se realiza una reanimación básica.

ANALISIS DE CAUSAS

El problema es que solo un 10% de los ciudadanos sabe cómo hacerla correctamente. La mitad de la población adulta no sabe identificar una parada cardiorrespiratoria. Y más preocupante aún: el 70% no solo desconoce cómo reanimar, sino que admite que tampoco sabría cómo actuar si presencia un accidente de estas características.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Fomentar la educación en salud en los alumnos pertenecientes a los colegios de la zona básica por parte de los profesionales Seminario, en temas como hábitos saludables, primeros auxilios, RCP. La población diana son los colegios pertenecientes a la zona. Remarcamos que se ha ampliado el temario impartido respecto a la Agenda Comunitaria, que incluía sólo hábitos de vida saludables y el 1er curso de Primaria.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

2. Contacto con colegios para hacer la oferta

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 15/10/2022

Responsable.: Equipo administrativo

1. Reunión previa del grupo de trabajo y presentación del proyecto al resto del equipo

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 10/09/2022

Responsable.: Carmen Acha

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#726

1. TÍTULO

EDUCANDO EN SALUD EN MI COLE- PROGRAMA DE CALIDAD CS SEMINARIO

3. Reunion con colegios para concretar contenido y calendario.

Talleres ofertados:

- Hábitos saludables
- Primeros auxilios: epistaxis, heridas, quemaduras, conducta a seguir en caso de emergencia
- RCP

Fecha inicio: 15/10/2022

Fecha final.: 05/11/2022

Responsable.: Todo el grupo de trabajo

4. elaboracion del contenido de talleres

Fecha inicio: 07/11/2022

Fecha final.: 20/11/2022

Responsable.: Todo el grupo de trabajo

5. Informar al Consejo de Salud

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 28/10/2022

Responsable.: Todo el grupo de trabajo

6. Realizar los talleres

Fecha inicio: 21/11/2022

Fecha final.: 16/06/2023

Responsable.: Todo el grupo de trabajo

7. Evaluación de la actividad

Fecha inicio: 01/07/2023

Fecha final.: 15/09/2023

Responsable.: Todo el grupo de trabajo

8. Sesión informativa de los resultados al resto del equipo e informar al consejo de salud

Fecha inicio: 01/10/2023

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: Todo el grupo de trabajo

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número de talleres realizados

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de talleres realizados

Denominador: Número de talleres programados con los colegios

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Adherencia de centros educativos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Numero de centros adheridos

Denominador: Numero de centros en nuestra zona básica de salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

3. Encuesta de satisfacción a los niños : Escala Likert (valores de 1 a 5)

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Numero de valoraciones positivas (entre 4 y 5 puntos)

Denominador: Numero de encuesta realizadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro encuesta alumnos

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#726

1. TÍTULO

EDUCANDO EN SALUD EN MI COLE- PROGRAMA DE CALIDAD CS SEMINARIO

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#806

1. TÍTULO

PROGRAMA DE CALIDAD: EDUCACION VIAL EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS

Fecha de entrada: 25/07/2022

Nº de registro: 2022#806 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
BLASCO SORO ANA MARIA

Título
PROGRAMA DE CALIDAD: EDUCACION VIAL EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS

Colaboradores/as:
BURRO DAL ADORACION
LAZARO GIMENO NATALIA
MARZO MAINAR MARIA ESPERANZA
RODRIGO MUÑOZ PURIFICACION
RUBIO ARTEAGA EVA M.
SAMPIETRO VARA MARIA CARMEN
TORRES TRASOBARES MARIA-BELEN

Ubicación principal del proyecto.: CS ROMAREDA (SEMINARIO)

Servicio/Unidad principal: EAP ROMAREDA - SEMINARIO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La educación vial está muy difundida en el medio escolar, pero no tanto en adultos, en particular en mayores de 65 años, que junto a otras vulnerabilidades, asocia también la problemática vial tanto como usuarios de vehículos como peatones.

La educación vial en Zaragoza se realiza por parte de la policía local, tanto en fase escolar como para adultos, dando charlas a personas entre 19 y 64 años a través de "Stop a los Accidentes de Tráfico. Hagamos una ciudad más segura", dirigida a las Juntas de Distrito, federaciones de barrios, AMPAs, asociaciones, etc., y a mayores de 60 años a través de "Cuando circule... cuidese por su seguridad", en centros de mayores. Se programan con el objetivo de reducir, los accidentes de tráfico creando grupos de debate, divulgando, informando, incidiendo especialmente en el comportamiento como peatones.

ÁREAS DE MEJORA

En 2018 en España las personas de más de 64 años se vieron implicadas en 11.647 accidentes, en los que fallecieron 496 personas, 1.530 resultaron heridos hospitalizados y 11.172 no hospitalizados. Las personas mayores han supuesto el 27% de los fallecidos, el 17% de los heridos hospitalizados y el 9% del total de los heridos no hospitalizados. A nivel global los mayores son el 19% de la población española y el 15% del censo de conductores. El índice de letalidad para este colectivo en 2018 fue 3,8, más de 3 veces el índice del resto de la población víctima de un accidente de tráfico. Este índice aumenta al aumentar la edad. Según el medio de desplazamiento y el grupo de edad se observa que, para las víctimas de 65 a 74 años, la mayor frecuencia de fallecidos y heridos no hospitalizados se produjo cuando viajaban en turismos, y la de heridos hospitalizados cuando se desplazaban como peatones. Para las víctimas de 75 a 84 años, la frecuencia mayor de fallecidos y heridos hospitalizados se produjo cuando se desplazaban a pie, y la de heridos no hospitalizados cuando se desplazaban en turismo. Finalmente, en el caso de las víctimas de 85 años y más la mayor frecuencia se observa cuando eran peatones en todos los grados de gravedad.

ANALISIS DE CAUSAS

Escasa concienciación de la población mayor en relación a la seguridad vial.
Escasa oferta de actividades sobre seguridad vial en la población mayor

OBJETIVOS DEL PROYECTO

1. Concienciar a la población mayor de que la seguridad vial también les afecta a ellos, tanto como usuarios de vehículos como peatones.
2. Promover en qué se puede mejorar como conductores y/o viandantes.
3. Crear una red de apoyo entre personas mayores que acudan a los talleres, también con la policía local, los centros de mayores y los trabajadores del centro de salud.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Contacto con la policía local

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Ana Blasco

2. difusión entre los trabajadores del centro de salud

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Todo el grupo de trabajo

3. diseño de la cartelería

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#806

1. TÍTULO

PROGRAMA DE CALIDAD: EDUCACION VIAL EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Todo el grupo de trabajo

4. contacto con centros de mayores de la zona básica de salud para difundir el taller

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Adoración Burro

5. realización de talleres de educación vial.

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: Todo el grupo de trabajo

6. análisis de encuestas

Fecha inicio: 01/12/2023

Fecha final.: 30/12/2023

Responsable.: Personal administrativo del grupo

7. reunión con el EAP para informar del resultado de las evaluaciones del proyecto

Fecha inicio: 01/12/2023

Fecha final.: 30/12/2023

Responsable.: Ana Blasco

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Asistencia Talleres

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: número de asistentes durante el proyecto

Denominador: número de plazas ofertadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 25.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

2. Realización de talleres

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de talleres realizados

Denominador: número de talleres propuestos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio

Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 25.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. satisfacción. Escala Likert: nota media de valoración de todas las encuestas entre 4 -5

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Numero de encuestas con nota ente 8-10

Denominador: número de encuestas realizadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: registro Excel resultado de encuestas

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 85.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Prevención accidentes en mayores

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#860

1. TÍTULO

ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPOS SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Fecha de entrada: 26/07/2022

Nº de registro: 2022#860 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
BURILLO MATEO RAQUEL

Título
ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPOS SAN JOSE CENTRO Y NORTE

Colaboradores/as:
ANADON MORENO JUAN ANTONIO
CLEMENTE ARMENDARIZ MARIA BELEN
DOMINGO PASCUAL CONCEPCION
EGEA AURIA MARIA
GRACIA TRICAS MARIA DEL MAR
QUIRCE SANCHEZ SUSANA
SACRISTAN FERRER NATALIA

Ubicación principal del proyecto.: CS SAN JOSE

Servicio/Unidad principal: EAP SAN JOSE CENTRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La soledad, aislamiento social (AS) y fragilidad determinan la salud personas que atendemos en Atención Primaria (AP). El conocimiento de estas situaciones permite que los trabajadores de la salud puedan identificarlas y establecer intervenciones para evitar resultados adversos en salud. La soledad, el aislamiento y la fragilidad es importante detectarlas por su impacto en bienestar y esperanza de vida al ser factor de riesgo morbi-mortalidad. Las personas que viven solas, con pluripatología, cuidadoras, síntomas depresivos, insomnio, viudedad jubilación, paro o empobrecimiento son más vulnerables. Actuaciones individuales en AP tienen poca efectividad. Son más efectivas las grupales, participativas, multidisciplinares, intersectoriales y comunitarias. Las ZBS de Canal Imperial -San José Sur (SJS), San José Centro (SJC) y San José Norte (SJN), pertenecen al barrio de San José de Zaragoza con 66.715 habitantes (967,06 km2 con una densidad de población de 726,35 hab/km2), 14,25 % de población extranjera y población sin estudios 35,06% Por zona básica presentan población >de 65 años 24,23% SJS, 25,48% SJC y 29,59% SJN ; > de 85 años 3,91% SJS, 3,88% SJC y 5,25% SJN; y el índice de sobreenviejecimiento 15,59% SJS, 13,95% SJC, 16,75% SJN. En el caso de los hogares unipersonales en >de 65 años es de 12,15% en SJS, 13,85% en SJC y 16,03% SJN y la esperanza de vida a los 65 años es similar. El índice de privación es de 1,13 SJS siendo uno de las mas elevadas de Zaragoza frente a SJC con 0,14 y 0,16 en SJN. La elevación de este indicador nos habla de que la desigualdad es mayor en SJS y por tanto en esa zona del barrio. Se ha visto que las zonas de mayor privación presentan tasas de mortalidad por todas las causas y de morbilidad más elevadas que las menos privadas.

ÁREAS DE MEJORA

Los diferentes activos para la salud del barrio de San José pretenden ser un nexo de unión entre los recursos, la comunidad y los servicios sanitarios y pueden sumarse a través de su inclusión en esquemas de recomendación de activos para la salud a los procesos de atención en salud en AP en las poblaciones diana objeto de este proyecto. Debido a la situación de pandemia vivida, hemos detectado desde los centros de salud del barrio un aumento de casos de soledad, sedentarismo, y aislamiento social que contribuye a un aumento de la fragilidad

ANÁLISIS DE CAUSAS

En este momento en los Centros de Salud SJS, SJC y SJN se quiere desarrollar la Recomendación de Activos formal. Los Centros de Salud del barrio trabajan sobre la misma población, comparten recursos comunitarios, asociaciones por lo que se plantea articular el proceso conjuntamente en el barrio para facilitar su implementación, eficacia y factibilidad. Cada Centro de Salud presentará su proyecto distinto pero se va a trabajar conjuntamente aunando esfuerzos y recursos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mejorar formación EAP sobre recomendación de activos
- Mejorar formación EAP sobre soledad, AS, fragilidad
- Detectar casos de soledad, AS y fragilidad codificar adecuadamente, en especial población vulnerable -Detectar casos población anciana sola utilizando Escala UCLA validada.
- Reducir el riesgo de caídas mejorando la capacidad funcional del individuo (mejorando su puntuación en la escala SPPB)
- Facilitar coordinación entre activos para la salud y centro de salud
- Reducir proceso medicalización en soledad, AS y fragilidad, favoreciendo estructuración desmedicalizadora en consulta
- Generación circuito recomendación activos para la salud en EAP en casos soledad, AS y fragilidad utilizando guía recomendación activos para AP

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#860

1. TÍTULO

ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPOS SAN JOSE CENTRO Y NORTE

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Fecha Prevista Inicio
Fecha Prevista Fin
Persona responsable
Formación grupo trabajo y equipo. Sesiones sensibilización en entorno. Creación grupo intersectorial e intercentro. Mapeo activos.
Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 30/11/2022
Responsable.: Raquel Burillo , Belen Clemente
 2. Actividades coordinación con recursos comunitarios para diseño, desarrollo y evaluación
Fecha inicio: 01/10/2022
Fecha final.: 30/11/2022
Responsable.: Juan Antonio Anadon, Maria Egea
 3. Planteamiento codificación y acciones consulta individual (Códigos, Uso Escala UCLA, Riesgo Social, propuestas Desmedicalización, escala SPPB)
Fecha inicio: 01/10/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: Mar Gracia, Concepción Domingo
 4. Generación y desarrollo circuito recomendación de activos según Guia Recomendación de Activos AP
Fecha inicio: 01/11/2022
Fecha final.: 31/12/2023
Responsable.: Natalia Sacristán, Susana Quince
 5. Plan comunicación equipo EAP, evaluación seguimiento proyecto, evaluación final y propuestas mejora y comunicación resultados
Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 31/12/2023
Responsable.: Raquel Burillo, Belen Clemente, Juan Antonio Anadon
- ** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. No de protocolos "Activos para la salud" iniciados para diagnóstico s de soledad, AS y fragilidad
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: nº protocolos abiertos x dgco
Denominador: total de pacientes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 40.00
 2. Grado percepción mejora profesional
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Nº de protocolos con escala likert >=3
Denominador: total de protocolos de activos
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00
 3. Grado percepción satisfacción paciente
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Nº de protocolos con escala likert >=3
Denominador: total de protocolos de activos
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00
- ** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#860

1. TÍTULO

ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPOS SAN JOSE CENTRO Y NORTE

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Personas con diagnóstico de soledad y/o aislamiento social y/o fragilidad

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#15

1. TÍTULO

BLOG CENTRO DE SALUD CANAL IMPERIAL

Fecha de entrada: 25/05/2022

Nº de registro: 2022#15 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
DE ORTE PEREZ MARIA

Título
BLOG CENTRO DE SALUD CANAL IMPERIAL

Colaboradores/as:
GOMEZ BIBIAN ELENA
HERRERO ALONSO MANUEL ARTURO
MAESTRO CEBAMANOS SOFIA
PELET LAFITA EVA MARIA
SANTOS GUERRERO MARIA SOLEDAD
SOLA ANTON JOSE FERNANDO
VALERO FERNANDO MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS CANAL IMPERIAL

Servicio/Unidad principal: EAP SAN JOSE SUR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La creación del Blog como una herramienta informática del centro de salud Canal Imperial se forma para difundir a través de una guía los recursos de la Atención Primaria como servicios, horarios, profesionales etc. Se abordará información sobre los recursos y aspectos sobre prevención, promoción de la salud y la participación comunitaria. Intentando resolver a través de sus contenidos las dudas que puedan surgir.

ÁREAS DE MEJORA

Se realiza dicho proyecto al detectar la necesidad de realizar un contacto directo con la comunidad a través de un feedback continuo para solventar dudas y tratar de ser un punto de apoyo clave para minimizar al máximo los problemas o complicaciones y potenciar el empoderamiento activo del usuario favoreciendo, a su vez, la promoción y prevención de la salud.

pretende que sea un canal directo con la comunidad a la que se atiende, consiguiendo un feedback con el usuario para trabajar en conjunto

ANALISIS DE CAUSAS

Tras la pandemia observamos que los usuarios nos demandaban más información y les surgían dudas sobre los distintos protocolos nuevos, entre otras cosas. Por eso, consideramos importante llevar a cabo este proyecto para estar en continua relación con el barrio.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Difundir actividades que se realicen desde el centro de salud en relación a autocuidado, grupos de apoyo, educación para la salud y otras actividades de prevención y promoción de la salud.
- Dar a conocer información de interés para grupos de usuarios: visitas programadas de salud infantil, calendario vacunal, fisioterapia, taller de estimulación cognitiva...
- Favorecer la comunicación entre los pacientes y el personal de Centro de Salud Canal Imperial.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. - Sesión informativa y formativa de los componentes del equipo de mejora y del resto de personal que puede estar implicado en la elaboración del Blog.

Fecha inicio: 11/01/2022
Fecha final.: 25/12/2023
Responsable.: María de Orte

2. -Difusión del proyecto y de las mejoras que se esperan conseguir entre profesionales y comunidad.

Fecha inicio: 11/01/2022
Fecha final.: 25/12/2023
Responsable.: Eva Mª Pelet

3. -Elaboración del Blog creación, distribución de los distintos apartados, contenidos y secciones del mismo.

Fecha inicio: 25/01/2022
Fecha final.: 25/12/2023
Responsable.: María Soledad Santos

4. -Sesión bimensual presentando al resto de profesionales interesados el recurso (blog) elaborado.

Fecha inicio: 28/02/2022
Fecha final.: 28/12/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#15

1. TÍTULO

BLOG CENTRO DE SALUD CANAL IMPERIAL

Responsable.: María Valero

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. - Nº de pots creados en 1 año

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Nº de pots creados totales
Denominador: Año
x(1-100-1000): 1
Fuentes de datos.: Base de datos de la página del blog
Est.Mín.1ª Mem ..: 12.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 12.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

2. - Nº de visitas al blog realizadas en 1 año.

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Nº de visitas al blog totales
Denominador: Año
x(1-100-1000): 1
Fuentes de datos.: Base de datos de la página del blog
Est.Mín.1ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 1000.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 1000.00

3. -Información de activos para la salud publicados en el post

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Información de activos para la salud publicados en el post
Denominador: Año
x(1-100-1000): 1
Fuentes de datos.: Base de datos de la página del blog e información obtenida por la comunidad
Est.Mín.1ª Mem ..: 12.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 12.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

4. -Información del Consejo de Salud

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Información del Consejo de Salud
Denominador: Año
x(1-100-1000): 1
Fuentes de datos.: Base de datos de la página del blog e información obtenida por la comunidad y el Consejo de Salud
Est.Mín.1ª Mem ..: 6.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 12.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 6.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 12.00

5. - Grado de satisfacción de los pacientes

Tipo de indicador: impacto
Numerador: numero de pacientes con un grado de satisfaccion 4 -5
Denominador: numero de pacientes encuestados
x(1-100-1000): 1
Fuentes de datos.: encuesta de satisfaccion
Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 4.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#15

1. TÍTULO

BLOG CENTRO DE SALUD CANAL IMPERIAL

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#765

1. TÍTULO

VISITA TU CENTRO DE SALUD

Fecha de entrada: 22/07/2022

Nº de registro: 2022#765 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ROY MELUS CRISTINA

Título
VISITA TU CENTRO DE SALUD

Colaboradores/as:
GOMEZ BIBIAN ELENA
LUJAN SERRANO M. VIRGINIA
PELET LAFITA EVA MARIA
PEREZ RAMIREZ VERONICA
RIVERO SANZ OLGA M.
SANTOS GUERRERO MARIA SOLEDAD
ZAMORA BAGÜES MARTA

Ubicación principal del proyecto.: CS CANAL IMPERIAL

Servicio/Unidad principal: EAP SAN JOSE SUR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Consideramos fundamental aproximarnos a este grupo de población tras detectar las siguientes necesidades. Tras la pandemia, hemos detectado que los niños entre 7-8 años han visto aumentado su miedo a acudir a los centros de salud. A su vez, vemos relevante tratar también otros aspectos que se han visto afectados: uso excesivo de pantallas, aumento del sedentarismo, una alimentación inadecuada, aumento de conductas agresivas...

Hemos considerado importante enfocarnos en esta edad dado que es cuando comienzan a ser conscientes de la situación pero, sin embargo, no presentan un razonamiento deductivo adecuado para comprenderla. Relacionan el centro de salud con lo vivido anteriormente por la pandemia (test de antígeno, vacuna, exploraciones llevadas a cabo con equipos de protección...). A su vez, queremos trabajar con este grupo dado que al estar en el período de adquisición de hábitos de vida saludables nos permite trabajar sobre la promoción de la salud y no sólo actuar sobre el problema.

ÁREAS DE MEJORA

- Ansiedad/miedo en al asistencia al Centro de Salud
- Reducir sedentarismo y otros hábitos no saludables.

ANALISIS DE CAUSAS

Debido a la pandemia se ha observado una disminución de la actividad física en este grupo de edad repercutiendo de manera negativa en su estado de salud y en consecuencia aumentando también la ansiedad.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Promocionar un estilo de vida saludable, reduciendo el sedentarismo y potenciando los beneficios del ejercicio físico.
- Acercar el Centro de Salud a la población infantil, mostrándolo como un espacio cercano y accesible para ellos con la finalidad de reducir sus miedos y minimizar su ansiedad.
- Educar en el uso adecuado de pantallas y nuevas tecnologías.
- Educar en una conducta de igualdad y evitar situaciones agresivas.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión de equipo para valorar la problemática en este grupo de población tras la pandemia y realizar un estudio de sus necesidades.

Fecha inicio: 20/09/2022

Fecha final.: 20/09/2022

Responsable.: Cristina Roy

2. Contactar con los colegios de la zona y los diversos recursos con sus respectivos profesores y directivos para conocer las necesidades detectadas en las aulas para su posterior abordaje.

Fecha inicio: 18/10/2022

Fecha final.: 18/10/2022

Responsable.: Eva Pelet

3. Se realiza la programación de los diversos talleres llevados a cabo y la visita de los alumnos al Centro de Salud.

Fecha inicio: 25/10/2022

Fecha final.: 25/10/2022

Responsable.: Virginia Lujan y Marisol Santos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#765

1. TÍTULO

VISITA TU CENTRO DE SALUD

4. Comenzaremos con la primera visita de los alumnos al Centro de Salud y al finalizar realizaremos los talleres
Fecha inicio: 13/12/2022
Fecha final.: 24/01/2023
Responsable.: Olga Rivero y Marta Zamorano

5. Segunda visita de los alumnos al Centro de Salud y al finalizar realizaremos los talleres
Fecha inicio: 31/01/2023
Fecha final.: 28/02/2023
Responsable.: Elena Gomez

6. Se les entregará a los colegios unos sencillos cuestionarios para rellenarlas por el alumnado y el profesorado
Fecha inicio: 07/03/2023
Fecha final.: 21/03/2023
Responsable.: Veronica Perez

7. Realizaremos la evaluación del proyecto y valoraremos las áreas de mejora

Fecha inicio: 18/04/2023
Fecha final.: 18/04/2023
Responsable.: Todas

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Cobertura centros escolares

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Centros escolares que han participado

Denominador: Total de centros escolares adscritos a la zona básica de salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Recuento

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 75.00

2. Potenciar la actividad física en los niños entre 7-8 años

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Niños que han empezado algun tipo de deporte despues de la actividad

Denominador: Total de niños

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 75.00

3. Reducir el miedo de los niños a acudir al Centro de Salud

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: nº de niños con miedo antes del proyecto

Denominador: nº de niños con miedo al finalizar el proyecto

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 55.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. Disminuir el tiempo diario de uso de pantallas y nuevas tecnologías realizando un uso adecuado

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: nº de horas de exposición a pantallas antes del proyecto

Denominador: nº de horas de exposición a pantallas despues del proyecto

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 55.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

5. Disminuir las situaciones agresivas en el aula y recreo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#765

1. TÍTULO

VISITA TU CENTRO DE SALUD

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: nº de agresiones en el aula y en el recreo antes del proyecto
Denominador: nº de agresiones en el aula y en el recreo despues del proyecto
 $x(1-100-1000)$...: 100
Fuentes de datos.: Consulta a colegio
Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 75.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#841

1. TÍTULO

ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPO CANAL IMPERIAL-SAN JOSE SUR

Fecha de entrada: 26/07/2022

Nº de registro: 2022#841 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
BENEDE AZAGRA CARMEN BELEN

Título
ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPO CANAL IMPERIAL-SAN JOSE SUR

Colaboradores/as:
AYARZA IZAGUERRI CARMEN
CASADO BLANCAS MARIA OLGA
DE ORTE PEREZ MARIA
LUJAN SERRANO M. VIRGINIA
NAVARRO TAUSIET MARIA PAZ
ROY MELUS CRISTINA
SOLA ANTON JOSE FERNANDO

Ubicación principal del proyecto.: CS CANAL IMPERIAL

Servicio/Unidad principal: EAP SAN JOSE SUR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La soledad, aislamiento social (AS) y fragilidad determinan la salud personas en Atención Primaria (AP). El conocimiento de estas situaciones permite que los trabajadores de la salud puedan identificarlas y establecer intervenciones para evitar resultados adversos en salud. Soledad, AS y fragilidad son importante detectarlas por su impacto en bienestar y esperanza de vida al ser factor de riesgo morbi-mortalidad. Las personas que viven solas, con pluripatología, cuidadoras, síntomas depresivos, insomnio, viudedad jubilación, paro o empobrecimiento son más vulnerables. Actuaciones individuales en AP tienen poca efectividad. Son más efectivas las grupales, participativas, multidisciplinares, intersectoriales y comunitarias. Las ZBS de Canal Imperial-San José Sur (SJS), San José Centro (SJC) y San José Norte (SJN), pertenecen al barrio de San José de Zaragoza con 66.715 habitantes (967,06 km² con una densidad de población de 726,35 hab/km²), 14,25 % de población extranjera y población sin estudios 35,06%. Por zona básica: población >de 65 años 24,23% SJS, 25,48% SJC y 29,59% SJN; > de 85 años 3,91% SJS, 3,88% SJC y 5,25% SJN; y el índice de sobreenvejecimiento 15,59% SJS, 13,95% SJC, 16,75% SJN. En el caso de los hogares unipersonales en >de 65 años es de 12,15% en SJS, 13,85% en SJC y 16,03% SJN y la esperanza de vida a los 65 años es similar. El índice de privación es de 1,13 SJS siendo uno de los más elevadas de Zaragoza frente a SJC con 0,14 y 0,16 en SJN. La elevación de este indicador indica que la desigualdad es mayor en SJS y en esa zona del barrio. Se ha visto que las zonas de mayor privación presentan tasas de mortalidad por todas las causas y de morbilidad más elevadas que las menos privadas.

ÁREAS DE MEJORA

Los diferentes activos para la salud del barrio de San José pretenden ser un nexo de unión entre los recursos, la comunidad y los servicios sanitarios y pueden sumarse a través de su inclusión en esquemas de recomendación de activos para la salud a los procesos de atención en salud en AP en la población diana objeto de este proyecto. Debido a la situación de pandemia vivida, hemos detectado desde los centros de salud del barrio un aumento de casos de soledad, sedentarismo, y aislamiento social que contribuye a un aumento de la fragilidad

ANÁLISIS DE CAUSAS

En este momento en los Centros de Salud SJS, SJC y SJN se quiere desarrollar la Recomendación de Activos formal. Los Centros de Salud del barrio trabajan sobre la misma población, comparten recursos comunitarios, asociaciones por lo que se plantea articular el proceso conjuntamente en el barrio para facilitar su implementación, eficacia y factibilidad. Cada Centro de Salud presentará su proyecto distinto pero se va a trabajar conjuntamente aunando esfuerzos y recursos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mejorar formación EAP sobre recomendación de activos
- Mejorar formación EAP sobre soledad, AS, fragilidad
- Detectar casos de soledad, AS y fragilidad codificar adecuadamente, en especial población vulnerable
- Detectar casos población anciana sola utilizando Escala UCLA validada.
- Reducir el riesgo de caídas mejorando la capacidad funcional del individuo (mejorando su puntuación en la escala SPPB)
- Facilitar coordinación entre activos para la salud y centro de salud
- Reducir proceso medicalización en soledad, AS y fragilidad, favoreciendo estructuración desmedicalizadora en consulta
- Generación circuito recomendación activos para la salud en EAP en casos soledad, AS y fragilidad utilizando guía recomendación activos para AP

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#841

1. TÍTULO

ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPO CANAL IMPERIAL-SAN JOSE SUR

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Formación grupo trabajo y equipo. Sesiones sensibilización en entorno. Creación grupo intersectorial e intercentro. Mapeo activos.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Belén Benedé, Josetxu Sola

2. Actividades coordinación con recursos comunitarios para diseño, desarrollo y evaluación

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Carmen Ayarza, Maria de Orte

3. Planteamiento codificación y acciones consulta individual (Códigos, Uso Escala UCLA, Riesgo Social, propuestas Desmedicalización, escala SPPB)

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Virginia Lujan Olga Casado

4. Generación y desarrollo circuito recomendación de activos según Guia Recomendación de Activos AP

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/12/2023

Responsable.: Paz Navarro, Cristina Roy

5. Plan comunicación equipo EAP, evaluación seguimiento proyecto, evaluación final y propuestas mejora y comunicación resultados

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/12/2023

Responsable.: Paz Navarro, Josetxu, Belén Benedé, Olga Casado, Carmen Ayarza

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Nº de protocolos "Activos para la salud" iniciados para diagnósticos de soledad, AS y fragilidad

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº protocolos abiertos x dgco

Denominador: total de pacientes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: base datos OMI AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 40.00

2. Grado percepción mejora profesional

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de protocolos con escala likert >o =3

Denominador: total de protocolos de activos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: base datos OMI AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

3. Grado percepción satisfacción paciente

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de protocolos con escala likert >o =3

Denominador: total de protocolos de activos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: base datos OMI AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#841

1. TÍTULO

ESQUEMA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN SOLEDAD Y FRAGILIDAD EN EL BARRIO DE SAN JOSE. EQUIPO CANAL IMPERIAL-SAN JOSE SUR

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Personas con diagnóstico de soledad y/o aislamiento social y/o fragilidad

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#656

1. TÍTULO

MEJORA DE LAS HABILIDADES DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD EN EL MANEJO DE LAS APLICACIONES INFORMATICAS DEL SALUD

Fecha de entrada: 15/07/2022

Nº de registro: 2022#656 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
PERIBAÑEZ GARCIA ROBERTO

Título
MEJORA DE LAS HABILIDADES DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD EN EL MANEJO DE LAS APLICACIONES INFORMATICAS DEL SALUD

Colaboradores/as:
ANTOÑANZAS SERRANO ALMA
LAHOZ BERNAD ISABEL
POLO OLIVETE ALICIA
ALVIRA REBOLLO ANUNCIACION
GONZALEZ RODRIGUEZ MONICA
MACIPE COSTA ROSA MARIA
TRICAS RANCHAL CARMEN

Ubicación principal del proyecto.: CS SAN PABLO

Servicio/Unidad principal: EAP SAN PABLO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La brecha digital es uno de esos problemas que ya existían, pero que la pandemia ha colocado definitivamente encima de la mesa. La brecha digital toca muchos ámbitos, y uno de ellos es el como afecta al acceso a los servicios públicos.

Las restricciones por la pandemia, generaron que muchos circuitos presenciales pasaran a no presenciales y que la necesidad de ordenar los accesos implicara pedir cita previa. Las restricciones de movilidad durante la pandemia generaron que para acceder a los centros de salud sólo se pudiera hacer a través del teléfono o la aplicación Salud Informa. El acceso por teléfono ha sido muy difícil por lo que las personas que no manejan la aplicación informática han tenido durante este periodo dificultades de acceso.

Así como es evidente que las nuevas tecnologías han aumentado la accesibilidad de una parte de la población, para otra (personas mayores, inmigrantes, sin recursos etc..) la ha empeorado claramente, generándose inequidades que alimentan la ley de cuidados inversos (hacer más uso de las prestaciones las personas que menos las necesitan) Desde este centro de salud hemos detectado inequidades y dificultades a la hora de la citación a través de la web y la aplicación móvil, en temas tan importantes como la vacunación COVID o la descarga de certificados COVID. Con este proyecto pretendemos disminuir el tamaño de esa brecha, formando a las personas interesadas en cómo acceder a la aplicación de Salud Informa desde sus móviles y conocer sus funcionalidades

ÁREAS DE MEJORA

La accesibilidad y manejo de aplicaciones y funcionalidades de la plataforma Salud Informa por parte de la población afectada por la brecha digital.

ANALISIS DE CAUSAS

La brecha digital es una realidad que la pandemia ha aumentado claramente. Hay una parte grande de la población que no puede acceder a los servicios via telemática bien por falta de dispositivos, falta de conectividad, falta de habilidades, o complejidad de los trámites via on line. Esta brecha tiene que ver mucho con la pobreza y la vulnerabilidad y sus causas. Las Administraciones que están generando o ahondando en esas brechas deberían tender puentes para intentar no dejar fuera de sus prestaciones a la población más vulnerable.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Formar en el uso de la aplicación móvil Salud Informa a aquellos colectivos que pueden precizarla y que por edad o conocimientos no se desenvuelven bien en medios digitales (personas mayores con Smartphone pero poco conocimiento sobre su uso, población migrante).

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Elaboración de un taller de corte práctico, en el que se plantea en pequeños grupos distintas funcionalidades de la aplicación, así como el aprendizaje tutorizado de la misma

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 30/05/2022

Responsable.: Roberto Peribañez

2. Oferta del taller a usuarios del centro de salud. Para ello se elaborarán carteles y folletos que se colgarán en el centro y se ofertarán a pacientes dentro de las consultas

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 01/06/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#656

1. TÍTULO

MEJORA DE LAS HABILIDADES DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD EN EL MANEJO DE LAS APLICACIONES INFORMATICAS DEL SALUD

Responsable.: Roberto Peribañez

3. Oferta del taller a las entidades que participan en el Consejo de Salud, de manera que nos desplazaremos a dichas entidades para impartirlo

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 01/06/2023

Responsable.: Rosa Macipe

4. Tras cada uno de los talleres impartidos se pedirá a los participantes que rellenen una encuesta de satisfacción y se comprobará si las personas participantes han aprendido al menos a pedir cita a t

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 01/06/2023

Responsable.: Roberto Peribañez

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. N.º de personas que han participado en alguno de los talleres organizados dentro del centro de salud

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: .

Denominador: .

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Registro participantes

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 40.00

2. N.º de entidades en las que se ha impartido el taller

Tipo de indicador: alcance

Numerador: .

Denominador: .

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Registro participantes

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

3. N.º de usuarios de entidades que han participado en el taller

Tipo de indicador: alcance

Numerador: .

Denominador: .

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Registro participantes

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 40.00

4. % de participantes que al final del taller saben utilizar la plataforma Salud Informa

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de participantes que al terminar el taller presentan unos conocimientos adecuados del uso de la aplicación

Denominador: Número total de participantes del taller.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta al final del taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

5. Grado de satisfacción de los participantes en el taller

Tipo de indicador: impacto

Numerador: .

Denominador: .

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Encuesta al final del taller.

Est.Mín.1ª Mem ..: 7.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#656

1. TÍTULO

MEJORA DE LAS HABILIDADES DE LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD EN EL MANEJO DE LAS APLICACIONES INFORMATICAS DEL SALUD

Est.Mín.2ª Mem ..: 7.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1048

1. TÍTULO

DESARROLLO DE UN PROYECTO DE ACOGIDA PARA MEJORAR LA ASISTENCIA SANITARIA A PACIENTES REFUGIADOS UCRANIANOS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN PABLO

Fecha de entrada: 29/07/2022

Nº de registro: 2022#1048 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
TRICAS RANCHAL CARMEN

Título
DESARROLLO DE UN PROYECTO DE ACOGIDA PARA MEJORAR LA ASISTENCIA SANITARIA A PACIENTES REFUGIADOS UCRANIANOS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN PABLO

Colaboradores/as:
POLO OLIVETE ALICIA
ALONSO GREGORIO MILAGROS
AZNAREZ LAHUERTA MARTA
BENEDI ARTAL SONIA
GIMENO FELIU LUIS
LABARTA PUEYO ANA
PEREZ JUAN PAULA

Ubicación principal del proyecto.: CS SAN PABLO

Servicio/Unidad principal: EAP SAN PABLO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desde mediados de marzo hemos recibido pacientes de origen ucraniano, refugiados en nuestro país a causa de la guerra. Existen dificultades en la asistencia, tanto por su situación social, con todo lo que puede conllevar para la salud, como por motivo de la barrera idiomática y las dificultades en el acceso para personas que desconocen cómo funciona este sistema sanitario y sus derechos aquí.

Desde las consultas se observó la necesidad de realizar como centro un proyecto para unificar criterios sobre cómo se iba a desarrollar la asistencia. Los tiempos asignados para una consulta a demanda son escasos para una visita de primer día en cualquier caso, para estos pacientes que además precisan un intérprete, el tiempo se convierte en una dificultad importante para resolver la consulta.

En el barrio de San Pablo hay varias ONG como ACCEM, Cruz Roja, CEPAIM que están trabajando con personas refugiadas ucranianas y acogiéndolas en diferentes ubicaciones, por lo que surgió de ahí la necesidad de estar en contacto para trabajar de forma conjunta y coordinada.

Con este proyecto pretendemos mejorar la asistencia sanitaria a las personas que acuden a nuestro centro de salud en coordinación con las asociaciones de la zona que participan en la acogida de los refugiados ucranianos y conseguir una buena integración en el sistema sanitario.

ÁREAS DE MEJORA

La accesibilidad al sistema sanitario, la coordinación entre el CS y las ONG y la asistencia de calidad a los pacientes.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Desde el inicio de esta nueva situación, recibimos pacientes de origen ucraniano que precisaban atención sanitaria. Poco a poco fuimos observando que se trataban de consultas de mayor complejidad y que era necesario más tiempo y coordinación para poder ofrecerles el mejor servicio. Algunos de los problemas encontrados eran la barrera idiomática, el desconocimiento en el acceso al centro y el funcionamiento del sistema sanitario. Sumado a esto, como cualquier nuevo paciente del cupo precisa una recogida de datos relacionados con sus antecedentes personales antes de atender cualquier problema agudo, por lo que para responder a las demandas con medicina de forma eficiente, era necesaria una consulta de acogida previa con enfermería.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

General:
Desarrollar un circuito de acogida a pacientes refugiados ucranianos en coordinación con las asociaciones de la Zona Básica de Salud.

Específicos:

Contactar/coordinar con las asociaciones que atienden/acogen a Ucranianos.
Consensuar prioridades en la atención a esta población
Informar a las ONGs de acogida sobre los aspectos fundamentales en relación a la salud de este colectivo
Crear en el centro de salud una vía de atención a pacientes refugiados ucranianos.
Realizar una consulta inicial de acogida para personas Ucranianas.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión de EAP para valorar las necesidades y establecer prioridades

Fecha inicio: 04/05/2022

Fecha final.: 04/05/2022

Responsable.: Luis Andrés Gimeno Feliu

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1048

1. TÍTULO

DESARROLLO DE UN PROYECTO DE ACOGIDA PARA MEJORAR LA ASISTENCIA SANITARIA A PACIENTES REFUGIADOS UCRANIANOS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN PABLO

2. Desarrollar un circuito de atención por parte de admisión y las consultas tanto de enfermería como de medicina del centro de salud.

Fecha inicio: 11/05/2022

Fecha final: 11/05/2022

Responsable.: EAP San Pablo

3. Contactar con las asociaciones de la zona para programar una reunión presencial.

Fecha inicio: 18/05/2022

Fecha final: 21/07/2022

Responsable.: Luis Andrés Gimeno Feliu

4. Reunión con las asociaciones para conocer sus necesidades y explicarles el circuito.

Fecha inicio: 18/05/2022

Fecha final: 18/05/2022

Responsable.: EAP San Pablo

5. Atención programada a pacientes, con citación primero en consulta de enfermería y luego en medicina, con huecos más largos y preferiblemente acompañados por intérpretes de las asociaciones.

Fecha inicio: 19/05/2022

Fecha final: 29/07/2023

Responsable.: EAP San Pablo

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Reuniones con las asociaciones se han realizado tres (18/05/22, 14/06/22 y 21/07/22)

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Nº de personas ucranianas que han sido atendidas en nuestro centro de salud

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de personas ucranianas que son atendidas en el CS

Denominador: Nº de personas atendidas en las asociaciones de la ZBS

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registros de admisión.

Est.Mín.1ª Mem ..: 120.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 150.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 120.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 150.00

2. % de asociaciones contactadas.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Asociaciones contactadas

Denominador: Asociaciones en la ZBS.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Admisión notificará cuando le lleguen usuarios de nuevas asociaciones.

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % de reuniones presenciales con las asociaciones.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Reuniones presenciales

Denominador: Reuniones totales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Nº de reuniones mantenidas (al menos una presencial)

Est.Mín.1ª Mem ..: 100.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Conocimiento por parte del EAP de la realidad y circuitos

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de actas enviadas de las reuniones

Denominador: Nº total de reuniones

x(1-100-1000) ...: 100

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1048

1. TÍTULO

DESARROLLO DE UN PROYECTO DE ACOGIDA PARA MEJORAR LA ASISTENCIA SANITARIA A PACIENTES REFUGIADOS UCRANIANOS EN EL CENTRO DE SALUD DE SAN PABLO

Fuentes de datos.: 2 Reuniones y envío por correo

Est.Mín.1ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

5. Creación de un circuito de atención a las personas ucranianas

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Creación de un circuito de atención a las personas ucranianas
Denominador: N° total de propuestas para la creación del circuito.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Valorar la existencia del circuito
Est.Mín.1ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

6. % de satisfacción de los pacientes atendidos en el CS San Pablo.

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Pacientes atendidos con buen nivel de satisfacción
Denominador: Pacientes atendidos
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta autoadministrada de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

7. % satisfacción profesionales EAP con desarrollo del programa

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Profesionales con valoración positiva del proyecto
Denominador: Profesionales del centro
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta autoadministrada de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

8. % satisfacción profesionales ONGs con desarrollo del programa

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Profesionales de la ONG con valoración positiva
Denominador: Profesionales de la ONG
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta autoadministrada de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Pacientes refugiados ucranianos

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#510

1. TÍTULO

DETECCION DE ERRORES EN LA GESTION DE LA MEDICACION, DURANTE LA ATENCION DOMICILIARIA DE ENFERMERÍA

Fecha de entrada: 07/07/2022

Nº de registro: 2022#510 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
FERRER GAZOL ANA CARMEN

Título
DETECCION DE ERRORES EN LA GESTION DE LA MEDICACION, DURANTE LA ATENCION DOMICILIARIA DE ENFERMERÍA

Colaboradores/as:
AÑAÑOS BLAZQUEZ MIRIAM
ALONSO ESCRICHE ISABEL
DIEZ ROMEO ANA ISABEL
FERNANDEZ BADIA IRENE
OLACIA PELEGRIN CRISTINA
VILLARROYA VILLANUEVA IRENE
ZAMORA LANDA JAVIER LUIS

Ubicación principal del proyecto.: CS TORRERO-LA PAZ

Servicio/Unidad principal: EAP TORRERO ESTE - LA PAZ

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Durante la atención domiciliaria por parte del personal de enfermería, se han venido observando problemas relacionados con la gestión de la medicación. Estos problemas son tanto de adquisición en exceso o en defecto, transporte y conservación inadecuados, duplicidad de tratamientos, falta de control de caducidades y errores en la administración de la medicación.

Por ello, se cree necesario este proyecto de mejora en la intervención domiciliaria por parte de enfermería.

ÁREAS DE MEJORA

Gestión farmacológica en pacientes ancianos (mayores de 75 años) atendidos en domicilio por la enfermera de atención primaria.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Creemos que estos errores en la gestión de la medicación se deben a una falta de conocimiento por parte de los pacientes y/o cuidadores principales. Por ello, vemos fundamental una intervención por parte de enfermería en el domicilio.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Principal:

-Mejorar los conocimientos, tanto de los pacientes como de los cuidadores principales, sobre la gestión de la medicación en su domicilio.

Específicos:

- Concienciar de la importancia de una correcta autogestión de la medicación para el control de sus patologías.
- Mejorar los autocuidados de la población respecto a la autogestión de su medicación.
- Disminuir los errores en la autogestión de medicación de los pacientes a través de este proyecto de mejora.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. -Reunión de equipo para valorar las deficiencias observadas en la autogestión de la medicación por parte del paciente/cuidador en su domicilio.

Fecha inicio: 01/08/2022

Fecha final.: 01/08/2022

Responsable.: Irene Fernandez y Cristina Olacia

2. -Elaboración de una encuesta de conocimientos previos y posteriores a la intervención enfermera para medir los conocimientos adquiridos por el paciente/cuidador.

Fecha inicio: 15/08/2022

Fecha final.: 31/08/2022

Responsable.: Javier Zamora y Miriam Añaños

3. -Reunión de equipo para fijar intervenciones a realizar en el domicilio del paciente.

Fecha inicio: 05/09/2022

Fecha final.: 24/11/2023

Responsable.: Ana Carmen Ferrer e Irene Villarroya

4. -Elaboración de un tríptico informativo con pautas sencillas sobre autogestión de medicación abordando los errores más frecuentes.

Fecha inicio: 01/09/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#510

1. TÍTULO

DETECCION DE ERRORES EN LA GESTION DE LA MEDICACION, DURANTE LA ATENCION DOMICILIARIA DE ENFERMERÍA

Fecha final.: 05/09/2022

Responsable.: Irene Fernandez, Isabel Alonso y Cristina Olacia

5. -Programar las visitas domiciliarias : facilitar las encuestas, comprobar junto al paciente y/o cuidador su autogestión de la medicación así como los errores observados.

Fecha inicio: 13/09/2022

Fecha final.: 24/11/2023

Responsable.: Anabel Diez e Isabel Alonso

6. -Presentación al equipo de atención primaria el resultado del proyecto.

Fecha inicio: 01/12/2023

Fecha final.: 22/12/2023

Responsable.: Anabel Diez y Ana Carmen Ferrer

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Participación profesionales de enfermería.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: % de profesionales de enfermería del centro de salud Torrero-La Paz participantes en el proyecto

Denominador: % total de profesionales de enfermería del centro de salud Torrero-La Paz

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Reunión de equipo.

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

2. Evaluación de los conocimientos obtenidos tras la intervención.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: número de pacientes que han mejorado su autogestión farmacologica tras la intervención (mejoría de 2 en una escala de 0 al 10)

Denominador: número total de pacientes que han participado en el proyecto

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta realizada a los participantes pre y post intervención enfermera.

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. Participación de pacientes atendidos en domicilio por enfermería.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: número de pacientes participantes en el proyecto

Denominador: número total de pacientes atendidos en el domicilio.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMIAP

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Pacientes atendidos en domicilio por enfermería con pluripatología.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#35

1. TÍTULO

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD INFANTIL DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA

Fecha de entrada: 01/06/2022

Nº de registro: 2022#35 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CEMELI CANO MARIA MERCEDES

Título
PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD INFANTIL DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA

Colaboradores/as:
BELTRAN GARCIA SARA
BESITI ORTEGO ANUNCIACION
DIAZ ALONSO MARIA JORDANA
JIMENEZ PEREZ EVA MARIA
RODRIGUEZ SANZ MARIA LUZ
SAEZ DE ADANA PEREZ MARIA ESPERANZA
VIDAL LANA PAULA

Ubicación principal del proyecto.: CS VALDESPARTERA

Servicio/Unidad principal: EAP VALDESPARTERA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La obesidad es en la actualidad uno de los mayores riesgos para la salud de los ciudadanos en los países desarrollados, así lo ha reconocido la Organización Mundial de la Salud (OMS) al declararla una epidemia de distribución mundial. Por ello combatirla es uno de los principales objetivos de la salud pública y especialmente en edades tempranas. La educación para la salud en el ámbito comunitario tiene como objetivo crear un estado de opinión favorable y educar a los niños sobre cómo llevar una vida sana, facilitándoles al mismo tiempo, las estructuras y servicios adecuados que propicien mejores hábitos alimentarios así como junto a la práctica regular de actividad física.

ÁREAS DE MEJORA

Prevenir la obesidad y/o sobrepeso en la edad infantil
Conductas alimentarias erróneas en el ámbito familiar

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Escaso conocimiento sobre la alimentación saludable por parte de los niños y los padres.
- Exceso de sedentarismo
- Escasa participación de los niños en el tema de la alimentación

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Promover cambios saludables de los estilos de vida en los niños con riesgo de obesidad. Se llevarán a cabo una serie de sesiones programadas de una hora de duración en las que se afrontarán diversos puntos sobre nutrición y hábitos saludables. Se pondrá de manifiesto la importancia de una alimentación variada y equilibrada junto a la promoción de la actividad física mediante paseos cardiosaludables. Incluiremos a pacientes con edad > 6 años y un índice de masa corporal (IMC) > +1SD y +2SD (WHO criterios de sobrepeso y obesidad), previa información y consentimiento verbal de los padres. Las sesiones de alimentación serán organizadas por un profesional de enfermería así como por un pediatra responsable con una periodicidad semanal durante 1 mes y medio. A su vez, se iniciará para los niños y padres un programa de paseos saludables por el barrio, inicialmente acompañados de profesional sanitario y con una frecuencia semanal durante todo el proyecto. Finalmente se recogerán datos antropométricos de dichos pacientes, junto a una agenda de alimentación que nos permita evaluar los cambios del estilo de vida y alimentación de los niños tras el proyecto.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. SEMANA 1 (1 hora): Valoración inicial de peso, talla e IMC. Test inicial de hábitos alimentarios. Sesión de introducción a hábitos saludables.

Fecha inicio: 06/10/2022

Fecha final.: 06/10/2022

Responsable.: MERCEDES CEMELI CANO

2. SEMANA 2 (1 hora): Taller alimentación saludable y paseo.

Fecha inicio: 24/11/2022

Fecha final.: 24/11/2022

Responsable.: Mº JORDANA DIAZ ALONSO

3. SEMANA 3 (1 hora): Sesión de alimentación II y paseo.

Fecha inicio: 26/01/2023

Fecha final.: 26/01/2023

Responsable.: PAULA VIDAL LANA

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#35

1. TÍTULO

PREVENCION Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD INFANTIL DESDE LA ATENCION PRIMARIA

4. SEMANA 4 (1 hora): Taller alimentación II y paseo.

Fecha inicio: 23/02/2023

Fecha final.: 23/02/2023

Responsable.: MARIA LUZ RODRIGUEZ SANZ

5. SEMANA 5 (1 hora): Sesión de ejercicio físico y paseo.

Fecha inicio: 23/03/2023

Fecha final.: 23/03/2023

Responsable.: EVA M^a JIMENEZ PEREZ

6. SEMANA 6 (1 hora 30 min): Sesión de alimentación para padres impartida por endocrinóloga pediátrica. Paseo.

Fecha inicio: 20/04/2023

Fecha final.: 20/04/2023

Responsable.: ANUNCIACIÓN BEISTI ORTEGO

7. SEMANA 7 (1 hora): Valoración final de peso, talla e IMC. Test final de hábitos alimentarios. Encuesta de satisfacción.

Fecha inicio: 18/05/2023

Fecha final.: 18/05/2023

Responsable.: M^a ESPERANZA SAEZ DE ADANA PEREZ

8. SEMANA 7 (1 hora): Repaso de puntos clave.

Fecha inicio: 08/06/2023

Fecha final.: 08/06/2023

Responsable.: SARA BELTRAN GARCIA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Grado de satisfacción de los niños y familias, a través de una encuesta con escala de 1 al 5.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Escala del 1 al 5

Denominador: Escala del 1 al 5

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Encuestas de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

2. Grado de cumplimiento del diario de alimentación y ejercicio físico. Objetivo>80%.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° niños con diario cumplimentado

Denominador: N° niños que acuden al programa

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Datos de las agendas de alimentación

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Grado de mejoría en los parámetros antropométricos (peso e IMC) de los niños. Objetivo >80%.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° niños con mejoría en peso e IMC

Denominador: N° niños que acuden al programa

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Datos objetivados del peso y talla

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Conocer el alcance de la actividad en el rango de edad propuesta en nuestra ZBS

Tipo de indicador: alcance

Numerador: N° niños que acuden a las actividades

Denominador: Población entre 6 y 14 años en la zona básica de salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de asistencia

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#35

1. TÍTULO

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD INFANTIL DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA

Est.Máx.1ª Mem ..: 15.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#46

1. TÍTULO

@VALDESPARTERATECUIDA, UNA FORMA DE ACERCARNOS A NUESTRA POBLACION

Fecha de entrada: 03/06/2022

Nº de registro: 2022#46 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MARTIN-ALBO FRANCES VERONICA

Título
@VALDESPARTERATECUIDA, UNA FORMA DE ACERCARNOS A NUESTRA POBLACION

Colaboradores/as:
CUCALON LECIÑENA GLORIA
GONZALEZ DIAZ MARIA DEL CARMEN
JAEN BAYARTE ESTEBAN
MARTIN NUEZ INES
MONFORTE CAMPILLO MARINA
SAEZ DE ADANA PEREZ MARIA ESPERANZA
VIÑERTA SERRANO ESTHER

Ubicación principal del proyecto.: CS VALDESPARTERA

Servicio/Unidad principal: EAP VALDESPARTERA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En el Centro Salud Valdespartera trabajamos con una población joven, se trata de una población que usa de forma habitual y diaria Internet tanto para comunicarse como para acceder a información. Contamos con las redes sociales como una herramienta fácil, rápida, accesible y de uso muy extendido para aportar educación sanitaria e información actualizada, para dar a conocer las diferentes actividades comunitarias organizadas tanto por el Centro como por Asociaciones y para acercar el Centro de Salud a todas las personas. Por ello hemos planteado crear una cuenta en una red social y con ella crear diferentes Post sobre prevención de la salud individual y comunitaria así como dar a conocer a la población las diferentes actividades y monográficos que realizamos en nuestro centro. Además también queremos que sea una forma de empoderar a la población y que sean ellos los que propongan actividades que puedan ayudar a la salud individual y comunitaria para poder plantearnos diferentes proyectos en un futuro. Teniendo en cuenta el tipo de población con el que trabajamos creemos que esta es la mejor vía para mantener la comunicación y aportar información de Salud.

ÁREAS DE MEJORA

No existe una red de información actualizada y basada en la evidencia creada por los profesionales del centro de Salud valdespartera.

ANALISIS DE CAUSAS

Nunca se ha propuesto desde el Centro de Salud crear una red social para facilitar el acceso a la información de la población.
Escaso conocimiento en redes sociales por parte de los profesionales del centro de salud.
Falta de tiempo para dedicar a la creación de contenido.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

-Conseguir un enlace de comunicación virtual entre la población y el Centro de Salud Valdespartera- Montecanal donde resolver dudas de salud, proponer actividades comunitarias y temas sobre los que estén interesados.
-Dar a conocer las actividades comunitarias y monográficos del Centro de Salud Valdespartera.
-Crear contenido con información de salud fiable, actualizada y de calidad.
-Informar del funcionamiento del centro y del equipo.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión del equipo para crear el proyecto, buscar nombre del perfil, proponer diferentes post...

Fecha inicio: 06/05/2022

Fecha final.: 06/05/2022

Responsable.: Miembros del proyecto de mejora

2. Crear la cuenta en la red social INSTAGRAM con el nombre @valdesparteratecuida

Fecha inicio: 20/06/2022

Fecha final.: 20/06/2022

Responsable.: Verónica Martín-Albo Francés

3. Mantener la comunicación entre los componentes del grupo sobre la creación de contenido.

Fecha inicio: 6/05/2022

Fecha final.: 06/05/2023

Responsable.: Miembros del proyecto de mejora

4. Dar a conocer el proyecto para llegar a la mayor población posible a través de carteles informativos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#46

1. TÍTULO

@VALDESPARTERATECUIDA, UNA FORMA DE ACERCARNOS A NUESTRA POBLACION

Fecha inicio: 20/06/2022

Fecha final.: 20/12/2022

Responsable.: Esteban Jaen Bayarte

5. Dar a conocer el proyecto a través de la propia red social.

Fecha inicio: 20/06/2022

Fecha final.: 20/06/2023

Responsable.: Verónica Martín-Albo Francés

6. Publicar de forma periódica Post sobre temas de salud escritos por los diferentes profesionales del equipo de Atención primaria.

Fecha inicio: 20/06/2022

Fecha final.: 20/06/2023

Responsable.: Equipo de AP

7. Crear contenido de comunicación inmediata con la población mediante encuestas, "caja de preguntas", cuestionarios, así como responder las preguntas de los usuarios.

Fecha inicio: 20/06/2022

Fecha final.:

Responsable.: Verónica Martín-Albo Francés

8. Evaluar el alcance de la red social para proponer mejoras.

Fecha inicio: 20/12/2022

Fecha final.: 20/12/2022

Responsable.: Miembros del proyecto de mejora.

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número de seguidores de la cuenta

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Numero de seguidores en la cuenta

Denominador: Población del Centro de Salud Valdespartera

x(1-100-1000) ...: 1000

Fuentes de datos.: La propia cuenta y la base de datos del Centro de Salud.

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 25.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 27.00

2. % de "me gusta" en cada publicación

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de "me gusta"

Denominador: Número de seguidores

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: La propia cuenta

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

3. % de interacciones de la población (preguntas en los post y mensajes privados) al mes.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Numero de mensajes privados y comentarios en los post al mes.

Denominador: Número de seguidores

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: La propia red social

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 4.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

4. Número de publicaciones de la cuenta

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de publicaciones en un año

Denominador: N° de semanas anuales.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: La red social

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#46

1. TÍTULO

@VALDESPARTERATECUIDA, UNA FORMA DE ACERCARNOS A NUESTRA POBLACION

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

5. % de profesionales que han publicado un post en la red social.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° de profesionales que han escrito un post

Denominador: N° de profesionales del centro

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: La res social y los datos del Centro de Salud

Est.Mín.1ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 25.00

6. % de valoración positiva en la encuesta semestral sobre la percepción de la cuenta.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: N° de "Me parece muy interesante" + "me parece interesante"

Denominador: N° de respuestas totales de la encuesta

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: La red social

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

7. % de visitas a "historias de instagram"

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Numero de visitas medio por "storie"

Denominador: N° de seguidores

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: La red social

Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

8. % de respuestas "SI" en pregunta "¿Te ha ayudado a resolver dudas alguno de nuestros Post?" mensual.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de respuesta SI

Denominador: N° de respuesta NO

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: La red social

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Prevención y promoción de la salud individual, de la familia y de la comunidad.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#60

1. TÍTULO

INFORMAR A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DE LA APLICACION INFORMATICA "SALUD INFORMA": ENCUESTA DIRIGIDA A LOS USUARIOS SOBRE EL GRADO DE RESOLUCION DE LA DUDA PLANTEADA

Fecha de entrada: 08/06/2022

Nº de registro: 2022#60 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
GOMEZ AZCOITIA VICTOR MANUEL

Título
INFORMAR A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DE LA APLICACION INFORMATICA "SALUD INFORMA": ENCUESTA DIRIGIDA A LOS USUARIOS SOBRE EL GRADO DE RESOLUCION DE LA DUDA PLANTEADA

Colaboradores/as:
ARIZA ORTIN REBECA MANUELA
MARTINEZ BUENO MARIA CRUZ
OJEDA SEUMA DIEGO
PALACIN CABREJAS MARIA ROSARIO
ROYUELA LATORRE FERNANDO
SAMPERIZ TAPIA LIGIA ELENA
SANTA ANA MILLAN TRINIDAD

Ubicación principal del proyecto.: CS VALDESPARTERA

Servicio/Unidad principal: EAP VALDESPARTERA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Salud Informa es una herramienta informática que facilita la participación activa de los pacientes en la gestión de sus necesidades asistenciales, siendo bastante intuitiva. El paciente se convierte en el propio gestor de su salud, siendo el protagonista de algo tan importante como su propia salud. A su vez, cumple con el objetivo de transparencia ya que los usuarios pueden consultar su información de carácter personal e hiper-prottegido (Historial médico, Resultados de pruebas médicas...). Por todo ello tiene una enorme utilidad evitando que los pacientes tengan que acudir al Centro de Salud para solicitar cualquier actuación que pueden realizar desde su casa, desde su trabajo o desde cualquier otro lugar en el que haya acceso a internet

Detectar posibles problemas en el funcionamiento del Servicio y buscar soluciones a los mismos

Lograr que el paciente pueda gestionar de forma autónoma todo lo concerniente a su salud y que se puede efectuar accediendo a la aplicación SALUD INFORMA

Se dará formación a todo el Equipo de Atención Primaria sobre el funcionamiento de Salud Informa y para ello, se ha elaborado un documento explicativo -gráfico que será aportado a todos los trabajadores. En caso de duda, podrán solicitar aclaraciones a los miembros que forman parte del proyecto (trabajadores de admisión, auxiliares de enfermería, celador, enfermera y Médico de Familia), y también podrán derivar a admisión a los pacientes que presenten dudas sobre el sistema para su aclaración.

En Admisión se pondrá a disposición de los pacientes previamente ayudados, una encuesta de satisfacción una vez se conteste a la duda/as formulada por el usuario sobre la aplicación SALUD INFORMA, siendo la contestación a esas dudas, una labor formativa en el día a día, individualizada en cada paciente con dudas .

Se expondrá en Admisión un CARTEL INFORMATIVO sobre la posibilidad de Plantear dudas sobre Salud Informa y Solución de éstas.

ÁREAS DE MEJORA

Por lo tanto, ayudan a eliminar parte de la presión asistencial que sufrimos los trabajadores de los Centros de Salud y por tanto, tendrán el sentimiento de formar parte del sistema sanitario que hasta ahora, es visto como un ente externo que impone sus criterios sin contar con las necesidades de los interesados. Gracias a Salud Informa la conciliación entre usuarios y Administración es posible, consiguiendo eliminar la brecha digital existente sobre todo en la población más mayor. En definitiva, Salud Informa es sinónimo de colaboración, y del sentimiento de formar parte de una pieza clave del SALUD, facilitando al paciente el acceso y gestión de sus necesidades sanitarias.

ANALISIS DE CAUSAS

Los pacientes tienen serias dudas a cerca del funcionamiento de SALUD INFORMA, por ello con este proyecto lograremos que los usuarios alcancen un grado de autonomía suficiente en cuanto al manejo con destreza de la aplicación, siendo una referencia para este Centro de Salud, que facilitará y optimizará este recurso.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

La encuesta va dirigida a los usuarios del Centro de Salud de Valdespartera, que se proporcionará a aquellos que tengan dudas sobre el funcionamiento de SALUD INFORMA. Sus objetivos son:

Optimizar la calidad en la atención al usuario

Detectar posibles problemas en el funcionamiento del Servicio y buscar soluciones a los mismos

Lograr que el paciente pueda gestionar de forma autónoma todo lo concerniente a su salud y que se puede efectuar accediendo a la aplicación SALUD INFORMA

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#60

1. TÍTULO

INFORMAR A LOS USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DE LA APLICACION INFORMATICA "SALUD INFORMA": ENCUESTA DIRIGIDA A LOS USUARIOS SOBRE EL GRADO DE RESOLUCION DE LA DUDA PLANTEADA

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. La encuesta de satisfacción se pondrá a disposición de todos los usuarios del Centro de Salud antes descrito, una vez se conteste a la duda/as formulada por el usuario sobre aplicación SALUD INFORMA

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final: 31/12/2022

Responsable.: VICTOR MANUEL GÓMEZ AZCOITIA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Numeros de pacientes citados que acuden a admisión con dudas sobre la aplicación de salud informa

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de pacientes que acuden a admision citados

Denominador: Número de pacientes que tienen dudas sobre la aplicación de Salud Informa

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Admision y Agenda OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 45.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 55.00

2. Numeros de pacientes sin cita que acuden a admisión con dudas sobre la aplicación de salud informa

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de pacientes sin cita que acuden a admision

Denominador: Número de pacientes que tienen dudas sobre la aplicación de Salud Informa

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Agenda OMI Y Admisión.

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 0.00

3. Número de desplazdos temporales que acuden a admisión con dudas sobre la aplicación de salud informa

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de desplazdos temporales que acuden a admisión

Denominador: Número de pacientes que tienen dudas sobre la aplicación de Salud Informa

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Base datos BDU y Agenda OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 0.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#801

1. TÍTULO

GESTION EFICIENTE PROCESO PREANALITICO C.S VALDESPARTERA-MONTECANAL

Fecha de entrada: 25/07/2022

Nº de registro: 2022#801 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
OJEDA SEUMA DIEGO

Título
GESTION EFICIENTE PROCESO PREANALITICO C.S VALDESPARTERA-MONTECANAL

Colaboradores/as:
CORTES BELANCHE ANDRES
SANTA ANA MILLAN TRINIDAD

Ubicación principal del proyecto.: CS VALDESPARTERA

Servicio/Unidad principal: EAP VALDESPARTERA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El servicio de extracciones en un servicio básico y esencial en Atención Primaria. Un tanto por ciento elevado las decisiones médicas están basadas en los resultados de las pruebas, por ende se hace necesario controlar el proceso analítico y más concretamente la fase preanalítica. Dado que el proceso preanalítico es un proceso clave, el objetivo de este proyecto es mejorar el circuito preanalítico, reduciendo la lista de espera en extracciones y subsanando posibles errores con suficiente antelación de forma que se garantice una mayor calidad y optimización en las extracciones.

ÁREAS DE MEJORA

Reducir la lista de espera en extracciones. Evitar duplicidades en peticiones médicas.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Los facultativos en ocasiones hacen varios volantes para un mismo paciente, ocupando varios huecos en la lista de extracciones e incluso duplicidades en las peticiones.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Reducir la lista de espera en extracciones. Evitar duplicidades en peticiones de los facultativos del HUMS y de los médicos facultativos del EAP.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Sesión con el personal facultativo presentación del proyecto e incluso áreas de mejora en la solicitud de analíticas.

Fecha inicio: 01/08/2022
Fecha final.: 31/12/2023
Responsable.: Diego Ojeda Seuma

2. Educación poblacional dirigida a la recogida de muestra biológicas y otras muestra orgánicas, mediante trípticos y cartelera.

Fecha inicio: 01/10/2022
Fecha final.: 31/12/2023
Responsable.: Diego Ojeda Seuma

3. Aumentar el número de extracciones diarias, así como el horario de extracciones.

Fecha inicio: 01/10/2022
Fecha final.: 31/12/2023
Responsable.: Diego Ojeda Seuma

4. Creación de un registro de incidencias y posibles errores con enfoque subsanador.

Fecha inicio: 17/10/2022
Fecha final.: 31/12/2023
Responsable.: Diego Ojeda Seuma

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número de profesionales que asisten a la reunión

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de profesionales que asisten a la reuniones
Denominador: Número de profesionales del equipo EAP
x(1-100-1000) ...: 100

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#801

1. TÍTULO

GESTION EFICIENTE PROCESO PREANALITICO C.S VALDESPARTERA-MONTECANAL

Fuentes de datos.: Observación directa
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Número de pacientes que no acuden el día citado
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de pacientes que no acuden el día citado
Denominador: Número de pacientes citados
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Agenda OMI
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Disminución lista de espera extracciones
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Número de pacientes que acuden a la extracción
Denominador: Número de pacientes citados
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Agenda OMI
Est.Mín.1ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

4. Incidencias totales en peticiones
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de peticiones con incidencias
Denominador: Número de peticiones
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Agenda OMI
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

5. Reducción duplicidades peticiones
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Peticiones con duplicidades
Denominador: Número de peticiones
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Agenda OMI
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Extracciones

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1159

1. TÍTULO

FORMACION EN MANIOBRAS DE RCP Y USO DE DESFIBRILADOR EN LA POBLACION ADULTA DEL C.S VALDESPARTERA-MONTECANAL

Fecha de entrada: 02/08/2022

Nº de registro: 2022#1159 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
RETORNANO MONTOLAR ANA

Título
FORMACION EN MANIOBRAS DE RCP Y USO DE DESFIBRILADOR EN LA POBLACION ADULTA DEL C.S VALDESPARTERA-MONTECANAL

Colaboradores/as:
BATISTA GUTIERREZ SILVIA
CARRERA HUERVA JULIA
GARCIA VILLARROYA BELEN
HUERTAS BADOS AUREA MARIA
PEREZ OROS SILVIA
RODRIGUEZ SERRA LAURA
SANCHEZ SANCHEZ CLARA

Ubicación principal del proyecto.: CS VALDESPARTERA

Servicio/Unidad principal: EAP VALDESPARTERA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Hemos observado un interés por parte del equipo de profesionales de enfermería de las consultas de adultos de nuestro Centro de Salud en realizar actividades de promoción de la salud más allá de las consultas programadas. Aunque existen varias iniciativas aprobadas en la Agenda Comunitaria de nuestro Centro de Salud, todas ellas están dirigidas hacia pacientes del ámbito pediátrico. Y en cambio, no existe ninguna iniciativa propuesta o aprobada en la promoción de la salud o prevención de enfermedad del paciente adulto de nuestro Centro de Salud.

ÁREAS DE MEJORA

Tanto la parada cardíaca como la muerte súbita son dos problemas que ocurren de forma inesperada y frecuentemente en España. Un reconocimiento precoz de la situación o el uso precoz de un desfibrilador es esencial para revertirlos, siendo el tiempo vital en estas situaciones. La rapidez es de gran importancia en el incremento de la supervivencia ante una parada cardíaca y cada minuto que pasa sin iniciar una maniobra de reanimación cardiopulmonar (RCP) y el uso de un desfibrilador, reduce la posibilidad de supervivencia en un 10%. Además, un 80% de los casos ocurre o en domicilios o en vías públicas por lo que los testigos o primeros intervinientes son fundamentales en la vida de esas personas.

ANÁLISIS DE CAUSAS

La baja participación del EAP en actividades comunitarias puede ser debida a factores externos como la aparición de la pandemia por la Covid-19 o cambios de personal del EAP del C.S.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Con el proyecto propuesto se pretende:

1. Incrementar los conocimientos de RCP en la población de la Zona Básica de Salud de Valdespartera-Montecanal.
2. Promover la participación de la población adulta en actividades encaminadas a la educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
3. Incrementar la participación de los profesionales de enfermería de adultos en la promoción de la actividad propuesta.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reuniones del EAP para la planificación y organización de la actividad.

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 29/12/2023

Responsable.: Ana Retornano Montolar

2. Creación de materiales audiovisuales como apoyo a los talleres.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 29/12/2023

Responsable.: Belen García Villarroya

3. Asistencia de los profesionales del EAP de enfermería a una sesión informativa sobre la actividad a desarrollar para promover la participación y difusión en la población.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 29/12/2023

Responsable.: Silvia Perez Oros

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1159

1. TÍTULO

FORMACION EN MANIOBRAS DE RCP Y USO DE DESFIBRILADOR EN LA POBLACION ADULTA DEL C.S VALDESPARTERA-MONTECANAL

4. Taller sobre reanimación cardiopulmonar básica y formación en conocimiento y uso del desfibrilador con la población.

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 29/12/2023

Responsable.: Laura Rodriguez Serra

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Respecto al taller sobre reanimación cardiopulmonar básica y formación en conocimiento y uso del desfibrilador con la población queremos incluir la siguiente información:

La actividad se realizará en una única sesión, proporcionando conocimientos acerca de la realización de RCP tanto en la población adulta como en la pediátrica. Al ser una iniciativa de nueva implementación en el centro, no sabemos cuál será la demanda de nuestra población, por lo que se ofertarán mínimo dos sesiones con posibilidad de aumento de estas, si así se considerara necesario. La población diana de nuestro taller será la población adulta del Centro de Salud de Valdespartera interesada en participar y un máximo de 15 participantes serán las plazas disponibles/sesión.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Profesionales de enfermería del EAP del C.S que promueven la participación de la población.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de profesionales de enfermería del EAP que participan en la promoción del proyecto.

Denominador: Número total de profesionales de enfermería del EAP.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de firmas.

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

2. Población inscrita al taller que acude a la sesión programada.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de participantes inscritos que acuden al taller.

Denominador: Número total de participantes inscritos en el taller.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta inicial (se pregunta la forma en la que han conocido la actividad, y si ha sido a través de una enfermera del EAP del C.S, especificar la/el profesional).

Est.Mín.1ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 90.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Formación: mejora en los conocimientos de los participantes.

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de respuestas acertadas del cuestionario

Denominador: Número total de preguntas del cuestionario.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario pre-post de valoración de conocimientos.

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 85.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 85.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades del sistema circulatorio

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#687

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION MATERNAL ON-LINE PARA EMBARAZADAS

Fecha de entrada: 18/07/2022

Nº de registro: 2022#687 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
VIÑERTA SERRANO ESTHER

Título
PROGRAMA DE EDUCACION MATERNAL ON-LINE PARA EMBARAZADAS

Colaboradores/as:
BARRIO FORNE NATALIA
LORANCA JIMENEZ TERESA
PLAZA CARDENETE RAQUEL
RAMON MINGUILLON ALBA

Ubicación principal del proyecto.: DAP ZARAGOZA 2

Servicio/Unidad principal: UNIDAD DE ATENCION A LA MUJER (MATRONAS)

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En los Centros de Salud, el personal encargado de realizar educación maternal es la enfermera especialista en salud ginecológica y obstétrica, la matrona, que a través de su consulta, son derivadas las gestantes. En la actualidad, con la crisis desencadenada a raíz de la aparición del Covi-19, la educación prenatal grupal se ha visto seriamente afectada ya que se clausuraron todo tipo de reuniones durante la primavera de 2020, así como durante las diferentes olas de contagios que ha habido en nuestra comunidad. Para ello, desde el centro de salud de Valdespartera-Montecanal, se diseñó una plataforma on-line para poder acceder a la educación grupal dirigida a esta población, de forma permanente mientras avanzan en el tercer trimestre de gestación. Posteriormente, se ha dirigido su extensión a todos los centros del Sector II de Zaragoza.

ÁREAS DE MEJORA

No existía hasta el momento ningún programa en formato digital y tampoco había habido una pandemia covi como la que hemos tenido estos dos últimos años, donde se haya tenido que suspender el programa de educación maternal y se hayan hecho los talleres o sesiones con tanta limitación de aforo.

ANALISIS DE CAUSAS

El programa de educación maternal se lleva impartiendo en las carteras de servicios de las unidades de apoyo de matrona de forma presencial hasta la pandemia covi. Escaso conocimiento de redes sociales por parte de las matronas que trabajamos en los centros de salud. Falta de tiempo para dedicar a la creación de contenido.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Ofrecer el programa de educación maternal a todas las gestantes que lo deseen, a través de una plataforma on-line.
Detectar en los centros de salud, a aquellas gestantes a partir de la semana 28 de gestación para poder participar en el programa de educación maternal.
Recoger sus direcciones electrónicas para darles el enlace de la plataforma en la que se puedan registrar y continuar el programa.
Crear una plataforma on-line con los temas incluidos en la programación de educación maternal.
Realizar los contenidos audiovisuales oportunos con los contenidos del programa de educación maternal.
Actualizar la plataforma con documentos oficiales de contenidos relacionados con el programa.
Añadir o eliminar aquellos contenidos obsoletos o menos actualizados.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión del equipo de matronas para crear el proyecto, proponer plataformas, etc...

Fecha inicio: 29/09/2020

Fecha final: 30/06/2023

Responsable.: Miembros de las unidades de apoyo de matronas.

2. Crear una plataforma en formato Classroom para todos los centros de salud del Sector II e ir incluyendo contenidos.

Fecha inicio: 01/10/2020

Fecha final: 09/02/2021

Responsable.: María Esther Viñerta Serrano

3. Mantener la comunicación entre los miembros de las unidades de apoyo sobre la creación del contenido.

Fecha inicio: 01/10/2020

Fecha final: 09/02/2021

Responsable.: Miembros de las unidades de apoyo de matronas.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#687

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION MATERNAL ON-LINE PARA EMBARAZADAS

4. Dar a conocer el proyecto a la Dirección de Enfermería del Sector II de Atención Primaria por escrito.

Fecha inicio: 01/04/2021

Fecha final.: 01/04/2021

Responsable.: María Esther Viñerta Serrano

5. Dar a conocer la plataforma Classroom a las compañeras del Sector II y explicar su funcionamiento.

Fecha inicio: 05/02/2021

Fecha final.: 10/02/2021

Responsable.: María Esther Viñerta Serrano

6. Publicar de forma actualizada contenidos que sean interesantes de divulgación para educación maternal

Fecha inicio: 01/10/2020

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: María Esther Viñerta Serrano

7. Incluir a aquellas gestantes que lo deseen en el programa de ed.maternal on-line , y gestionar la plataforma de cada centro de salud.

Fecha inicio: 10/02/2021

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Miembros de las unidades de apoyo de matronas.

8. Contabilizar las usuarias que están registradas en la plataforma de carácter semanal .

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: María Esther Viñerta Serrano

** Información adicional sobre actividades del proyecto

PRIMER PASO : Elaboración de contenidos.

Elaboración de los contenidos que queremos difundir entra las usuarias de la plataforma.

Los contenidos que se consideran esenciales en la educación perinatal para la preparación al nacimiento se pueden agrupar :

Cambios físicos y psicológicos en el embarazo.

Hábitos saludables durante el embarazo.

Signos de alarma durante el embarazo.

Ejercicio físico para fortalecer la musculatura abdomino-pélvica y ganar capacidad aeróbica para el trabajo del parto.

Comienzo del parto y trabajo del parto normal.

Manejo del dolor con métodos no farmacológicos y farmacológicos.

Posibles intervenciones médicas durante el trabajo del parto y parto.

Asistencia al parto.

Lactancia materna

Cuidados del recién nacido

Cambios físicos y psicológicos durante el puerperio

Cuidados durante el puerperio y hábitos saludables.

Promoción de la salud sexual y planificación familiar.

Parentalidad positiva y crianza con apego.

SEGUNDO PASO : Proceso de grabación y edición

Grabación de los contenidos teóricos así como prácticos a través de distintas plataformas y programas de edición audiovisual.

TERCER PASO : Proceso de digitalización

Creación de una plataforma gratuita donde se puedan registrar las matronas como gestores de dicha plataforma , y se puedan colgar documentos , vídeos , enlaces , etc...con contenidos referentes en los programas de educación maternal.

CUARTO PASO : Puesta en marcha el programa.

Captación de las gestantes a partir de la semana 28 de gestación , para ofrecerles el programa en formato on-line, o presencial, o ambos. Solicitarles el correo electrónico para poder mandarles el enlace y que se puedan registrar.

Añadir a la plataforma de manera semanal, a aquellas gestantes que deseen comenzar el programa.

Incluir en el programa Omi a aquellas mujeres que se incluyen en el programa en formato on-line, a través de la creación de sesiones de 8-10 semanas de duración.

Durante el transcurso de las ocho o diez semanas que duraría el programa formativo, ir valorando de forma semanal cualquier correo o comentarios que se puedan ir añadiendo a la plataforma para resolver dudas o para actualizar.

De manera semanal, dejar reflejado en el Omi , la participación de las gestantes en el programa de educación maternal on-line.

Al finalizar las semanas , ir eliminando de la plataforma a aquellas usuarias que haya completado el formato.

Cuando finalice el programa, se puede incluir en la cartilla electrónica del embarazo su participación.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#687

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION MATERNAL ON-LINE PARA EMBARAZADAS

1. Número de seguidores en la plataforma.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de mujeres que se registran > 28 semanas.

Denominador: Número de mujeres embarazadas > 28 semanas.

$x(1-100-1000)$...: 100

Fuentes de datos.: La propia cuenta y la base de datos del centro de salud

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Número de publicaciones en formato pdf , vídeos , post, enlaces...

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de publicaciones en un año

Denominador: Número de semanas anuales.

$x(1-100-1000)$...: 100

Fuentes de datos.: La plataforma

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

3. % de valoración positiva en la encuesta semestral sobre la percepción del programa de ed.maternal

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de respuestas > 3 en escala Likert

Denominador: N° de respuestas emitidas en las encuestas.

$x(1-100-1000)$...: 100

Fuentes de datos.: La plataforma

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. % de respuestas a la pregunta ¿ Crees que has aprendido conocimientos y habilidades nuevas para tu f

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de respuestas SI

Denominador: N° de respuestas emitidas en las encuestas.

$x(1-100-1000)$...: 100

Fuentes de datos.: La plataforma

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Indicadores observacionales :

La recogida de la información de las encuestas, se realizará una vez al mes y se hará anotar un excel para su análisis y difusión posterior.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Embarazo, parto y puerperio

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#901

1. TÍTULO

ATENCIÓN AL PACIENTE FRÁGIL EN LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DEL SECTOR ZARAGOZA II: PROGRAMA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS

Fecha de entrada: 27/07/2022

Nº de registro: 2022#901 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GASPAR CALVO ELENA MARIA

Título
ATENCIÓN AL PACIENTE FRÁGIL EN LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DEL SECTOR ZARAGOZA II: PROGRAMA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS

Colaboradores/as:
CABANILLAS DEL POZO MANUEL
CARTIEL MARINA LORENA
GIMENO SANZ ESPERANZA
MARTINEZ BENEDI DAVID
MORENO POZUELO MARIA PILAR
SIMON ALAMAN LAURA ANTONIA
USERO TIL NOEMI

Ubicación principal del proyecto.: DAP ZARAGOZA 2

Servicio/Unidad principal: UNIDAD DE FISIOTERAPIA

Ubicación/es secundaria/s
ZARAGOZA 2*CENTRO DE SALUD JR MUÑOZ FERNÁNDEZ*EAP RUISEÑORES - SAGASTA*AP (Atención Primaria)
ZARAGOZA 2*CENTRO DE SALUD SAN PABLO*EAP SAN PABLO*AP (Atención Primaria)
ZARAGOZA 2*CENTRO DE SALUD TORRERO-LA PAZ*EAP TORRERO ESTE - LA PAZ*AP (Atención Primaria)

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La prevalencia de personas mayores frágiles es del 10-20% en el medio comunitario, unas 300 personas en un cupo medio de Centro de Salud. La fragilidad tiene repercusiones a nivel cardiovascular, de resistencia insulínica, deterioro músculo-esquelético, riesgo de caídas y sus consecuencias. Además, conlleva una mayor probabilidad de sufrir eventos adversos, deterioro funcional, discapacidad-dependencia o muerte. Aproximadamente un 30% de las personas mayores de 65 años y un 50% de las mayores de 80 años que viven en la comunidad han sufrido una caída al menos una vez al año; de ellos la mitad se vuelve a caer en el mismo año.

El abordaje de este tipo de personas dirigido a la prevención de caídas es fundamental para conseguir un aumento de la perspectiva de vida libre de discapacidad. La aplicación de programas de ejercicio físico terapéutico combate la inactividad, que es la causa principal de la fragilidad en la persona mayor. Se ha demostrado que estos programas son muy eficaces para retrasar/revertir la discapacidad, mejorar el estado cognitivo y el bienestar emocional con la percepción de calidad de vida relacionada con la salud. Además, la práctica en grupo, fomenta las relaciones sociales del individuo y previene el aislamiento social.

Los Fisioterapeutas, como agentes prescriptores del ejercicio físico terapéutico dentro del Sistema Aragonés de Salud, somos los profesionales que debemos desarrollar y aplicar protocolos de actuación que atiendan esta demanda. Todo ello en el marco del Plan de Atención Primaria y Comunitaria de Aragón 2022-2023, reforzando la orientación comunitaria de las Unidades de Fisioterapia, la promoción de la salud y prevención en Atención Primaria de Salud

ÁREAS DE MEJORA

Instauración de una nueva actividad grupal, comunitaria, enfocada a beneficiar a personas mayores con fragilidad

ANÁLISIS DE CAUSAS

Actualmente hay una falta de este tipo de programas dirigidos a personas con fragilidad. Desde las Unidades de Fisioterapia de Atención Primaria, hasta ahora, la atención se ha focalizado en procesos musculoesqueléticos agudos o crónicos reagudizados, fundamentalmente, quedando la atención comunitaria en un segundo plano, en parte debida a las listas de espera.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Detectar e intervenir sobre el adulto frágil y/o con riesgo de caídas a través de un programa de ejercicio físico terapéutico, para retrasar el deterioro funcional y promover la salud en la persona mayor de 70 años
Mejorar el equilibrio, fuerza, movilidad y resistencia aeróbica
Prevenir las caídas
Prevenir las fracturas por fragilidad
Prevenir/revertir la fragilidad de la persona mayor

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Desarrollo de documento de la actuación propuesta, basado en la evidencia y bibliografía existente, recabado mediante reuniones presenciales o telemáticas

Fecha inicio: 01/08/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#901

1. TÍTULO

ATENCIÓN AL PACIENTE FRAGIL EN LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DEL SECTOR ZARAGOZA II: PROGRAMA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Todos los fisioterapeutas participantes del proyecto en sus respectivas Unidades

2. Reunión con los equipos de los distintos centros en los que se va a instaurar este programa para explicar el proyecto

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Todos los fisioterapeutas participantes del proyecto en sus respectivas Unidades

3. Adaptación de las agendas

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 15/10/2022

Responsable.: Todos los fisioterapeutas participantes del proyecto en sus respectivas Unidades

4. Selección de participantes

Fecha inicio: 17/10/2022

Fecha final.: 01/06/2023

Responsable.: Todos los fisioterapeutas participantes del proyecto en sus respectivas Unidades

5. Realización de las sesiones del protocolo y recogida de instrumentos de medida

Fecha inicio: 17/10/2022

Fecha final.: 15/11/2023

Responsable.: Todos los fisioterapeutas participantes del proyecto en sus respectivas Unidades

6. Evaluación de los datos obtenidos

Fecha inicio: 01/12/2023

Fecha final.: 31/12/2023

Responsable.: Todos los fisioterapeutas participantes del proyecto en sus respectivas Unidades

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. ELABORACION DOCUMENTO TRABAJO

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de unidades participantes que participan en la elaboración del documento único

Denominador: Número total de unidades participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hojas de Firmas

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 800.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. INFORMACION EAP

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de unidades participantes que realizan la reunión con los EAP

Denominador: Número total de unidades participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hojas de Firmas

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. SATISFACCION

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Cuestionarios de satisfacción puntuados de 4 (bastante satisfecho) a 5 (extremadamente satisfecho)

Denominador: Total de cuestionarios de satisfacción realizados a los participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

4. VALORACION

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Participantes que aumentan la puntuación de la escala final SPPB (short physical

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#901

1. TÍTULO

ATENCIÓN AL PACIENTE FRÁGIL EN LAS UNIDADES DE FISIOTERAPIA DEL SECTOR ZARAGOZA II: PROGRAMA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS

performance battery) respecto a la inicial
Denominador: Total de escalas SPPB realizados a los participantes al finalizar
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Escala SPPB (short physical performance battery)
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 65.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 65.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#507

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN C.S.ALAGON, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES CON UN ESTILO DE VIDA SEDENTARIO Y/O PATOLOGÍA CRÓNICA

Fecha de entrada: 07/07/2022

Nº de registro: 2022#507 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
BLASCO CASTELLO LUCIA CONSUELO

Título
RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN C.S.ALAGON, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES CON UN ESTILO DE VIDA SEDENTARIO Y/O PATOLOGÍA CRÓNICA

Colaboradores/as:
DUCAR LEGUA JUAN ANTONIO
LATRE NAVARRO BLAS
ALONSO SANCHEZ MARTA
LUÑO GARCIA BENITO LUIS
OLLERO ORTIGAS ANDRES
SANAGUSTIN RIAZUELO ALFONSO

Ubicación principal del proyecto.: CS ALAGON

Servicio/Unidad principal: EAP ALAGON

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En la Estrategia de Atención Comunitaria en Atención Primaria del departamento de Sanidad de Aragón en su introducción establece que uno de los objetivos es el reducir el proceso de medicalización frente a situaciones de la vida cotidiana, fomentando la autonomía de las personas usuarias del sistema sanitario utilizando la recomendación de activos comunitarios para la salud, y el abordaje multidisciplinar e intersectorial orientado a los determinantes, facilitando así que las personas y comunidades dispongan de los medios para mejorar la salud y ejercer mayor control sobre la misma.

Los activos para la salud aportan una visión salutogénica y positiva a la Estrategia de Atención Comunitaria y se nos mostrarían como recursos generales de resistencia para superar las dificultades frente a la desigualdad y esenciales para articular la búsqueda de capacidades y habilidades hacia lo que genera salud, mejora la estima y empoderamiento individual y colectivo, y en consecuencia menor dependencia del sistema sanitario. La Zona Básica de C.S. Alagón, según datos de la Agenda comunitaria en 2018 contaba con una población/TIS de 15598, con un crecimiento neto del 0,87% respecto al año 2017. El 13,04% de la población tiene menos de 15 años y el 20.86 % más de 65 años , el 11,75 % de la población es extranjera y tiene una tasa de desempleo de 22.48%. (según datos del Atlas de Salud de Aragón).

Cubre una extensión de 302,18 Km² y tiene una densidad de población de 51,6 habitantes por km².

Las poblaciones están englobadas en dos comarcas:

-Comarca Ribera Alta del Ebro.

-Comarca de Valdejalón.

Tras un análisis de la situación y priorización de problemas en la zona por un grupo motor se pone de manifiesto que :

Las tasas de Morbilidad, de obesidad, sobrepeso , hta, diabetes , etc.. son elevadas y teniendo en cuenta que podemos actuar sobre los determinantes de Salud, LOS ESTILOS DE VIDA y como un factor negativo es el sedentarismo, se realiza este proyecto de recomendación de activos comunitarios orientados al ejercicio físico, Y A LA INTRODUCCIÓN DE LOS RECURSOS COMUNITARIOS EN EL BUSCADOR DE ACTIVOS, BLOG DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIA DE ARAGÓN .

ÁREAS DE MEJORA

-Recursos. Visualización de los recursos comunitarios.

-Mejora en la Organización y funcionamiento del equipo en relación al servicio de atención comunitaria.

-Satisfacción del paciente.

ANÁLISIS DE CAUSAS

En la actualidad en nuestro C.S. De Alagón se creó la Agenda Comunitaria en 2018 y hay creado grupo motor de Comunitaria, pero no hay visualizado ningún recurso (Recomendación de activos en el blog de la estrategia comunitaria de Aragón).

Algunos profesionales no conocen la estrategia comunitaria ni funcionamiento del blog de atención comunitaria de Aragón.

La participación del paciente en sus cuidados en el modelo actual es prácticamente nulo, con este proyecto pretendemos hacer participe al paciente de su mejoría y por consiguiente que se encuentre más satisfecho.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

-IMPLICAR a todo el equipo de Atención Primaria en la recomendación de activos existentes en nuestra zona de Salud

-VISUALIZAR LOS RECURSOS COMUNITARIOS RELACIONADOS CON EL EJERCICIO, Implicar a las comarcas y ayuntamientos para que introduzcan las actividades relacionadas con el ejercicio en la herramienta buscador de activos comunitarios.AL MENOS DOS

-MEJORAR LA SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#507

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN C.S.ALAGON, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES CON UN ESTILO DE VIDA SEDENTARIO Y/O PATOLOGÍA CRONICA

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. reuniones con el Equipo de atención Primaria y grupo motor para informarles DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIA Y del proyecto para obtener compromiso por parte de ellos y con el Consejo de Salud
Fecha inicio: 30/06/2022
Fecha final.: 29/09/2022
Responsable.: L.Consuelo Blasco castelló

2. reunión equipo motor y equipo del centro y consejo salud para identificar actividades y se diseñaran y consensuaran criterios de selección(proponemos criterios del proyecto EIRA)
Fecha inicio: 29/09/2022
Fecha final.: 17/10/2022
Responsable.: Benito Luño Garcia y L Consuelo Blasco

3. Se contactará con los responsables de las actividades seleccionadas para caracterizarlas., se rellenará una ficha con datos precisos para acabar de determinar si cumple con los criterios de selección
Fecha inicio: 30/09/2022
Fecha final.: 31/10/2022
Responsable.: Marta Alonso Sanchez y Juan Antonio Ducar

4. El Grupo Motor seleccionará entre 2/4 actividades para visualizarlas en la Web de la Alianza salud Comunitaria y el Buscador de activos, contactará con los responsables para que la registren en la web
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 07/11/2022
Responsable.: Blas Latre Navarro y Juan Antonio Ducar

5. Se formalizará el compromiso con comarcas y ayuntamientos que realizan la actividad y la metodología con el interlocutor de la actividad , la recomendación de activos se plasmará en la A.C.
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 11/11/2022
Responsable.: Alfonso Sanagustin Riazuelo

6. Se establecerá un mecanismo de seguimiento de la asistencia de la población derivada.(se tendrá en cuenta la asistencia, a través de OMI-AP y registros del activo recomendado
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 30/06/2023
Responsable.: Blas latre y Juan Antonio Ducar

7. Se establecerá un mecanismo para que los agentes comunitarios responsables reconozcan a los ciudadanos derivados tipo p10. A través de la hoja de derivación de historia clínica de OMI_AP.
Fecha inicio: 03/10/2022
Fecha final.: 30/06/2023
Responsable.: Marta Alonso Sanchez

8. Se realizará una sesión al Equipo de A.P. para informar como se va a organizar todo, difundir, visibilizar los activos y registro en OMI -AP.
Fecha inicio: 04/10/2022
Fecha final.: 31/10/2022
Responsable.: Benito Luño y Marta Alonso

** Información adicional sobre actividades del proyecto

La visualización de las actividades se realizará a la comunidad por cartelería, redes sociales ,etc.
Esta recomendación de EJERCICIO a través de actividades que se hallan introducido en el Buscador de Activos, se llevará acabo en todas las consultas de Atención primaria del C.S. Alagón en el contexto de la entrevista motivacional con el paciente

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % DEL desarrollo de las actividades en su tiempo previsto
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Número de actividades realizadas
Denominador: total de actividades previstas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Actas del grupo motor
Actas del equipo, Actas del consejo de salud, historia clinica OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 95.00

2. Aceptación de los profesionales

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#507

1. TÍTULO

RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN C.S.ALAGON, DIRIGIDA A PERSONAS MAYORES CON UN ESTILO DE VIDA SEDENTARIO Y/O PATOLOGÍA CRÓNICA

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de los profesionales del equipo que han asistido a la reunión informativa
Denominador: Total de profesionales del equipo
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: actas del equipo
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. Aceptación de la recomendación de la actividad por el paciente

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de personas que realizan la actividad
Denominador: total de personas que se les prescribe la actividad
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: historia clinica OMI y registro del activo recomendado
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

4. Grado de satisfacción de los pacientes con la atención recibida

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de pacientes satisfechos
Denominador: total de pacientes que realizan la actividad
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Historia clinica, encuesta de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación a evaluación del desarrollo de las actividades, al inicio, mitad y final del proyecto, se realizará los meses de septiembre del año 2022, enero y julio del siguiente año.

Una vez realizada la evaluación de los resultados, en el mes de julio (de los años 2023-24), se realizará la memoria y la comunicación al equipo y al consejo de salud de los resultados en el mes de septiembre. Posteriormente, se comunicará a la población que ha participado utilizando técnicas grupales de dinamización y al resto de población usando redes sociales, siendo en octubre y noviembre cuando se realice. Este proyecto finalizará en el año 2024..

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#622

1. TÍTULO

PROYECTO DE INTERVENCION COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DEL TABAQUISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Fecha de entrada: 14/07/2022

Nº de registro: 2022#622 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MAZA RODRIGUEZ M DEL CARMEN

Título
PROYECTO DE INTERVENCION COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DEL TABAQUISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Colaboradores/as:
ABELLO BLASCO PIEDAD
DURA GALIANA PALOMA
MARIN IZAGUERRI MARIA PILAR
PUYUELO SALLAN MONTSERRAT
TRINCHAN FERNANDEZ PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS ALAGON

Servicio/Unidad principal: EAP ALAGON

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Según la Encuesta Europea de Salud en España del año 2020, un 16,4% de mujeres y un 23,3% de hombres fuman a diario.

La edad de inicio de consumo ha ido aumentando, pasando de ser 13 años en 2008 a 14 años en 2021. (ESTUDES 2021) Esta tendencia se observa también a nivel nacional. La tendencia de consumo, sigue siendo femenina. El porcentaje de chicas que fumaron en los últimos 30 días es mayor que el de los chicos , pero en la última encuesta la diferencia se ha intensificado, siendo de casi 10 puntos entre un sexo y el otro

ÁREAS DE MEJORA

Intervención con el objetivo de disminuir el inicio al tabaquismo en adolescentes.
Dar a conocer al alumnado de primaria los riesgos del tabaco.

ANALISIS DE CAUSAS

El tabaquismo es una de las conductas de riesgo para la salud más asociadas a morbilidad y mortalidad de la población. Se estima una media nacional de 51.870 muertes atribuibles al año.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo principal:

Prevención primaria de tabaquismo. Evitar que los adolescentes de 1 de la ESO se inicien en el hábito de consumo de tabaco.

Intervención sobre grupos de primero de la Eso de la ZBS

Dar información con actividades durante la semana sin humo en colegios de Primaria de la ZBS.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Presentación del proyecto al EAP del centro de salud y a los centros educativos.

Sesión al EAP de deshabituación tabáquica.

Fecha inicio: 05/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: M. Pilar Marín. Carmen Maza.

2. Encuesta a los alumnos de 1 de la ESO para valorar cual es su conocimiento sobre tabaquismo, consecuencias y métodos para abandonar el hábito tabáquico

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: M. Puyuelo. Paloma Durá.

3. Recogida de datos de encuesta y análisis.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 23/12/2022

Responsable.: Piedad Abelló. Pilar Trinchan.

4. Puesta en común de los resultados preparación de la sesión informativa, material audiovisual. Cerrar fecha en centros educativos para la intervención en abril de 2023

Fecha inicio: 09/01/2023

Fecha final.: 31/01/2023

Responsable.: Todos los componentes del equipo

5. Sesión informativa en centros escolares de unos 45 minutos de duración, interactiva y resolución de dudas

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#622

1. TÍTULO

PROYECTO DE INTERVENCION COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DEL TABAQUISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Fecha inicio: 03/04/2023

Fecha final.: 28/04/2023

Responsable.: Todos los componentes del equipo

6. Contacto con colegios de la zona para valorar realización de pequeña charla informativa y propuesta de participación en concurso de dibujo y posterior colocación de dibujos, murales en consultorios

Fecha inicio: 02/05/2023

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: M. Pilar Marín. Carmen Maza. M. Puyuelo

7. Encuesta tras la actividad en institutos sobre conocimientos adquiridos, satisfacción de la actividad, cambio de hábitos. Encuesta al profesorado de los centros sobre satisfacción de la actividad.

Fecha inicio: 01/05/2023

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Piedad Abelló. Pilar Trinchan. Paloma Durá.

8. Análisis de los datos y puesta en común. Se realizará un resumen sobre el proyecto y las conclusiones que se compartirá con los tutores de los centros educativos y con el Consejo de Salud

Fecha inicio: 01/06/2023

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Todos los componentes del equipo

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número alumnos contestan la encuesta sobre el numero total de alumnos de 1 ESO

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número alumnos contestan la encuesta

Denominador: Número total de alumnos de 1 ESO

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Numero de encuestas realizadas

Número de alumnos matriculados

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Número de alumnos que acuden a la charla informativa de 1 ESO sobre el número total de alumnos 1 ESO

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de alumnos que acuden a la charla informativa

Denominador: Número total de alumnos 1 ESO

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Alumnado que acude a las charlas

Número de alumnos matriculados

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Número de alumnos que contestan a la encuesta tras la actividad sobre el total de alumnos de 1 ESO

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Numero de alumnos que contestan a la encuesta tras la actividad

Denominador: Número total de alumnos 1 ESO

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Número de encuestas tras al actividad

Número de alumnos matriculados

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. Satisfacción general con la actividad en alumnado

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Numero de alumnado que hace una valoración positiva de la actividad

Denominador: Numero alumnado participante en la actividad

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#622

1. TÍTULO

PROYECTO DE INTERVENCION COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DEL TABAQUISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

5. Satisfacción del profesorado con la actividad

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de profesorado que hace una valoración positiva de la actividad

Denominador: Número de profesorado participante en la actividad

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

6. Prevalencia de fumadores activos

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Prevalencia de fumadores activos

Denominador: Número total de alumnado

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Alumnado de primero de la ESO de los institutos de la ZBS. Alumnado de primaria de los colegios de la ZBZ

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#80

1. TÍTULO

CREANDO HABITOS EN EDUCACION PRIMARIA DEL C.P.MONSALUD : VISITA AL CENTRO SALUD BOMBARDA

Fecha de entrada: 10/06/2022

Nº de registro: 2022#80 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PARDOS ROMANO RAQUEL

Título
CREANDO HABITOS EN EDUCACION PRIMARIA DEL C.P.MONSALUD : VISITA AL CENTRO SALUD BOMBARDA

Colaboradores/as:
ALUTIZ PEÑA LUIS MIGUEL
LUQUE GIMENEZ NATALIA
MARTINEZ MORENO MARIA JESUS

Ubicación principal del proyecto.: CS BOMBARDA

Servicio/Unidad principal: EAP BOMBARDA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Necesidad de capacitar a los usuarios en Edad Escolar (6 y 7 años) sobre hábitos saludables respecto a higiene dental y manos, alimentación y ejercicio, acercándolos al Centro de Salud Bombarda de manera lúdica y divertida. Inculcar estos hábitos desde la edad escolar, mejora la salud de la población infantil contribuyendo a la prevención de enfermedades como Hipertensión, diabetes, obesidad.... actualmente de prevalencia creciente.

ÁREAS DE MEJORA

Capacitar a la población de primer curso en Educación Primaria a distinguir alimentos saludables de los que no lo son.
Aprender la importancia del cepillado de dientes, lavado de manos y hábitos adecuados de forma correcta.
Introducir el ejercicio físico de forma divertida.

ANALISIS DE CAUSAS

Aumento patologías crónicas en Edad Adulta, derivadas de el desconocimiento de los buenos hábitos en edad escolar.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Los objetivos indican los resultados esperados, en este caso obtener cambios positivos en los hábitos de vida.
- Concienciar desde la Educación Primaria la importancia de los hábitos saludables.
Mejorar los autocuidados de la población en Educación Primaria del Colegio Público Monsalud a través del proyecto de mejora.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Creación grupo de mejora encargado de realizar las charlas- talleres en la población diana.

Fecha inicio: 02/05/2022
Fecha final.: 31/05/2022
Responsable.: Raquel Pardos

2. Reunión con el Equipo Directivo del C.P. Monsalud, para exponer el proyecto de mejora y valorar la viabilidad del proyecto.

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 06/06/2022
Responsable.: Raquel Pardos

3. Reunión con el responsable del Equipo directivo del C.P.Monsalud para crear grupos y establecer día y hora apropiados para realizar dichas actividades.

Fecha inicio: 19/09/2022
Fecha final.: 30/09/2022
Responsable.: Raquel Pardos

4. Excursión desde el Colegio hasta el Centro de Salud Bombarda

Fecha inicio: 24/10/2022
Fecha final.: 30/11/2022
Responsable.: Raquel Pardos

5. Encuesta final y cuestionario sobre los temas tratados para valorar su repercusión.

Fecha inicio: 30/11/2022
Fecha final.: 30/11/2022
Responsable.: Raquel Pardos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#80

1. TÍTULO

CREANDO HABITOS EN EDUCACION PRIMARIA DEL C.P.MONSALUD : VISITA AL CENTRO SALUD BOMBARDA

**** Información adicional sobre actividades del proyecto**

Para el taller de Salud bucodental se utilizara una presentación diapositivas sencillas de gran impacto visual, acompañado de una maqueta de la estructura bucal realizada por el equipo de mejora.
Para la promoción de alimentos saludables se simulara un supermercado donde la población diana deberá realizar la compra de los alimentos mas adecuados para la elaboración de un menú equilibrado.
Realización de juegos para estimular el ejercicio físico.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de alumnos del grupo A de 1º de Primaria del C.P Monsalud que reciben que el taller

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° de alumnos del grupo A de 1º de Primaria del C.P Monsalud que reciben que el taller

Denominador: N° de alumnos de 1º de Primaria C.P Monsalud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Colegio Publico Monsalud

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 11.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 22.00

2. % de alumnos del grupo B de 1º de Primaria del C.P Monsalud que reciben que el taller

Tipo de indicador: alcance

Numerador: N° de alumnos del grupo B de 1º de Primaria del C.P Monsalud que reciben que el taller

Denominador: N° de alumnos de 1º de Primaria C.P Monsalud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Colegio Publico Monsalud

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 11.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 22.00

**** Información adicional sobre el diseño de la evaluación**

Encuesta evaluación de conocimientos adquiridos en la población diana tras el taller impartido.

Encuesta evaluación de satisfacción del responsable del equipo directivo del C.P.Monsalud.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Prevención población sana

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#592

1. TÍTULO

CREACION DE GRUPO DE LACTANCIA Y POST PARTO PARA MEJORA EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DE FAMILIAS Y RECIEN NACIDOS

Fecha de entrada: 13/07/2022

Nº de registro: 2022#592 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LALIENA OLIVA CLARA

Título
CREACION DE GRUPO DE LACTANCIA Y POST PARTO PARA MEJORA EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DE FAMILIAS Y RECIEN NACIDOS

Colaboradores/as:
LASALA CONTE IBANA
LOBERA NAVAZ PILAR
PEREZ VALENZUELA ALMUDENA

Ubicación principal del proyecto.: CS BOMBARDA

Servicio/Unidad principal: EAP BOMBARDA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En el centro de salud, recibimos de forma semanal múltiples familias con recién nacidos. El seguimiento de las mismas comienza cuando la mujer gestante acude a la matrona para los controles pertinentes. De forma posterior, las consultas de pediatría, junto con enfermería pediátrica, reciben a dichas familias y se inician así los controles de niño sano. Esto supone un importante cambio en la vida de las familias, en el que muchas veces, necesitan acompañamiento por parte de los profesionales de la salud, para ayudarles y guiarles en el proceso.

La utilidad de este proyecto es la de crear un grupo que potencie el bienestar emocional de nuestros pacientes y su familia. Crear un grupo donde encuentren apoyo, puedan resolver dudas e interactuar con iguales.

ÁREAS DE MEJORA

Debido muchas veces a la alta demanda de nuestras consultas, no podemos brindarles a nuestros pacientes todo el tiempo que requieren o necesitan, más en una situación como la de haber tenido un recién nacido. Pretendemos crear una mejora a través de la creación de un grupo donde podamos dar unas nociones básicas, resolver dudas y problemas universales que surgen de forma repetida en nuestras consultas y primeras revisiones y dar una vía de expresión a estas familias, para que puedan mostrar sus intereses, problemas, dudas y muchas veces sentimientos. Además realizaremos un seguimiento semanal/quincenal, para fomentar una relación más estrecha y de mayor confianza con nuestros pacientes.

ANALISIS DE CAUSAS

tiempo insuficiente en la consulta
Consultas repetitivas para los profesionales, con resolución de dudas similares en todas ellas.
Seguimiento menos estrecho que de forma semanal a través de un grupo.
Detección más tardía de problemas, por espaciamiento de sesiones.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Actuaremos sobre los padres de los recién nacidos que acudan a nuestra consulta, procedentes en la mayoría de ocasiones de un seguimiento anterior en la consulta de la matrona.
El grupo será atemporal y se irán incorporando recién nacidos conforme se vaya produciendo la captación de los mismos, manteniéndose en el grupo sobre todo a lo largo de los 6 primeros meses, hasta la introducción de alimentación complementaria
Resultados a obtener:
mejora del bienestar emocional de estas familias, para que obtengan una vía de expresión más cercana
seguimiento estrecho de las familias y recién nacidos para resolución de dudas universales, acerca de alimentación y lactancia u otros temas sobre puericultura/crianza.
Disminución del número de consultas de demanda para resolución de dudas.
Creación de vínculo de apoyo entre familias, a través del beneficio obtenido tras narrar sus diferentes experiencias y beneficiarse del feedback entre ellas.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión grupal de forma semanal con grupo durante una hora en el centro de salud, con entrada libre para los pacientes del centro.
Fecha inicio: 01/01/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: EQUIPO

2. Oferta de participación en el grupo a través del grupo de preparación al parto dirigido por la matrona, así como en primera revisión tras parto con Pediatra y enfermera pediátrica.
Fecha inicio: 01/01/2022
Fecha final.: 31/12/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#592

1. TÍTULO

CREACION DE GRUPO DE LACTANCIA Y POST PARTO PARA MEJORA EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DE FAMILIAS Y RECIEN NACIDOS

Responsable.: EQUIPO

3. Organización de agendas de matrona, enfermera pediátrica y pediatría para acudir a reuniones grupales. Alternar en agendas de pediatría.

Fecha inicio: 01/01/2022

Fecha final: 31/12/2022

Responsable.: EQUIPO

** Información adicional sobre actividades del proyecto

la idea es desarrollar el grupo a lo largo de todo el año, y que se vayan incorporando con el nacimiento del recién nacido, permaneciendo hasta los 6 meses aproximadamente o hasta cuando deseen. Se ofertará grupo de forma semanal.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Pasar lista para verificar asistencia

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de asistentes

Denominador: Nº total inscritos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de asistencia

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

2. Pasar encuesta pre: ¿que esperan del curso?

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Variable cualitativa

Denominador: 1

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: .

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

3. Pasar encuesta tras finalización de los cursos: ¿ se han alcanzado los objetivos del proyecto?

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Variable cualitativa

Denominador: .

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: .

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Embarazo, parto y puerperio

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#42

1. TÍTULO

ELABORACION DE UN MAPA INTERACTIVO DE RECURSOS COMUNITARIOS EN LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD DE DELICIAS NORTE

Fecha de entrada: 03/06/2022

Nº de registro: 2022#42 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
FORMENTO MARIN NATALIA

Título
ELABORACION DE UN MAPA INTERACTIVO DE RECURSOS COMUNITARIOS EN LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD DE DELICIAS NORTE

Colaboradores/as:
ACERO SORIA MARIA JOSE
FUSTERO FUSTERO ANA ISABEL
LICER LORENTE MARIA CARMEN
ROSALES VILCHES MARIA DEL CARMEN
RUBIO RUIZ MARIA SUSANA
SERRANO ANDRES MARIA PILAR
VILLABRILLE NAHARRO RUBEN

Ubicación principal del proyecto.: CS DELICIAS NORTE

Servicio/Unidad principal: EAP DELICIAS NORTE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Desde los años 70, el médico-sociólogo Aaron Antonovsky desarrolló la teoría de la salutogénesis. Esta teoría presenta un modelo de salud en positivo, centrado en la resolución de problemas y en la búsqueda de soluciones a partir de los propios recursos de las personas, alejándose del enfoque biomédico imperante durante tanto tiempo en la práctica clínica.

Posteriormente en los años 90, Kretzman y McKnight siguiendo este modelo, propusieron el desarrollo de un modelo de activos comunitarios para identificar los recursos de las comunidades.

Un mapa de activos de salud es una herramienta capaz de aumentar el conocimiento de los recursos, poniéndolos a disposición de los profesionales y de la comunidad, con el fin de aumentar el bienestar, conservar y/o mejorar la salud y ayudar a disminuir las desigualdades sociales.

Se define un activo de salud como cualquier factor (o recurso) que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales y/o de las instituciones para mantener y conservar la salud y el bienestar, favoreciendo también la reducción de las desigualdades sanitarias. Su conocimiento es relevante, ya que se ha demostrado que los determinantes sociales tienen una gran influencia en los resultados en salud de la comunidad, puesto que la salud no es un proceso aislado del entorno y se ve influenciada por este.

Debido al insuficiente conocimiento del Equipo de Atención Primaria (EAP) de los recursos sociosanitarios existentes en la zona básica de salud (ZBS), se propuso la creación de un mapa interactivo que agrupara y mostrara los recursos que pueden mejorar la salud de las personas del barrio, lo que nos permitirá contactar con las principales entidades de la zona durante su realización y utilizar la plataforma de alianza en salud comunitaria para la recogida de las iniciativas desarrolladas por las mismas.

La realización de este proyecto permitirá a los profesionales aumentar el conocimiento de los recursos existentes para poder integrarlos dentro del proceso de recomendación de activos comunitarios desde el Centro de Salud.

ÁREAS DE MEJORA

Mejorar el conocimiento de los recursos comunitarios de la ZBS por parte de los profesionales sanitarios.

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Atención enfocada en un modelo biomédico centrado en la enfermedad.
- Escaso desarrollo de intervenciones comunitarias por parte del Equipo de Atención Primaria.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Crear un grupo de profesionales para la realización de un mapeo de la ZBS de Delicias Norte.
- Identificar los principales recursos comunitarios existentes y personas claves.
- Crear un mapa interactivo y accesible a la población y a los profesionales.
- Promocionar el uso de la plataforma de recomendaciones de activos comunitarios en el EAP y en las entidades.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Creación de un grupo en el Centro de Salud para el desarrollo del proyecto y formación del grupo sobre la metodología necesaria.

Fecha inicio: 01/02/2021

Fecha final.: 01/04/2021

Responsable.: Natalia Formento Marín

2. Trabajo de campo: delimitar el área geográfica, seleccionar los recursos de la zona e identificar las

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#42

1. TÍTULO

ELABORACION DE UN MAPA INTERACTIVO DE RECURSOS COMUNITARIOS EN LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD DE DELICIAS NORTE

personas clave de las entidades del barrio que promueven la salud comunitaria.

Fecha inicio: 01/04/2021

Fecha final.: 30/09/2021

Responsable.: Natalia Formento Marín

3. Creación de un mapa virtual en la plataforma Google Maps y clasificación de los recursos por categorías.

Fecha inicio: 01/04/2021

Fecha final.: 30/09/2021

Responsable.: Natalia Formento Marín

4. Establecer relaciones con entidades clave del barrio y promocionar el uso de la plataforma de Alianza en Salud Comunitaria para promover la recomendación de activos comunitarios desde el EAP.

Fecha inicio: 01/10/2021

Fecha final.: 15/06/2022

Responsable.: Natalia Formento Marín

5. Presentar el proyecto al resto de profesionales del Centro de Salud y a las principales entidades y referentes de la comunidad.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 08/09/2022

Responsable.: Natalia Formento Marín

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número de recursos nuevos identificados en la ZBS

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de recursos identificados por el grupo de trabajo antes de la realización del mapeo

Denominador: Total de recursos identificados durante el mapeo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta administrada a los profesionales y mapa de activos

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 200.00

2. Número de nuevas actividades registradas en la plataforma Alianza en Salud Comunitaria

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de actividades registradas por las entidades de la ZBS en la plataforma alianza en salud comunitaria antes del 01/10/21

Denominador: Número de actividades registradas por las entidades de la ZBS en la plataforma alianza en salud comunitaria después del 01/10/21

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Plataforma alianza en salud comunitaria

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 200.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#875

1. TÍTULO

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE TABAQUISMO, ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN ADOLESCENTES

Fecha de entrada: 27/07/2022

Nº de registro: 2022#875 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ARBUES ESPINOSA PATRICIA

Título
PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE TABAQUISMO, ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN ADOLESCENTES

Colaboradores/as:
ARQUILLOS DOMINGUEZ MIGUEL
CARBONELL HERNANIZ PAULA
GAYAN BENEDET BELEN
LAFUENTE MARTINEZ MARIA PILAR
PUERTA RAMON PABLO
SAINZ SANCHEZ IGNACIO

Ubicación principal del proyecto.: CS DELICIAS NORTE

Servicio/Unidad principal: EAP DELICIAS NORTE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El tabaco es uno de nuestros principales problemas de salud pública ya que es la primera causa de muerte evitable. Constituye un importante factor de riesgo cardiovascular y provoca enfermedades respiratorias como EPOC o asma, es un agravante de enfermedades inflamatorias intestinales y es un factor de riesgo para el desarrollo de múltiples neoplasias. En España ha aumentado progresivamente tanto el consumo experimental como regular, ha disminuido la edad de inicio de consumo así como la percepción del riesgo y efectos perjudiciales asociados. El tabaquismo es un hábito que a menudo se adquiere en la adolescencia, y que se considera también un factor de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas. Además el inicio del hábito tabáquico se suele dar en etapas escolares, sobre todo en la adolescencia, y suele venir acompañado del consumo concomitante de alcohol y/o de otro tipo de drogas. Por ello, concienciar a la población diana sobre sus efectos adversos así como impartir una buena educación en el consumo de tabaco y otras drogas puede ayudar a retrasar tanto la edad de inicio de consumo como evitarla y conseguir que otras personas que ya consuman, cesen o disminuyan su actividad.

ÁREAS DE MEJORA

Los conocimientos básicos de la prevención del tabaquismo, consumo de alcohol y otras drogas puede beneficiar a toda la población, especialmente a los adolescentes, siendo esta etapa la más habitual para el comienzo de estas prácticas. Además, es adecuado gracias al fácil acceso a esta población a través del contacto con los profesores del instituto, la capacidad de aprendizaje y la mayor motivación a estas edades.

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Edad de inicio de consumo cada vez más temprano.
- Accesibilidad a este tipo de drogas.
- Desconocimiento sobre los efectos a largo plazo.
- Falta de pensamiento crítico acerca de problemas de salud en estas edades.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Eliminar, disminuir o retrasar el inicio del consumo de tabaco, alcohol y otras drogas.
- Concienciar sobre la nocividad y efectos perjudiciales a corto y largo plazo del tabaquismo, alcohol y otras drogas.
- Promover una actitud crítica en los jóvenes que permita el rechazo al consumo.
- Prevenir enfermedades a largo plazo.
- Desarrollar una actitud crítica que permita el rechazo hacia sustancias de abuso.
- Fomentar el pensamiento crítico y reflexivo de los adolescentes ante la toma de decisiones que afecten a su salud.
- Promover un programa de Salud Pública.
- Acercar el Centro de salud y la Medicina Comunitaria a las aulas como nexo de unión y como entidad formativa en el bienestar y la salud.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Primera sesión: Composición del tabaco, consecuencias que conllevan su consumo e impacto económico y medioambiental.

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 03/10/2022

Responsable.: Patricia Arbués Espinosa (MIR 4º AÑO MFyC)

2. Segunda sesión: Prevención primaria y efectos secundarios del tabaco, alcohol y otras drogas.

Fecha inicio: 07/11/2022

Fecha final.: 07/11/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#875

1. TÍTULO

PROGRAMA DE PREVENCION DE TABAQUISMO, ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN ADOLESCENTES

Responsable.: Patricia Arbués Espinosa (MIR 4º AÑO MFyC)

3. Tercera sesión: Sesión interactiva mediante juegos para afianzar los conocimientos de las intervenciones anteriores.

Fecha inicio: 12/12/2022

Fecha final: 12/12/2022

Responsable.: Patricia Arbués Espinosa (MIR 4º AÑO MFyC)

** Información adicional sobre actividades del proyecto

- Primera sesión: Es una sesión en la que se exponen fundamentalmente conocimientos teóricos con la finalidad de dotar al adolescente de información necesaria para tomar decisiones respecto al tabaco. Se informa sobre la composición del tabaco, las consecuencias que conllevan su consumo y el impacto económico y medioambiental. Para ello, se utiliza una presentación en soporte Power Point y se complementa con material audiovisual. También se hace partícipe al alumnado con diferentes preguntas durante y al final de la sesión para afianzar los conocimientos impartidos, así como abrir un debate al final en el que pueden aportar ideas o impresiones sobre el tabaco, consumo, efectos perjudiciales o sobre su legislación.

- Segunda sesión: Es una sesión que consiste en transmitir las consecuencias del consumo esporádico o crónico de otras drogas tales como el alcohol o marihuana entre otros. Se utiliza material audiovisual y esquemas que ayudan a comprender el riesgo y el daño del consumo de estas sustancias. También se hace partícipe al alumnado con diferentes preguntas durante y al final de la sesión para afianzar los conocimientos impartidos, así como abrir un debate al final en el que pueden aportar ideas o impresiones, consumo, efectos perjudiciales o sobre su legislación.

- Tercera sesión: Es una sesión práctica, divertida e interactiva tipo "pasapalabra" en el que los alumnos participan intentando resolver las preguntas basadas en las sesiones previamente impartidas. También se deja un espacio final para que los alumnos puedan comentar sus dudas e inquietudes acerca de los temas tratados.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Encuesta pre-intervención para medir los conocimientos y habilidades al inicio de las sesiones.

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Aciertos
Denominador: Ítems totales
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Encuesta post-intervención para medir los conocimientos y habilidades adquiridos.

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Aciertos
Denominador: Ítems totales
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Encuesta de satisfacción.

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Aciertos
Denominador: Ítems totales
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

El proyecto se va a realizar con adolescentes de 1º ESO del Instituto IES El Portillo, en el sector III de salud, a donde pertenece nuestro centro de salud Delicias Norte.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#79

1. TÍTULO

PROMOCION Y ESTANDARIZACION DE LA RECOMENDACION DE ACTIVOS COMUNITARIOS DESDE LA CONSULTA DE ATENCION PRIMARIA

Fecha de entrada: 10/06/2022

Nº de registro: 2022#79 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
CERRADA ENCISO BLANCA

Título
PROMOCION Y ESTANDARIZACION DE LA RECOMENDACION DE ACTIVOS COMUNITARIOS DESDE LA CONSULTA DE ATENCION PRIMARIA

Colaboradores/as:
AMATRIAIN BOLEAS EDURNE
BENEDI BADAL MARTA FABIOLA
CHELIZ CAMPO CARLOTA
JIMENO GALLEGO RAQUEL
JIMENO MONZON ANA ISABEL
LLORENTE FAURO MARIA PILAR
VAL GIL LAURA

Ubicación principal del proyecto.: CS DELICIAS SUR

Servicio/Unidad principal: EAP DELICIAS SUR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO
La recomendación de activos comenzó a plantearse en la comunidad de Aragón a raíz de la Estrategia de Aragón Comunitaria en 2018. Sin embargo, quedó paralizada por la pandemia COVID -19. Desde el Centro de Salud de Delicias Sur se ha detectado una falta de sistematización en la derivación sobre la recomendación de activos comunitarios.

ÁREAS DE MEJORA

- No utilización del protocolo OMI-AP de recomendación de Activos para la Salud.
- Atención sanitaria centrada en la medicalización y en la resolución de problemas.

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Falta de actualización del personal sanitario del centro de salud.
- Herencia de modelo sanitario biomédico y carencia del punto de vista de prevención y promoción en la atención sanitaria.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

GENERAL:
- Aumentar las derivaciones de los activos comunitarios de la Zona Básica de Salud de Delicias Sur de junio a noviembre del 2022, en comparación con el número de las realizadas de enero a mayo del mismo año.

ESPECÍFICOS:

- Fomentar al Equipo de Atención Primaria la derivación de recomendación de activos de manera sistematizada a través del OMI- AP.
- Difundir al Equipo de Atención Primaria los activos comunitarios con los que cuenta la Zona Básica de Salud
- Definir la situación actual de la recomendación de activos comunitarios en la Agenda Comunitaria.
- Comunicar al Consejo de Salud la evolución del proyecto y mantener una relación de reciprocidad.
- Comunicar al Foro de Salud Comunitaria de Delicias la evolución del proyecto y mantener una relación de reciprocidad.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Realizar una sesión clínica en el CS Delicias Sur para el equipo de enfermería donde se enumeran los activos comunitarios y se explica como realizar la recomendación a través del OMI-AP.

Fecha inicio: 25/05/2022

Fecha final: 25/05/2022

Responsable.: EDURNE AMATRIAIN

2. Realizar una sesión clínica en el CS Delicias Sur para el equipo de medicina donde se enumeran los activos comunitarios y se explica como realizar la recomendación a través del OMI-AP.

Fecha inicio: 09/06/2022

Fecha final: 09/06/2022

Responsable.: BLANCA CERRADA

3. Fomentar la inclusión de los activos de la Zona Básica de Salud al sistema SARES a través del Foro de Salud Comunitaria en Delicias.

Fecha inicio: 26/05/2022

Fecha final: 31/10/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#79

1. TÍTULO

PROMOCION Y ESTANDARIZACION DE LA RECOMENDACION DE ACTIVOS COMUNITARIOS DESDE LA CONSULTA DE ATENCION PRIMARIA

Responsable.: BLANCA CERRADA

4. Participación en el Consejo de Salud de Delicias Sur con el fin de informar de la situación de los activos comunitarios.

Fecha inicio: 26/05/2022
Fecha final.: 31/10/2022
Responsable.: BLANCA CERRADA

5. Actualizar la Agenda Comunitaria y reflejar la situación actual, así como los puntos a mejorar de la derivación de los activos comunitarios.

Fecha inicio: 01/04/2022
Fecha final.: 05/05/2022
Responsable.: BLANCA CERRADA

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Derivaciones de recomendación de activos comunitarios de enero a mayo

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de derivaciones de recomendación de activos comunitarios realizadas a través del protocolo del OMI-AP (enero a mayo 2022)

Denominador: Número de Tarjetas Individuales Sanitarias CS Delicias Sur en 2022 (25.492)

x(1-100-1000) ...: 1000

Fuentes de datos.: Servicio de Informática del Sector III AP desde el servidor del OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.40

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 0.40

2. Derivaciones de recomendación de activos comunitarios de junio a octubre

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de derivaciones de recomendación de activos comunitarios realizadas a través del protocolo del OMI-AP (junio a octubre 2022)

Denominador: Número de Tarjetas Individuales Sanitarias CS Delicias Sur en 2022 (25.492)

x(1-100-1000) ...: 1000

Fuentes de datos.: Servicio de Informática del Sector III AP desde el servidor del OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.90

Est.Máx.1ª Mem ..: 2.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.90

Est.Máx.2ª Mem ..: 2.00

3. Diferencia de derivaciones de recomendación de activos comunitarios de enero-mayo a junio-octubre.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Diferencia de derivaciones de recomendación de activos comunitarios realizadas a través del protocolo del OMI-AP (enero-mayo a junio-octubre 2022)

Denominador: Número de Tarjetas Individuales Sanitarias CS Delicias Sur en 2022 (25.492)

x(1-100-1000) ...: 1000

Fuentes de datos.: Servicio de Informática del Sector III AP desde el servidor del OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.90

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.60

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.90

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.60

4. Profesionales sanitarios que conocen los activos comunitarios

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de profesionales sanitarios que conocen los activos comunitarios

Denominador: Total de profesionales sanitarios del CS Delicias Sur

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionario autoadministrado entregado a profesionales

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

5. Profesionales sanitarios que conocen el protocolo OMI-AP de recomendación de activos

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de profesionales sanitarios que conocen el protocolo OMI-AP de recomendación de activos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#79

1. TÍTULO

PROMOCION Y ESTANDARIZACION DE LA RECOMENDACION DE ACTIVOS COMUNITARIOS DESDE LA CONSULTA DE ATENCION PRIMARIA

Denominador: Total de profesionales sanitarios del CS Delicias Sur
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionario autoadministrado entregado a profesionales
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

6. Profesionales sanitarios que utilizan el protocolo OMI-AP de recomendación de activos
Tipo de indicador: alcance
Numerador: Número de profesionales sanitarios que utilizan el protocolo OMI-AP de recomendación de activos
Denominador: Total de profesionales sanitarios del CS Delicias Sur
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionario autoadministrado entregado a profesionales
Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Todo tipo de patologías y como actividad preventiva

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#196

1. TÍTULO

FORMACION BASICA SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP) Y EL USO DEL DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO (DESA) EN LA ZONA DE SALUD DE HERRERA DE LOS NAVARROS

Fecha de entrada: 21/06/2022

Nº de registro: 2022#196 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MARQUINA DE DIEGO ESTER

Título
FORMACION BASICA SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP) Y EL USO DEL DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO (DESA) EN LA ZONA DE SALUD DE HERRERA DE LOS NAVARROS

Colaboradores/as:
LAFUENTE MORENO BELEN
MORENO ROMERO MARIA ASUNCION
MORLANS ANORO SILVIA
NADAL BINTANED DANIEL
PEREZ TORRES FRANCISCO JAVIER

Ubicación principal del proyecto.: CS HERRERA DE LOS NAVARROS

Servicio/Unidad principal: EAP HERRERA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Se ha creído conveniente la realización de este proyecto debido a que la patología de parada cardiorrespiratoria es un problema a nivel mundial, y las actuaciones realizadas por parte de los ciudadanos hasta la llegada de los servicios sanitarios son escasas, ya sea por falta de conocimientos, miedo ante la situación, u otros motivos.

ÁREAS DE MEJORA

- Formar a la población de la zona en Reanimación Cardiopulmonar y el uso del DESA, para que sean capaces de realizar la primera asistencia hasta nuestra llegada debido a la gran dispersión geográfica de la zona.
- Actualización de los profesionales en la materia según las últimas actualizaciones de los protocolos vigentes.
- Fomentar más formaciones entre la población de la zona.

ANÁLISIS DE CAUSAS

- La falta de conocimientos por falta de formación en la materia.
- Elevada media de edad entre la población, sobre todo durante los meses de invierno.
- Desgaste de los sanitarios, generando falta de iniciativa a la hora de realizar formaciones para la zona.
- Gran dispersión geográfica entre la cabecera y el resto de consultorios de la zona.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mejorar los conocimientos sobre la materia propuesta, evaluándolos con un test pre formación y comparando los resultados con un test post formación.
- Generar seguridad en los habitantes de la zona ante una situación de emergencia como puede ser un PCR.
- Aumentar el número de Reanimaciones iniciadas hasta la llegada de los servicios sanitarios.
- Actualización como profesionales ante una situación de RCP.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reunión del equipo que formamos el proyecto para coordinarnos en las diferentes tareas antes del inicio de la formación

Fecha inicio: 27/06/2022

Fecha final.: 27/06/2022

Responsable.: Fco Javier Pérez Torres y Maria Asunción Moreno Romero

2. Administración de un pre test y formación teórica sobre la materia (RCP y DESA)

Fecha inicio: 19/07/2022

Fecha final.: 05/08/2022

Responsable.: Daniel Nadal Bintaned y Belén Lafuente Moreno

3. Formación práctica sobre la materia (RCP y DESA) y administración del post test.

Fecha inicio: 19/07/2022

Fecha final.: 05/08/2022

Responsable.: Ester Marquina de Diego, Belén Lafuente Moreno y Daniel Nadal Bintaned

4. Análisis de los datos obtenidos mediante los test y comparación de los mismos.

Fecha inicio: 08/08/2022

Fecha final.: 12/08/2022

Responsable.: Silvia Morlans Anoro

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#196

1. TÍTULO

FORMACION BASICA SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP) Y EL USO DEL DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO (DESA) EN LA ZONA DE SALUD DE HERRERA DE LOS NAVARROS

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de habitantes de Loscos que reciben la formación

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de habitantes que reciben la formación

Denominador: Número de habitantes de Loscos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de asistencia y censo actual .

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

2. % de habitantes de Monforte de Moyuela que reciben la formación

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de habitantes que reciben la formación

Denominador: Número de habitantes de Monforte de Moyuela

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de asistencia y censo actual .

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

3. % de habitantes de Aguilón que reciben la formación

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de habitantes que reciben la formación

Denominador: Número de habitantes de Aguilón

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de asistencia y censo actual .

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

4. % de personas que empiezan y acaban la formación

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de personas que empiezan y acaban la formación completa

Denominador: Número de personas que comienzan la formación pero no la finalizan por completo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro propio (hoja de asistencia)

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

5. % de personas que se ven capacitadas a realizar una RCP antes de la formación

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de personas que se ven capacitadas a realizar una RCP antes de la formación

Denominador: Número de personas que reciben la formación

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 65.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 65.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

6. % de personas que se ven capacitadas a realizar una RCP después de recibir la formación

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de personas que se ven capacitadas a realizar una RCP después de recibir la formación

Denominador: Número de personas que reciben la formación

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 55.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 75.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#196

1. TÍTULO

FORMACION BASICA SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR (RCP) Y EL USO DEL DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO (DESA) EN LA ZONA DE SALUD DE HERRERA DE LOS NAVARROS

7. % de personas que en las preguntas objetivas obtienen el total de aciertos tras la formación
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de personas que en las preguntas objetivas obtienen el total de aciertos tras la formación
Denominador: Número de personas que realizan el test y la formación
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Población sana

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#254

1. TÍTULO

IMPLEMENTACION DEL BLOG LA ALMUNIA SALUDABLE

Fecha de entrada: 23/06/2022

Nº de registro: 2022#254 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
BRAVO ANDRES RAQUEL

Título
IMPLEMENTACION DEL BLOG LA ALMUNIA SALUDABLE

Colaboradores/as:
CALLEJAS GIL INMACULADA
ESTEBAN GIL BEATRIZ MARIA
PEREZ LONGARES PATRICIA
URIETA GONZALEZ LAURA
ZABALA LAHOZ ROSA BLANCA

Ubicación principal del proyecto.: CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA

Servicio/Unidad principal: EAP LA ALMUNIA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Actualmente las nuevas tecnologías, internet y las redes sociales se han convertido en las herramientas de difusión de información más utilizadas por toda la población. Este hecho, añadido al ámbito rural en el que se encuentra nuestro centro de salud así como la dispersión entre los distintos consultorios locales que tenemos, hace que sea de gran utilidad el disponer de una herramienta online a través de la cual podamos aumentar la comunicación entre el centro de salud y nuestros pacientes.

A través de la creación de un blog queremos crear líneas de comunicación y aumentar la participación comunitaria en las distintas actividades del centro. De esta manera conseguiremos una rápida difusión de las distintas actividades que se desarrollan para aumentar la participación en ellas, informar sobre las distintas consultas, entre ellas las monográficas, así como compartir información útil y fiable sobre promoción de la salud, actividades preventivas, información sobre enfermedades prevalentes en cada momento, etc. y así conseguir potenciar la capacidad de los pacientes en el abordaje de su cuidado.

El blog dispone de enlaces de interés a otras webs que pueden resultar de utilidad para los pacientes, como puede ser la web de Salud Informa o el enlace directo a la farmacia de guardia correspondiente. También dispone de una encuesta de satisfacción para que realicen los usuarios y sirva de feedback de información.

ÁREAS DE MEJORA

Poca capacidad de difusión de información entre el centro de salud y la población.

ANALISIS DE CAUSAS

Dispersión entre las distintas localidades que forman la zona básica de salud
Solo reciben la información, los pacientes que acuden al centro de salud.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Aumentar nuestra capacidad de difusión de información entre el centro de salud y nuestros pacientes.
- Dar a conocer el centro de salud, los consultorios locales y los miembros del equipo a la población.
- Dar a conocer las distintas actividades que se realizan, consultas, talleres, actividades comunitarias y promover la participación de todos pacientes en ellas.
- Conocer las necesidades e inquietudes de los usuarios del blog.
- Promover actividades de promoción, prevención y educación para la salud entre toda la población.
- Potenciar la capacidad de los pacientes en el abordaje de su cuidado.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Creación del blog. Las entradas del mismo serán clasificadas en diferentes apartados para que le resulte más fácil a la población el acceso a las mismas.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final: 30/06/2022

Responsable.: Raquel Bravo Andres

2. Dar a conocer el blog mediante carteles e infografías colgadas en las paredes del centro de salud y consultorios.

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final: 31/10/2022

Responsable.: Laura Urieta González

3. Añadir en la web de los ayuntamientos de las distintas localidades un enlace al blog del centro de salud para aumentar la capacidad de difusión del mismo

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final: 31/10/2022

Responsable.: Inmaculada Callejas Gil

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#254

1. TÍTULO

IMPLEMENTACION DEL BLOG LA ALMUNIA SALUDABLE

4. Reuniones mensuales de los miembros del equipo para decidir y planificar los temas que van a ser publicados en el blog así como comentar los resultados de las encuestas de satisfacción

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Raquel Bravo Andrés

5. Publicar con una periodicidad de, al menos, 15 días una nueva entrada en el blog.

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Raquel Bravo Andrés

6. Revisar las encuestas de satisfacción realizadas por los usuarios del blog y valorar el grado de satisfacción de las mismas

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: Beatriz Maria Esteban Gil

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. grado de satisfacción con los contenidos publicados en el blog

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: numero de encuestas de satisfacción con resultados positivos

Denominador: numero total de encuestas realizadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Blog del centro de salud

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Registro de seguidores del blog

Tipo de indicador: alcance

Numerador: numero de seguidores del blog

Denominador: población perteneciente al EAP La Almunia

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: blog del centro de salud

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 25.00

3. número de entradas en el blog

Tipo de indicador: alcance

Numerador: número de entradas realizadas al finalizar el primer año desde la creación del blog

Denominador: número de entradas planificadas en el momento de la creación del blog

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: blog del centro de salud

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 85.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> patologías prevalentes entre la población

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#606

1. TÍTULO

EJERCICIO TERAPEUTICO Y ESTIRAMIENTOS PARA FOMENTAR LA ACTIVIDAD FISICA EN LA POBLACION

Fecha de entrada: 14/07/2022

Nº de registro: 2022#606 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
ASTARRIAGA CABANAS ALEJANDRO

Título
EJERCICIO TERAPEUTICO Y ESTIRAMIENTOS PARA FOMENTAR LA ACTIVIDAD FISICA EN LA POBLACION

Colaboradores/as:
AGANZO LOPEZ FRANCISCO-JOSE
BUERA COLELL ANA
CANET FAJAS CARLOTA
DEZA ANDREU CRISTINA
JUDEZ TEJERO MARIA
NAYA MATEU YOLANDA

Ubicación principal del proyecto.: CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA

Servicio/Unidad principal: EAP LA ALMUNIA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO
Mejorar la calidad de vida de los pacientes en una población con mucha patología crónica y bastante sedentaria. Se pretenda concienciar a la población de lo importante que es la actividad física en el día a día.

ÁREAS DE MEJORA
Sedentarismo.
Patologías crónicas.
Obesidad.

ANÁLISIS DE CAUSAS
Poco conocimiento acerca de una correcta actividad física por parte de la población.

OBJETIVOS DEL PROYECTO
Mejorar la calidad de vida de los pacientes en una población con mucha patología crónica y bastante sedentaria. Se pretenda concienciar a la población de lo importante que es la actividad física en el día a día. Se pretende conseguir una mejora de la flexibilidad articular y una mejora del tono muscular. Queremos conseguir la adhesión del paciente a un plan de actividad física en su vida diaria.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Sesiones de estiramientos.
Fecha inicio: 01/08/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: Alejandro Astarriaga Cabanas

2. Charla sobre educación postural y actividad física.
Fecha inicio: 01/08/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: Alejandro Astarriaga Cabanas

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Mejora de movilidad en pacientes con problemas.
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Mejora de movilidad en pacientes con problemas de columna.
Denominador: Personas con problemas de columna.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 85.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 85.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Mejora del tono muscular y equilibrio.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#606

1. TÍTULO

EJERCICIO TERAPEUTICO Y ESTIRAMIENTOS PARA FOMENTAR LA ACTIVIDAD FISICA EN LA POBLACION

Tipo de indicador: alcance
Numerador: Mejora del tono muscular y equilibrio.
Denominador: Personas con problemas de equilibrio y atrofia muscular.
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades del sistema ósteomuscular y del tejido conectivo

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#640

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION COMUNITARIA EN LA ALMUNIA DE Dª GODINA

Fecha de entrada: 15/07/2022

Nº de registro: 2022#640 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MANJON LLORENTE GEMA

Título
IMPLANTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION COMUNITARIA EN LA ALMUNIA DE Dª GODINA

Colaboradores/as:
ANGOSO BERROCAL FELIX
BUERA COLELL ANA
GONZALEZ SANZ ROSA
LAFUENTE LAFUENTE ANTONIO
LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA
MORENO MOLINA MARIA JESUS
ORUE JUNGUITU ALMA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA

Servicio/Unidad principal: EAP LA ALMUNIA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En centro de salud de La Almunia de Dª Godina, antes de la pandemia, se hacían actividades que se pueden englobar en el marco de la Estrategia de Atención Comunitaria, sin embargo al formarse el grupo de trabajo de Comunitaria nos hemos dado cuenta de que no se habían reflejado ni publicado en una agenda comunitaria, no se ha realizado un mapeo de los activos de la zona, ni se hacía una recomendación formal de los recursos. La atención comunitaria lleva implícita la participación activa de los ciudadanos y sus organizaciones, de forma que la comunidad es un sujeto activo en el cuidado y promoción de su salud, por lo que es precisa la colaboración del Consejo de Salud y servicios sociales.

ÁREAS DE MEJORA

Actividades comunitarias y recomendación activos para la salud de una forma protocolizada.

ANALISIS DE CAUSAS

El centro de salud de La Almunia de Dª Godina está en el centro de la comarca de Valdejalón, de él dependen, además de La Almunia, los pueblos de Alpartir, Almonacid de la Sierra, Calatorao y Ricla. Atiende a una población de 16.712 habitantes con una población inmigrante de un 30,89 %.
La zona dispone de muchos recursos sanitarios y sociosanitarios, que probablemente no se han dado a conocer suficientemente.
En los últimos años ha habido en el centro cambio en una gran parte de la plantilla, con lo cual facultativos que llevaban muchos años trabajando en la zona y eran conocedores de los recursos, han sido reemplazados por personal nuevo.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mapeo de activos y registro en la página de buscador de activos de la página de Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón. <https://atencioncomunitaria.aragon.es/activos-para-la-salud/>
- Creación y publicación de la agenda comunitaria básica del centro de salud de La Almunia.
- Información y puesta en común con el equipo mediante sesión clínica de la agenda comunitaria y recursos de activos de salud de la zona.
- Manejo y uso en consulta de protocolo: AP- RECOMENDACION ACTIVOS PARA LA SALUD.
- Recomendación de paseos saludables como activo de salud.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Constitución de equipo responsable de proyecto dentro del EAP

Fecha inicio: 10/03/2022

Fecha final.: 14/03/2022

Responsable.: Gema Manjón Llorente

2. Contacto con Consejo de Salud y organizaciones locales para solicitar su ayuda en la búsqueda de activos de salud de la zona.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: Antonio Lafuente Lafuente y Gema Manjón Llorente

3. Inclusión de activos en el buscador.

Fecha inicio: 15/07/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Ana Lorente y Rosa Gonzalez Sanz

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#640

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION COMUNITARIA EN LA ALMUNIA DE D^a GODINA

4. Elaboración de la agenda comunitaria del centro de salud

Fecha inicio: 11/07/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Felix Angoso Berrocal

5. Presentación del proyecto y formación al resto de miembros del EAP

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Gema Manjón Llorente

6. Desarrollo del programa en el centro, con recomendación de activos a través de OMI AP.

Fecha inicio: 02/11/2022

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: Ana Buera Collel y Alma Orue Junguitu

7. Evaluación del proyecto y presentación de resultados al resto del EAP

Fecha inicio: 03/04/2023

Fecha final.: 28/04/2023

Responsable.: Gema Manjón Llorente

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de asistentes a las reuniones

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de asistentes a las reuniones

Denominador: nº de profesionales del centro

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Hoja de firmas de las sesiones del centro

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. % de profesionales que recomiendan activos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de profesionales que recomiendan activos desde la consulta a través de OMI-AP

Denominador: nº de profesionales del centro

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: OMI AP: y recogida hojas de derivación de recomendación activos

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

3. % de derivaciones que acuden a los paseos

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: nº de personas que acuden a los paseos

Denominador: nº de personas que ha sido derivadas

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Recogida hojas de derivación de recomendación activos

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. % de percepción de mejora de salud personal después de haber realizado la actividad

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Valoración con encuesta EUROCOOL D5 después de la actividad- Valoración con encuesta EUROCOOL

D5 antes de la actividad

Denominador: Valoración con encuesta EUROCOOL D5 antes de la actividad

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Hojas de encuesta EUROCOOL D5 antes y después de la actividad

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 15.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#640

1. TÍTULO

IMPLANTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION COMUNITARIA EN LA ALMUNIA DE D^a GODINA

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#977

1. TÍTULO

PROGRAMA DE ACOGIDA Y PREVENCIÓN DE MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA EN MUJERES DE ETNIA AFRICANA

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#977 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ABENGOCHEA COTAINA BELEN

Título
PROGRAMA DE ACOGIDA Y PREVENCIÓN DE MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA EN MUJERES DE ETNIA AFRICANA

Colaboradores/as:
RODRIGUEZ CASTILLEJO RAFAEL
VALERO OROS MARIA PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS LA ALMUNIA DE DOÑA GODINA

Servicio/Unidad principal: EAP LA ALMUNIA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En nuestro C.S de La Almunia de Doña Godina hemos verificado un aumento del número de niñas de etnia Africana adscrito al Servicio de Pediatría y a su vez hemos detectado un aumento de mujeres adultas de etnia Africana que poco a poco se va instaurando en la Zona Rural de la Almunia . hasta ahora el Programa de Prevención de la Mutilación Genital Femenina , estaba centrado en las niñas , ahora con la última modificación del programa se intenta abordar también a las mujeres adultas de etnia africana desde otra perspectiva ya no solo la prevención sino la valoración y posible reconstrucción de esta mutilación que pueden sufrir las mujeres de etnia africana

ÁREAS DE MEJORA

Nos gustaría continuar con la Prevención de la Mutilación Genital Femenina en las niñas con etnias de riesgo y poder llegar y ampliar esta información a las mujeres adultas de población de riesgo que han podido sufrir ya esta Mutilación en su país de origen .

ANÁLISIS DE CAUSAS

Actualmente se ha ampliado el programa de prevención de Mutilación genital Femenina , con un nuevo protocolo complementario del 2022 con un Plan de Atención a la Mutilación Genital Femenina

OBJETIVOS DEL PROYECTO

.Registrar el protocolo de Prevención de la Mutilación Genital Femenina en niñas de etnia africana integradas en la Consulta de Pediatría del CS de la Almunia .
Captar a sus madres y familiares de población de riesgo .
Captar resto de mujeres de etnia africana que viven en CS de la Almunia .

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Registrar el protocolo de Prevención de la Mutilación Genital Femenina en población pediátrica del CS de la Almunia

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: Belen Abengochea Cotaina . Rafael Rodriguez Castillejos

2. Captar a sus madres y familiares de población de riesgo .Aprovechando la información que se da en la Consulta de Pediatría en las revisiones del niño sano o de atención al niño inmigrante

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: Belen Abengochea Cotaina . Rafael Rodriguez Castillejos

3. Captar resto de mujeres de etnia africana que viven en CS de la Almunia a través de charlas informativas a este colectivo

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: Belen Abengochea Cotaina . Rafael Rodriguez Castillejos . Maria Pilar Valero Oros

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Nos gustaría contar con la participación de otros colectivos expertos en esta materia divulgativa . Trabajadoras Sociales , Médicos Mundi , Instituto Aragonés de la Mujer

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Niñas con realización del Protocolo de Prevención de Mutilación Genital Femenina

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#977

1. TÍTULO

PROGRAMA DE ACOGIDA Y PREVENCION DE MUTILACION GENITAL FEMENINA EN MUJERES DE ETNIA AFRICANA

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Numero de protocolos realizados de Prevención de Mutilación Genital Femenina en niñas del CS de la Almunia en el ultimo año
Denominador: Número total de niñas de etnia africana vistas en consulta de pediatria del CS de la Almunia en el ultimo año
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Guia de Protocolo de Prevencion de Mutilación Genital Femenina en Aragon Febrero 2016
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

2. Captacion de madres y familiares de grupos de riesgo de Mutilacion Genital Femenina

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Madres a las cuales se les ha dado información comprensible sobre Mutilación Genital Femenina captadas en consulta de pediatria del CS de la Almunia
Denominador: Unidad familiar de poblacion de riesgo de la Mutilación Genital Femenina
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Guia protocolo de Prevencion de Mutilación genital Femenina en Aragon febrero 2016.
Plan de Atención a la Mutilación Genital femenina. Gobierno e Aragon 2021.
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. Divulgación del programa de Atención a la Mutilación Genital Femenina en Aragon

Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Numero charlas divulgativas del programa de Atención a la Mutilación Genital Femenina en Aragon
Denominador: En mujeres con riesgo en diferentes ambitos
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Plan de Atención a la Mutilación Genital femenina. Gobierno e Aragon 2021.
Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 40.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

El primer y segundo indicador estan ya definidos , en el tercer indicador , hay que realizar un estudio e campo , para conocer como llegar a esta población vulnerable y como saber informales de las posibles prestaciones .

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Mujeres

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#66

1. TÍTULO

TALLERES DE FORMACION COMUNITARIA DE SALUD INFORMA

Fecha de entrada: 09/06/2022

Nº de registro: 2022#66 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
VILLANUEVA LIZANDRA RAQUEL

Título
TALLERES DE FORMACION COMUNITARIA DE SALUD INFORMA

Colaboradores/as:
GRACIA MARTINEZ ROSA MARIA
TUNDIDOR SARASA NURIA
VELAZQUEZ ARGUEDAS MANUELA

Ubicación principal del proyecto.: CS MARIA DE HUERVA

Servicio/Unidad principal: EAP MARIA DE HUERVA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En el EAP de María de Huerva se ha detectado que hay numerosos paciente que no utilizan Salud Informa, bien porque aunque la conozcan, no saben usarla, bien porque no la conocen. Esta situación genera retraso en la atención sanitaria, sore todo en la atención telefónica y consultas innecesarias.

ÁREAS DE MEJORA

En el EAP de María de Huerva, queremos promover una actividad que nos permita dar a conocer la aplicación y la Web de Salud Informa a los usuarios del Centro de salud y consultorios de la Zona, potenciando la capacidad de los pacientes para favorecer su autonomía

ANALISIS DE CAUSAS

El desconocimiento o no saber utilizar dicha herramienta de un modo adecuado, hace que la población que desee acceder a dicha aplicación o web, no sepa como encontrar las acciones necesarias para satisfacer sus necesidades de un modo autónomo.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Se pretende dar a conocer la aplicación de Salud Informa que se puede instalar en nuestro móvil, así como la web. De este modo incentivar al paciente la autonomía de la gestión de su historial médico, consulta citas, resultados, entre otros con un solo click.

Población diana:

EDAD: Todas las edades

SEXO: Ambos sexos

TIPO DE POBLACIÓN O PACIENTES: Usuarios del Centro de Salud y Consultorios de la Zona Básica de Salud de María de Huerva.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. INFORMACIÓN AL EQUIPO: Reunión de todo el equipo para explicar el proyecto y ver el mode implantarlo

Fecha inicio: 11/05/2022

Fecha final.: 11/05/2022

Responsable.: Raquel Villanueva Lizandra

2. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS: Realización de Power Point y librillo para impartir en el curso a los pacientes

Fecha inicio: 13/05/2022

Fecha final.: 13/05/2022

Responsable.: Raquel Villanueva Lizandra y Manuela Velazquez Arguedas

3. PROMOCIÓN DEL CURSO: Carteles informativos, a través de las redes sociales (Facebook Consultorio de Cuarte), Ayuntamientosde María de Huerva, Cuarte de Hueva y Cadrete y Administrativos Centros Salud

Fecha inicio: 13/05/2022

Fecha final.: 16/05/2022

Responsable.: Nuria Tundidor Sarasa, Jose Gaudioso Redrado y Rosa Gracia Martínez

4. REALIZACIÓN DEL CURSO: Impartición de cuatro cursos en diferentes municipios, comenzando el 19/05/2022 en el Centro Cívico de Cuarte de Huerva hasta el 7/06/2022 en Salón de Actos Ayuntamiento María

Fecha inicio: 19/05/2022

Fecha final.: 07/06/2022

Responsable.: Raquel Villanueva Lizandra y Manuela Velazquez Arguedas

5. ACTUALIZACIÓN DE LA GUIA: Reuniones del equipo para revisar resultados y detectar áreas de mejora posibles

Fecha inicio: 08/06/2022

Fecha final.: 08/06/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#66

1. TÍTULO

TALLERES DE FORMACION COMUNITARIA DE SALUD INFORMA

Responsable.: Raquel Villanueva Lizandra, Manuela Velazquez Arguedas y Rosa Gracia Martínez

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Se pretende:

Reducir la brecha digital de los usuarios

Impulsar la alfabetización digital de los usuarios

Informar de la seguridad y accesibilidad de contenidos sanitarios

Divulgar las funcionalidades de la Web y App SALUD INFORMA

Desarrollar estrategias de formación y capacitación de usuarios que favorezcan la autonomía del paciente.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % Pacientes que han realizado las acciones impartidas en el curso

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº Pacientes que han realizado las acciones impartidas en el curso

Denominador: Nº de pacientes a las que le ha llegado la información

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: BDU cupo mayores de edad

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % Pacientes asistentes a los cursos realizados

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº Pacientes asistentes a los cursos realizados

Denominador: Nº de pacientes que ponen en práctica lo impartido

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Contabilización de asistencia en los cursos

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Información para la autogestión de citas, consultas resultados pruebas, historial clínico, entre otros.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#181

1. TÍTULO

CONTINUIDAD IMPLEMENTACION CALENDARIO VACUNAL ADULTOS

Fecha de entrada: 20/06/2022

Nº de registro: 2022#181 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SANCHEZ GARCIA ALICIA

Título
CONTINUIDAD IMPLEMENTACION CALENDARIO VACUNAL ADULTOS

Colaboradores/as:
BRAVO ANDRES NATALIA
FIDALGO PINILLA NATALIA PILAR
SAEZ DE GUINOA BERMEJO MINERVA
VAQUERO CALLEJA NATALIA

Ubicación principal del proyecto.: CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS

Servicio/Unidad principal: EAP MIRALBUENO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO
LA VACUNACION ES LA ESTRATEGIA COSTE -EFECTIVA MAS IMPORTANTE EN PREVENCION PRIMARIA DE ENFS.INFECCIOSAS.LA VACUNACION EN ADULTOS ES UNA PRACTICA HABITUAL EN ATENCION SANITARIA.HAY DIFICULTAD EN LA IMPLANTACION DE PROGRAMAS DE INMUNIZACION DIRIGIDOS AL COLECTIVO ADULTO E IMPORTANTE NUMERO DE ADULTOS NO INMUNIZADOS DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES ACTUALES.

ÁREAS DE MEJORA
IMPULSO TRAS LA APARICION Y EVOLUCION DE LA PANDEMIA COVID
DISMINUIR LA PROBABILIDAD DE HOSPITALIZACION DE USUARIOS >65 AÑOS YA Q LA NEUMONIA NEUMOCOCICA CAUSO 2020 APROXIMADAMENTE 9995 INGRESOS DE ADULTOS EN ESPAÑA

ANALISIS DE CAUSAS
Existe desconocimiento o falta de concienciación de los usuarios de que tenemos vacunas específicas para el adulto sano, que son las dosis de recuerdo .
La inmunización previene enfermedades que pueden causar muerte

OBJETIVOS DEL PROYECTO
SENSIBILIZAR EN CONSULTA ENFERMERA DE LA IMPORTANCIA DE UNA CORRECTA INMUNIZACION.
DIVULGAR PROGRAMA DE VACUNACION ATRAVES DE CONSULTA ENFERMERIA,REDES SOCIALES (FACEBOOK,TIKTOK,INSTAGRAM...),ENTREGA DE CALENDARIOS DE ADULTO VACUNACION DE BOLSILLO,CARTELES ENTRADA CENTRO DE SALUD.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. ACTAS,DIVULGACION REDES SOCIALES IMPORTANCIA DE LA VACUNACION, BUSQUEDA ACTIVA SOLICITUD DE SEROLOGIA >18 A SI NO HAY ANTECEDENTES VAC VARICELA EN RANGO EDAD SUSCEPTIBLE

Fecha inicio: 04/03/2022
Fecha final.: 31/10/2022
Responsable.: ALICIA SANCHEZ GARCIA

** Información adicional sobre actividades del proyecto
GENERAR DEMANDA DESDE MEDICINA,BUSQUEDA ACTIVA ENFERMERA CUANDO EL USUARIO ACCEDE A NUESTRA CONSULTA POR OTROS MOTIVOS POR EJ (CRIBADOS,INTERV QCAS....

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. ADULTOS INSTITUCIONALIZADOS RESIDENCIAS VACUNADOS DE NEUMOCOCO 23.ZONA CS

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Nº TOTAL DE INSTITUCIONALIZADOS EN RESIDENCIAS DE ZONA CS CON VACUNA N23
Denominador: TOTAL DE POBLACION INSTITUCIONALIZADA
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: OMI
Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 95.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 95.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#181

1. TÍTULO

CONTINUIDAD IMPLEMENTACION CALENDARIO VACUNAL ADULTOS

2. VACUNADOS TRIPLE VIRICA NACIDOS ENTRE 1970-1984)ZONA CS

Tipo de indicador: alcance

Numerador: N° TOTAL DE VACUNADOS TRIPLE VIRICA EN POBLACION ESTABLECIDA (1970-1984)

Denominador: POBLACION TOTAL SUSCEPTIBLE DE VACUNACION TV EN ESE RANGO EDADES

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

3. VACUNADOS FRENTE A VARICELA ADULTOS ZONA CS

Tipo de indicador: alcance

Numerador: N° VACUNADOS VARICELA RECOMENDADA EN CALENDARIO A ADULTOS DE ARAGON

Denominador: TOTAL DE PERSONAS SUSCEPTIBLES DE VACUNACION (>18 AÑOS CON SEROLOGIA NEGATIVA)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI

Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> OTROS

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#202

1. TÍTULO

IMPLEMENTACION DE LA CONSULTA POR RINCONES EN UNA CONSULTA DE ENFERMERÍA PEDIATRICA

Fecha de entrada: 21/06/2022

Nº de registro: 2022#202 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GARCIA ENTRENA MERCEDES

Título
IMPLEMENTACION DE LA CONSULTA POR RINCONES EN UNA CONSULTA DE ENFERMERÍA PEDIATRICA

Colaboradores/as:
GARZA MASCARAY ESTEFANIA

Ubicación principal del proyecto.: CS MIRALBUENO-GARRAPINILLOS

Servicio/Unidad principal: EAP MIRALBUENO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Actualmente las consultas de atención primaria siguen patrones antiguos de organización del entorno que nada tienen que ver con la evolución biopsicosocial que ha adquirido a día de hoy la atención, es de necesidad el promover un cambio para una atención más integral, sobretodo en el ámbito de la pediatría

ÁREAS DE MEJORA

Se modificará tanto la distribución de la consulta como los recursos gráficos educativos ubicados en ella.

ANALISIS DE CAUSAS

La poca funcionalidad de la actual distribución del mobiliario de la consulta
Ausencia de elementos decorativos educacionales en la consulta

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo principal: promover mediante la consulta por rincones una mejor educación para la salud e interacción en la consulta
Objetivo secundario: Proporcionar un mayor confort a los niños, favoreciendo un entorno más adaptado para jugar y aprender

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Búsqueda bibliográfica del tema en cuestión: consulta por rincones.

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 31/08/2022

Responsable.: Estefanía Garza

2. Valorar las necesidades educativas en salud. Priorizar objetivos educativos.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Estefanía Garza

3. Distribución de las zonas de consulta según las necesidades detectadas

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Mercedes Garcia

4. Diseño y confección de los materiales

Fecha inicio: 01/12/2022

Fecha final.: 28/02/2023

Responsable.: Mercedes García

5. Puesta en marcha de la modificación del espacio de la consulta. Deconstruir para construir. Eliminar elementos superfluos.

Fecha inicio: 01/03/2023

Fecha final.: 31/03/2023

Responsable.: Mercedes García

6. Comienzo de la puesta en funcionamiento

Fecha inicio: 01/04/2023

Fecha final.: 30/04/2023

Responsable.: Mercedes García

7. Encuestas de satisfacción para padres.

Fecha inicio: 01/06/2023

Fecha final.:

Responsable.: Estefanía Garza

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#202

1. TÍTULO

IMPLEMENTACION DE LA CONSULTA POR RINCONES EN UNA CONSULTA DE ENFERMERÍA PEDIATRICA

8. Sesión informativa al personal del centro de salud

Fecha inicio: 01/05/2023

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Mercedes García/Estefanía Garza

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Durante este primer año se pondrá en marcha el proyecto de mejora y durante el año siguiente se valorará el resultado de las encuestas de satisfacción y la modificación y/o actualización del material si así se cree conveniente

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Presentación del proyecto al equipo

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Presentación de la sesión

Denominador: Presentación de la sesión

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Realización de sesión

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

2. Resultado de las encuestas de satisfacción con resultados favorables

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Numero de encuestas con media de resultados de 4-5

Denominador: Numero de encuestas realizadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: encuestas de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. Resultado encuestas de satisfacción con resultados desfavorables

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Numero de encuestas con media de resultados 1-2

Denominador: Numero de encuestas realizadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: encuestas de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Niño sano, educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#355

1. TÍTULO

INTERVENCION COMUNITARIA HACIA LA SOLEDAD NO DESEADA EN EL BARRIO OLIVER

Fecha de entrada: 29/06/2022

Nº de registro: 2022#355 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PAMPLONA CIVERA ANA MARIA

Título
INTERVENCION COMUNITARIA HACIA LA SOLEDAD NO DESEADA EN EL BARRIO OLIVER

Colaboradores/as:
BERGA CELMA M. MONTSERRAT
CASADO VELILLA ISABEL
GARCIA RUIZ MARIA DEL PILAR
GASCON BRUMOS CARMEN
HERNANDEZ RAMOS MARIA ASCENSION
OTER GIMENO RAQUEL

Ubicación principal del proyecto.: CS OLIVER

Servicio/Unidad principal: EAP OLIVER

Ubicación/es secundaria/s
ZARAGOZA 3*CENTRO DE SALUD OLIVER*EAP OLIVER*AP (Atención Primaria)

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La soledad es un fenómeno con consecuencias negativas cuando, como sucede habitualmente, no es algo ni buscado ni deseado. Así, desde un punto de vista psicológico y social, la soledad no deseada en los mayores acarrea una mayor prevalencia de problemas de salud mental, como la depresión y la ansiedad, y un deterioro del bienestar y la satisfacción con la vida. La soledad también contribuye a la invisibilización de los mayores y al refuerzo de la visión negativa de la vejez, que se asocia a carga, dependencia y deterioro. Va a afectar a la salud de las personas mayores, ya que repercute en la malnutrición, el menor seguimiento de tratamientos para el control de enfermedades, la agudización de problemas de movilidad y un incremento del riesgo de caídas. La falta de estimulación social que supone la soledad también puede acelerar procesos de deterioro cognitivo y demencia en algunos mayores.

ÁREAS DE MEJORA

Por otro lado la soledad no deseada es un problema que la población expresa en las consultas del centro de salud (participativo: comunidad como fuente de información primaria), y ha sido un tema priorizado en las reuniones intersectoriales (contactos y vínculos, red y alianzas)

ANALISIS DE CAUSAS

En el Barrio Oliver contamos con un porcentaje de hogares unipersonales de 65 y más años del 10.49%, un índice de envejecimiento del 13, con personas mayores de 65 años 15,52% y mayores de 85 años 2.96%. (datos cuantitativos de Atlas salud Aragón, EbroPolis)

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Desarrollar el proyecto intersectorialmente, con colaboración y coordinación con las diferentes entidades y colectivos del barrio
- Desarrollar mecanismos de detección precoz de los problemas de soledad y aislamiento social en personas mayores, mediante una adecuada coordinación de los servicios sociales, sanitarios y comunitarios.
- Implicar a otros recursos del barrio o agentes colaboradores (farmacias, parroquias,..)
- Conocer el número de personas mayores de 75 años que viven solos.
- Detectar casos de riesgo utilizando Escala de soledad de UCLA, versión 3.
- Recomendación de activos desde cada consulta del centro de salud, y conocer cómo hacerlo
- Vinculación de las personas en riesgo de SND en los activos ya existentes para la creación de vínculos interpersonales y la cohesión social en el entorno cercano
- Pertinencia de abrir episodios Z: soledad
- Atención telefónica a los casos detectados por su MAP/EAP de referencia coordinados con teleasistencia

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Crear grupo de trabajo intersectorial: Centro salud, trabajador social del Ayuntamiento, Centros de mayores, teleasistencia, Asistencia al domicilio, Centro IASS de referencia, centro Comunitario y PIBO

Fecha inicio: 10/06/2022

Fecha final.: 23/06/2022

Responsable.: Ana M. Pamplona Civera

2. Consensuar diseño, captación población, desarrollo del proyecto y evaluación

Fecha inicio: 22/06/2022

Fecha final.: 28/06/2022

Responsable.: M. Isabel Casado Velilla

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#355

1. TÍTULO

INTERVENCION COMUNITARIA HACIA LA SOLEDAD NO DESEADA EN EL BARRIO OLIVER

3. Comunicación del proyecto al Equipo de salud y Consejo de salud

Fecha inicio: 28/06/2022
Fecha final.: 08/07/2022
Responsable.: Ana M. Pamplona

4. Identificación de activos y recursos en salud: Grupo intersectorial, continuo en el año.

Fecha inicio: 29/06/2022
Fecha final.: 31/10/2022
Responsable.: Raquel Oter Gimeno

5. Explicar la Guía Recomendación de Activos AP y activos pertinentes a este proyecto: 2 sesiones: prescripción de activos desde OMI-AP y 2ª sesión: Activos y recursos que se hay en

Fecha inicio: 11/07/2022
Fecha final.: 22/07/2022
Responsable.: M.Isabel Casado Velilla

6. Sesión de "episodios Z" y seguimiento con atención telefónica: continua

Fecha inicio: 11/07/2022
Fecha final.: 31/12/2022
Responsable.: Carmen Gascón brumos

7. Actividades evaluación seguimiento proyecto, evaluación final y propuestas mejora: continua, en reuniones de Grupo comunitaria mensuales

Fecha inicio: 23/06/2022
Fecha final.:
Responsable.: M.Isabel Casado Velilla

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Valoración de casos y evaluación: 6 y 10 meses
Comunicación resultados y pertinencia de continuar programa: abril 2023

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Colaboración de grupo intersectorial en el proyecto

Tipo de indicador: Alcance
Numerador: número de entidades que participan en el proyecto
Denominador: 1: colaboración Centro Salud
x(1-100-1000): 1
Fuentes de datos.: Actas de reuniones de grupo intersectorial
Est.Mín.1ª Mem ..: 3.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

2. Número de personas detectadas mayores 75 años que viven solos

Tipo de indicador: alcance
Numerador: Número de personas detectadas mayores 75 años que viven solos
Denominador: Número de personas detectadas mayores 75 años que hay en Zona salud Barrio Oliver
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Tabla excell de recogida de datos (OMI-AP)
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.20
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.30
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.25
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.40

3. Porcentaje de recomendación activos para la salud con datos protocolo OMI-AP

Tipo de indicador: impacto
Numerador: número de personas con recomendación de activos
Denominador: número de personas detectadas con grado moderado o severo
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Datos OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.40
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.60
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.60
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.80

4. Porcentaje de diagnósticos Z utilizados sobre soledad desde inicio proyecto

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de personas con diagnóstico de soledad
Denominador: número de personas detectadas

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#355

1. TÍTULO

INTERVENCION COMUNITARIA HACIA LA SOLEDAD NO DESEADA EN EL BARRIO OLIVER

x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Datos OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.20
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.40
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.40
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.60

5. Porcentaje de pacientes con grado moderado soledad según Escala UCLA (20-30)

Tipo de indicador: alcance
Numerador: Número de personas con grado Moderado
Denominador: número de personas detectadas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: No se han encontrado datos de referencia
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.10
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.20
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.20
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.25

6. Porcentaje de pacientes con grado severo soledad según Escala UCLA (<20)

Tipo de indicador: alcance
Numerador: Número de personas con grado Severo
Denominador: número de personas detectadas
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: No se han encontrado datos de referencia
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.05
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.10
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.10
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.25

7. Porcentaje pacientes con atención telefónica

Tipo de indicador: impacto
Numerador: Número de personas con atención telefónica
Denominador: número de personas detectadas con grado moderado o severo
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Datos de OMI-AP y datos teleasistencia
Est.Mín.1ª Mem ..: 0.60
Est.Máx.1ª Mem ..: 0.80
Est.Mín.2ª Mem ..: 0.70
Est.Máx.2ª Mem ..: 0.90

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Zona Básica Centro Salud Barrio Oliver
REcogida de la información: continua en reuniones de grupo intersectorial mensuales y final(datos de OMI-AP).
Indicador cualitativo
Grado satisfacción paciente
Valoración profesional grado mejoría
Valoración del grupo intersectorial, colaboración y evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Vivir solo/soledad no deseada

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#436

1. TÍTULO

TALLER DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL A ALUMNOS DE QUINTO Y SEXTO DE PRIMARIA DEL COLEGIO PUBLICO FERNANDO EL CATOLICO, DEL BARRIO OLIVER

Fecha de entrada: 01/07/2022

Nº de registro: 2022#436 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
MORENO BONA NATALIA

Título
TALLER DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL A ALUMNOS DE QUINTO Y SEXTO DE PRIMARIA DEL COLEGIO PUBLICO FERNANDO EL CATOLICO, DEL BARRIO OLIVER

Colaboradores/as:
BENEDICO SANCHEZ CRISTINA
PAMPLONA CIVERA ANA MARIA
VIVANCO SANZ MARIA DOLORES

Ubicación principal del proyecto.: CS OLIVER

Servicio/Unidad principal: EAP OLIVER

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La realización de estos talleres surge a partir de la solicitud realizada por parte del colegio público Fernando El Católico, sobre la posible impartición de unos talleres de educación afectivo sexual a sus alumnos de 5º y 6º de primaria, por parte de Centro de Salud Oliver.

ÁREAS DE MEJORA

Enseñar y adquirir conocimientos a los alumnos de quinto y sexto de primaria, del colegio Fernando El Católico sito en el barrio Oliver de la ciudad de Zaragoza, para obtener y fomentar una educación afectivo sexual saludables y fundamentadas en el respeto hacia los demás y a uno mismo. Aunque los contextos educativos que se dan en las familia, en las escuelas o en otros muchos contextos sean diferentes entre sí, lo que realmente importa, tanto en unos como en otros, es crear libertad, felicidad y salud, con creatividad y sin violencia . La sexualidad forma parte del ser humano a lo largo de toda su vida.

ANALISIS DE CAUSAS

La zona básica de salud de la que el centro es referencia, está compuesta por una población multicultural, en la que se detecta por parte de los colegios y del centro de salud, la necesidad de reforzar este tipo de conocimientos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Incrementar el nivel de conocimientos relacionados con la educación afectivo sexual y habituar a los niños a llevar una manera de vivir saludable tanto física como psicológicamente.
Obtener y fomentar un aumento del nivel de conocimientos frente al tema descrito, adquiriendo así un efecto positivo que proporcionan un estado físico y mental saludable.
Cooperar y establecer una comunicación activa intersectorial entre los colegios e instituto de la zona básica de salud y el centro de salud Oliver.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. El equipo responsable de la impartición del taller se reunirá con el profesorado para detectar los posibles problemas relacionados en cuanto a los conocimientos que tienen los alumnos de quinto y sexto

Fecha inicio: 05/10/2022

Fecha final.: 05/10/2022

Responsable.: Natalia Moreno Bona

2. Presentación del taller de educación afectivo sexual a los alumnos de 5ºA del colegio Fernando El Católico.

Fecha inicio: 12/10/2022

Fecha final.: 12/10/2022

Responsable.: Cristina Benedico Sánchez

3. Presentación del taller de educación afectivo sexual a los alumnos de 5ºB del colegio Fernando El Católico.

Fecha inicio: 19/10/2022

Fecha final.: 19/10/2022

Responsable.: Ana María Pamplona Civera

4. Presentación del taller de educación afectivo sexual a los alumnos de 6ºA del colegio Fernando El Católico.

Fecha inicio: 26/10/2022

Fecha final.: 26/10/2022

Responsable.: Mª Dolores Vivanco Sanz

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#436

1. TÍTULO

TALLER DE EDUCACION AFECTIVO-SEXUAL A ALUMNOS DE QUINTO Y SEXTO DE PRIMARIA DEL COLEGIO PUBLICO FERNANDO EL CATOLICO, DEL BARRIO OLIVER

5. Presentación del taller de educación afectivo sexual a los alumnos de 6ªB del Colegio Fernando El Católico.

Fecha inicio: 02/11/2022

Fecha final.: 02/11/2022

Responsable.: Natalia Moreno Bona

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Después de cada presentación se les ofrecerá la posibilidad de anotar de forma anónima dudas surgidas en cuanto a la exposición del taller, e inquietudes que han podido emerger a los alumnos tras la adquisición de nuevos conocimientos.

El taller va dirigido a alumnos de 5º y 6º de primaria del colegios público Fernando El Católico, sito en la zona básica de salud del barrio Oliver, en Zaragoza.

Se reunirá el equipo de trabajo con el profesorado y trabajador social del colegio para recoger información sobre el déficit de conocimientos percibidos en cuanto al tema descrito.

Valorar la posibilidad de ampliación del taller, en los colegios e institutos pertenecientes a la zona básica de salud y su continuidad en el tiempo.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de alumnos asistentes

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de alumnos de cada clase que asisten a los talleres

Denominador: Nº total de alumnos de cada clase

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Totalidad de alumnos pertenecientes a cada clase

Est.Mín.1ª Mem ..: 3.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 25.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

2. Porcentaje de participación

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de dudas realizadas

Denominador: Nº total de alumnas de cada clase

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Totalidad de alumnos pertenecientes a cada clase

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

3. Porcentaje de dudas resueltas

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de dudas resueltas

Denominador: Nº de dudas totales

x(1-100-1000): 100

Fuentes de datos.: Totalidad de alumnos pertenecientes a cada clase

Est.Mín.1ª Mem ..: 3.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Evaluar los conocimientos de los alumnos antes y después de la emisión de los talleres.

Se realizarán 3 talleres a los niños de quinto y sexto de primaria del colegio Fernando El Católico del barrio Oliver. Si/No

Posibilidad de expresión de inquietudes generadas tras la exposición del taller. Si/NO

Resolver de las inquietudes surgidas de forma anónima expresadas por los alumnos, tras la emisión del taller.

Si/No

Valorar por parte del profesorado la actividad realizada y su posible continuidad en el tiempo por parte del centro de salud Oliver.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#900

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD SOBRE LA IMPLANTACION DE LA REANIMACION CARDIOPULMONAR Y PRIMEROS AUXILIOS EN EL AULARIO DE LOS COLEGIOS DEL BARRIO OLIVER

Fecha de entrada: 27/07/2022

Nº de registro: 2022#900 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
OTER GIMENO RAQUEL

Título
PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD SOBRE LA IMPLANTACION DE LA REANIMACION CARDIOPULMONAR Y PRIMEROS AUXILIOS EN EL AULARIO DE LOS COLEGIOS DEL BARRIO OLIVER

Colaboradores/as:
GONZALEZ BLASCO CELIA
HERNANDEZ GARCIA ANA ISABEL
LUZ MIGUEL SANDRA
SAMATAN RUIZ EVA MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS OLIVER

Servicio/Unidad principal: EAP OLIVER

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Los primeros auxilios son las medidas iniciales que se realizan a víctimas de accidentes o de enfermedades repentinas hasta la llegada de los profesionales especializados, con el fin de facilitar su recuperación. Proporcionar una atención inmediata, resolutive y organizada crea una mayor probabilidad de sobrevivir a una situación de emergencia, consiguiendo que la cadena de supervivencia sea lo más efectiva posible. También, la enseñanza en el manejo del DEA cada vez más extendido en puntos localizados, permite poseer una población bien preparada ante las diversas situaciones en las que es de esencial utilidad tener estos conocimientos. Los primeros minutos de una parada cardiorrespiratoria son esenciales para la supervivencia de la persona, y evitar las posibles secuelas, de ahí la importancia de la formación de la población en SVB. Se ha detectado una carencia en la formación en primeros auxilios en escolares. Este proyecto pretende afirmar que tras recibir la formación adecuada a sus edades los alumnos, han adquirido las destrezas necesarias para actuar ante una situación de emergencia. Por todo ello, se ha planteado el desarrollo de este programa de educación para la salud, con el fin de educar a la población en esta materia, en el cual se impartirán conocimientos sobre SVB, manejo del DEA y primeros auxilios que les pueden ser útiles durante toda su vida.

ÁREAS DE MEJORA

Eliminar la carencia en el conocimiento de materia de primeros auxilios y RCP en los escolares del barrio Oliver.

ANALISIS DE CAUSAS

Escasez de formación reglada en el área de primeros auxilios y RCP.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Impartir conocimientos necesarios y adecuados para realizar una correcta RCP.
Instruir en el manejo del desfibrilador Semiautomático (DEA/DESA), así como en las maniobras de desobstrucción de la vía aérea.
Formar en materia básica de primeros auxilios.
Fomentar actividades docentes sobre RCP en edades escolares.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. 1) Reunión con el EAP para crear un grupo de trabajo y presentar el proyecto

Fecha inicio: 08/02/2022

Fecha final.: 09/02/2022

Responsable.: Raquel Oter Gimeno

2. 2) Contacto con la dirección de colegios del barrio OLIVER para conocernos en persona y ofertar nuestros talleres y charlas.

-IES María Moliner

-CEIP Fernando el Católico

-CEIP Ramiro Solans

Fecha inicio: 15/02/2022

Fecha final.: 22/02/2022

Responsable.: Raquel Oter Gimeno

3. 3) Reunión con el equipo de trabajo crear contenido docente en la materia y desarrollar la metodología y

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#900

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD SOBRE LA IMPLANTACION DE LA REANIMACION CARDIOPULMONAR Y PRIMEROS AUXILIOS EN EL AULARIO DE LOS COLEGIOS DEL BARRIO OLIVER

programación de las charlas y talleres.

Fecha inicio: 07/03/2022

Fecha final.: 14/03/2022

Responsable.: Ana Isabel Hernández García.

4. 4) Adaptación del contenido teórico de la materia a la edad de los escolares por curso académico.

Fecha inicio: 28/03/2022

Fecha final.: 31/03/2022

Responsable.: Sandra Luz Miguel

5. 5) Realización de talleres teórico-prácticos sobre primeros auxilios y RCP de 50' cada sesión en CEIP Fernando el Católico

Fecha inicio: 28/04/2022

Fecha final.: 29/04/2022

Responsable.: Celia González Blasco

6. 6) Realización de talleres teórico-prácticos sobre primeros auxilios y RCP en CEIP Ramiro Solans

Fecha inicio: 15/06/2022

Fecha final.: 17/06/2022

Responsable.: Eva Samatán Ruiz

7. 7) Realización de talleres teórico-prácticos sobre primeros auxilios y RCP de 50' cada sesión en IES Maria Moliner

Fecha inicio: 26/04/2022

Fecha final.: 27/07/2022

Responsable.: Raquel Oter Gimeno

8. 8) Contacto con la dirección de colegios del barrio OLIVER para organizar los talleres durante el curso 2022-2023.

Fecha inicio: 12/09/2022

Fecha final.: 15/09/2022

Responsable.: Sandra Luz Miguel

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Test de conocimientos adquiridos

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Conocimientos anteriores a la charla

Denominador: Conocimientos posteriores a la charla

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Test físico proporcionado en clase.

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Ratio niños por taller

Tipo de indicador: alcance

Numerador: numero de niños asistentes

Denominador: total de niños en clase

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Información del colegio

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#844

1. TÍTULO

PROYECTO DE RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD

Fecha de entrada: 26/07/2022

Nº de registro: 2022#844 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PEREZ IRACHE INES

Título
PROYECTO DE RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD

Colaboradores/as:
BARCONES MOLERO MARIA FE
BOROBIA BONEL RAQUEL
GIL MOMBIELA BEATRIZ
KOPTIUKH LIASHENKO MARYNA
MARCOS MAYOR LAURA
RUIZ HERREROS MARIA
SORIA JIMENEZ MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS TARAZONA

Servicio/Unidad principal: EAP TARAZONA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Una de las tres vías de acción que propone la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón es la atención comunitaria basada en activos. Se entiende como tal cualquier factor o recurso que potencia la capacidad de individuos, comunidades y poblaciones para mantener la salud y el bienestar (visión salutogénica). El reconocimiento de activos comunitarios conlleva la creación de mecanismos formales de actuación. La recomendación de estos activos en las consultas de atención primaria es importante y útil porque proporciona alternativas no clínicas de atención y su efecto sobre la salud se encuentra respaldado por la evidencia científica disponible.

ÁREAS DE MEJORA

La recomendación de activos permite dar respuesta a algunas de las necesidades identificadas en la comunidad de manera complementaria a las acciones individuales, grupales y comunitarias.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Las patologías más prevalentes nuestra ZBS son ACV, EPOC, demencia, neoplasias y depresión.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Se desglosan los objetivos según las distintas etapas que componen la recomendación de activos para la salud en Atención Primaria.

Etapas 1: Preparación y contextualización.

- Crear un equipo de trabajo interdisciplinar.
- Analizar la situación sociodemográfica, social y sanitaria de la Zona Básica de Salud (ZBS) de Tarazona.
- Identificar factores de riesgo para dichos problemas.
- Definir los recursos más prioritarios en la ZBS según el anterior análisis.
- Presentar el proyecto al resto del equipo del centro.

Etapas 2: Identificación y caracterización de las actividades comunitarias utilizables

- Identificar los activos de salud y los recursos comunitarios en la ZBS de Tarazona.
- Priorizar entre los activos identificados aquellos que sean útiles para afrontar los problemas detectados.
- Contactar con los activos priorizados.
- Informar a estos activos del procedimiento para activarse en el buscador de activos.

Etapas 3. Formalización de la conexión actividad comunitaria-centro de salud

- Concretar con el activo la metodología de trabajo.

Etapas 4: Recomendación de activos

- Comunicar al resto del equipo los resultados para integrar en la práctica diaria la recomendación de activos incluidos en OMI.

Etapas 5: Evaluación y dinamización

- Evaluar el diseño, el proyecto y los resultados.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Se concretará las personas que formarán el equipo de trabajo y desarrollarán el proyecto.

Fecha inicio: 01/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: Grupo de trabajo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#844

1. TÍTULO

PROYECTO DE RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD

2. Se analizará la situación de la Zona Básica de Salud (ZBS) de Tarazona para poder contextualizar los problemas de salud.

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 30/06/2022
Responsable.: Grupo de trabajo

3. Se identificarán los factores de riesgo para los problemas detectados.

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 01/04/2023
Responsable.: Grupo de trabajo

4. Se identificarán los activos de salud y los recursos comunitarios de la ZBS.

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 01/04/2023
Responsable.: Grupo de trabajo

5. Se priorizará entre los activos identificados aquellos que sean útiles para afrontar los problemas detectados (con los criterios de selección del proyecto EIRA).

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 01/04/2023
Responsable.: Grupo de trabajo

6. Se contactará telefónicamente con los activos priorizados. Se concertará una reunión con ellos y con el Equipo de Trabajo para verificar que cumplen nuestros criterios de inclusión.

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 01/04/2023
Responsable.: Grupo de trabajo

7. Se establecerá procesos colaborativos con ellos, fomentando el trabajo en red. Además, se informará a estos activos del procedimiento para activarse en el buscador de activos.

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 01/04/2023
Responsable.: Grupo de trabajo

8. Se comunicará al resto del equipo los resultados para integrar en la práctica diaria la recomendación de activos incluidos en OMI cuando hayan sido valorados y aceptados por el SARES.

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 01/04/2023
Responsable.: Grupo de trabajo

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % Activos contactados

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número (Nº) de activos contactados (01/04/22-01/04/23)

Denominador: N° de activos previstos captar (01/04/22-01/04/23)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Profesionales del proyecto.

Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % Activos activados

Tipo de indicador: alcance

Numerador: N° de activos activados en el buscador de la estrategia (01/04/22-01/04/23)

Denominador: N° de activos seleccionados (01/04/22-01/04/23)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Buscador de activos de la estrategia de Atención Comunitaria

Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % Profesionales que recomiendan activos

Tipo de indicador: alcance

Numerador: N° de profesionales que han recomendado activos (01/04/22-01/04/23)

Denominador: N° profesionales que trabajan en el Centro de Salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta individual

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#844

1. TÍTULO

PROYECTO DE RECOMENDACION FORMAL DE ACTIVOS PARA LA SALUD

Est.Mín.1ª Mem ..: 20.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. Frecuentación al activo

Tipo de indicador: alcance
Numerador: N° usuarios que asisten regularmente al activo
Denominador: N° usuarios a los que se les ha recomendado un activo en consulta
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: OMIap
Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

5. % Activos satisfechos

Tipo de indicador: impacto
Numerador: N° activos satisfechos con la recomendación de activos en consulta
Denominador: N° activos activados en el buscador
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Entrevista
Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

6. % Usuarios satisfechos

Tipo de indicador: impacto
Numerador: N° usuarios satisfechos con la recomendación de activos en consulta
Denominador: N° usuarios a los que se les ha recomendado un activo en consulta
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: OMIap
Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 75.00

7. Grado de mejoría

Tipo de indicador: impacto
Numerador: N° usuarios que han mejorado tras asistir al activo
Denominador: N° usuarios a los que se les ha recomendado un activo en consulta
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: OMIap
Est.Mín.1ª Mem ..: 25.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Atención Comunitaria

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#890

1. TÍTULO

TALLER DE SOPORTE VITAL BASICO PARA ESCOLARES

Fecha de entrada: 27/07/2022

Nº de registro: 2022#890 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SORIA JIMENEZ MARIA

Título
TALLER DE SOPORTE VITAL BASICO PARA ESCOLARES

Colaboradores/as:
CARCAVILLA VAL ISABEL
GIL MOMBIELA BEATRIZ
KOPTIUKH LIASHENKO MARYNA
LASHERAS GARCIA JULIA
MARCO BRUALLA MARIA
PEREZ IRACHE INES
RODRIGUEZ MIRO IVAN

Ubicación principal del proyecto.: CS TARAZONA

Servicio/Unidad principal: EAP TARAZONA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Existe evidencia de que el entrenamiento en soporte vital básico en las escuelas se asocia con mejores resultados en la supervivencia tras presenciar una muerte súbita.
Por otro lado, la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE), o atragantamiento, es una causa potencialmente tratable de muerte accidental.
Se ha demostrado que es sencillo y costo-efectivo enseñar a los escolares las técnicas de RCP y desobstrucción de la vía aérea, siendo suficiente 2 horas por año.
Desde uno de los colegios de la ZBS de Tarazona se manifestó la necesidad de formación en primeros auxilios y se valoró la posibilidad de realizar talleres sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) y obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE).
Los niños favorecen el efecto mutlicador, enseñando las técnicas a la familia y los amigos.

ÁREAS DE MEJORA

Está demostrado que la realización de RCP por testigos puede triplicar la supervivencia, pero solo 1 de cada 5 afectados la reciben.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Según la Sociedad Española de Cardiología, se estima que en España se produce una parada cardiaca cada 20 minutos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Aumentar los conocimientos sobre RCP y OVACE previos al taller en al menos un 20% de los alumnos.
- Identificar una situación susceptible de actuación urgente en al menos un 80% de los casos.
- Conocer la secuencia de actuación ante una situación de emergencia en al menos un 70% de los casos.
- Conseguir que un 80% de los alumnos realicen las maniobras de RCP y OVACE de forma correcta.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Formación de un grupo de trabajo multidisciplinar para la realización del taller.

Fecha inicio: 01/03/2022
Fecha final.: 31/03/2022
Responsable.: GRUPO DE TRABAJO

2. Búsqueda bibliográfica actualizada sobre RCP y OVACE.

Fecha inicio: 01/03/2022
Fecha final.: 31/03/2022
Responsable.: GRUPO DE TRABAJO

3. Contacto con los centros educativos de la zona básica de salud y propuesta de realización del taller.

Fecha inicio: 01/03/2022
Fecha final.: 31/10/2022
Responsable.: GRUPO DE TABAJO

4. Establecimiento de los objetivos de la actividad.

Fecha inicio: 01/03/2022
Fecha final.: 31/03/2022
Responsable.: GRUPO DE TRABAJO

5. Elaboración del contenido del taller.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#890

1. TÍTULO

TALLER DE SOPORTE VITAL BASICO PARA ESCOLARES

Fecha inicio: 01/03/2022

Fecha final.: 31/03/2022

Responsable.: GRUPO DE TRABAJO

6. Adquisición de los recursos materiales necesarios para el desarrollo del taller.

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: GRUPO DE TRABAJO

7. Evaluación de la actividad.

Fecha inicio: 01/06/2023

Fecha final.: 30/06/2023

Responsable.: GRUPO DE TRABAJO

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. AUMENTO DE CONOCIMIENTOS

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: (Nº de respuestas correctas post-test) - (Nº de respuestas correctas pre-test)

Denominador: (Nº totales de preguntas post-test) - (Nº totales de preguntas pre-test)

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: CUESTIONARIO

Est.Mín.1ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

2. IDENTIFICACIÓN DE LA URGENCIA

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nª de respuestas correctas

Denominador: Total de respuestas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: CUESTIONARIO

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. CONOCIMIENTO DE LA SECUENCIA DE ACTUACIÓN

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nª de alumnos capaces de realizar la secuencia correcta de actuación

Denominador: Total de alumnos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: CUESTIONARIO

Est.Mín.1ª Mem ..: 65.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 70.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 65.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

4. REALIZACIÓN CORRECTA DE LAS MANIOBRAS

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nª de alumnos que realiza las maniobra correctamente a juicio del evaluador

Denominador: Total de alumnos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: CUESTIONARIO

Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#890

1. TÍTULO

TALLER DE SOPORTE VITAL BASICO PARA ESCOLARES

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#303

1. TÍTULO

TALLER DE CUIDADORES DE PERSONAS DEPENDIENTES EN UTEBO

Fecha de entrada: 27/06/2022

Nº de registro: 2022#303 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SANCHEZ BUEY MILAGROS

Título
TALLER DE CUIDADORES DE PERSONAS DEPENDIENTES EN UTEBO

Colaboradores/as:
CONDE VAZQUEZ PAULA
DELGADO ROCHE EDUARDO
GALLEGO MURILLO MARIA JESUS
GOMEZ CUARTERO MARIA JOSE
MILLAN PLANO EDUARDO

Ubicación principal del proyecto.: CS UTEBO

Servicio/Unidad principal: EAP UTEBO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Proporcionar herramientas y conocimientos a los cuidadores de personas dependientes y crear un ambiente donde compartir experiencias que puedan ayudarles.

ÁREAS DE MEJORA

Evitar la sobrecarga física y mental del cuidador.
Disminuir los riesgos de UPP, fomentar la autonomía del paciente y mejorar su calidad de vida.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Falta de información ,habilidades y conocimiento de estrategias de cuidados, y carencia de apoyo social,

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Mejorar la situación física y mental, tanto del cuidador como de la persona dependiente.
Proporcionar una red de apoyo entre cuidadores.
Disminuir complicaciones (sobrecarga, lesiones, ansiedad...) , derivadas del cuidado , tanto del cuidador como de la persona dependiente.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Crear un grupo de ayuda en salón de Centro Polifuncional en el que nos reuniremos una vez al mes

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Milagros Sanchez Buey

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Se irán programando y adaptando los contenidos de cada sesión, según las necesidades que existan.
Las sesiones irán apoyadas con teoría en power point y prácticas con el personal sanitario.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Numero de sesiones realizadas

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: 5

Denominador: 8

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Agenda del Taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 8.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 8.00

2. Numero de participantes adecuado en cada sesión

Tipo de indicador: alcance

Numerador: 2

Denominador: 10

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Agenda del Taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 2.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#303

1. TÍTULO

TALLER DE CUIDADORES DE PERSONAS DEPENDIENTES EN UTEBO

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

3. mejora de conocimientos y habilidades mediante test

Tipo de indicador: impacto

Numerador: 5

Denominador: 8

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Agenda del Taller

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 8.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 8.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Sobrecarga del cuidador

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#317

1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA BASICA Y AVANZADA EN EL CENTRO DE SALUD DE UTEBO. ELABORACION DE INFORME DE ACTIVOS DE SALUD DE UTEBO 2022

Fecha de entrada: 27/06/2022

Nº de registro: 2022#317 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GIRAL LEMUS MARIA CRISTINA

Título
CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA BASICA Y AVANZADA EN EL CENTRO DE SALUD DE UTEBO. ELABORACION DE INFORME DE ACTIVOS DE SALUD DE UTEBO 2022

Colaboradores/as:
LOPEZ BONILLA MARIA ALBA
ORTE GUERRERO JAVIER
VAZQUEZ ZABALA IRENE

Ubicación principal del proyecto.: CS UTEBO

Servicio/Unidad principal: EAP UTEBO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La atención comunitaria se define como "el conjunto de actuaciones con participación de la comunidad, orientadas a la detección y priorización de sus necesidades y problemas de salud, identificando los recursos comunitarios disponibles, priorizando las intervenciones y elaborando programas orientados a mejorar la salud de la comunidad, en coordinación con otros dispositivos sociales y educativos".

La Agenda Comunitaria es la carta de presentación de los recursos salutogénicos comprendidos en una Zona Básica de Salud. Derivada del Plan de Salud de Utebo 2018-2022 y siguiendo las recomendaciones y apartados definidos por la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón, pretende ser un análisis descriptivo de los recursos (especialmente municipales), y actividades desarrolladas por ellos, enfocados hacia la mejora de la salud y el bienestar físico y emocional de las personas de la zona, promover el autocuidado, reducir la medicalización de los problemas de la vida, visibilizar, potenciar y compartir los recursos y activos comunitarios y reducir las desigualdades sociales en la salud.

ÁREAS DE MEJORA

Actualmente, profesionales de pediatría y la matrona llevan a cabo varias actividades comunitarias, especialmente enfocadas hacia la promoción de hábitos saludables entre la población infantil y joven. Además, el Centro de Salud Utebo participa en el Consejo de Salud y en las Mesas Intersectoriales de Salud de Utebo. Sin embargo, no tiene elaborada la Agenda Comunitaria y desconoce el resto de recursos existentes en la zona, por lo que no puede realizar prescripción de activos de salud desde las consultas.

ANALISIS DE CAUSAS

Es por esta razón que se va a crear la Agenda Comunitaria de Utebo, con sus apartados básico y avanzado, además de elaborar un Informe adicional de Activos de Salud de Utebo en el año 2022. El objetivo final será presentarlo y compartirlo entre todos los recursos sociales de la zona y entre los miembros del EAP, para que todos puedan conocer y derivar a los habitantes del municipio a aquellos recursos y activos de salud más pertinentes en su situación, además de poder establecer, a largo plazo, convenios y alianzas entre diferentes entidades y actividades.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Creación de un grupo de Atención Comunitaria en el que participen varios profesionales del EAP con diferentes perfiles.

Diseñar el contenido básico y avanzado de la Agenda Comunitaria.

Integrar las actividades comunitarias en la planificación del Centro de Salud.

Difundir la Agenda Comunitaria y el Informe de Activos de Salud de Utebo 2022 al EAP, al Consejo de Salud de la Zona Básica, a la población y a la Gerencia del Sector.

Evaluar las actividades llevadas a cabo.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Creación del Grupo de Atención Comunitaria dentro del EAP.

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: EQUIPO DE ATENCIÓN COMUNITARIA

2. Reuniones periódicas del grupo de trabajo, aproximadamente cada mes y medio, para presentar el trabajo realizado hasta entonces, y planificar nuevas propuestas y actividades.

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: EQUIPO DE ATENCIÓN COMUNITARIA

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#317

1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA BASICA Y AVANZADA EN EL CENTRO DE SALUD DE UTEBO. ELABORACION DE INFORME DE ACTIVOS DE SALUD DE UTEBO 2022

3. Diseño de la Agenda Comunitaria Básica y Avanzada.

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: MARIA CRISTINA GIRAL LEMUS

4. Difusión de la Agenda comunitaria al EAP, al Consejo de Salud de la Zona Básica, al resto de entidades sociales de la población y a la Dirección del Sector.

Fecha inicio: 01/05/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: MARIA CRISTINA GIRAL LEMUS

5. Desarrollo de las actividades incluidas en la Agenda Comunitaria.

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: EAP

6. Publicación de la Agenda Comunitaria de Utebo en la web Estrategia Atención Comunitaria de Aragón.

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: MARIA CRISTINA GIRAL LEMUS

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número de reuniones del grupo de Atención comunitaria

Tipo de indicador: Alcance

Numerador Número de reuniones del grupo de Atención Comunitaria

Denominador Año

x(1-100-1000) ... 1

Fuentes de datos.: Actas de reunión del Equipo de Atención Comunitaria

Est.Mín.1ª Mem .. 4.00

Est.Máx.1ª Mem .. 4.00

Est.Mín.2ª Mem .. 8.00

Est.Máx.2ª Mem .. 8.00

2. Número de actividades no previstas inicialmente que se han incluido en la Agenda Comunitaria

Tipo de indicador: alcance

Numerador Número de actividades no previstas inicialmente que se han incluido en la Agenda Comunitaria

Denominador Año

x(1-100-1000) ... 1

Fuentes de datos.: Informe anual de actividad del Equipo de Atención Comunitaria

Est.Mín.1ª Mem .. 2.00

Est.Máx.1ª Mem .. 2.00

Est.Mín.2ª Mem .. 2.00

Est.Máx.2ª Mem .. 2.00

3. Colaboración interdisciplinar

Tipo de indicador: impacto

Numerador Nº de actividades desarrolladas en colaboración con otras entidades del entorno

Denominador Nº de actividades desarrolladas

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: Informe anual de actividad del Equipo de Atención Comunitaria

Est.Mín.1ª Mem .. 50.00

Est.Máx.1ª Mem .. 50.00

Est.Mín.2ª Mem .. 50.00

Est.Máx.2ª Mem .. 50.00

4. Revisiones anuales de la Agenda Comunitaria

Tipo de indicador: alcance

Numerador Número de revisiones realizadas de la Agenda Comunitaria

Denominador Año

x(1-100-1000) ... 1

Fuentes de datos.: EAP

Entidades sociales del entorno

Est.Mín.1ª Mem .. 1.00

Est.Máx.1ª Mem .. 1.00

Est.Mín.2ª Mem .. 2.00

Est.Máx.2ª Mem .. 2.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#317

1. TÍTULO

CREACION E IMPLANTACION DE LA AGENDA COMUNITARIA BASICA Y AVANZADA EN EL CENTRO DE SALUD DE UTEBO. ELABORACION DE INFORME DE ACTIVOS DE SALUD DE UTEBO 2022

5. Revisiones anuales del Informe de Activos de Salud de Utebo
Tipo de indicador: alcance
Numerador: Número de revisiones del Informe de Activos de Salud
Denominador: Año
x(1-100-1000): 1
Fuentes de datos.: EAP
Entidades sociales del entorno
Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 1.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 2.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 2.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> TODA LA POBLACIÓN

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#981

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO PREVENCION DEL SEDENTARISMO Y LAS PATOLOGÍAS QUE DERIVAN DE EL , EN POBLACION DE AMBOS SEXOS, DE 12 A 17 AÑOS DEL MUNICIPIO DE UTEBO

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#981 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
ORTILLES GARCIA MARTA VERONICA

Título
PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO PREVENCION DEL SEDENTARISMO Y LAS PATOLOGÍAS QUE DERIVAN DE EL , EN POBLACION DE AMBOS SEXOS, DE 12 A 17 AÑOS DEL MUNICIPIO DE UTEBO

Colaboradores/as:
ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE
GASTON FACI ANA
OLMO PEREZ ELENA
SOLANS BASCUAS MARIA TERESA

Ubicación principal del proyecto.: CS UTEBO

Servicio/Unidad principal: EAP UTEBO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El abandono de la actividad física cuando se finaliza la Educación Primaria se ha evidenciado en los últimos años pero desde el confinamiento, se ha adelantado la edad de abandono además de aumentar número de niños que dejaron de realizar actividades deportivas y no las han retomado. Los niños y adolescentes cada vez pasan más horas sentados, salen menos a la calle y dedican más tiempo al uso de las tecnologías. El grupo de niños que están apuntados a actividades deportivas es bajo y en la mayoría de los casos no suelen superar las dos horas de actividad por semana. En unos casos porque sus familias no se lo pueden permitir económicamente, en otros porque la carga académica dificulta dedicar tiempo en desplazamiento para realizar las actividades regladas. En las consultas de pediatría, en el último año se aprecia un aumento de la incidencia de patologías relacionadas con el sedentarismo. Dentro de este grupo de patologías destacan:Obesidad y Sobrepeso, Trastornos del estado de ánimoProblemas posturales
Si se consiguiera disminuir las horas de inactividad, estas patologías podían disminuir su gravedad e incluso su prevalencia.

ÁREAS DE MEJORA

Sedentarismo. Obesidad y Sobrepeso, Trastornos del estado de ánimo y problemas posturales

ANÁLISIS DE CAUSAS

El abandono de la actividad física aumenta en la población de 12 a 18 años al terminar la etapa Educación primaria . Esta tendencia ha aumetado desde el confinamiento , ya que muchos niños abandonaron la actividad física y no la retomaron.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Disminuir el número de niños, niñas y adolescentes que abandonan la actividad física.
- Disminuir la prevalencia de patologías relacionadas con el sedentarismo, principalmente el sobrepeso y la obesidad, los problemas posturales de espalda y los trastornos del estado de ánimo.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Revisar los activos de Salud que tiene el municipio y las actividades ofertadas desde el polideportivo municipal para el grupo de edad de 12 a 17 años

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final.: 31/08/2022
Responsable.: comisión de trabajo centro de salud

2. Creación de un grupo de trabajo con los técnicos de deporte para adaptar las actividades que ya se estaban realizando, a las nuevas necesidades.

Fecha inicio: 06/06/2022
Fecha final.: 15/09/2022
Responsable.: Grupo conjunto centro de salud , servicio de deportes ayuntamiento

3. Derivación de los niños y adolescentes desde el centro de salud mediante una recomendación formal de activos, especificando el problema de salud sobre el que se quiere intervenir.

Fecha inicio: 01/09/2022
Fecha final.: 31/05/2023
Responsable.: equipo de pediatría centro de salud Utebo

4. Ofertar una planificación para incentivar el ejercicio fuera de las instalaciones deportiva y aumentar las horas dedicadas a la actividad física diaria.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#981

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO PREVENCIÓN DEL SEDENTARISMO Y LAS PATOLOGÍAS QUE DERIVAN DE EL , EN POBLACION DE AMBOS SEXOS, DE 12 A 17 AÑOS DEL MUNICIPIO DE UTEBO

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Grupo conjunto pediatria centro de salud , servicio de deportes ayuntamiento

5. Promocionar en el ámbito escolar de estas actividades para la prevención de la aparición de las patologías derivadas del sedentarismo

Fecha inicio: 19/09/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: equipo de pediatria centro de salud Utebo , colegios de la zona

** Información adicional sobre actividades del proyecto

La captación de los candidatos a estas actividades se realizará tanto en la consulta de demanda, cuando se detecten patologías asociadas al sedentarismo , como en los programas del niño sano.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de profesionales que recomiendan el activo

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de profesionales que recomiendan

Denominador: Nº total de profesionales

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Recogida de datos manual

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

2. % de niños y adolescentes con recomendación de activos que acuden al centro deportivo.

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Nº de niños que se les recomienda el activo

Denominador: Nº de niños que realizan la actividad

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Recogida de datos manual

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

3. % de paciente satisfechos.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº pacientes satisfechos

Denominador: Nº total de pacientes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Recogida de datos manual

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. % de pacientes que continúan las actividades durante el curso

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de pacientes que han realizado la actividad durante el curso

Denominador: Nº total de pacientes que han empezado

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Recogida de datos manual

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.00

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#981

1. TÍTULO

PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FÍSICA COMO PREVENCIÓN DEL SEDENTARISMO Y LAS PATOLOGÍAS QUE DERIVAN DE EL , EN POBLACION DE AMBOS SEXOS, DE 12 A 17 AÑOS DEL MUNICIPIO DE UTEBO

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1104

1. TÍTULO

PROMOCIONANDO HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE UTEBO

Fecha de entrada: 30/07/2022

Nº de registro: 2022#1104 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GASTON FACI ANA

Título
PROMOCIONANDO HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE UTEBO

Colaboradores/as:
ENGUITA PELLICENA MARIA JOSE
OLMO PEREZ ELENA
ORTILLES GARCIA MARTA VERONICA
SOLANS BASCUAS MARIA TERESA

Ubicación principal del proyecto.: CS UTEBO

Servicio/Unidad principal: EAP UTEBO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El llevar un estilo de vida saludable durante la infancia, con una alimentación adecuada, vida activa y bien estar emocional, disminuye el riesgo de muchas patologías que irán apareciendo a lo largo de la vida.

Una de las patologías que más relación tiene con el estilo de vida es la obesidad y el sobrepeso que se ha convertido en uno de los principales problemas de salud pública, ya que está relacionada con muchos problemas de salud tanto en la infancia como en la edad adulta. LA OMS la ha declarado como la epidemia del siglo XXI

La preocupación por una alimentación saludable ha sido un tema prioritario en la Atención Primaria en las últimas décadas y sobre todo en pediatría, que le dedica mucho tiempo durante los programas de salud.

En el ámbito de la educación nos consta que en España dedican muchas horas de muchos profesionales a promocionar hábitos de alimentación saludable, tanto a nivel curricular como en los comedores escolares, por parte de los monitores de comedor y cocineros.

Este esfuerzo empezó a recoger sus frutos de manera muy lenta a lo largo de la década pasada, donde la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil fue disminuyendo.

Esta tendencia a la baja se cortó de manera radical con el confinamiento que sufrimos toda la población por la pandemia del covid 19, y se ha producido un aumento en las prevalencias tanto del sobrepeso y la obesidad infantil como de otras muchas patologías relacionadas con el sedentarismo y con el bien estar emocional, sobre todo en los niños y niñas en situación de mayor vulnerabilidad. La disminución de la actividad física con el aumento del uso de pantallas y aumento de alimentos procesados con elevado contenido en azúcar, sal y grasas han sido factores favorecedores de este empeoramiento de la situación.

Hay bastantes estudios que relacionan la influencia que ejerce la publicidad en las pantallas de alimentos no saludables en la población infantil. Si tenemos en cuenta el aumento de las horas que dedican los niños al uso de pantallas, tenemos a una población vulnerable sobre expuesta a este tipo de publicidad. Una publicidad que no llega a regularse de manera efectiva por la presión de la industria alimentaria.

Otro problema que existe es que la normativa sobre etiquetados es confusa y antigua. La industria ha sabido dirigir la atención hacia características del producto que confunden a la población (por ejemplo: 0,0, lighth, sin gluten etc.

Aunque es difícil encontrar estudios que relacionen la publicidad indirecta que se realiza entre iguales, es evidente que a los niños les influye lo que hacen sus iguales.

Es necesario actuar a muchos niveles para poder abordar este problema (nivel sanitario, educativo, familiar, político, deportivo, urbanístico), pero a nuestro alcance estaría actuar sobre el almuerzo de nuestros escolares.

El almuerzo es una comida muy importante en la infancia por:
Aunque se realiza en la escuela, requiere ser preparada por la familia con antelación.
Tiene que ser una comida fácil de tomar, para no quitarle tiempo al juego
La toman durante el recreo, que es un momento de socialización entre iguales, y se fijan mucho en lo que comen los de su entorno.
Las clases desfavorecidas suelen consumir más procesados y de peor calidad por su precio más económico.

ÁREAS DE MEJORA

Prevención y disminución de la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil
Prevención y disminución de las patologías relacionadas con una mala alimentación (caries, dolores

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1104

1. TÍTULO

PROMOCIONANDO HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE UTEBO

abdominales, Problemas psicológicos, problemas mecánicos)

ANALISIS DE CAUSAS

Aumento del consumo de procesados ricos en azúcares refinados y grasa trans
Aumento del sedentarismo

OBJETIVOS DEL PROYECTO

El objetivo principal de este proyecto sería disminuir la tasa de sobrepeso y obesidad infantil en el municipio de Utebo.

Como objetivo secundario sería mejorar los hábitos de alimentación en la escuela.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Fomentar que los alimentos que los niños lleven a los colegios y guarderías no sean ni procesados ni envasados. Se invitará a las familias a que traigan bocadillos, fruta, bollería.

Fecha inicio: 12/09/2022

Fecha final.: 21/06/2023

Responsable.: Ana Gastón

2. Se realizarán talleres con los alumnos de 3º de EP (coincidiendo con el estudio de la nutrición en su programa escolar) donde se trabajará el conocimiento de la composición de los productos procesados

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Equipo de Pediatría de CS Utebo

3. Tras la realización del taller, se invitará a los alumnos de cada grupo de tercero a que realicen un poster sobre los procesados y la importancia de una alimentación saludable.

Fecha inicio: 09/01/2023

Fecha final.: 30/04/2023

Responsable.: Profesorado de Fecha inicio: ° de EP (Los cuatro colegios)

4. El último trimestre del curso se realizará una exposición en el Centro Polifuncional de todos los trabajos.

Fecha final.: 02/05/2023

Responsable.: 09/06/2023

Fecha inicio: Equipo de Pediatría y Ayuntamiento de Utebo (Área de Servicios Sociales)

5. Jornadas sobre hábitos saludables (Alimentación, Actividad física y deporte y Bien Estar Emocional) Coincidiendo con la exposición de los trabajos.

Fecha final.: 12/06/2023

Responsable.: 16/06/2023

Fecha inicio: equipo de Pediatría y Ayuntamiento de Utebo (Área de Servicios Sociales)

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de disminución de la prevalencia de sobrepeso y obesidad

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº niños con sobrepeso y obesidad El el CS Utebo

Denominador: Nº total de niños en CS Utebo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Proporcionados por dirección del Sector.

Son datos obtenidos de las historias clínicas de Omi-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 3.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 3.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 4.00

2. % de paciente satisfechos.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº pacientes satisfechos

Denominador: /Nº total de pacientes encuestados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuestas realizadas al final de las actividades

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 70.00

3. % de colegios que han participado

Tipo de indicador: alcance

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1104

1. TÍTULO

PROMOCIONANDO HABITOS SALUDABLES EN LAS ESCUELAS DE UTEBO

Numerador: N° de colegios que han participado
Denominador: N° de colegios del municipio
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Participación o no de los colegios
Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#212

1. TÍTULO

ALIMENTACION COMPLEMENTARIA MEDITERRANEA DIRIGIDA POR EL BEBE

Fecha de entrada: 22/06/2022

Nº de registro: 2022#212 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
BUIL LANGARITA SUSANA

Título
ALIMENTACION COMPLEMENTARIA MEDITERRANEA DIRIGIDA POR EL BEBE

Colaboradores/as:
ARTAL MARTINEZ ANA ISABEL
ATANCE MELENDO ESTHER
AYALA ESTEVEZ MARIA DEL MAR
BARTOLOME LALANZA LUCIA
BLASCO PEREZ ARAMENDIA MARIA JESUS
LORENTE FERNANDEZ DANIEL
VIADAS NUÑEZ SARA

Ubicación principal del proyecto.: CS VALDEFIERRO

Servicio/Unidad principal: EAP VALDEFIERRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Tras trabajar durante 3 años la dieta mediterránea con niños por encima de los 3 años (proyecto MELIPOP) , hemos visto la necesidad de iniciar desde el nacimiento una orientación dietética saludable en la línea de la dieta mediterránea.

Este tema es muy importante de cara a la prevención desde la infancia del sobrepeso y la obesidad.

Trabajar con la comunidad es uno de los temas prioritarios de la organización así como la prevención de las enfermedades crónicas

ÁREAS DE MEJORA

La alimentación infantil está sufriendo unos cambios muy radicales y es de gran interés trabajar con la comunidad una orientación saludable

ANALISIS DE CAUSAS

Aumento de la incidencia del sobrepeso y obesidad en niños y adultos

OBJETIVOS DEL PROYECTO

La población diana son los niños de 0 a 3 años de edad.

Esperamos que la comunidad infantil de nuestro barrio adquiera hábitos saludables de alimentación y disminuir las cifras de sobrepeso y obesidad

Mantener a esta población en pesos adecuados para su edad

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Elaboración de material con unas pautas para llevar a cabo el BLW (alimentación dirigida por el bebé o baby led weaning)

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 01/09/2022

Responsable.: Susana Buil Langarita

2. Utilización del correo electrónico institucional de Pediatría para envío de material educativo sobre alimentación

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 31/12/2022

Responsable.: Esther Atance Melendo

3. Comunicación y explicación del proyecto en el consejo de salud del barrio

Fecha inicio: 27/09/2022

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: Mª Jesús Blasco Pérez Aramendia

4. Promoción de la dieta mediterránea en las sucesivas consultas del programa de salud infantil del lactante menor de 3 años

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 31/12/2023

Responsable.: Lucía Bartolomé Lalanza

5. Promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y prolongada hasta los 2 años

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 31/12/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#212

1. TÍTULO

ALIMENTACION COMPLEMENTARIA MEDITERRANEA DIRIGIDA POR EL BEBE

Responsable.: M^a Jesús Blasco Pérez Aramendia

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. niños menores de 3 años que acuden asiduamente a revisiones del programa de salud infantil

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: población menor o igual de 3 años adscrita al centro de salud que acuden al 50 % las revisiones

Denominador: población menor o igual de 3 años adscrita al centro de salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. obesidad del lactante menor de 3 años

Tipo de indicador: impacto

Numerador: número de niños obesos con edad igual o menor de los 3 años

Denominador: población menor o igual de 3 años adscrita al centro de salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: OMI AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Lactantes Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#498

1. TÍTULO

MEJOR EN COMPAÑÍA

Fecha de entrada: 07/07/2022

Nº de registro: 2022#498 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GRACIA LOPEZ ANA CRISTINA

Título
MEJOR EN COMPAÑÍA

Colaboradores/as:
CACHO DEL AMO MARIA JOSEFA
FRIAS AZNAR NEREA
GONZALEZ GARCIA MARIA MILAGROS
SAMPER LAMENCA BLANCA

Ubicación principal del proyecto.: CS VALDEFIERRO

Servicio/Unidad principal: EAP VALDEFIERRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El aumento de la esperanza de vida y el envejecimiento de la población es uno de los fenómenos sociales de mayor impacto en el siglo XXI.

En los últimos años se está incrementando el número de personas con edades avanzadas que viven solas. En muchos casos, su vida se desarrolla con autonomía e independencia, pero cierto es que también este hecho está generando la aparición del fenómeno de la soledad no deseada.

Vivir en soledad, puede conducir a situaciones de aislamiento social y tener consecuencias negativas para la salud y el bienestar.

Salir al paso de la soledad no es exclusivamente una responsabilidad de la persona mayor o de la familia, sino de la sociedad en su conjunto, para ello disponemos de una serie de estrategias y recursos como son la propia persona, recursos familiares, recursos sociales (amistades, voluntariado, etc.)

Desde el Centro de Salud de Valdefierro se aborda esta realidad, desde la detección y actuación sobre mayores en situación de soledad y aislamiento. A través del grupo "Mejor en compañía" trabajaremos en las habilidades, el bienestar emocional y en general, trabajar la resiliencia de aquellos que presenten dificultades en sus habilidades sociales como herramienta de bienestar

ÁREAS DE MEJORA

A través del grupo "Mejor en compañía" trabajaremos en las habilidades, el bienestar emocional y en general, trabajar la resiliencia de aquellos que presenten dificultades en sus habilidades sociales como herramienta de bienestar.

ANÁLISIS DE CAUSAS

La soledad en los mayores es una realidad que viene favorecida por diferentes factores o causas: crisis de identidad, de autonomía, de pertenencia. La evidencia científica muestra que el aislamiento y la soledad tiene importantes repercusiones en la salud y en la calidad de vida. Aumenta el riesgo de hábitos y comportamientos menos saludables como sedentarismo, tabaquismo, alimentación inadecuada, consumo de alcohol, alteración en el sueño.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

GENERAL
Mejorar la situación de soledad no deseada y romper el aislamiento de las personas mayores favoreciendo la promoción del envejecimiento activo y mejora de la calidad de vida y bienestar emocional.

Objetivos específicos:

- Favorecer la coordinación y participación de otras entidades y asociaciones del barrio para favorecer su detección y contacto con Centro de Salud y facilitar sus recursos y activos.
- Detectar situaciones de vulnerabilidad, aislamiento y soledad no deseada y planificar su abordaje.
- Establecer un control y seguimiento de las personas mayores identificadas que se encuentran en situación de aislamiento y soledad mediante atención telefónica o presencial.
- Facilitar la integración social a través de su participación en talleres grupales.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Acciones comunitarias de información y participación con otras asociaciones del barrio Centro IASS, Centro de Mayores, Trabajadora social Ayuntamiento para participar en la detección y actividades.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final: 30/09/2022

Responsable.: Cristina Gracia López

2. Elaborar un informe sobre recursos comunitarios, activos en salud que mejoren la soledad.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#498

1. TÍTULO

MEJOR EN COMPAÑIA

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Milagros González García

3. Diseñar, Elaborar Protocolo de Soledad de forma consensuada.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Milagros González García

4. Formación y sensibilización al resto de profesionales del equipo mediante sesiones de difusión del Proyecto y utilización de la Recomendación de Activos en sistema OMI.

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: Sara Viadas Núñez

5. Comunicación del proyecto Consejo de salud.

Fecha inicio: 01/09/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Cristina González García

6. Implementación del protocolo Detectar, valorar mediante entrevistas individualizadas sentimiento soledad, factores causales y red familiar y establecer un plan de intervención individualizado.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Maria José Cacho del Amo

7. Seguimiento y control de los casos mediante llamada telefónica o entrevista

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Maria José Cacho del Amo

8. Realización de talleres de educación grupal dirigidas a las personas mayores.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 31/05/2023

Responsable.: Sara Viadas Núñez

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Participación con otras asociaciones de barrio

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nª entidades en colaboración de grupo intersectorial en el proyecto.

Denominador: Número de entidades en el barrio

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Actas de reuniones.

Est.Mín.1ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

2. Personas detectadas en situación de riesgo o de soledad

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Personas detectadas mayores de 65 en situación de soledad

Denominador: Personas mayores de 65 años en situación de soledad en la ZBS de Valdefierro

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Información de OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 10.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 20.00

3. Personas a las que se realiza control y seguimiento por medio de plan individualizado

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Personas a las que se realiza control y seguimiento por medio de plan individualizado

Denominador: Número de personas detectadas

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#498

1. TÍTULO

MEJOR EN COMPAÑIA

x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Información de OMI-AP
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. Personas que mejoran situación soledad
Tipo de indicador: impacto
Numerador: Personas que mejoran situación soledad
Denominador: Personas participantes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Escala ESTEII
Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

5. Grado de satisfacción de los talleres
Tipo de indicador: alcance
Numerador: Personas satisfechas
Denominador: Total de participantes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Encuesta
Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Ancianos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Personas en situación de soledad no deseada.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#505

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN EL CENTRO SOCIOLABORAL "TAOVAL"

Fecha de entrada: 07/07/2022

Nº de registro: 2022#505 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GONZALEZ GARCIA MARIA MILAGROS

Título
EDUCACION PARA LA SALUD EN EL CENTRO SOCIOLABORAL "TAOVAL"

Colaboradores/as:
GRACIA LOPEZ ANA CRISTINA
MARQUES BENJAMIN DANIEL DAVID
ORTUÑO MORENO CATALINA
SAMPER LAMENCA BLANCA
VILLARES ANDRES ROSA ISABEL

Ubicación principal del proyecto.: CS VALDEFIERRO

Servicio/Unidad principal: EAP VALDEFIERRO

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El Centro Socio- Laboral TAOVAL es un centro de promoción laboral e inserción social de jóvenes entre 16 y 21 años.

Desde el Centro de Salud Valdefierro y el Centro Sociolaboral Valdefierro de Fundación Adunare, trabajan de manera coordinada y complementaria desde el 2013 en la intervención con jóvenes en riesgo de exclusión favoreciendo de este modo su inserción social, laboral y educativa. El trabajo conjunto de dichas entidades lo realizan tanto en el abordaje de casos específicos como el desarrollo de proyectos conjuntos para atender los procesos de inserción de manera integral

ÁREAS DE MEJORA

Formación integral , inserción social y laboral des un grupo de población del barrio de Valdefierro, formada por jóvenes en situación de riesgo

ANÁLISIS DE CAUSAS

El Centro Sociolaboral para jóvenes TAOVAL , atiende a adolescentes en su mayoría con inadaptación a la enseñanza reglada , en situación de paro , falta de preparación para el mercado laboral, falta de habilidades sociales, necesidad de información y formación y en ocasiones con problemática familiar acentuada

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Mejorar la salud integral de estos jóvenes promocionando estilos de vida saludables y fomentando la adquisición de hábitos sociales de crecimiento personal.
Ampliar conocimientos sobre determinadas prácticas de riesgo comunes en estas edades.
Prevenir de forma inespecífica aquellas enfermedades cuya causa principal son los hábitos nocivos.
Introducir en la vida del joven hábitos y conductas saludables.
Conocer técnicas básicas de cuidados de Primeros Auxilios.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Colaboración entre Centro Socio-Laboral "Taoval" y Centro Salud Valdefierro.:

Realización del Programa de Promoción de la Salud

Fecha inicio: 01/01/2023

Fecha final: 31/05/2023

Responsable.: Cristina Gracia López

2. Realización de los talleres grupales

Fecha inicio: 01/01/2023

Fecha final: 31/05/2023

Responsable.: Milagros González García

3. Coordinación en la Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud

Fecha inicio: 01/05/2023

Fecha final: 30/06/2023

Responsable.: Cristina Gracia López

** Información adicional sobre actividades del proyecto

De cada sesión se elaboran los contenidos , objetivos y metodología de las dinámicas con las que se trabajan.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#505

1. TÍTULO

EDUCACION PARA LA SALUD EN EL CENTRO SOCIOLABORAL "TAOVAL"

1. Coordinación con Centro Socio -Laboral

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de reuniones

Denominador: Número de reuniones

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Actas de las reuniones

Est.Mín.1ª Mem ..: 1.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 3.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 2.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

2. Cumplimiento de las sesiones

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de sesiones realizadas

Denominador: Número de sesiones previstas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de datos de cada sesión

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Asistencia a las sesiones

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de asistentes reales

Denominador: Numero de asistentes previstos

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Resgistro datos de cada sesión

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

4. Grado de satisfacción de los talleres

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Personas satisfechas

Denominador: Total participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adolescentes/jóvenes

Sexo: Hombres

Tipo de patología: --Otros--> Alumnos integrantes e Centro Socio Laboral de los talleres de Soldadura y Carpintería con edades entre 16 y 21 años

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#964

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EPS Y ACTUALIZACION EN DIETAS PARA PACIENTES DIABETICOS DE LA ZBS DE ALHAMA DE ARAGON

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#964 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
LATORRE BALSÀ CESAR

Título
PROGRAMA DE EPS Y ACTUALIZACION EN DIETAS PARA PACIENTES DIABETICOS DE LA ZBS DE ALHAMA DE ARAGON

Colaboradores/as:
FUNES NAVARRO ENMANUEL
JUDEZ JOVEN ROSA ISABEL
PARDO HERNANDEZ M. PILAR
PEREZ-CABALLERO SANCHEZ M. PILAR TERESA
SOLANS PIQUERAS M. CARMEN

Ubicación principal del proyecto.: CS ALHAMA DE ARAGON

Servicio/Unidad principal: EAP ALHAMA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Alhama de Aragón es una ZBS que atiende según datos aportados por la DAP Sector Calatayud a 2886 personas. De esos 2886 pacientes, 269 a fecha de 31 de diciembre de 2021 eran diabéticos, lo que supone un 9,3% de la población.. El proyecto de calidad del año 2022 responde a una serie de necesidades observadas en la consulta de enfermería tanto en la demanda como en la programada. A su vez, analizando el cuadro de mandos, se observa que el indicador " Conocimientos Deficientes, se ha rellenado correctamente en un 50% de los casos .Tras reunión de enfermería se llega a la conclusión que no se pregunta habitualmente a nuestros pacientes diabéticos sobre sus conocimientos sobre la dieta a seguir dando por hecho que sus conocimientos, son válidos, especialmente en los pacientes diabéticos desde hace muchos años.También se observan en consulta ciertos mitos como el de la fruta , que se puede comer en la cantidad que se quiera que no sube el azúcar. A partir de ahí se decide valorar qué conocimientos tiene los pacientes diabéticos de Alhama sobre la dieta que deben seguir por su enfermedad e intentar mejorar sus conocimientos al respecto si fuese necesario.

ÁREAS DE MEJORA

Mejora del conocimiento de los pacientes diabéticos sobre su enfermedad, manejo y control.

ANALISIS DE CAUSAS

Se observa en consulta falsos mitos y conocimientos erróneos sobre la diabétes.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- 1.- Conseguir que todos los pacientes tengan más información y control de su dieta
- 2.-Mejorar el conocimiento de su enfermedad y control de sus cifras de glucemia
- 3.- Mejorar los conocimientos relativos a su enfermedad y tratamiento a través de charlas grupales y realización de cuestionarios
- 4.-Mejorar el registro de enfermería de "Conocimientos deficientes", al menos un 10%

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. 1.- Sesión formativa a cargo del responsable del proyeco de calidad dirigida al EAP del Centro de salud.

Fecha inicio: 06/06/2022

Fecha final.: 06/06/2022

Responsable.: Coordinador del proyecto

2. Reunión para la preparación de charlas grupales y preparación de los cuestionarios.

Fecha inicio: 13/06/2022

Fecha final.: 13/06/2022

Responsable.: Enfermería

3. Entrega a los pacientes que quieran participar del cuestionario.

Fecha inicio: 20/06/2022

Fecha final.: 20/06/2022

Responsable.: Coordinador del proyecto

4. Realización de charlas grupales en cada uno de los núcleos poblacionales de la ZBS.

Fecha inicio: 04/07/2022

Fecha final.: 23/10/2022

Responsable.: Equipo de enfermería

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#964

1. TÍTULO

PROGRAMA DE EPS Y ACTUALIZACION EN DIETAS PARA PACIENTES DIABETICOS DE LA ZBS DE ALHAMA DE ARAGON

5. Seguimiento de los pacientes para evaluar el control de su enfermedad.

Fecha inicio: 23/10/2022

Fecha final.: 20/06/2024

Responsable.: Equipo de enfermería

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Asistencia las charlas grupales

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: % de pacientes que acuden a las charlas grupales

Denominador: Población diabética

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Control de asistencia de pacientes.

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

2. Respuesta a los cuestionarios entregados

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: % de pacientes que contestan el 50% del cuestionario correctamente post-charla

Denominador: Población de la ZBS de Alhama que acude a la charla

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Cuestionarios

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 20.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 20.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

3. Registro adecuado de conocimientos deficientes

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: % de pacientes con el indicador "conocimientos deficientes" rellenado correctamente

Denominador: Pacientes diabéticos de ZBS de Alhama

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Controles

Est.Mín.1ª Mem ..: 35.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 40.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1014

1. TÍTULO

IMPULSO A LA ATENCION COMUNITARIA EN LA ZONA BASICA DE SALUD DE ARIZA. RECOMENDACION DE ACTIVOS COMUNITARIOS

Fecha de entrada: 29/07/2022

Nº de registro: 2022#1014 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
HERNANDEZ VALLESPIN ASCENSION

Título
IMPULSO A LA ATENCION COMUNITARIA EN LA ZONA BASICA DE SALUD DE ARIZA. RECOMENDACION DE ACTIVOS COMUNITARIOS

Colaboradores/as:
ARIAS CORTES TAMARA
ROIG BARTOLOME ISRAEL

Ubicación principal del proyecto.: CS ARIZA

Servicio/Unidad principal: EAP ARIZA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Ante el aumento de demanda de servicios sanitarios causados por el envejecimiento de la población, el aumento de problemática social y la población inmigrante, ya desde hace unos años se ha detectado la importancia de trabajar de forma conjunta para impulsar la salud comunitaria dentro de la población

Dado que en nuestra zona básica de salud han aumentado considerablemente los activos comunitarios que se ofrecen a colaborar en la Atención comunitaria de nuestra población, y que antes de la pandemia estábamos trabajando de forma cada vez más estrecha con ellos, se plantea la necesidad de fomentar la colaboración con estas entidades y aumentar la recomendación de activos para la salud y mejorar los objetivos planteados y alcanzados en el AGC de 2020

ÁREAS DE MEJORA

Para dinamizar la atención comunitaria en nuestra zona de salud y potenciar las actividades de los activos comunitarios necesitamos elaborar un proyecto de mejora de calidad que incremente las recomendaciones de activos a los pacientes que sean susceptibles.

Para ello nuestro proyecto se basa en que todos los miembros de nuestro equipo conozcan los activos para la salud de nuestra zona así como el modo para ponerlos en contacto con nuestros pacientes y trabajar de forma conjunta en el mantenimiento y mejora de su salud.

También queremos potenciar el registro correcto de estas recomendaciones en nuestra aplicación OMI AP

ANALISIS DE CAUSAS

El proyecto de dinamizar la atención comunitaria en nuestra zona básica de salud ya existía, se creó la agenda comunitaria y se comenzó a trabajar de forma estrecha con los activos existentes. Pero las circunstancias derivadas de la pandemia originaron un enlentecimiento de estas actividades que ahora necesitamos retomar.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Identificar claramente los activos de nuestra zona de salud. Cuales son las actividades que realizan y a que pacientes van dirigidas.
- Identificar la persona referente de cada activo así como modo de contacto.
- Instruir a todos los miembros del EAP de como detectar pacientes con necesidades específicas en salud comunitaria y como realizar la recomendación de activos comunitarios.
- Aumentar las recomendaciones de activos a nuestros pacientes en las consultas de medicina y enfermería
- Registrar correctamente en OMI-AP esta recomendación de activos

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Obtener un listado actualizado de activos

Fecha inicio: 20/06/2022

Fecha final.: 30/06/2022

Responsable.: Ascension Hernandez vallespin

2. Primera reunión de equipo en Julio 2022 para explicar la pertinencia del proyecto, calendario y objetivos

Fecha inicio: 30/07/2022

Fecha final.: 30/08/2022

Responsable.: Ascension Hernández Vallespín

3. Primera evaluación de resultados

Fecha inicio: 30/09/2022

Fecha final.: 15/10/2022

Responsable.: Ascension Hernandez Vallespin

4. Segunda evaluación de resultados

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1014

1. TÍTULO

IMPULSO A LA ATENCION COMUNITARIA EN LA ZONA BASICA DE SALUD DE ARIZA. RECOMENDACION DE ACTIVOS COMUNITARIOS

Fecha inicio: 15/11/2022

Fecha final.: 30/11/2022

Responsable.: Ascension Hernandez Vallespin

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de población de la zona a la que se recomienda un activo comunitario

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Pacientes de la zona básica de salud a la que se les recomienda y se registra en OMI-AP un

activo comunitario

Denominador: Población de la zona básica de salud

x(1-100-1000) ...: 1000

Fuentes de datos.: Registros de OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 5.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 8.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 8.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 10.00

2. Porcentaje de activos comunitarios existentes en la zona que han sido recomendados por el EAP

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de activos comunitarios que han sido recomendados por profesionales del EAP y registrados en OMI-AP

Denominador: Número total de activos comunitarios existentes en la zona básica de salud

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registros de OMI-AP

Est.Mín.1ª Mem ..: 3.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 5.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 4.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 5.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#629

1. TÍTULO

MEJORANDO LA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN EL CS ATECA

Fecha de entrada: 14/07/2022

Nº de registro: 2022#629 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
RODRIGALVAREZ DE VAL SARA

Título
MEJORANDO LA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN EL CS ATECA

Colaboradores/as:
DE LORA NOVILLO PABLO ANTONIO
DELGADO BUENO ANA
JUNCOSA OLIVERA DANIEL
LAHOZ ABADIAS RAQUEL ISABEL
MILLA PEREZ MARIA MAR

Ubicación principal del proyecto.: CS ATECA

Servicio/Unidad principal: EAP ATECA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La Estrategia de Atención Comunitaria en Aragón (EACA) tiene como objetivos promover y mejorar la salud y el bienestar de las personas en Aragón. Una de sus tres vías de acción es el enfoque comunitario basado en activos, mediante la recomendación comunitaria y la dinamización de activos para la salud. El modelo de activos en salud permite empoderar a la ciudadanía y disminuir la medicalización de malestares cotidianos, aportando intersectorialidad, participación, equidad y orientación en determinantes de la salud. Para poder realizar correctamente esta prescripción de activos desde el centro de salud, es importante conocer la comunidad con la que trabajamos, así como tener la formación necesaria. Por ello proponemos este proyecto.

ÁREAS DE MEJORA

- En estos momentos no se realiza prescripción de activos en salud reglada en el centro de salud
- No existe colaboración intersectorial entre los agentes de la zona.

ANÁLISIS DE CAUSAS

- Se desconocen los activos en la zona básica de salud.
- El consejo de salud de zona no tiene actividad en estos momentos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mejorar la formación sobre prescripción en activos en salud del equipo de atención primaria.
- Elaborar un mapa de activos en salud de los municipios que engloban la ZBS Ateca.
- Contactar con dichos recursos para explicar el enfoque de activos en salud, e invitar a participar en Consejo de Salud o consensuar colaboraciones.
- Informar a los recursos sobre la posibilidad de activarse en el buscador de activos en salud de la EACA.
- Informar periódicamente al equipo del centro de salud sobre los activos contactados para conocer su oferta.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Formación en el equipo en recomendación de activos en salud y atención comunitaria

Fecha inicio: 01/06/2022
Fecha final: 31/12/2023
Responsable.: SARA RODRIGÁLVAREZ

2. Creación de un grupo de trabajo multidisciplinar e intersectorial

Fecha inicio: 28/09/2022
Fecha final: 07/11/2022
Responsable.: MARIA MAR MILLA

3. Realización de mapeo de activos con la comunidad

Fecha inicio: 07/11/2022
Fecha final: 31/03/2023
Responsable.: DANIEL JUNCOSA

4. Reunión con los recursos mapeados para invitar a incluirse en el buscador de activos de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón

Fecha inicio: 07/11/2022
Fecha final: 31/03/2023
Responsable.: ANA DELGADO

5. Devolución a la población para que conozcan sus recursos

Fecha inicio: 12/06/2023
Fecha final: 15/10/2023

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#629

1. TÍTULO

MEJORANDO LA RECOMENDACION DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN EL CS ATECA

Responsable.: RAQUEL LAHOZ

6. Presentación de los resultados en reunión de equipo

Fecha inicio: 02/10/2023

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: PABLO DE LORA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

En primer lugar, se realizará formación en el equipo en recomendación de activos en salud y la herramienta inserta en OMI al respecto, facilitado ello por el equipo de la EACA.

Tras ello, se formará un grupo de trabajo con aquellas personas interesadas en llevar a cabo el trabajo. Se informará al consejo de salud de zona para intentar que el grupo sea multidisciplinar e intersectorial. Para realizar el mapeo de activos, se plantearán actividades en las que la comunidad identifique aquellos recursos y activos que piensen que mejoran su salud. Para completarlo, se realizarán entrevistas a informantes clave, tanto del centro de salud como del territorio (trabajadora social, farmacias, educación, ayuntamiento, comarca...).

Tras ello, se realizará una aproximación a los recursos identificados para reunirse con ellos, presentar el proyecto, establecer marcos colaborativos y animarlos a incluirse en el buscador de la EACA, para lo cual les explicaremos el procedimiento.

También se realizará una devolución a la población para que conozcan sus recursos.

Se presentarán los resultados en reunión de equipo para que todos conozcamos los recursos disponibles y podamos recomendarlos.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Profesionales formados en atención comunitaria

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Porcentaje de profesionales que acuden a la formación en recomendación de activos

Denominador: Número total de profesionales del equipo

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Hoja de firmas de sesiones del equipo

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Número de recursos y activos contactados

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de recursos y activos contactados

Denominador: Número total de recursos y activos identificados en el mapeo

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Documento de recogida de datos tras el mapeo

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

3. Número de recursos incluidos en buscador de EACA

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de recursos incluidos en buscador de EACA

Denominador: Número de recursos y activos contactados

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Documento de recogida de datos tras el mapeo, buscador de la estrategia de atención comunitaria de Aragón

Est.Mín.1ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 30.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 10.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 30.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

Los indicadores corresponden a la zona básica de salud de Ateca (Sector Calatayud).

La recogida de información se hará por un lado en soporte físico (mapas, cartulinas...) y posteriormente se trasladará a un documento compartido desde el cual trabajaremos.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Dirigido a todo tipo de población, tanto enferma como sana.

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#335

1. TÍTULO

PREVENCIÓN DE CARIES Y MEJORA DE LA SALUD BUCODENTAL DE LA POBLACION INFANTIL DE ENTRE 5 Y 11 AÑOS DE EDAD ESCOLARIZADA EN LA LOCALIDAD DE CALATAYUD

Fecha de entrada: 28/06/2022

Nº de registro: 2022#335 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SAIZ BURGUEÑO ZAIDA

Título
PREVENCIÓN DE CARIES Y MEJORA DE LA SALUD BUCODENTAL DE LA POBLACION INFANTIL DE ENTRE 5 Y 11 AÑOS DE EDAD ESCOLARIZADA EN LA LOCALIDAD DE CALATAYUD

Colaboradores/as:
PEREZ TORNOS MARIA CARMEN

Ubicación principal del proyecto.: CS CALATAYUD

Servicio/Unidad principal: EAP CALATAYUD NORTE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La salud bucodental en la infancia se define como la ausencia de dolor orofacial, aftas bucales, infecciones, caries y enfermedades periodontales.
Disponer de una buena salud bucodental en la edad infantil es fundamental para gozar de una buena salud y calidad de vida tanto en la infancia como en la adolescencia y en la edad adulta.

ÁREAS DE MEJORA

El equipo de salud bucodental de la unidad de odontología del Sector Calatayud conoce la prevalencia de patologías tales como la caries, gingivitis, etcétera, así como de hábitos no saludables relacionados con la alimentación y cuidado de la cavidad oral y por ello pretende ampliar la información acerca de pautas de higiene y dieta que consiguen mejorar la salud oral.

ANÁLISIS DE CAUSAS

La falta de asesoramiento e información (tanto de los padres como de la población infantil) acerca de los cuidados de salud oral y el cambio en los hábitos alimenticios en la actualidad, están originando un aumento de la incidencia de patologías de la cavidad oral.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mejorar la salud oral de los pacientes.
- Prevenir la aparición de enfermedades bucodentales tales como gingivitis, pulpitis, etcétera.
- Aumentar los conocimientos de padres/tutores acerca de pautas de higiene y dieta recomendables para conseguir una salud bucodental óptima.
- Promover hábitos adecuados de salud oral.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Realización de sesiones formativas de prevención y promoción de salud oral en la población infantil de entre 5 y 11 años escolarizados en la localidad de Calatayud.

Fecha inicio: 15/02/2022

Fecha final.: 15/06/2023

Responsable.: Zaida Saiz Burgueño

2. Entrega de trípticos informativos para divulgación de información a padres y tutores acerca de las coberturas y prestaciones incluidas en el SALUD.

Fecha inicio: 15/02/2022

Fecha final.: 15/06/2023

Responsable.: Zaida Saiz Burgueño

** Información adicional sobre actividades del proyecto

- Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de niños que han recibido la formación.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de niños que han recibido la formación.

Denominador: Nº de niños escolarizados de entre 5 y 11 años en la localidad de Calatayud.

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: - Página web de educación del Gobierno de Aragón - Personal de dirección de los centros educativos.

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.30

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.60

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#335

1. TÍTULO

PREVENCIÓN DE CARIES Y MEJORA DE LA SALUD BUCODENTAL DE LA POBLACION INFANTIL DE ENTRE 5 Y 11 AÑOS DE EDAD ESCOLARIZADA EN LA LOCALIDAD DE CALATAYUD

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.50
Est.Máx.2ª Mem ..: 1.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Prevención de enfermedades de la cavidad oral.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#368

1. TÍTULO

MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD Y COMUNICACION EN EL CENTRO DE SALUD CALATAYUD NORTE MEDIANTE EL USO DE PICTOGRAMAS Y LENGUAJE INCLUSIVO

Fecha de entrada: 29/06/2022

Nº de registro: 2022#368 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
HERNANDEZ GIL RUTH

Título
MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD Y COMUNICACION EN EL CENTRO DE SALUD CALATAYUD NORTE MEDIANTE EL USO DE PICTOGRAMAS Y LENGUAJE INCLUSIVO

Colaboradores/as:
CHUECA GORMAZ ISABEL
GIMENEZ LOPEZ VIRGINIA
LABORDA HIGES FATIMA
MARTINEZ IBAÑEZ PAOLA
PONCE LAZARO M. JOSEFA
RODRIGUEZ MIJANGOS IDOIA
ROYO VILLA ALBERTO

Ubicación principal del proyecto.: CS CALATAYUD

Servicio/Unidad principal: EAP CALATAYUD NORTE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La Atención Primaria es la puerta de entrada al sistema sanitario y principal responsable de la promoción de la salud. Los principios de Atención Primaria giran en torno a la equidad y establecen que debe ser accesible para todas las personas, independientemente de factores como el origen socioeconómico, la raza o la sexualidad. Atendemos a una población diversa en cuanto a idioma, cultura y capacidades, este hecho, en algunas ocasiones puede dificultar la comunicación en las distintas fases del proceso asistencial. Mediante el uso de apoyos visuales, como pueden ser pictogramas, mejoraríamos la accesibilidad de las personas con dificultades para la comunicación, ayudando a identificar los distintos lugares del centro de salud, así como facilitar ciertos procedimientos médicos y de enfermería. La mejora de la comunicación entre usuarios y trabajadores del centro de salud ayudaría a evitar el estrés que la situación puede generar en ambos, optimizaría el tiempo de atención, facilitaría la continuidad asistencial y aumentaría la seguridad en las atenciones a estos usuarios.

ÁREAS DE MEJORA

Dificultad de comunicación en las distintas fases del proceso asistencial.

ANALISIS DE CAUSAS

Diversidad en cuanto a idioma, cultura y capacidades de la población que atendemos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Fomentar y sensibilizar sobre la importancia del lenguaje inclusivo entre los trabajadores del centro de salud. Facilitar la accesibilidad al centro de salud Calatayud Norte a los usuarios con dificultades en la comunicación. Ayudar en el proceso de la asistencia sanitaria por medio de pictogramas del catálogo del Centro Aragonés para la Comunicación Aumentativa y Alternativa (ARASAAC), a los usuarios con dificultades en la comunicación.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Contactar vía correo electrónico con ARASAAC para solicitar permiso para uso de sus pictogramas y mantener vía abierta de comunicación con ellos.

Fecha inicio: 03/05/2022

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: Ruth Hernández Gil

2. Realizar inventario de espacios del centro de salud que deben ser señalizados y selección de los pictogramas del catálogo de ARASAAC más adecuados para cada zona.

Fecha inicio: 04/07/2022

Fecha final.: 15/03/2023

Responsable.: María Josefa Ponce Lázaro

3. Sesiones formativas en lenguaje inclusivo para trabajadores del centro de salud Calatayud Norte.

Fecha inicio: 16/03/2022

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: Fátima Laborda Higes

4. Elaboración de secuencias explicativas de procedimientos, pruebas médicas y prácticas de enfermería

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#368

1. TÍTULO

MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD Y COMUNICACION EN EL CENTRO DE SALUD CALATAYUD NORTE MEDIANTE EL USO DE PICTOGRAMAS Y LENGUAJE INCLUSIVO

mediante un cuaderno de comunicación con pictogramas.

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 15/12/2022

Responsable.: Paola Martínez Ibáñez

5. Elaboración de encuesta de satisfacción visual para usuarios de cuaderno de comunicación y hoja de registro de pacientes encuestados.

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.: 15/12/2022

Responsable.: Idoia Rodríguez Mijangos

6. Recogida de resultados y análisis de datos de encuestas de satisfacción.

Fecha inicio: 09/01/2023

Fecha final.: 30/11/2023

Responsable.: Isabel Chueca Gormaz

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Desde que planteamos la idea en el grupo de Atención Comunitaria del centro de salud hemos estado en contacto con ARASAAC. Solicitamos su permiso para el uso de su catálogo de pictogramas. Nos han felicitado por la iniciativa y apoyado dando indicaciones de como utilizarlos de forma legal y sin coste.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Asistencia a las sesiones formativas por los trabajadores del centro de salud.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador Asistentes a las sesiones clínicas

Denominador Número total de trabajadores del centro de salud.

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: Hoja de firmas en sesiones

Est.Mín.1ª Mem .. 30.00

Est.Máx.1ª Mem .. 50.00

Est.Mín.2ª Mem .. 60.00

Est.Máx.2ª Mem .. 80.00

2. Señalización de espacios en el centro de salud.

Tipo de indicador: alcance

Numerador Espacios señalizados

Denominador Total de espacios a señalar

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: Inventario de espacios a señalar

Est.Mín.1ª Mem .. 50.00

Est.Máx.1ª Mem .. 70.00

Est.Mín.2ª Mem .. 70.00

Est.Máx.2ª Mem .. 90.00

3. Encuesta de satisfacción

Tipo de indicador: impacto

Numerador Resultado favorable en encuesta de satisfacción

Denominador Total de encuestados

x(1-100-1000) ... 100

Fuentes de datos.: Encuestas de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem .. 0.00

Est.Máx.1ª Mem .. 0.00

Est.Mín.2ª Mem .. 50.00

Est.Máx.2ª Mem .. 70.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Población diversa en cuanto a idioma, cultura y capacidades.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#397

1. TÍTULO

EL CENTRO DE SALUD DE CALATAYUD EN FACEBOOK E INSTAGRAM

Fecha de entrada: 29/06/2022

Nº de registro: 2022#397 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
ROYO VILLA ALBERTO

Título
EL CENTRO DE SALUD DE CALATAYUD EN FACEBOOK E INSTAGRAM

Colaboradores/as:
CHUECA GORMAZ ISABEL
HERNANDEZ GIL RUTH
MATA CRESPO LUZ DIVINA
PIQUERAS LORIENTE SUSANA
PONCE LAZARO M. JOSEFA
RUIZ GARCIA RAQUEL
SANCHEZ MELUS JORGE

Ubicación principal del proyecto.: CS CALATAYUD

Servicio/Unidad principal: EAP CALATAYUD NORTE

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Las redes sociales son herramientas utilizadas tanto en la comunicación sanitaria entre profesionales como en la relación profesional-paciente, desde el grupo de trabajo de atención comunitaria hemos observado que el uso de estas plataformas es todavía muy escaso en nuestro medio, por lo que la creación de 2 cuentas en las redes sociales más utilizadas en nuestro país, Facebook e Instagram, podría ser de utilidad para difundir mensajes en la población general y realizar actividades de educación para la salud, aportando un escenario complementario para funciones sanitarias no asistenciales como la formación continuada, la docencia y la investigación. Además su carácter participativo y horizontal posibilita la creación de grupos virtuales en salud comunitaria, compartiendo información y experiencias con otros centros de salud. El uso adecuado de las redes sociales favorece que las personas estén bien informadas y les permite ser autónomas en la toma de decisiones sobre su salud.

ÁREAS DE MEJORA

- Mejorar la difusión de temas relacionados con la salud entre la población general, profesionales y otros centros de salud.

ANALISIS DE CAUSAS

- Escasa interacción entre la población general y el sistema sanitario.
- Dificultad en el acceso a información de calidad en temas relacionados con la salud.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Mostrar el centro de salud a la población general.
- Informar sobre aspectos sanitarios, organizativos y recursos disponibles del centro.
- Fomentar la promoción, educación para la salud y la prevención de enfermedades.
- Promover la autonomía del paciente y el uso de activos para la salud.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Solicitar permiso a Dirección de Atención Primaria del sector Calatayud y al gabinete de la Consejera de Sanidad.

Fecha inicio: 26/05/2022
Fecha final.: 03/06/2022
Responsable.: ALBERTO ROYO VILLA

2. Realizar una primera sesión informativa para presentar el proyecto y que el personal del Centro de Salud pueda aportar ideas sobre temas a tratar en redes sociales.

Fecha inicio: 04/07/2022
Fecha final.: 04/07/2022
Responsable.: ALBERTO ROYO VILLA

3. Crear las cuentas de Facebook e Instagram.

Fecha inicio: 08/07/2022
Fecha final.: 08/07/2022
Responsable.: ALBERTO ROYO VILLA

4. Impresión de cartelería.

Fecha inicio: 11/07/2022
Fecha final.: 15/07/2022
Responsable.: SUSANA PIQUERAS LORIENTE

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#397

1. TÍTULO

EL CENTRO DE SALUD DE CALATAYUD EN FACEBOOK E INSTAGRAM

5. Colocación de carteles en zonas visibles del Centro de Salud.

Fecha inicio: 18/07/2022

Fecha final.: 18/07/2022

Responsable.: RAQUEL RUIZ GARCIA

6. Contactar con Onda Local Calatayud y el Ayuntamiento de Calatayud para potenciar la difusión de las redes sociales en la población general.

Fecha inicio: 11/07/2022

Fecha final.: 11/07/2022

Responsable.: M. JOSEFA PONCE LAZARO

7. Segunda reunión de equipo.

Fecha inicio: 15/09/2022

Fecha final.:

Responsable.: RUTH HERNANDEZ GIL

8. Tercera reunión de equipo.

Fecha inicio: 15/11/2022

Fecha final.: 15/11/2022

Responsable.: ISABEL CHUECA GORMAZ

** Información adicional sobre actividades del proyecto

- Actualizar la información publicada en redes sociales --> persona responsable --> JORGE SANCHEZ MELUS.

- Recoger sugerencias de los usuarios sobre aspectos que sean de su interés --> persona responsable --> LUZ DIVINA MATA CRESPO.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % de publicaciones semanales

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de publicaciones por semana

Denominador: semanas-año

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Facebook e Instagram

Est.Mín.1ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 80.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % obtenidos en pequeñas encuestas realizadas a través del formato "stories"

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Nº de usuarios con interés por un determinado tema de salud

Denominador: total de usuarios

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Facebook e Instagram

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Promoción de la salud

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#287

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN EL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL. COMENZAMOS

Fecha de entrada: 25/06/2022

Nº de registro: 2022#287 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
COMPES DEA MARTA

Título
MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN EL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL. COMENZAMOS

Colaboradores/as:
BARRIENDO ORTILLES CERES
DOMINGUEZ GARCIA MARTA
GRANERO BERLANGA NICOLAS
HILA MONICA ANICUTA
MOROS SANZ MARIA-ESTHER
SEBASTIAN ALCAIN MARIA DEL MAR
SISAMON MARCO ISRAEL

Ubicación principal del proyecto.: CS CALATAYUD

Servicio/Unidad principal: EAP CALATAYUD SUR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La estrategia de Atención Comunitaria en Aragón comenzó su andadura en 2016, se estructura en tres vías de acción, una de ellas es la recomendación de Activos para la Salud. Para iniciar el proceso de recomendación de Activos para la Salud en las consultas, tenemos que conocer los activos que hay en nuestra ZBS. La definición de activo para la salud según Morgan y Ziglio 2007 es "Cualquier factor (o recurso) que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener y sostener la salud y bienestar, y que les ayuda a reducir las desigualdades en salud". Estos recursos presentes en la comunidad pueden actuar a nivel individual, familiar y/o comunitario. Tienen como denominador común la capacidad de fortalecer la habilidad de las personas o grupos para mantener o mejorar la salud física, social y emocional, contrarrestar situaciones de estrés y superar las dificultades frente a la desigualdad. Son esenciales para articular la búsqueda de capacidades y habilidades hacia lo que genera salud y estima individual y colectiva. En consecuencia menor dependencia del Sistema Sanitario. Los mapas de activos, mediante su desarrollo participativo, son una herramienta útil para fomentar el empoderamiento de la población en su salud y aumentar el conocimiento de los recursos de salud disponibles en el entorno, ayudando a crear un enfoque positivo de la salud y aumentar la relación entre profesionales sanitarios, sociales y vecinos de una comunidad, lo que es lo mismo crear redes.

ÁREAS DE MEJORA

Mejorar la orientación comunitaria del equipo de Atención Primaria del Centro de Salud Calatayud Rural.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Desconocimiento de la estrategia de Atención Comunitaria del Servicio Aragonés de Salud.
Falta de trabajo en red con instituciones y entidades de la ZBS.
Escasa visión salutogénica. (Enfoque positivo de la salud).

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Poner en marcha el abordaje comunitario y la recomendación de Activos para la salud descrita en la Estrategia de Atención Comunitaria en nuestro Equipo de Atención Primaria.

Fomentar el empoderamiento de la población de nuestra comunidad en referencia a la gestión de su salud, dando visibilidad a los factores o recursos que mejoran y mantienen su salud así como la creación de cohesión social, redes y asociaciones.

Generar una visión salutogénica en el Equipo de Atención Primaria.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Reuniones del grupo de atención comunitaria

Fecha inicio: 18/05/2022
Fecha final.: 14/12/2022
Responsable.: Israel Sisamón

2. Fiesta de Mapeo de activos en Munébrega.

Fecha inicio: 21/09/2022
Fecha final.: 14/12/2022
Responsable.: Maria del Mar Sebastian Alcain

3. Fiesta de Mapeo de activos en Miedes

Fecha inicio: 28/09/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#287

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN EL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL. COMENZAMOS

Fecha final.: 14/12/2022

Responsable.: Marta Domínguez García

4. Coordinación con entidades e instituciones (Ayuntamientos, asociaciones y Comarca) para publicar sus activos en la web de la Alianza y poder recomendar de manera formal a través de OMI AP.

Fecha inicio: 04/04/2022

Fecha final.: 14/12/2022

Responsable.: Marta Compés Dea

5. Presentación de la Estrategia al sistema educativo y conocimiento de sus programas de salud a través de una carta de presentación y la encuesta de situación y necesidades en promoción de salud.

Fecha inicio: 18/05/2022

Fecha final.: 14/12/2022

Responsable.: Monica Anicuta Hila

** Información adicional sobre actividades del proyecto

· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Programación, elaboración e implementación del proyecto.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de reuniones de equipo realizadas.

Denominador: Número de reuniones de equipo programadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Actas de reuniones.

Est.Mín.1ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Trabajo en red con Instituciones (Ayuntamientos y comarca Comunidad de Calatayud)

Tipo de indicador: alcance

Numerador: Número de instituciones que colaboran con el proyecto y suben sus activos.

Denominador: Número total de instituciones contactadas.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Grupo de Atención Comunitaria de Calatayud Rural.

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 60.00

3. Situación de activos validados y añadidos a la plataforma de recomendación.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de activos nuevos añadidos a la plataforma desde abril 22 hasta diciembre del 22 en nuestra ZBS.

Denominador: Número de activos totales en la plataforma en nuestra ZBS

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Buscador de Activos para la Salud de la Alianza.

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 50.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 50.00

4. Recomendación de activos por los profesionales de nuestra ZBS.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Número de profesionales que han recomendado al menos 1 activo para la salud desde abril 22 hasta diciembre del 22.

Denominador: Número de profesionales totales de nuestro equipo.

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Profesionales de nuestro EAP, datos de OMI-AP.

Est.Mín.1ª Mem ..: 15.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 25.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 30.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 40.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades

Sexo: Ambo sexos

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#287

1. TÍTULO

MAPEO DE ACTIVOS PARA LA SALUD EN EL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL. COMENZAMOS

Tipo de patología: --Otros-->

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#339

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL EN LA ESCUELA RURAL

Fecha de entrada: 28/06/2022

Nº de registro: 2022#339 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
PEREZ TORNOS MARIA CARMEN

Título
SALUD BUCODENTAL EN LA ESCUELA RURAL

Colaboradores/as:
SAIZ BURGUEÑO ZAIDA

Ubicación principal del proyecto.: CS CALATAYUD

Servicio/Unidad principal: EAP CALATAYUD SUR

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La caries es una de las enfermedades cada vez más frecuente en la infancia, pudiendo influir en el desarrollo físico, social, académico y psicológico del niño. La Educación para la Salud en las escuelas es un instrumento de promoción y prevención de la Salud Bucodental.

ÁREAS DE MEJORA

La Unidad de Salud Bucodental del Sector Calatayud propone realizar esta actividad comunitaria en las diferentes escuelas rurales pertenecientes al Sector Sanitario de Calatayud. Se pretende solucionar el acceso por problemas con el transporte de algunos alumnos de dichas escuelas e impide poder recibir una educación e información adecuada para poder mejorar su Salud Bucodental.

ANÁLISIS DE CAUSAS

En la escuela Rural existe un alto porcentaje de población inmigrante, con problemas de desplazamiento e idioma, esto les impide conocer y entender las diferentes coberturas que abarca el Programa de Salud Bucodental del Gobierno de Aragón.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Aumentar la participación de los centros escolares de nuestra Zona Básica de Salud.
- Motivar una higiene bucodental correcta.
- Identificar los alimentos cariogénicos y su relación con la producción de caries.
- Fomentar la importancia de la salud bucodental en los niños de una manera divertida.
- Informar de la importancia de acudir a las revisiones odontológicas periódicamente.
- Captación y motivación de pacientes, familiares y comunidad.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Acción formativa y dinámica de grupo mediante un Power point y una arcada dentaria con cepillo. Se pretende dar una formación adecuada a la edad de cada grupo de niños.

Fecha inicio: 02/05/2022

Fecha final.: 15/06/2023

Responsable.: M. CARMEN PEREZ TORNOS

** Información adicional sobre actividades del proyecto
. Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de colegios rurales que han recibido la formación.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de centros que han realizado la formación.

Denominador: Número de escuelas rurales pertenecientes al sector sanitario de Calatayud.

x(1-100-1000) ...: 1

Fuentes de datos.: Gobierno de Aragón. Educación.

Est.Mín.1ª Mem ..: 0.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 0.25

Est.Mín.2ª Mem ..: 0.15

Est.Máx.2ª Mem ..: 0.40

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
. Ninguna

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#339

1. TÍTULO

SALUD BUCODENTAL EN LA ESCUELA RURAL

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> SALUD BUCODENTAL.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#7

1. TÍTULO

APRENDEMOS A CUIDAR NUESTROS DIENTES

Fecha de entrada: 18/05/2022

Nº de registro: 2022#7 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
GARCIA FRUCTUOSO MARIA TERESA

Título
APRENDEMOS A CUIDAR NUESTROS DIENTES

Colaboradores/as:
GARCIA REDONDO M. PILAR
MURO CULEBRAS MARIA

Ubicación principal del proyecto.: CS ILLUECA

Servicio/Unidad principal: EAP ILLUECA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Prevención de un problema sanitario detectado en nuestra población : falta de higiene bucodental , caries, etc.. Este proyecto pretende empoderar a la población infantil en el momento crucial de cambio de dentición temporal a definitiva en cuanto a hábitos saludables e higiene bucodental.

ÁREAS DE MEJORA

Observación de falta de hábitos saludables e higiene bucodental en las revisiones pediátricas rutinarias. No se trata únicamente de la presencia de caries dental sino también de la ausencia del hábito de la higiene, por falta de conocimiento, motivación y autonomía del niño para llevarla a cabo.

ANÁLISIS DE CAUSAS

Poca adhesión familiar a consolidar los hábitos saludables por parte de la familia.
Falta de motivación del niño por desconocimiento de las consecuencias de un mal hábito a medio- largo plazo
No realizar revisiones periódicas en el odontólogo por diferentes causas(falta de recursos económicos,culturales, experiencias negativas anteriores, poca accesibilidad en zonas rurales..)en algunos grupos poblacionales.
No utilización de un recurso preventivo como el PABIJ por desconocimiento.

Falta de uso de los programas de prevención(PABIJ), por desconocimiento

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Con el enfoque en la prevención el proyecto pretende:

- 1.-Enseñar a todos los niños de 6 años (primero de primaria) de los colegios pertenecientes a la zona básica de salud de Illueca, de manera teórica y práctica, como debe hacerse un correcto cepillado dental
- 2.-Conseguir que los niños valoren positivamente el aprendizaje del taller.
- 3.-Ampliar los conocimientos y habilidades previas de los niños en salud bucodental.

El proyecto se desarrollará en el ámbito escolar, dirigido a la población de niños de 6 años (primero de primaria) ya que es la edad en que comienzan a erupcionar las piezas dentales definitivas y consideramos el mejor momento para desarrollar y asentar este hábito de la higiene dental. Clases de primero de primaria de las escuelas de Brea de Aragón (Diputación Provincial), Illueca (Benedicto XIII) y CRA Aranda-Isuela.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Contactar con las escuelas para acordar fechas de la actividad

Fecha inicio: 01/03/2022

Fecha final.: 31/03/2022

Responsable.: María Pilar García Redondo

2. Estudio del programa PABIJ para tener un conocimiento de sus objetivos y recursos.

Fecha inicio: 01/03/2022

Fecha final.: 31/03/2022

Responsable.: María Teresa García Fructuoso y María Pilar García Redondo

3. Revisión de la bibliografía científica respecto a la salud bucodental

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 30/04/2022

Responsable.: María Teresa García Fructuoso y María Pilar García Redondo

4. Contactar con laboratorios y con odontología con el fin de obtener material e información para la elaboración del taller en la escuela.

Fecha inicio: 15/03/2022

Fecha final.: 31/03/2022

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#7

1. TÍTULO

APRENDEMOS A CUIDAR NUESTROS DIENTES

Responsable.: María Pilar García Redondo

5. Elaboración de la encuesta para pasar a los niños pre y post-actividad. Al inicio y al final del taller se pasará una encuesta muy breve que refleje si se han adquirido los conocimientos necesarios.

Fecha inicio: 01/05/2022

Fecha final.: 15/05/2022

Responsable.: María Pilar García Redondo

6. Elaboración de un Power Point informativo adaptado a los niños que refuerce visualmente la información que les facilitaremos en el taller.

Fecha inicio: 01/04/2022

Fecha final.: 15/05/2022

Responsable.: María Pilar García Redondo

7. Preparación de un taller educativo teórico-práctico, con todos los aspectos que queremos enseñar y reforzar.

Fecha inicio: 01/05/2022

Fecha final.:

Responsable.: María Pilar García Redondo y María Teresa García Fructuoso

8. Talleres teórico práctico:

1º ciclo primaria CRA Aranda -Isuela, 1º primaria colegios de Brea de Aragón e Illueca.

Fecha inicio: 23/05/2022

Fecha final.: 06/06/2022

Responsable.: María Pilar García Redondo, María Teresa García Fructuoso y María Muro Culebras

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Este proyecto se programa para dos años en los que se realizarán los talleres en los diferentes colegios para los niños de 6 años (primero de primaria)

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. % niños que asisten al taller respecto al total de niños convocados

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Nº de niños que asisten al taller

Denominador: Nº de niños convocados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Alumnado CRA Aranda-Isuela, CEIP Benedicto XIII de Illueca , CEIP Diputación Provincial de Brea.

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. % niños respecto al total asistentes que al finalizar el taller reconocen la actividad como positiva

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de niños que al finalizar el taller reconocen la actividad como positiva (responden SI a la pregunta: ¿Te ha gustado la actividad?)

Denominador: Nº de niños que asisten al taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Alumnado CRA Aranda-Isuela, CEIP Benedicto XIII de Illueca , CEIP Diputación Provincial de Brea.

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

3. % niños respecto al total asistentes que mejoran las respuestas en la segunda encuesta

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Nº de niños que mejoran las respuestas en la segunda encuesta respecto a la primera.

Denominador: Nº de niños que asisten al taller

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Alumnado CRA Aranda-Isuela, CEIP Benedicto XIII de Illueca , CEIP Diputación Provincial de Brea.

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#7

1. TÍTULO

APRENDEMOS A CUIDAR NUESTROS DIENTES

POBLACIÓN DIANA

Edad: Niños

Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades del aparato digestivo

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#538

1. TÍTULO

REANIMACION Y USO DEL D.E.A. EN LA Z.B.S. DE ILLUECA

Fecha de entrada: 09/07/2022

Nº de registro: 2022#538 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
SANCHEZ LOPEZ ANGELA M.

Título
REANIMACION Y USO DEL D.E.A. EN LA Z.B.S. DE ILLUECA

Colaboradores/as:
GARCIA REDONDO M. PILAR

Ubicación principal del proyecto.: CS ILLUECA

Servicio/Unidad principal: EAP ILLUECA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

La gran mayoría de las actuaciones que requieren una RCP se producen fuera del ámbito sanitario . Tanto la supervivencia, como la gravedad de las secuelas que se producen tras un episodio de este tipo, están directamente relacionados con el tiempo transcurrido hasta que se comienzan las maniobras de RCP.El CS Illueca atiende a pueblos muy dispersos, el más distante a 40 minutos de la cabecera. Su población durante los meses de verano aumenta en gran medida, tanto, que en algunas localidades llega a duplicarse.Poco antes del comienzo de la pandemia, la Comarca instala DEA en todos los pueblos que la componen, realizando, la empresa que los instala, talleres de formación sobre su uso. Desde entonces no se han hecho recordatorios. El mes pasado uno de los alcaldes de nuestra zona de salud solicitó formación sobre el uso del DEA. Como respuesta a todos estos condicionantes es por lo que nos planteamos realizar una serie de talleres sobre RCP básica y uso del DEA; así como un recordatorio a los ayuntamientos sobre ubicación y mantenimiento del mismo.

ÁREAS DE MEJORA

1º-Tiempo transcurrido desde el inicio de la parada hasta que se comienzan las maniobras de reanimación básica

ANALISIS DE CAUSAS

1º- Falta formación en la población general sobre la realización de la RCP básica y el uso del DEA
2º- Larga distancia desde el C.S hasta los demás pueblos

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Impartir una sesión de formación en los pueblos que pertenecen al C.S.
- Dotar a la población no sanitaria de los conocimientos necesarios para realizar una eficaz RCP ante una PCR .
- Conseguir un alto nivel de satisfacción en relación a la formación impartida.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Oferta al Consejo de Salud del proyecto.

Fecha inicio: 01/07/2022

Fecha final.: 30/09/2022

Responsable.: Angela María Sánchez López

2. Elaboración del material audiovisual y escrito que se va a entregar en las sesiones de RCP y las encuestas de evaluación y valoración

Fecha inicio: 01/10/2022

Fecha final.: 31/10/2022

Responsable.: María Pilar García Redondo y Angela María Sánchez López

3. Realización de sesiones de RCP en cada pueblo perteneciente a la Z.B.S.

Fecha inicio: 01/11/2022

Fecha final.: 30/04/2023

Responsable.: María Pilar García Redondo y Angela María Sánchez López

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Las sesiones de formación se realizaran para grupos de 10 personas como máximo; con una duración de 90 minutos, de los cuales 30 serán teóricos y 60 prácticos. Al finalizar las sesiones se rellenarán las encuestas de evaluación y valoración, y se realizarán los simulacros.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de pueblos pertenecientes al C.S. en los que se ha impartido una sesión.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de pueblos pertenecientes al C.S. en los que se ha impartido una sesión

Denominador: Número total de pueblos pertenecientes al C.S.

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#538

1. TÍTULO

REANIMACION Y USO DEL D.E.A. EN LA Z.B.S. DE ILLUECA

x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Z.B.S.
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

2. Porcentaje de asistentes que contestan correctamente al cuestionario final

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de asistentes que contestan correctamente al 60% de las preguntas del cuestionario final

Denominador: Número total de asistentes
x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionarios de evaluación
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

3. Grado de satisfacción de los asistentes en cuanto a los conocimientos impartidos y los medios usados

Tipo de indicador: Impacto

Numerador: Número de asistentes que valoran el curso con un 6 al menos

Denominador: Número de asistentes

x(1-100-1000) ...: 100
Fuentes de datos.: Cuestionarios de valoración
Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 60.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Personas válidas y con buen estado de salud, que residan en la Z.B.S.

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#439

1. TÍTULO

EDUCACION GRUPAL PARA DIABETICOS

Fecha de entrada: 01/07/2022

Nº de registro: 2022#439 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
LOZANO ALONSO SILVIA

Título
EDUCACION GRUPAL PARA DIABETICOS

Colaboradores/as:
ABAD TUDELA MARIA DEL CORO
GIMENEZ SILVESTRE IRENE
JABBOUR NEEMI ISSA
NAVARRO LOPEZ FRANCISCO J.
SOPESENS GARETA JOSE MARIANO
SOS ROYO BERTA
TEJEDOR SANJOSE MARIA ROSARIO

Ubicación principal del proyecto.: CS MORATA DE JALON

Servicio/Unidad principal: EAP MORATA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

El informe mundial sobre diabetes de la OMS (2016) refleja que la prevalencia de la enfermedad ha aumentado en las últimas décadas. Las cifras se han duplicado en la población adulta pasando del 4,7% al 8,5%, por lo que supone un grave problema de salud que conlleva un gran gasto sanitario.

La Educación para la salud (EpS) constituye la herramienta más eficaz para conseguir mejorar los conocimientos y autocuidado, el control metabólico, la calidad de vida y reduce la morbimortalidad y los costes en salud. Consiste en proporcionar los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para la promoción y la protección de la salud, capacitando a la población para que participe activamente en detectar sus necesidades y elaborar acciones para mantener o aumentar su salud. El personal de enfermería de Atención Primaria es el encargado de llevar a cabo estas acciones, generando grandes beneficios en la población.

ÁREAS DE MEJORA

Mejorar los conocimientos del proceso de la enfermedad en pacientes con Diabetes Mellitus
Mejorar los autocuidados en pacientes con Diabetes Mellitus
Empoderar a la población diabética

ANÁLISIS DE CAUSAS

La falta del correcto seguimiento del paciente diabético tras realizar el diagnóstico, se debe realizar educación para la salud en diversas sesiones para que el paciente pueda mantener unos correctos autocuidados.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Principal
Mejorar los conocimientos de los pacientes diagnosticados de Diabetes Mellitus para así mejorar sus autocuidados.
Específicos:
Mejorar el acceso de la población a la atención primaria ofertando la educación grupal como actividad participativa
Aumentar conocimientos sobre la enfermedad, tratamiento farmacológico, realización de ejercicio físico, alimentación saludable y uso de nuevas tecnologías en la salud
Obtener un alto grado de satisfacción de los usuarios
Fomentar la Atención Comunitaria

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. La diabetes ¿Qué es?

Fecha inicio: 02/11/2022
Fecha final.: 02/11/2022
Responsable.: SILVIA LOZANO ALONSO

2. Aprender a cuidarnos con una alimentación saludable

Fecha inicio: 09/11/2022
Fecha final.: 09/11/2022
Responsable.: MARIA ROSARIO TEJEDOR SAN JOSÉ

3. ¿Hacemos el ejercicio físico que deberíamos?

Fecha inicio: 16/11/2022
Fecha final.: 16/11/2022
Responsable.: JAVIER NAVARRO LÓPEZ

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#439

1. TÍTULO

EDUCACION GRUPAL PARA DIABETICOS

4. Tratamientos farmacológicos, ¿Qué sabemos de ellos?
Fecha inicio: 23/11/2022
Fecha final.: 23/11/2022
Responsable.: CORO ABAD TUDELA

5. Hipo e hiperglucemias, como prevenirlas y tratarlas
Fecha inicio: 30/11/2022
Fecha final.: 30/11/2022
Responsable.: JOSE MARIANO SOPESENS GARETA

6. La importancia del cuidado de los pies y el pie diabético
Fecha inicio: 07/12/2022
Fecha final.: 07/12/2022
Responsable.: IRENE GIMÉNEZ SILVESTRE

7. Nuevas tecnologías en diabetes
Fecha inicio: 14/12/2022
Fecha final.:
Responsable.: BERTA SOS ROYO

** Información adicional sobre actividades del proyecto
· Ninguna

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Porcentaje de usuarios que han acudido al 100% de las sesiones impartidas
Tipo de indicador: Alcance
Numerador: Usuarios que han acudido al 100% de las sesiones
Denominador: Total de usuarios que forman el grupo
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Recogida de firmas de asistencia
Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 60.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

2. Porcentaje de usuarios que han mejorado sus conocimientos en diabetes y autocuidados
Tipo de indicador: Impacto
Numerador: Usuarios que han mejorado sus conocimientos en diabetes y autocuidados
Denominador: Total de usuarios que forman el grupo
x(1-100-1000): 100
Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción
Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00
Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00
Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación
· Ninguna

POBLACIÓN DIANA

Edad: Todas las edades Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Participación de la población: Pasivo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1008

1. TÍTULO

"APRENDIENDO A REALIZAR RCP BASICA Y MANEJO DEL D.E.S.A. EN POBLACION ADULTA DEL C.S. MORATA DE JALON"

Fecha de entrada: 28/07/2022

Nº de registro: 2022#1008 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinadora
VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN

Título
"APRENDIENDO A REALIZAR RCP BASICA Y MANEJO DEL D.E.S.A. EN POBLACION ADULTA DEL C.S. MORATA DE JALON"

Colaboradores/as:
ABAD TUDELA MARIA DEL CORO
GONZALVO SANCHEZ PASCUAL
JABBOUR NEEMI ISSA
LOZANO ALONSO SILVIA
NAVARRO LOPEZ FRANCISCO J.
SOPESENS GARETA JOSE MARIANO
SOS ROYO BERTA

Ubicación principal del proyecto.: CS MORATA DE JALON

Servicio/Unidad principal: EAP MORATA

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

Las paradas cardíacas extrahospitalarias son un problema de primera magnitud para la salud pública. Así, se estima que cada año se producen en España más de 24.500, lo que equivale a una media de una parada cardíaca cada 20 minutos.

El funcionamiento de la "cadena de socorro o de supervivencia" es fundamental para lograr mejorar las tasas de supervivencia tras un evento dramático como es la Parada Cardio- Respiratoria (PCR).

La cadena se activa cuando alguien reconoce la situación de PCR. Para ello es esencial la educación del ciudadano para que pueda ser el primer eslabón de la "cadena de la vida", conociendo tanto los síntomas y signos de la PCR, como la mecánica para activar inmediatamente al SIE (Sistema Integral de Emergencias).

La RCP básica precoz debe comenzarse lo antes posible tras la parada cardíaca (antes de 4 minutos), mientras se consigue acceder a la desfibrilación (8 minutos) y al soporte vital avanzado. Todos estos elementos hacen que en un medio donde hay dispersión como es el ámbito rural donde trabajamos, sea especialmente interesante contar con "colaboradores" que actúen en un primer momento cuando el factor tiempo es fundamental. En nuestro medio no existe un conocimiento amplio por parte de la población de estas maniobras. La Zona básica de salud de Morata de Jalón: Nigüella, Mesones de Isuela, Arándiga, Morata, Chodes, Sta. Cruz de Grío, Tobed y Codos.

ÁREAS DE MEJORA

Disminuir el tiempo de actuación de los servicios de urgencias del centro y de emergencias y mejorar el resultado en la atención a la PCR, mediante la optimización de cada paso en la cadena de supervivencia.

ANALISIS DE CAUSAS

Las principales causas son la dispersión de la población y distancia de asistencia urgente.

Escasez en la información de la población sobre actuación en R.C.P. y manejo de DESA.

Prevalencia de la patología cardiovascular en la población.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Iniciar un proceso de concienciación, formación y participación de la población general (adultos) sobre la importancia de la correcta detección y realización de la RCP precoz.
- Disminuir el tiempo de actuación de los servicios de urgencias del centro y de emergencias y mejorar el resultado en la atención a la PCR, mediante la optimización de cada paso en la cadena de supervivencia.
- Motivación de los profesionales participantes en la tarea de formar y formarse en esta materia.
- Iniciar tras la experiencia otros procesos comunitarios.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Realización de talleres en las poblaciones que lo soliciten del CS de Morata de Jalón, comenzando por las que tienen a su disposición Desfibrilador Semiautomático

Fecha inicio: 03/10/2022

Fecha final: 01/12/2022

Responsable.: ANA BELEN VELAZQUEZ TRIANA

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Primera fase de difusión con cartelera y bandos en las localidades y en el Consejo de Salud.

Segunda fase: Realización de los talleres

Tercera fase: Evaluación de la actividad.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#1008

1. TÍTULO

"APRENDIENDO A REALIZAR RCP BASICA Y MANEJO DEL D.E.S.A. EN POBLACION ADULTA DEL C.S. MORATA DE JALON"

1ª y 2ª memoria)

1. ? FORMACIÓN POR LOCALIDADES:

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: N° de pueblos en los que se realiza taller/

Denominador: total de pueblos donde no se ha realizado ningún taller previamente

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Proyecto previo de capacitación en el C. Salud año 2017

Est.Mín.1ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 40.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. ? EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de aprobados en el test/

Denominador: n° test realizados

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Ítems principales de los los protocolos del Consejo Europeo de Resucitación con las últimas recomendaciones del 2021.

Est.Mín.1ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 90.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 70.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 90.00

3. ? ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE USUARIOS

Tipo de indicador: impacto

Numerador: N° de participantes que contestan bastante satisfech@ o muy satisfech@

Denominador: Total de participantes

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: No fuente de datos.

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 80.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 80.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

El proyecto se circunscribe a la Zona Básica de Salud. Se priorizarán las poblaciones donde no se haya realizado ningún taller de este tipo (Tobed, Santa Cruz, Arándiga, Nigüella, Chodes y Morata). Posteriormente en el segundo año del proyecto se incluirán aquellas poblaciones que soliciten segunda vuelta de talleres.

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: Educación para la salud

Participación de la población: Activo

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#13

1. TÍTULO

FORMACION DE RCP BASICA Y PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL SOCIOSANITARIO DE LA RESIDENCIA DE MAYORES DE SABIÑAN

Fecha de entrada: 24/05/2022

Nº de registro: 2022#13 ** Atención Comunitaria ** (ACTIVO)

Coordinador:
ISARRE GARCIA DE JALON PEDRO

Título
FORMACION DE RCP BASICA Y PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL SOCIOSANITARIO DE LA RESIDENCIA DE MAYORES DE SABIÑAN

Colaboradores/as:
BARBERA PEREZ LUIS DANIEL
BERNAL FRANCO CRISTINA
HUERTAS BADOS MARIA LUISA
JASO GRAU MARIA DOLORES
MENDIZ ORTIGAS MARTA
SUÑER GARCIA SARA

Ubicación principal del proyecto.: CS SABIÑAN

Servicio/Unidad principal: EAP SABIÑAN

Línea estratégica: Atención Comunitaria

PERTINENCIA DEL PROYECTO

En España se producen unas 52 300 paradas cardíacas al año según datos de la Sociedad Española de Cardiología (SEC). Más de la mitad de ellas, unas 30000, tienen lugar en el ámbito comunitario, estrechamente vinculado a la actividad de la atención primaria. Estos datos son aún más elevados en poblaciones con elevada edad y comorbilidad como es el ámbito de actuación exclusivamente rural del Centro de Salud de Sabiñán. En nuestra zona básica de salud (ZBS) esta avanzada edad y comorbilidad se concentran especialmente en la residencia de ancianos de la localidad de Sabiñán, único centro de estas características en nuestra ZBS.

Por todo ello consideramos de vital importancia la formación de los trabajadores de la mencionada residencia en maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) hasta la llegada de los profesionales sanitarios. Ya se realizan varias iniciativas orientadas a la población en general en nuestra ZBS pero creemos que hacer más hincapié en la formación de estos trabajadores puede ser aún más beneficiosa para la comunidad. Principalmente porque la mayoría de ellos, salvo una facultativo de enfermería en horario de mañanas, no tienen formación sanitaria específica.

Varios estudios han avalado la importancia de un reconocimiento rápido de la situación de parada cardiorrespiratoria (PCR) y el consecuente inicio de la RCP. La importancia de la rapidez en el inicio de la RCP viene definida no solo por el aumento de recuperación de PCR sino por la disminución de secuelas tras la misma.

ÁREAS DE MEJORA

Déficit de formación en reanimación cardiopulmonar del personal sociosanitario de la residencia de Sabiñán

ANALISIS DE CAUSAS

Falta de programas de mejorar esa formación.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

Objetivo Principal: adquisición por parte de los trabajadores de la residencia de los conocimientos teórico-prácticos suficientes para iniciar una reanimación cardiopulmonar (RCP) efectiva hasta la llegada de los profesionales sanitarios.

Objetivos Secundarios:

- Reconocimiento de una parada cardiorrespiratoria (PCR).
- Importancia de la cadena de supervivencia.
- Indicación de la posición lateral de seguridad y cuando proceder a colocar al paciente en ella.
- Como realizar y cuándo llevar a cabo la maniobra frente mentón.
- Como realizar correctamente las compresión torácicas durante la RCP.
- Como realizar correctamente las ventilación durante la RCP.
- Como colaborar con los servicios sanitarios a su llegada para atender a una PCR.
- Identificación y conducta ante una obstrucción de la vía aérea.

ACTIVIDADES. (Nº y título de la actividad, fechas de inicio-finalización y persona/s responsable/s)

1. Primera sesión formativa con carácter eminentemente teórico. En ella se explicaran la situación de PCR y se las distintas formas de reconocerla. Una vez reconocida se explicará la secuencia a seguir.

Fecha inicio: 08/06/2022

Fecha final.: 09/06/2022

Responsable.: Pedro Isarre García de Jalón

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2022#13

1. TÍTULO

FORMACION DE RCP BASICA Y PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL SOCIOSANITARIO DE LA RESIDENCIA DE MAYORES DE SABIÑAN

2. La segunda de la sesiones consistirá en aplicar a la práctica diaria de la residencia lo explicado en la primera sesión. Para ello se dividirá a los trabajadores en grupos de 5 personas máximo.

Fecha inicio: 09/06/2022

Fecha final.: 10/06/2022

Responsable.: Pedro Isarre García de Jalón

** Información adicional sobre actividades del proyecto

Para conseguir los objetivos propuestos se realizarán dos sesiones formativas con los trabajadores de la residencia.

La primera de ellas tendrá un carácter eminentemente teórico. En ella se explicaran la situación de PCR y se las distintas formas de reconocerla. Una vez reconocida se explicará la secuencia a seguir: avisar e iniciar RCP. También se explicará con los asistentes como y cuando está indicada la posición lateral de seguridad y su utilidad. Así mismo se explicará como reconocer una obstrucción de la vía aérea y como actuar ante ella.

La segunda de la sesiones consistirá en aplicar a la práctica diaria de la residencia lo explicado en la primera sesión. Para ello se dividirá a los trabajadores en grupos de 5 personas máximo y con el apoyo de maniqués se repasarán los conocimientos explicados.

INDICADORES Y EVALUACIÓN. (Nº y nombre del indicador, tipo, numerador, denominador, x(1-100-1000), estándares 1ª y 2ª memoria)

1. Número de sesiones formativas impartidas.

Tipo de indicador: Alcance

Numerador: Número de sesiones ejecutadas

Denominador: Número de sesiones programadas

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Registro de actividades formativas

Est.Mín.1ª Mem ..: 50.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 100.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

2. Satisfacción: al menos el 60% de los asistentes consideran adecuada la actividad.

Tipo de indicador: impacto

Numerador: Personal que asiste al curso que considera la actividad adecuada

Denominador: Personal que asiste al curso

x(1-100-1000) ...: 100

Fuentes de datos.: Encuesta de satisfacción

Est.Mín.1ª Mem ..: 60.00

Est.Máx.1ª Mem ..: 100.00

Est.Mín.2ª Mem ..: 75.00

Est.Máx.2ª Mem ..: 100.00

** Información adicional sobre el diseño de la evaluación

POBLACIÓN DIANA

Edad: Adultos Sexo: Ambo sexos

Tipo de patología: --Otros--> Personal de la residencia sociosanitaria (sanos)

Participación de la población: Activo