

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

*Número de memorias: 33 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)*

Sector CALATAYUD							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
CA	AP	CS ALHAMA DE ARAGON	COMPES DEA MARTA	2016_1198	S1	18/01/2018	FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA Y APOYO A LA CRIANZA PARA MADRES Y PADRES DE NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS EN EL C.S. DE ALHAMA DE ARAGON
CA	AP	CS ALHAMA DE ARAGON	COMPES DEA MARTA	2018_0501	F	08/02/2019	TE MUEVES, VEN, CAMINA, ...DISFRUTA DE TU ENTORNO
CA	AP	CS ALHAMA DE ARAGON	COMPES DEA MARTA	2019_1268	F	26/01/2020	YO ME CUIDO. PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LOS CENTROS EDUCATIVOS
CA	AP	CS ARIZA	BENDICHO ROJO CESAR	2019_1474	F	23/12/2019	NORMAS DE CONVIVENCIA REDESCUBRIMIENTO, VALIDEZ Y APLICACIÓN
CA	AP	CS ATECA	DE LORA NOVILLO PABLO	2016_1229	F	13/02/2018	CREACION DE UNA WEBLOG INFORMATIVA DEL CENTRO DE SALUD ATECA
CA	AP	CS ATECA	IBAÑEZ FORNES MONICA	2018_0582	S1	11/02/2019	ACOPLA SALUD (APRENDE A COCINAR PLATOS SALUDABLES)
CA	AP	CS ATECA	IBAÑEZ FORNES MONICA	2018_0582	S2	27/01/2020	ACOPLA SALUD
CA	AP	CS CALATAYUD NORTE	CHARLEZ MILLAN CARMEN	2016_0657	F	16/02/2018	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. GRUPO DE TRABAJO "SALUD EN LA ESCUELA"
CA	AP	CS CALATAYUD NORTE	LOPEZ GABAS MARIA LUISA	2016_0825	F	16/02/2018	FORMACION EN PREVENCION DE CONDUCTAS DE RIESGOPARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, VIOLENCIA DE GENERO Y CONSUMO DE DROGAS
CA	AP	CS CALATAYUD NORTE	PONCE LAZARO MARIA JOSE	2016_1167	S1	16/02/2018	TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR PARA PROFESORES Y ALUMNOS DE LOS CENTROS DOCENTES DE CALATAYUD.(ALUMNOS DE 6º DE PRIMARIA)
CA	AP	CS CALATAYUD NORTE	LOPEZ FELEZ CARLOS	2018_0533	F	13/03/2019	TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA PARA ALUMNOS DE LOS COLEGIOS PUBLICOS CONCERTADOS DE 6º PRIMARIA DE CALATAYUD
CA	AP	CS CALATAYUD NORTE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA DE AP	RAMON DEL CARMEN MARIA JOSE	2019_1213	F	29/01/2020	GRUPO DE MUJERES +45
CA	AP	CS CALATAYUD SUR	PARRILLA GIL MARIA JOSE	2016_0815	F	16/02/2018	FORMACION EN ENFERMEDADES CRONICAS PARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. GRUPO DE TRABAJO "SALUD EN LA ESCUELA"
CA	AP	CS CALATAYUD SUR	BERNAD HERNANDO SONIA	2016_1230	F	09/01/2018	DETECCION PRECOZ DEL HABITO TABAQUICO EN POBLACION DE 14-18 AÑOS ABSCRITOS AL EAP DE CALATAYUD SUR
CA	AP	CS CALATAYUD SUR	BERNAD HERNANDO SONIA	2018_0314	F	20/02/2019	PROMOCION DE LOS "BUENOS TRATOS" Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN POBLACION ADOLESCENTE DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD SUR
CA	AP	CS CALATAYUD SUR	SANMARTIN FLORENZA MARIA LAURA	2019_1151	F	23/01/2020	TALLERES DE LAVADO DE MANOS EN LOS CENTROS ESCOLARES DEL CRA "TRES RIBERAS" Y EL CRA "EL MIRADOR" DESDE LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL
CA	AP	CS CALATAYUD SUR	PEREZ BENAVIDES JULIO CESAR	2019_1229	F	30/01/2020	HABLEMOS DE SEXO AHORA CON LOS ADOLESCENTES DE LA COMARCA DE CALATAYUD
CA	AP	CS DAROCA	CASTAÑO PRIETO JOSE MANUEL	2016_0821	F	20/02/2018	PROGRAMA DE PROMOCION DE LA SALUD EN DAROCA
CA	AP	CS DAROCA	SIMON APARICIO MARIA PAZ	2016_0821	F	14/02/2019	ESTRATEGIA DE PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN EDAD INFANTIL Y ADOLESCENCIA (COLEGIO E INSTITUTO DAROCA)
CA	AP	CS ILLUECA	LATORRE RUIZ CRISTINA	2016_1233	S1	13/02/2018	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA
CA	AP	CS ILLUECA	LATORRE RUIZ CRISTINA	2016_1233	F	14/03/2019	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA
CA	AP	CS ILLUECA	BARDAJI RUIZ BEATRIZ	2018_1159	F	20/01/2020	TALLER DE FORMACIÓN BÁSICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA
CA	AP	CS MORATA DE JALON	GISTAS QUILEZ MARIA PILAR	2016_1374	S1	22/01/2018	MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL: (PARTE I) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES. C.S. MORATA DE JALON
CA	AP	CS MORATA DE JALON	VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN	2016_1374	S2	14/03/2019	MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL:(PARTE II) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES, C.S. MORATA DE JALON
CA	AP	CS MORATA DE JALON	LACORT BELTRAN EVA	2016_1375	S1	14/03/2019	CAPACITACION EN R.C.P. BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DE LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. C.S. MORATA DE JALON. PARTE II

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

*Número de memorias: 33 (Actualizado el miércoles 5 de agosto de 2020 a las 12:52:51 horas)*

Sector CALATAYUD							
Sector	Ámbito	Centro	Apellidos/Nombre	NReg	Tm	Fecha	Título
CA	AP	CS MORATA DE JALON	VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN	2016_1375	S1	22/01/2018	CAPACITACION EN RCP (REANIMACION CARDIOPULMONAR) BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DESFIBRILADORSEMIAUTOMATICO PARA LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. CS MORATA DE JALON
CA	AP	CS SAVIÑAN	JASO GRAU DOLORES	2016_1159	S1	17/01/2018	FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SAVIÑAN
CA	AP	CS SAVIÑAN	JASO GRAU DOLORES	2016_1159	F	28/01/2019	FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SAVIÑAN
CA	AP	CS SAVIÑAN	NAVARRA VICENTE BEATRIZ	2018_0123	F	09/01/2019	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SAVIÑAN
CA	AP	CS SAVIÑAN	NAVARRA VICENTE BEATRIZ	2018_0123	F	28/01/2019	FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SAVIÑAN
CA	AP	CS SAVIÑAN	MARTIN CIMORRA FRANCISCO JAVIER	2019_1012	F	29/01/2020	PREVENCION Y CUIDADOS EN EL PIE DIABETICO PARA LA POBLACION PERTENECIENTE A LA ZBS SAVIÑAN
CA	AP	CS VILLARROYA DE LA SIERRA	PEÑALOSA GARCIA MARIA ISABEL	2018_0561	S1	25/02/2019	EDUCACION EN HABITOS DE VIDA SALUDABLES EN LA ZONA DE SALUD DE VILLARROYA DE LA SIERRA EN EL AÑO 2018: PREVENCION DE LA OSTEOPOROSIS EN LAS MUJERES
CA	AP	CS VILLARROYA DE LA SIERRA	MORALES MERINO YOLANDA	2019_1233	F	26/01/2020	TALLER SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ZONA DE SALUD DE VILLARROYA DE LA SIERRA. TRABAJANDO CON LA COMUNIDAD

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1198

### 1. TÍTULO

#### FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA Y APOYO A LA CRIANZA PARA MADRES Y PADRES DE NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS EN EL C.S. DE ALHAMA DE ARAGON

Fecha de entrada: 18/01/2018

2. RESPONSABLE ..... MARTA COMPES DEA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALHAMA DE ARAGON  
· Localidad ..... ALHAMA DE ARAGON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
PARDO HERNANDEZ MARIA PILAR  
DE LA OSA FONDON JUAN JOSE  
PEREZ-CABALLERO SANCHEZ TERESA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

La organización del proyecto comenzó a mediados del mes de febrero, cuando pusimos en marcha la idea de participar en un proyecto comunitario sugerido por la dirección de Atención Primaria del Sector. Formando parte del contrato programa del año 2017.

Realizamos una primera reunión con el equipo de enfermería del Centro de Salud presentando el tema del proyecto y posteriormente lo pusimos en común con el resto del Equipo de Atención Primaria del Centro de Salud de Alhama de Aragón.

Como información previa aporté los conocimientos y experiencia adquirida durante el periodo de tiempo que estuve trabajando en la consulta de pediatría del Centro de Salud de Calatayud, ya que participé en las sesiones del grupo de lactancia y crianza instaurado en ese Centro. La puesta al día en los diferentes temas a tratar se hizo a través del estudio de artículos publicados en páginas web especializadas en los mismos. Ejemplos: ALBA, AEPAP, Departamento de Salud y Consumo del Gobierno de Aragón, DGT...

Los recursos materiales necesarios fueron los disponibles en el propio centro:

- la consulta de enfermería.
- la sala de espera.
- sillas.
- equipo informático.
- fotocopias...

No fue necesario solicitar recursos extra a la dirección de Atención Primaria del Sector Calatayud.

La demanda asistencial surgida por la creación del grupo y el tiempo invertido en éste se pactó con los enfermeros Teresa Pérez-Caballero y Juan José de la Osa Fondón.

En la reunión con el equipo pensamos que una sesión de grupo a la semana sería suficiente para alcanzar los objetivos. Entre los meses de Abril a Septiembre realizamos 16 sesiones. Estas fueron los miércoles de 9.30 a 10.15 de la mañana.

La difusión del proyecto la realizamos exclusivamente de forma interna, una vez comunicada y decidida a idea del proyecto a todo el equipo, los miembros del mismo nos encargamos de forma oral de informar a los posibles participantes de la creación del grupo. Médicos desde sus consultas durante el seguimiento del programa de embarazo, matrona desde las visitas preparto, pediatra en la primera consulta del Recién Nacido sano, admisión al hacer la tramitación de la tarjeta sanitaria del recién nacido y finalmente en la consulta de enfermería en la revisión de los puntos de sutura tras el parto. No hicimos carteles ni informamos por medios externos al Centro de Salud ya que toda la población a la que iba destinada estaba suficientemente informada desde el mismo.

Las actividades de intervención fueron varias y eran diferentes dependiendo de los temas a tratar.

En la primera sesión (26/04/17) realizamos la presentación y una lluvia de ideas para trabajar en las diferentes sesiones, dimos información sobre recursos online como e-lactancia.org donde aparecen fármacos que pueden tomar las madres durante la lactancia en relación con los riesgos para el bebé por el paso de los mismos a través de la leche materna. Hubo 6 participantes, todas ellas mujeres y sus inquietudes fueron: amamantar y trabajar, sillas homologadas para el automóvil...

Segunda sesión (3/05/17), participaron 4 madres y un padre y trabajamos sobre los mitos de la lactancia materna, eco feminismo y lactancia materna, sillas a contramarcha y reincorporación al trabajo remunerado. Proporcionamos información, confianza y recursos para el mismo. Las fuentes de información fueron: Albalactancia.org, Inatal, D.G.T. y Vía Láctea.

Tercera sesión (10/05/17), hubo 5 participantes y los temas abordados fueron: Mastitis, lactancia materna a demanda ¿Cual es su significado real?, decálogo para una familia feliz y recomendaciones de la AEPAP sobre la infancia feliz.

Durante la cuarta sesión (24/05/17) realizamos el taller de extracción manual de la leche materna, usos del sacaleches manual y eléctrico, conservación de la leche extraída y forma de administrar la leche con jeringa. La duración de este taller fue de 40 minutos, hubo una participación de 3 madres. Visualizamos un vídeo e hicimos prácticas.

En la quinta sesión (31/05/17) trabajamos sobre el Método de alimentación Baby leadwearnin. B.L.W. (a partir de 6 meses). Ya que la edad de los hijos de los participantes va desde 0 a 24 meses y surgen diferentes dudas sobre la introducción de los alimentos en la dieta de los lactantes. El número de participantes fue de 6 personas.

Durante la sexta sesión (07/06/17) surgió la idea de realizar un café tertulia- evaluación en un bar de la localidad, ya que varias participantes se despedían por la incorporación a sus puestos de trabajo. Durante el mismo pasamos una encuesta de satisfacción y la evaluación fue favorable con la que nos reforzamos en la tarea de continuar con el programa.

Séptima sesión (14/06/17), hicimos el juego de pasa palabra sobre términos utilizados en el tema de vacunas, inmunidad, anticuerpo, antígeno, dosis, recuerdo de vacuna...

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1198

### 1. TÍTULO

#### FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA Y APOYO A LA CRIANZA PARA MADRES Y PADRES DE NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS EN EL C.S. DE ALHAMA DE ARAGON

En la octava sesión (21/06/17) repetimos el mismo juego de pasa palabra por la demanda de los participantes, se sumó un abuelo ya que hicimos la dinámica en la sala de espera. Aportó sus experiencias de cuando vacunaba a sus hijos.

En la novena sesión hubo una participación de 5 madres y el tema a tratar fue: preguntas y respuestas sobre los cambios en el calendario de vacunación infantil. Repartimos la documentación, fotocopias. Hicimos la lectura sobre el documento "Preguntas y respuestas sobre el cambio de calendario común de vacunación infantil del Gobierno de Aragón".

Sesión décima (12/07/17). Prevención de accidentes, lactancia materna a demanda y cólicos del lactante. Las fuentes de información fueron: Guía para la prevención de accidentes en la infancia del Gobierno de Aragón, AEPAP y Alba lactancia materna.org. Número de participantes: 6.

Durante el periodo estival se produjeron dudas sobre protección solar en los niños y en la undécima sesión (19/07/17) presentamos el programa educativo para la prevención del Cáncer de piel dirigido a niños. Guía de foto protección en la infancia para atención primaria del Gobierno de Aragón. Hicimos una lluvia de ideas sobre la protección solar, incidiendo sobre todo en la protección por medios físicos. Participación: 5.

Sesión duodécima (26/07/17), Evaluación, despedida de participantes y encuesta de satisfacción. Café- tertulia en el bar de la localidad. Participantes: 5.

Decimotercera (02/08/17) Fiebre. Consejos AEPAP, decálogo de la fiebre. Fiebre y vacunas. Información y trabajo sobre casos prácticos. Participantes: 6.

Sesión decimocuarta (09/08/17) Repetimos la sesión Alimentación Método BLW a petición de los participantes.

Decimoquinta (06/09/17) creación del grupo de autoayuda ya que el proyecto estaba llegando al final. La idea fue que los participantes se ayudaran unos a otros con su experiencia familiar y también profesional.

Última sesión (13/09/17), en ella reforzamos positivamente los aprendizajes adquiridos y animamos a que continúen en esa línea. Hicimos una valoración por observación directa, que fue muy positiva y también la despedida.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Los objetivos fueron adecuados por concretos y factibles. Para evaluar los resultados realizamos una encuesta de satisfacción que pasamos en 2 ocasiones, cada 6 semanas aproximadamente, ya que los grupos por sus características eran cambiantes por la incorporación al trabajo de las madres y padres tras el periodo de descanso maternal.

También comprobamos por observación directa la consecución de los objetivos.

La participación en las sesiones fue adecuada a la población del Centro de Salud, ya que el número de nacimientos no es muy numeroso. Hubo una media de 5 participantes, de los cuales un 80% fueron mujeres.

De los resultados de las encuestas podemos concluir:

- La organización, información previa y duración de las sesiones ha sido adecuada ya que se ha obtenido una media de 9 puntos sobre 10

- Contenidos adecuados, 9 puntos sobre 10.

- Profesional de la salud, capacidades de comunicación, transmisión, conocimiento de temas a tratar, empatía y fomento de la participación. Se ha obtenido la misma media.

- Conocimientos adquiridos útiles para la crianza de los hijos, misma calificación.

- Recomendable a otras familias. Misma puntuación.

Mediante la observación directa hemos comprobado que ha disminuido el grado de ansiedad y miedo a expresar sus emociones, ya que se ha creado un ambiente de serenidad y respeto en el grupo.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los proyectos de atención comunitaria deben ser dinámicos y flexibles con una definición de objetivos precisa para la consecución los mismos.

Como reflexión podríamos decir que debe de haber más apoyo del equipo para la sostenibilidad, ya que si funciona como es en nuestro caso, puede pasar a la agenda comunitaria de nuestro Centro de Salud.

Para mejorar el proyecto se puede hacer un nuevo análisis de la situación fomentando la cultura de equipo de trabajo.

Como conclusión la valoración final es muy positiva para la comunidad gracias a la buena participación y a la variedad de actividades lúdicas que hemos realizado, los participantes pueden convertirse a sí mismo en vectores de salud.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1198 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1198

Título  
FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA Y APOYO A LA CRIANZA PARA MADRES Y PADRES DE NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS EN EL C.S. DE ALHAMA DE ARAGON

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1198

### 1. TÍTULO

#### FOMENTO DE LA LACTANCIA MATERNA Y APOYO A LA CRIANZA PARA MADRES Y PADRES DE NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS EN EL C.S. DE ALHAMA DE ARAGON

**Autores:**

COMPES DEA MARTA, PARDO HERNANDEZ MARIA PILAR, DE LA OSA FONDON JUAN JOSE, PEREZ-CABALLERO SANCHEZ TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALHAMA DE ARAGON

**TEMAS**

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

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

**PROBLEMA**

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

**RESULTADOS ESPERADOS**

Se pretende crear un clima en el que se apoye y se fomente positivamente la lactancia materna y se proporcionen los conocimientos técnicos y prácticos que son necesarios para practicar una lactancia materna exitosa y una crianza adecuada.

Se trata de ofrecer un espacio en el que madres y padres se sientan protagonistas y confiados de expresar sus interrogantes y dificultades compartiendo información y apoyo profesional.

Ofrecer un apoyo emocional a las madres dándoles confianza en su habilidad para amamantar y en la toma de sus propias decisiones.

Potenciar la autonomía de las mujeres con respecto a sus decisiones sobre la lactancia materna y la crianza. Disminuir la ansiedad en esta etapa de cambios emocionales.

**MÉTODO**

Sesiones formativas y/o prácticas durante el embarazo dirigidas a madres y padres con bebés hasta 2 años, impartidas por la enfermera del C.S. Alhama de Aragón (Marta Compés Dea) Debido a la dispersión de la ZBS, se facilitará en el PAC de Nuévalos dicho servicio a cargo de la enfermera de Nuévalos (Mª Pilar Pardo Hernández) para todas aquellas personas que no pueden acceder a este servicio en el C.S. Alhama.

Las sesiones tendrán lugar:

- C.S. Alhama de Aragón..: Miércoles, 09:30-10:15
- PAC Nuévalos.....: Jueves, 12:30-13:00

**INDICADORES**

Indicador 1: Número de sesiones impartidas a lo largo de 2017 (sesión semanal, cada miércoles exceptuando los periodos vacacionales). Valor a alcanzar: 16. Valor Inferior: 12. Valor Superior: 20 .Periodo evaluación: al finalizar el año.

Indicador 2: Porcentaje de satisfacción de los asistentes a las sesiones: se facilitará una encuesta de satisfacción a las mujeres en cada taller. En la encuesta se evaluará el grado de utilidad, la facilidad de comprensión y la sencillez de la presentación.

**DURACIÓN**

Fecha de inicio: Abril 2017

Fecha finalización: Diciembre 2017

Responsables de su implantación:

- Marta Compés Dea (Responsable del proyecto)
- Mª Pilar Pardo Hernández (Co-responsable del proyecto )
- Juanjo De La Osa Fondón (Colaborador )
- Teresa Pérez-Caballero Sánchez (Colaboradora )

**OBSERVACIONES**

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0501

### 1. TÍTULO

#### TE MUEVES, VEN, CAMINA, ...DISFRUTA DE TU ENTORNO

Fecha de entrada: 08/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARTA COMPES DEA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALHAMA DE ARAGON  
· Localidad ..... ALHAMA DE ARAGON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
PARDO HERNANDEZ MARIA PILAR  
PEREZ-CABALLERO SANCHEZ TERESA  
JUDEZ JOVEN ROSA ISABEL  
FUNES NAVARRO EMMANUEL  
SANJUAN CORTES MIRIAM

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Ser una persona activa física y socialmente ayuda a mejorar el bienestar mental, cognitivo y permite disfrutar de una mejor calidad de vida.

Desde la atención primaria rural, por su proximidad con el paciente, fomentamos la participación comunitaria. Introducir la actividad física como rutina diaria, como eje de la salud para las personas y como base del tratamiento de múltiples patologías, se convirtió en nuestro objetivo.

Los lugares donde realizamos la actividad son al aire libre en un entorno privilegiado como es el parque del lago termal de Alhama de Aragón de mayo a octubre, y en el camino de la Veguilla noviembre y diciembre. En Jaraba en el entorno de los balnearios Serón y Sicilia.

El equipo de atención comunitaria nos reunimos en febrero en 2 ocasiones para elaborar el proyecto en el que participamos los enfermeros, aunque más adelante se unió como colaboradora la auxiliar administrativa del centro. Una vez elaborado el proyecto, lo presentamos mediante una sesión clínica al resto de los compañeros del centro a los que después fuimos informando por correo electrónico.

Para la difusión de nuestro proyecto utilizamos carteles, en los que anunciábamos el nombre del proyecto con la idea principal del mismo y la derivación al enfermero de referencia para la inscripción de los interesados. No resultó adecuado ya que finalmente captamos a los participantes poniéndonos en contacto con las personas que conocemos que son las que posteriormente guiarán a los grupos y a través del boca a boca. Desde las consultas y desde el servicio de admisión animamos a participar en la actividad, informando de los días que los enfermeros podíamos acompañar en los paseos.

Realizamos ajustes sobre la idea principal por varios motivos:

- Dificultad de cumplimiento por parte de enfermería de la supervisión semanal de los paseos, se hizo de forma menos exhaustiva hablando con las personas que se prestaron como líderes del grupo para evaluar la actividad. En Jaraba surgieron problemas por la dispersión. Teresa y Pilar supervisaron 6 paseos ya que cada enfermera atiende a muchos municipios.

Teresa a Ibdes, Jaraba, Calmarza y laboratorio en Nuévalos. Pilar a Nuévalos, Campillo de Aragón, Abanto, Monterde, Llumes, Cimballa y laboratorio en Nuévalos.

En Alhama la dificultad surgió por la presión asistencial afectando a los enfermeros de Cetina y Alhama, Rosa y Emmanuel.

Este problema se subsanó en parte gracias a la implicación de nuestra dirección de atención primaria, ya que a partir de octubre destinó 2 jornadas al mes para realizar el trabajo comunitario de nuestro centro de salud de la mano de la referente comunitaria, Marta.

- Dificultad en unificar pequeños grupos ya formados. Al trabajar en poblaciones pequeñas, ya existen grupos en los que surgen diferencias de planteamiento de la rutina, de intensidad de la actividad y porqué no decirlo de enemistades. Nos planteamos cómo planear la actividad respetando todas las opciones... Desde el equipo de atención comunitaria valoramos positivamente el trabajo grupal, así que el día que los enfermeros podíamos supervisar intentábamos reunir a la mayor parte de los subgrupos. El resto del tiempo se nos ocurrió la idea de crear un calendario de autorregistro de la actividad física de los participantes. Lo pusimos en marcha en Alhama para posteriormente extrapolar a Jaraba y al resto de municipios si realmente funcionaba. En el reparto y recepción de calendarios fue de gran ayuda Mirian (aux. Administrativo) que se prestó voluntaria en esta parte del proyecto. La forma de registrar la actividad es por puntos verdes, colocarán un punto verde sobre el día que hayan realizado actividad física, también registrarán de la misma forma si han participado en actividades dirigidas por parte de la comarca o asociaciones, zumba, pilates, yoga, zumba gold... En un futuro la entrega de calendarios se puede realizar desde las consultas de enfermería y medicina, como una forma de recomendación y evaluación de activos comunitarios.

Paseos supervisados:

17/05/2018. Comenzamos en Jaraba con Pilar y Teresa, acuden 10 participantes y trabajan las fases del ejercicio, calentamiento, trabajo aeróbico y estiramientos. Realizan una lluvia de ideas sobre los beneficios del ejercicio regular.

31/05/2018. Durante el paseo se informan de cómo han pasado estas semanas, de la regularidad y unión del grupo, observan que se crean subgrupos según edades e intereses. La participación es predominantemente femenina con edades comprendidas entre los 40 y 80 años. Se refuerza la idea de no abandonar, recordando los beneficios del ejercicio. La participación fue de 8 personas, en Jaraba con Pilar y Teresa.

14/06/2018. El grupo se reúne en la plaza del pueblo con Teresa y Pilar, acuden 7 personas, todas mujeres y hacen una pequeña evaluación sobre los días anteriores, todas caminan al menos 4 veces por semana durante aproximadamente 1 hora, aunque siguen en grupos pequeños. El recorrido se hace por el camino que une los balnearios de Serón y Sicilia.

El grupo de Jaraba supervisado por enfermeros se fija a jueves alternos de mitad de mayo a mitad de julio.

10/07/2018. La actividad comienza a las 8,40 con 15 participantes, a todas las participantes se les ha citado



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0501

### 1. TÍTULO

#### TE MUEVES, VEN, CAMINA, ...DISFRUTA DE TU ENTORNO

previamente en la consulta de enfermería para pesar, medir y realizar el IMC. Al empezar la actividad se dividen en 3 grupos según la capacidad física de las integrantes, uno de ellos da 10 vueltas al lago, otro 8 y el último 4. La caminata discurre con buen ánimo y se nota en todas las participantes la voluntad de no perder el ritmo, nadie se detiene a descansar. Al terminar surge el compromiso de continuar con los paseos así como de ampliar conocimientos en temas de salud, alimentación y deporte. Enfermero responsable: Emmanuel.

25/07/2018. El paseo comienza en el parque del lago a las 8,30 con 7 participantes, todas ellas mujeres. Un grupo camina 10 vueltas y el otro 7. Durante el recorrido se explican ejercicios de calentamiento, estiramientos, hidratación y alimentación antes, durante y después del ejercicio. Rosa anima a las participantes a apuntarse a las actividades programadas por la comarca para trabajar la fuerza, resistencia y flexibilidad que no aporta el solo hecho de caminar.

05/10/2018. Comenzamos con una dinámica, el parte meteorológico, que consiste en expresar nuestro estado de ánimo antes y después de realizar la actividad, a través de los símbolos de la meteorología, nubes, sol, viento, tormenta... Caminamos unos 50 minutos y propongo que vayan pensando en los beneficios que les aporta el ejercicio. Al finalizar realizamos una lluvia de ideas: sirve para la salud mental, las piernas, la circulación, agilidad, azúcar, hipertensión, huesos, corazón, no engordar, para todo.

Participantes: 10. Conductor del grupo: Marta.

09/11/2018. Decidimos por unanimidad cambiar el recorrido al camino de la Veguilla por las condiciones climatológicas, en el lago hay mucha humedad y las hojas caídas del otoño hacen el terreno resbaladizo. Hablamos durante el recorrido de la importancia de movilizar todas las articulaciones, completamos la actividad con ejercicios de fuerza y flexibilidad del tronco superior, recomendamos que los repitan diariamente en el grupo para que entre todos recuerden el mayor número de ejercicios. Hicimos la entrega de los calendarios de autorregistro, la actividad duró 70 minutos y asistieron 7 personas. Enfermera responsable: Marta.

23/11/2018. Se suspende la actividad por las condiciones climáticas (lluvia), quedamos para el próximo día, entregamos los calendarios del mes de diciembre a la auxiliar del centro para que los reparta, hablo con la portavoz de las participantes por teléfono. Enfermera responsable: Marta.

10/12/2018. Son las 9 de la mañana, comenzamos con una temperatura de 0°C, solo 3 participantes, me comentan que el resto salen por la tarde por el frío. Recogemos los calendarios de actividad mensual, quedamos para el último paseo del año y despedida. Proponemos la reanudación del grupo a partir de marzo, agrupándonos de nuevo a las 9 de la mañana. Responsable: Marta.

14/12/2018. Solo 3 participantes se presentan para realizar la actividad, -2°C. Caminamos 50 minutos, nos despedimos, recogemos los calendarios y posponemos la actividad hasta que el tiempo lo permita. Responsable: Marta.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El objetivo general del proyecto era introducir la actividad física como rutina diaria en la población diana, se ha alcanzado pero solo en el grupo de mujeres mayores de 65 años. Así pues el resto de objetivos específicos los vamos a evaluar en este grupo. Para la valoración de la modificación de los hábitos alimentarios realizamos entrevistas durante los paseos y el nivel de conocimientos por observación directa. El grado de satisfacción tanto de profesionales como de participantes ha sido alto, han transmitido que la actividad les aporta bienestar, incluso dependencia. En relación con los indicadores fijados para la evaluación los resultados son los siguientes:

Indicador 1: número de paseos supervisados 13. No conseguido.

Indicador 2: Actividad instaurada en 2 municipios de la zona básica de salud. Conseguido, en Alhama y Jaraba.

Indicador 3: Valorado por los calendarios de autorregistro. Conseguido, 70%.

Indicador 4: No valorado.

La duración de la intervención en el proyecto fue de 8 meses, de mayo a diciembre.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La difusión del proyecto se tendría que modificar, ya que las participantes son personas que habitualmente utilizan los servicios asistenciales del Centro de Salud, y queremos que nuestra propuesta se conozca en toda la comunidad, ya que va destinada a la población adulta de ambos sexos. Los carteles realizados se pueden mejorar con un tamaño mayor y en color, y distribuirlos por zonas transitadas de los municipios. También solicitando colaboración a los ayuntamientos, anunciando la actividad por megafonía en los municipios que cuenten con este servicio. La propuesta de supervisión de los paseos se limitará a los meses de marzo a octubre, ya que en los meses de condiciones meteorológicas más duras los paseos se siguen realizando en las horas centrales del día. Debemos valorar los beneficios de ampliar el ámbito de actuación en el resto de municipios, por número de habitantes, posibilidad de supervisión de los paseos o simplemente rellenando los calendarios de autorregistro y entregándolos a los referentes. Como conclusión la valoración es positiva para la comunidad gracias a la aceptación de la actividad, los participantes se han convertido en vectores de salud.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/501 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0501

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0501

### 1. TÍTULO

#### TE MUEVES, VEN, CAMINA, ...DISFRUTA DE TU ENTORNO

Título  
¿TE MUEVES? VEN, CAMINA, DISFRUTA DE TU ENTORNO

Autores:  
COMPES DEA MARTA, JUDEZ JOVEN ROSA, FUNES NAVARRO ENMANUEL, PARDO HERNANDEZ MARIA PILAR, PEREZ-CABALLERO SANCHEZ TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALHAMA DE ARAGON

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: El proyecto está dedicado a fomentar estilos de vida saludables.  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

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

PROBLEMA  
Ser una persona activa ayuda a mantenerse ágil físicamente, mejorar el bienestar mental y social, mejorar la función cognitiva, permite disfrutar de una buena calidad de vida, mantener un peso adecuado y reducir el riesgo de desarrollar algunas de las enfermedades crónicas más frecuentes, como diabetes, enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, hipercolesterolemia o cáncer de mama o colon, mejorando la evolución de algunas de ellas. La atención primaria nos permite la proximidad al paciente y facilita la comunicación mediante el mensaje breve, reiterado, de forma individual o colectiva. Por ello vamos a fomentar la participación comunitaria. Dentro de este marco de actuación la oportunidad de mejora seleccionada es informar, trabajar y promocionar hábitos de vida saludables desde la actividad comunitaria.

RESULTADOS ESPERADOS  
• Introducir la actividad física como una rutina diaria para mantener o aumentar la calidad de vida desde un punto de vista holístico de la persona, es decir biopsicosocial.  
• Modificar los hábitos alimentarios inadecuados.  
• Aumentar el nivel de conocimientos de los participantes, que consigan diferenciar entre los tres componentes del ejercicio: fuerza, flexibilidad y resistencia, así como los beneficios del mismo.  
• Disminuir el sedentarismo.  
• Reducir el IMC en los participantes con tendencia hacia el normopeso.  
• Reforzar el concepto de hábitos saludables como base del tratamiento de múltiples patologías.  
• Acercar el trabajo de enfermería a la comunidad, dando a conocer nuestra labor y aportando nuestro conocimiento.

MÉTODO  
Se realizarán paseos diariamente de aproximadamente 50 minutos de duración, de lunes a domingo. Dependiendo de la época del año:  
• Periodo invernal, de octubre a abril: en horario de 13,30 a 14,20.  
• Periodo estival, de mayo a septiembre: en horario de 8,15 a 9,05.  
En la localidad de Alhama de Aragón los paseos se realizarán alrededor del Lago termal, y durante el cierre del balneario Termas Pallarés pasarán al camino de la Veguilla.  
En el resto de localidades se harán recorridos circulares alrededor de los núcleos poblacionales.  
Un día a la semana un enfermero acompañará a los participantes, registrando la asistencia semanal, haciendo refuerzo positivo e introduciendo temas sobre alimentación, ejercicio (fuerza, flexibilidad y resistencia), tabaco, alcohol, etc. y resolviendo dudas que surjan durante la semana. Entre los responsables del proyecto se creará un turno rotatorio para que todos se involucren y aporten su conocimiento para la consecución de los objetivos del proyecto. El enfermero responsable de cada semana realizará un acta para facilitar la evaluación de la actividad.  
Antes de comenzar se hará una valoración de los participantes mediante:  
• Datos básicos: peso, talla, IMC y perímetro abdominal.  
• Encuesta sobre estilos de vida saludables (Ministerio de Sanidad) Son cuestionarios diferentes según grupos de edad. Usaremos el de 18 a 64 años y el de mayores de 65.

INDICADORES  
• Indicador 1: número de paseos supervisados a lo largo de 2018. Valor a alcanzar 16, valor inferior 12, valor superior 20.  
• Indicador 2: implantar la actividad en al menos 2 núcleos poblacionales de la zona básica de salud.  
• Indicador 3: Número de pacientes que han introducido o incrementado el ejercicio físico en su rutina diaria/ Número de pacientes captados. Estándar 60 %.  
• Indicador 4: porcentaje de satisfacción de los participantes que se medirá con una encuesta valorando la utilidad, los beneficios adquiridos y la capacidad del personal sanitario.  
Para la medición de los indicadores se utilizarán la toma de datos básicos personales y la cumplimentación de encuestas y escalas de valoración.



**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0501**

**1. TÍTULO**

**TE MUEVES, VEN, CAMINA, ...DISFRUTA DE TU ENTORNO**

**DURACIÓN**

Fecha de inicio: mayo de 2018.

Fecha de finalización: 1 de diciembre de 2018.

**OBSERVACIONES**

Se informará al Balneario Termas Pallarés de la actividad a realizar para solicitar su visto bueno.

Se contactará con asociaciones de vecinos, mujeres, personas mayores para dar a conocer nuestro proyecto

Se nombrará a 2 personas voluntarias como portavoces del grupo para realizar el seguimiento diario, mantendrán una comunicación directa con la responsable del proyecto al menos una vez al mes vía telefónica.

**Valoración de otros apartados**

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1268

### 1. TÍTULO

#### YO ME CUIDO. PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

Fecha de entrada: 26/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARTA COMPES DEA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ALHAMA DE ARAGON  
· Localidad ..... ALHAMA DE ARAGON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

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

JUDEZ JOVEN ROSA ISABEL  
FUNES NAVARRO EMMANUEL  
PARDO HERNANDEZ PILAR  
CLAVERO CHUECA DIANA  
CLEMENTE JIMENEZ SILVIA  
ROYO VILA ALBERTO  
PEREZ CABALLERO SANCHEZ TERESA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

RESUMEN DEL PROYECTO.CRONOGRAMA.

SEPTIEMBRE 2018. Reunión del grupo de mejora de Atención Comunitaria. Hablamos sobre los proyectos realizados y nuevas aportaciones. Se decide comenzar el trabajo comunitario en los centros educativos de la ZBS. Nos repartimos el trabajo de conocimiento de los centros y lo ponemos en común a través del correo electrónico.

CEIP Pablo Luna de Alhama de Aragón . El colegio Pablo Luna es Escuela promotora de salud. Están desarrollando el proyecto Contamos todos, sobre igualdad. También participan en el programa Plan de consumo de fruta en las escuelas.

CRA Mesa, Piedra, Alto Campillo. Tiene 8 aulas repartidas por las localidades de Ibdes, Nuévalos y Jaraba. Reciben alumnos, de los pueblos más despoblados, Llumés, Cimballa, Abanto, Monterde y Campillo de Aragón. A final de curso realizan una semana dedicada a la salud, realizan desayunos saludables donde colaboran las familias, los ayuntamientos y los comercios locales. También participan en el programa Plan de consumo de fruta en las escuelas. Tienen una escuela de familias, han trabajado los temas: resolución de conflictos dentro y fuera del centro educativo y taller del juego.

CRA Puerta de Aragón. Compuesto por las localidades de Ariza ( fuera de nuestra ZBS) y Cetina ( Perteneciente a nuestra ZBS) Participan en el programa Plan de consumo de fruta en las escuelas. Tienen un proyecto que se llama Por un Cole mejor con los siguientes objetivos: favorecer las relaciones entre alumnos de diferentes edades, mejorar la convivencia, capacitar a los alumnos para la resolución de conflictos sin violencia, formar en cuidado, limpieza y reciclaje.

OCTUBRE 2018. Nos ponemos en contacto con los centros a través de correo electrónico y llamadas, enviamos la carta de presentación de la estrategia comunitaria para dar a conocer nuestro servicio. Concretamos una entrevista con el director del colegio de Alhama de Aragón. Durante la misma valoramos las necesidades y posibles apoyos que podemos aportar para la consecución de los objetivos que aparecen en sus PGA de centro elaboradas al principio de curso. Tras esta tarea de reflexión decidimos elaborar el proyecto Yo me cuido.

Durante los meses de noviembre y diciembre dimos forma a las diferentes dinámicas, adaptándolas a las particularidades de cada centro educativo( número de alumnos, dificultades, problemas y características). Nos informaron sobre el número de alumnos por ciclo, clase, total de cada centro y número de familias. A partir de enero nos pusimos en contacto con los centros y con el SARES para preparar los materiales y recursos. Durante los siguientes meses fuimos elaborando las dinámicas a realizar en cada centro, ajustándolas según las características, y presentándolas a los centros educativos en las fechas previstas. Fueron las siguientes:( Las dinámicas son muy similares, solo reflejamos los cambios)

DINÁMICA 1: DOCTOR GUAU- CUENTACUENTOS.

FECHA: 24 DE ABRIL DE 2019.

HORA: 12,30-14,00.

POBLACIÓN DIANA: ALUMNOS DE 1º, 2º Y 3º DE INFANTIL.

LUGAR: C.E.I.P. PABLO LUNA DE ALHAMA DE ARAGÓN.

1º. PRESENTACIÓN DEL EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA, DE LA ACTIVIDAD, DE LOS AGENTES Y DE LOS PARTICIPANTES.AGENTES: EMMANUEL Y MARTA.

2º. CUENTACUENTOS DR GUAU. POWER POINT. Lectura del texto mientras pasan las diapositivas.

3º. REFLEXIÓN- EVALUACIÓN PARTICIPATIVA. Mediante un póster con el título YO ME CUIDO. Los alumnos deberán escribir en un folio una frase, palabra, rima o dibujo sobre algún conocimiento que hayan adquirido del Dr. Guau. Sus expresiones las colocaremos sobre el póster que exhibiremos en el colegio durante el periodo lectivo y en el verano quedará colocado en el centro de salud de Alhama.

4º EVALUACIÓN. PARTE METEOROLÓGICO. RESPONDERÁN A LA SIGUIENTE PREGUNTA.

¿ Hemos adquirido conocimientos y habilidades para nuestros cuidados de una forma divertida y participativa?.

Dibujarán:

un sol si la respuesta es positiva.Un sol con nubes si no lo saben o no están seguros.

Una tormenta si la respuesta es negativa.

5º. ENTREGA DE LA GUÍA NAOS PARA LAS FAMILIAS. QUEDARÁ PENDIENTE DE ENTREGAR EL FOLLETO COME BIEN, VIVIRÁS MEJOR PARA NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS.

6º. POSTERIOR TRABAJO DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD POR PARTE DEL EQUIPO DE ATENCIÓN COMUNITARIA Y DEL EQUIPO DOCENTE.

DINÁMICA 1: DOCTOR GUAU- CUENTACUENTOS.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1268

### 1. TÍTULO

#### YO ME CUIDO. PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

FECHA: 15 de mayo de 2019

HORA: 10,00 a 11,30

POBLACIÓN DIANA: ALUMNOS DE INFANTIL 1º, 2º Y 3º.

LUGAR: C.R.A. PUERTA DE ARAGÓN. CETINA.

AGENTES: Rosa y Marta.

EVALUACIÓN. Modificación del parte meteorológico por la valoración del equipo educativo del CEIP de Alhama. Cambiamos por emoticonos.

Responderán a la siguiente pregunta: ¿ Hemos adquirido conocimientos y habilidades para nuestros cuidados de una forma divertida y participativa? Cara sonriente si la respuesta es positiva. Cara neutra si la respuesta es no sabe, no contesta. Cara triste si la respuesta es negativa.

DINÁMICA 2: PIRÁMIDE NAOS. " Come sano y muévete".

FECHA: 15 de mayo de 2019.

HORA: 12,30 A 14,00.

POBLACIÓN DIANA: alumnos de 1º, 2º y 3º de educación primaria.

LUGAR: C.E.I.P. PABLO LUNA DE ALHAMA DE ARAGÓN.

AGENTES: Diana y Marta.

2º. TRABAJO SOBRE LA PIRÁMIDE NAOS.

Haremos grupos de aproximadamente 6 alumnos, 2 de primero, 2 de segundo y 2 de tercero.

GRUPO 1: durante 5 minutos harán un listado de alimentos que toman para desayunar.

GRUPO 2: durante 5 minutos harán un listado de alimentos que consumen para comer.

GRUPO 3: durante 5 minutos harán un listado de alimentos que consumen para cenar.

GRUPO 4: durante 5 minutos harán un listado de alimentos que consumen para almorzar y merendar.

GRUPO 5: durante 5 minutos harán un listado de actividades que realizan a lo largo del día y durante el fin de semana. Ej. leer, estudiar, deporte, videojuegos, tv, senderismo, música...

Sobre la pirámide en blanco colocarán las actividades que realizan y los alimentos que consumen.

JUEGO INTERACTIVO DE LA PIRÁMIDE NAOS. Preguntar a cada grupo de forma ordenada sobre dónde colocarían los iconos que aparecen a la derecha. Leer solo el resumen de la explicación, adecuada a su lenguaje y tratando de evitar que se alargue la actividad. Hay 12 grupos de alimentos y 9 actividades.

3º DEJAR UN POSTER DE LA PIRÁMIDE EN EL COLEGIO HASTA FINAL DE CURSO. Compararemos la pirámide real con la ideal. Valorar aspectos que podemos cambiar para mejorar.

4º Cada grupo creará un lema o una rima sobre lo que han aprendido. Utilizando los alimentos y actividades de la pirámide. Uno de cada columna ( una actividad y un grupo de alimentos).ej. Todos los días subo las escaleras del colegio varias veces y solo una vez a la semana como chucherías.

5º ENTREGA DEL FOLLETO. Come bien, vivirás mejor. Para niños de 6 a 12 años. ( Llevar 30 unidades.) Recordar el cuadernillo entregado a las familias de la estrategia naos, si lo han trabajado en familia.

6ª VALORACIÓN. PARTE METEOROLÓGICO.

7ª. POSTERIOR TRABAJO DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD POR PARTE DEL EQUIPO DE ATENCIÓN COMUNITARIA Y DEL EQUIPO DOCENTE.

Dinámica 2: pirámide NAOS. " Come sano y muévete".

FECHA: 21 de mayo de 2019

HORA: 10,00 a 11,30

POBLACIÓN DIANA: alumnos de 1º, 2º y 3º de educación primaria.

LUGAR: COLEGIO PÚBLICO DE CETINA. CRA.

Agentes: Mar y Marta.

DINÁMICA 3: PIRÁMIDE NAOS. " Come sano y muévete". Avanzo un paso más: la importancia de la higiene.

FECHA: 31 de mayo de 2019

HORA: 10,00 a 11,30

POBLACIÓN DIANA: alumnos de 4º, 5º y 6º de educación primaria.

LUGAR: C.R.A. CETINA

AGENTES: Rosa y Marta.

PRESENTACIÓN SOBRE LA HIGIENE PERSONAL. Después colocarán sobre la pirámide Naos las normas de higiene que han aprendido: DUCHA, LAVADO DE DIENTES, LAVADO DE CABELLO, ROPA INTERIOR Y CALCETINES, HIGIENE DEL CABELLO, HIGIENE DE OÍDOS, CORTE DE PELO, AFEITADO, DEPILACIÓN, PEINADO, USO DE PERFUME O COLONIA, DESODORANTE, CORTE DE UÑAS.

Cada grupo creará un lema o una rima sobre lo que han aprendido. Utilizando los alimentos y actividades de la pirámide. Uno de cada columna ( una actividad y un grupo de alimentos). Añadiendo algún consejo sobre higiene personal. ej. Todos los días subo las escaleras del colegio varias veces, solo una vez a la semana como chucherías y una ducha me sienta genial para terminar la jornada.

DINÁMICA 1: DOCTOR GUAU- CUENTACUENTOS.

FECHA: 17 junio 2019

HORA: 9,30-11,00

POBLACIÓN DIANA: ALUMNOS DE 1º, 2º y 3º DE INFANTIL. ALUMNOS DE 1º Y 2º DE PRIMARIA

LUGAR: C.R.A. IBDES. Agentes Silvia y Marta.

DINÁMICA 2: PIRÁMIDE NAOS. " Come sano y muévete".

FECHA: 17 de junio de 2019.

HORA: 11,00 A 12,30

POBLACIÓN DIANA: alumnos de 3º, 4º, 5º y 6º de educación primaria.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1268

### 1. TÍTULO

#### YO ME CUIDO. PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

LUGAR:C.R.A. IBDES. Agentes Teresa y Marta.

DINÁMICA 1: DOCTOR GUAU- CUENTACUENTOS.

FECHA: 18 junio 2019

HORA: 9,30-10,30

POBLACIÓN DIANA: ALUMNOS DE 1º, 2º y 3º DE INFANTIL.

LUGAR: C.R.A. JARABA. Agentes Teresa y Marta.

DINÁMICA 2: PIRÁMIDE NAOS. " Come sano y muévete".

FECHA: 18 de junio de 2019.

HORA: 10,30 A 11,30

POBLACIÓN DIANA: alumnos de 1º, 2º y 3º de educación primaria,

LUGAR: C.R.A. JARABA. Agentes Alberto y Marta.

DINÁMICA 3: PIRÁMIDE NAOS. " Come sano y muévete". Avanzo un paso más: la importancia de la higiene.

FECHA: 18 de junio 2019

HORA:12 a 13

POBLACIÓN DIANA: alumnos de 4º, 5º y 6º de educación primaria.

LUGAR: C.R.A. JARABA. Agentes Teresa y Marta.

DINÁMICA 1: DOCTOR GUAU- CUENTACUENTOS.

FECHA: 19 junio 2019

HORA: 9,30-10,30

POBLACIÓN DIANA: ALUMNOS DE INFANTIL 1º,2º y 3º.

LUGAR: C.R.A. NUÉVALOS. Agente Marta. El resto de los agentes de la zona, Teresa, Pilar y Alberto no pueden participar puesto que asisten a las jornadas de Calidad celebradas en Teruel. Agradecemos la disponibilidad del equipo docente de Nuévalos para llevar a cabo la actividad.

DINÁMICA 2: PIRÁMIDE NAOS. " Come sano y muévete".

FECHA: 19 de junio de 2019.

HORA: 10,30 A 11,30

POBLACIÓN DIANA: alumnos de 1º, 2º y 3º de educación primaria.

LUGAR: C.R.A. NUÉVALOS

DINÁMICA 3: PIRÁMIDE NAOS. " Come sano y muévete". Avanzo un paso más: la importancia de la higiene.

FECHA: 19 de junio 2019

HORA:12 a 13

POBLACIÓN DIANA: alumnos de 4º, 5º y 6º de educación primaria.

LUGAR: C.R.A. NUÉVALOS

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Analizamos las evaluaciones del equipo de atención comunitaria, resumiendo:

La educación en autocuidados es básica en las primeras etapas de la vida.

Durante las dinámicas reforzamos conocimientos y habilidades sobre ejercicio, alimentación, higiene y relaciones sociales ( bienestar físico, psíquico y social). Y conectamos al centro de salud con el centro educativo y las familias, unificando un objetivo común, la promoción de la salud.

Los alumnos tienen conocimientos sobre los hábitos saludables pero hay que reforzarlos para que los pongan en práctica.

Analizamos las evaluaciones de los centros educativos:

Los contenidos de las dinámicas son adecuados para el alumnado excepto para los niños de primero de educación infantil. Hay conceptos que no entendieron bien.

Las actividades son motivadoras.

Los recursos humanos y materiales fueron suficientes.

Ha habido coordinación entre el equipo docente y el equipo de atención comunitaria durante todo el proceso de desarrollo del proyecto.

Expresaron que les gustaría seguir manteniendo una línea de cooperación entre el centro de salud y los centros educativos.

#### Indicadores.

Indicador 1: Conseguido.93,3%

Definición: Número de sesiones impartidas en los centros educativos.

Fórmula: número de sesiones impartidas en los centros educativos/número de sesiones máximas posibles.( 3\*5= 15) x 100

Valor a alcanzar: mínimo 33% y máximo 100%

14 sesiones de 15 ofertadas. El único grupo que no participó en el proyecto fue 5º y 6º de primaria de Alhama por no cuadrar calendarios, el director expresó la necesidad de tiempo para cumplir con el programa educativo, ya que es el último ciclo de educación primaria.

Indicador 2: Conseguido 100%

Definición:Número de centros de educación infantil y primaria de nuestra Zona Básica de Salud que han recibido la actividad.

Fórmula:número de CEIP en los que se ha impartido la actividad/número total de CEIP de nuestra ZBS \*100

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1268

### 1. TÍTULO

#### YO ME CUIDO. PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

Valor a alcanzar: mínimo 60% y máximo 100%. Actividad realizada en todos los centros de nuestra zona básica de salud: Alhama, Cetina, Jaraba, Ibdes y Nuévalos.

Indicador 3: Conseguido. 84% soles, 10,3% nubes y 4,8% de tormentas. Cambiando por emoticonos en educación infantil para facilitar la valoración.

Definición: Porcentaje de satisfacción de los participantes, que se medirá mediante una dinámica de grupo llamada parte meteorológico. Cada participante responderá a la siguiente pregunta con un pictograma.

Sol, si la respuesta es positiva. Nubes sin lluvia o con sol, si la respuesta no es ni positiva ni negativa. Nubes con tormenta y lluvia, si la respuesta es negativa.

¿ Hemos adquirido conocimientos y habilidades para nuestros cuidados de una forma divertida y participativa?

Fórmula:

número de soles/número de participantes \*100

número de nubes/ número de participantes \*100

número de tormenta/ número de participantes \*100

Valor a alcanzar: 50% de soles.

### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La colaboración y el trabajo realizado junto con los centros educativos ha sido muy positivo, hemos visto que en los colegios rurales hay recursos personales y materiales adecuados para llevar a cabo proyectos comunitarios. Los equipos docentes han mostrado su satisfacción y motivación por la promoción de la salud. Seguiremos trabajando con los centros educativos.

### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1268 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1268

Título

YO ME CUIDO. PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

Autores:

COMPES DEA MARTA, JUDEZ JOVEN ROSA ISABEL, FUNES NAVARRO EMMANUEL, PARDO HERNANDEZ PILAR, PEREZ-CABALLERO SANCHEZ TERESA, CLAVERO CHUECA DIANA, CLEMENTE JIMENEZ SILVIA, ROYO VILLA ALBERTO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ALHAMA DE ARAGON

TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos

Edad .....: Niños

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

Otro Tipo Patología:

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:

Otro Enfoque.....:

PROBLEMA

Una persona sana es la que goza de un bienestar general, físico, psíquico y social y es en la infancia donde se van modelando las conductas que dañan o benefician la salud, concepto que actualmente se conoce como "estilo de vida saludable". Educar a los niños y niñas en hábitos saludables desde temprana edad, es la medida preventiva más eficaz para mejorar la condición de salud a lo largo de toda la vida del individuo. Para introducir nuevos valores y que los niños y niñas adquieran hábitos saludables duraderos que influyan en su bienestar y calidad de vida será conveniente que toda la comunidad tanto educativa, sanitaria como familiar aúnen esfuerzos en este aspecto.

RESULTADOS ESPERADOS

1. Dotar de conocimientos y habilidades básicas sobre los cuidados de la salud a los alumnos de los centros educativos de nuestra zona básica de Salud. 2. Implicar a los centros de educación y a las familias en la formación y adquisición de hábitos saludables.

3. Acercar el trabajo de prevención y promoción de la salud que se realiza en nuestro equipo de atención primaria a los miembros de la comunidad educativa de nuestra zona.

MÉTODO

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1268

### 1. TÍTULO

#### YO ME CUIDO. PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

Los encargados del proyecto nos acercaremos a los centros educativos para informar sobre el proyecto y la organización del mismo.

Haremos actividades lúdicas- formativas a cerca de los cuidados de la salud según grupos de edad.

-Educación Infantil. Alumnos de 1º, 2º y 3º. Cuenta cuentos. El doctor Guau. -Educación Primaria: alumnos de 1º, 2º y 3º. Dinámica sobre la pirámide de los alimentos.

- Educación Primaria: alumnos de 4º, 5º y 6º. Elaboración de una planificación de actividades semanales sobre alimentación, higiene, ejercicio físico, descanso y ocio.

Serán grupos de máximo 30 alumnos.

Ofertaremos a todos los centros las 3 actividades, ellos elegirán, una, dos o las tres dependiendo de las características particulares de los centros. Debemos recordar que el centro escolar con más alumnos es el de Alhama de Aragón, referente para la propuesta y organización del proyecto.

Estas dinámicas se llevarán a cabo durante el tercer trimestre del curso escolar 2018-2019. Al finalizar los talleres con los grupos elaboraremos un díptico dirigido a las familias, para dar a conocer nuestra actividad y que continúen con la formación en hábitos saludables desde el hogar ya que los niños aprenden lo que viven.

También entregaremos documentación:

- La guía Come sano y muévete: 12 decisiones saludables, que forma parte de la estrategia NAOS, que es un programa desarrollado por el Ministerio de Sanidad y Consumo, a través de la agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición, para promocionar una alimentación saludable, la práctica habitual de actividad física y deporte, y prevenir la obesidad, especialmente entre niños y jóvenes. Una Guía por familia.

- Folletos del programa Come bien, vivirás mejor. A cada participante según grupos de edades. De 3 a 5 años. De 6 a 12 años.

#### INDICADORES

Indicador N° 1:

Definición: Número de sesiones impartidas en los centros educativos.

Fórmula: número de sesiones impartidas en los centros educativos/número de sesiones máximas posibles. ( 3\*5= 15) x 100

Valor a alcanzar: mínimo 33% y máximo 100%

Indicador N° 2:

Definición: Número de centros de educación infantil y primaria de nuestra Zona Básica de Salud que han recibido la actividad.

Fórmula: número de CEIP en los que se ha impartido la actividad/número total de CEIP de nuestra ZBS \*100

Valor a alcanzar: mínimo 60% y máximo 100%.

Indicador N° 3.

Definición: Porcentaje de satisfacción de los participantes, que se medirá mediante una dinámica de grupo llamada parte meteorológico. Cada participante responderá a la siguiente pregunta con un pictograma.

Sol, si la respuesta es positiva.

Nubes sin lluvia o con sol, si la respuesta no es ni positiva ni negativa.

Nubes con tormenta y lluvia, si la respuesta es negativa.

¿ Hemos adquirido conocimientos y habilidades para nuestros cuidados de una forma divertida y participativa?

Fórmula:

número de soles/número de participantes \*100

número de nubes/ número de participantes \*100

número de tormenta/ número de participantes \*100

Valor a alcanzar: 50% de soles.

#### DURACIÓN

1. Meses de abril, mayo y junio de 2019. Las fechas de las actividades se concretarán con cada centro educativo.

#### OBSERVACIONES

1. Nuestro proyecto va destinado a alumnos de educación primaria que continúan la educación secundaria en Ateca, en el IES " Zaurín". Diana, la pediatra, trabaja en los centros de salud de Ariza, Alhama y Ateca. Forma parte del equipo de atención comunitaria de Alhama y Ateca. Es el momento de formar redes a través de ella para dar continuidad a esta iniciativa, ya que en Ateca llevan trabajando varios años con el IES sobre la misma temática.



**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1268**

**1. TÍTULO**

**YO ME CUIDO. PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES EN LOS CENTROS EDUCATIVOS**

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1474

### 1. TÍTULO

#### NORMAS DE CONVIVENCIA REDESCUBRIMIENTO, VALIDEZ Y APLICACIÓN

Fecha de entrada: 23/12/2019

2. RESPONSABLE ..... CESAR BENDICHO ROJO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ARIZA  
· Localidad ..... ARIZA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ROIG BARTOLOME ISRAEL  
LOPEZ MARTIN CARLOS BAUTISTA  
DIEZ GIMENO IRENE GLORIA  
HERNANDEZ VALLESPIN ASCENSION  
JILAVEANU CORINA MARIA  
MARTINEZ DONOSO EVA MARIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

SE REALIZÓ UNA PRIMERA REUNIÓN CON EL CLAUSTRO DE PROFESORES PARA DECIDIR LOS PROBLEMAS A ABORDAR Y DETERMINAR LOS OBJETIVOS, EN ELLA SE ACUERDA TRABAJAR SOBRE LAS NORMAS DE CONVIVENCIA, URBANIDAD, ABORDÁNDOLO LOS PROFESORES DESDE EL AULA COMO TRANSVERSALES Y EN REUNIONES INDEPENDIENTES CON METODOLOGÍA DE TRABAJO EN GRUPOS QUE DESARROLLE SU CAPACIDAD DE RESPETO Y DE DECISIÓN, DESDE UNA PERSPECTIVA DE PENSAMIENTO CRÍTICO QUE POTENCIA LA AUTONOMÍA DEL ALUMNO (NIÑOS DE 9 A 11 AÑOS).

SE REALIZÓ UNA REUNIÓN CON LOS PADRES EN LA QUE SE LES INFORMÓ DEL PROYECTO.

SE DESARROLLARON CUATRO REUNIONES DE ALUMNOS EN HORARIO ESCOLAR, LAS NORMAS PACTADAS SON :TODAS LAS IDEAS SE ESCUCHAN Y ESTUDIAN, TODAS LAS OPINIONES SE VALORAN Y TODAS LAS DECISIONES SE TOMAN TRÁS UN PROCESO DE DELIBERACIÓN

LA ORGANIZACIÓN DE LOS GRUPOS ES ALEATORIA, LOS GRUPOS DE TRABAJO SON DE 5 A 6 PERSONAS Y EL OBJETIVO DECIDIDO POR ELLOS HA SIDO REVISAR LAS NORMAS EXISTENTES Y DECIDIR TRAS DELIBERACIONES, CUALES CONSIDERAN MÁS IMPORTANTES Y DE QUE FORMA PUEDEN IMPLEMENTARSE.

DECIDIERON QUE LA MEJOR FORMA DE HACERLAS PUBLICAS ERA A TRAVÉS DE LETREROS COLOCADOS EN LUGARES ESTRATÉGICOS DEL COLEGIO EN LOS QUE SE RECOGÍAN SUS CONCLUSIONES REDUCIDAS A UN DECALOGO. ASÍ LO DECIDIERON Y ASÍ SE HIZO.

EN LA REUNIÓN POSTERIOR DE EVALUACIÓN DE LOS PROFESORES Y SANITARIOS, REVISAMOS METODOLOGÍA Y DECIDIMOS SEGUIR CON LA MISMA PARA EL PROXIMO AÑO 2019/2020, COMENTAMOS ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS REVISANDO AQUELLOS ASPECTOS QUE PUEDEN MEJORARSE, SOBRETUDO LA GESTIÓN DE LOS TIEMPOS QUE NO SIEMPRE SE RESPETARON.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

EL HECHO DE IMPLICAR A LOS PADRES EN UN PROCESO DE SOCIALIZACIÓN INCLUSIVA COMO SON LAS NORMAS DE URBANIDAD ES EN SÍ UN OBJETIVO EN SÍ MISMO. EL QUE LOS HIJOS UTILICEN FORMULAS DE RESPETO HACE QUE MUCHOS PADRES SE REPLANTEEN SU UTILIZACIÓN, EL PORQUÉ QUE ALGUNAS NORMAS ESTAN EN DESUSO FUE ESTUDIADO Y ABORDADO POR LOS ALUMNOS EN SUS GRUPOS DE TRABAJO, SU CONCLUSIÓN FUE QUE LA MAYORÍA TENIAN SENTIDO PERO QUE HABÍA QUE PLANTEARLA DE OTRA MANERA, INSISTIENDO EN LA OPERATIVIDAD Y EN LOS VERDADEROS OBJETIVOS, NO DE SUMISIÓN SINO DE RESPETO Y MEJORA DE LA AUTOESTIMA DE AQUELLOS QUE LA SOCIEDAD IGNORA O DESPRECIA

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

NO SOMOS TAN INGENUOS COMO PARA PRETENDER HABER CONSEGUIDO UNA MEJORA CONTINUA DE LA SOCIALIZACIÓN, LO QUE SE PRETENDE ES CONSEGUIR QUE SE REFLEXIONE TANTO INDIVIDUAL COMO EN GRUPO SOBRE EL PAPEL QUE Y LA IMPORTANCIA DE NUESTRO COMPORTAMIENTO SOBRE LOS DEMÁS COMPAÑEROS, SI CONSEGUIMOS QUE POR UN MOMENTO SE PLANTEEN DE FORMA CRITICA SU COMPORTAMIENTO INDIVIDUAL Y EN GRUPO, SI SON CAPACES DE RESPETAR A LA PERSONA POR ENCIMA DE TODO Y ENFRENTARSE SIN VIOLENCIA PERO SIN CEDER UN APICE, DEFENDIENDO LOS VALORES QUE CONFIGURAN UNA SOCIEDAD, SI SON CAPACES DE DISCULPARSE SIN SENTIRSE VENCIDOS Y HABLAR TRAS HABER ESCUCHADO... AUNQUE SOLO SEA UN MOMENTO, ESE INSTANTE HACE QUE TODO ESFUERZO MEREZCA LA PENA.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1474 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1474

Título  
NORMAS DE CONVIVENCIA REDESCUBRIMIENTO, VALIDEZ Y APLICACION

Autores:  
BENDICHO ROJO CESAR, ROIG BARTOLOME ISRAEL, LOPEZ MARTIN CALOS BAUTISTA, HERNANDEZ VALLESPIN ASCENSION, JILAVEANU CORINA MARIA, DIEZ GIMENO IRENE GLORIA, ESTERAS HENAR PILAR

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ARIZA

TEMAS

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1474

### 1. TÍTULO

#### NORMAS DE CONVIVENCIA REDESCUBRIMIENTO, VALIDEZ Y APLICACIÓN

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: social  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Comunidades de especialidad, Sobre inputs/consumos  
Otro tipo Objetivos: Comunitarios

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

#### PROBLEMA

Las normas de convivencia se han ido perdiendo por diversos motivos, la implementación de las mismas ha sido la necesidad sentida y elegida por el claustro para trabajar con los niños dentro del programa de actuación en EPS Comunitaria, que desde hace tres años venimos realizando el CRA Puerta de Aragón y el CS de Ariza.

En salud, entendemos que la autonomía de la persona es un objetivo fundamental que debe trabajarse desde la edad más temprana. La gran oferta de información a la que tenemos acceso abarca cualquier necesidad sentida o impuesta (todo está en la red). Pecamos de ingenuos o cínicos, cuando basamos la EPS en campañas unidireccionales de transmisión de conocimientos. Lo importante es como y donde conseguir la información adecuada, como determinar por sí solos la validez y pertinencia de la misma y en virtud de las mismas ser capaces de elegir rectificando tantas veces como sea necesario.

El tema propuesto desde el Centro escolar nos sirve de excusa para lo que consideramos vital, potenciar la capacidad de elección, el respeto y la colaboración solidaria, para ello utilizamos metodologías participativas y técnicas deliberativas. Podemos afirmar sin lugar a dudas, en este caso y con la metodología utilizada, que lo importante es, más que la meta, (usar las convenciones sociales), el camino (ser conscientes de lo que representan y ser capaces de interpretarlas y usarlas para conseguir una sociedad más justa).

#### RESULTADOS ESPERADOS

##### Generales:

- promover una ciudadanía activa(\*\*) a través de la reflexión y el dialogo
- intentar que los niños descubran por sí solos e interioricen, la necesidad de crear y aplicar normas de conducta que faciliten la vida en la comunidad promoviendo la solidaridad, el apoyo y la integración, atendiendo especialmente a los más vulnerables
- potenciar el pensamiento crítico, la capacidad de deliberar, de dialogar y el respeto propio y ajeno, promover la transición de la heteronomía a la autonomía, (intentando que el niño piense por sí mismo y tenga una mente abierta con criterio para elegir y capacidad para convivir)

##### Específicos:

- evitar el acoso en todas sus formas
- conseguir que no sea la tolerancia, si no el respeto a la dignidad de todas las personas, una norma de conducta irrenunciable.
- promover a través del diálogo, respuestas alternativas, firmes, reflexivas, inclusivas y empáticas enfrentadas a la manipulación y la violencia.

#### MÉTODO

dos reuniones de trabajo con claustro y EAP, 1 reunión explicativa con padres y alumnos, tres sesiones de 45 minutos de actividades a lo largo de lmes, al terminar cada una de las sesiones evaluación interna cualitativa y preparación de la siguiente reunión. Al terminar y tras la evaluación general, reunion de padres/madres docentes niños y sanitarios para comentar y realizar la evaluación final y preparar las actividades para el curso siguiente.

#### INDICADORES

- Técnicas cualitativas. Evaluaremos a) lo aprendido
  - lo enseñado
- Todo ello vinculado con los objetivos individualmente y como grupo.

#### DURACIÓN

Ya se han realizado las dos primeras reuniones Claustro/EAP el resto los Lunes de Mayo- Junio duracion: 45 minutos y terminar, como hacemos siempre, con unos minutos de relajación

#### OBSERVACIONES

Un reloj de cocina grande, tizas, folios boligrafos y una pizarra.

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1474**

**1. TÍTULO**

**NORMAS DE CONVIVENCIA REDESCUBRIMIENTO, VALIDEZ Y APLICACIÓN**

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1229

### 1. TÍTULO

#### CREACION DE UNA WEBLOG INFORMATIVA DEL CENTRO DE SALUD ATECA

Fecha de entrada: 13/02/2018

2. RESPONSABLE ..... PABLO DE LORA NOVILLO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ATECA  
· Localidad ..... ATECA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BUENO TABERNERO ANTONIO  
GRACIA JARABO MYRIAM  
ORUE JUNGUITU ALMA MARIA  
ASTORGA MOLINA NOELIA  
OMEDES BES MARIA  
GALINDO FAGO ADRIANA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Reunión de Equipo (RE): se decide, para iniciar el proyecto, nombrar 2 personas (Pablo de Lora y Antonio Bueno) que lideren el grupo de trabajo y distribuyan responsabilidades para cada uno de sus miembros. Como primer objetivo se marca buscar en internet blogs con contenidos afines a los planteados con el propósito de definir un modelo propio.  
- RE: se presentan blogs con contenidos similares a los proyectados y se decide el modelo a implantar. Se inicia la maquetación del blog para su aprobación.  
-RE: se presenta la maqueta inicial con su diseño y configuración, aprobándose el modelo a colgar en internet.  
- RE: se distribuyen, dentro del equipo de mejora, responsabilidades de contenidos, para irlos publicando periódicamente en el blog, y la búsqueda de colectivos a los que se les pueda comunicar (ayuntamientos, asociaciones, centros escolares,...)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Una vez publicada la weblog en internet, se hace un seguimiento:

- del contador de número de páginas visitadas, intentando buscar una correlación entre la publicación de un determinado contenido con un mayor o menor número de visitas con el fin de identificar preferencias y programar futuras publicaciones.  
- de los comentarios en cada una de las páginas publicadas  
- de los correos enviados por los usuarios y respondidos por el grupo de trabajo.  
Con todo ello, transferiremos una buena información con contenidos adaptados a las necesidades del usuario del Servicio de Salud.

Y esto se traducirá además en una mejora en las encuestas de satisfacción y un menor número de reclamaciones. La peculiaridad de este Proyecto hace que los resultados esperados se objetiven a medio/largo plazo.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La publicación de una weblog implica un esfuerzo mantenido en el tiempo. Conocemos el riesgo de decaer en la indolencia. La respuesta del usuario y los resultados obtenidos deben ser un acicate en esta labor constante. El objetivo último debe ser que la información recibida se traduzca en una mayor autonomía y responsabilidad de los usuarios junto con una mejora en la utilización de los recursos sanitarios que disponemos.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1229 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1229

Título  
CREACION DE UNA WEBLOG INFORMATIVA DEL CENTRO DE SALUD ATECA

Autores:  
DE LORA NOVILLO PABLO ANTONIO, BUENO TABERNERO ANTONIO, IBAÑEZ FORNES MONICA, GOMEZ LLORENZ MARIA CARMEN, MELENDO BUENO MAGDALENA, GRACIA JARABO MYRIAM, HERNANDEZ VILLAMAYOR MARIA, BLANQUEZ PUEYO MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ATECA

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1229

### 1. TÍTULO

#### CREACION DE UNA WEBLOG INFORMATIVA DEL CENTRO DE SALUD ATECA

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:

Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Actualmente no hay un lugar en el que se reúna toda la información específica sobre la oferta de recursos sanitarios, tanto humanos como materiales, a los usuarios sobre los servicios que se prerstan desde el Centro de Salud

#### RESULTADOS ESPERADOS

Ofrecer a la comunidad información sobre la oferta de servicios que se prestan desde el Centro de Salud y sobre temás de interés sanitario para fomentar hábitos saludables.

#### MÉTODO

Se creará una weblog con contenidos de carácter sanitario específicos de la ZBS Ateca, donde se informará de todos los servicios que se prestan, horarios, recursos humanos y materiales, con inclusión de páginas de información sanitaria con objeto de fomentar hábitos saludables a la población. Se establecerá un feedback de información que produzca un incremento de la satisfacción por la atención recibida y una disminución del número de reclamaciones.

#### INDICADORES

- Número de visitas en el contador del blog
- Número de consultas/sugerencias recibidas
- Registro de reclamaciones
- En cuestas de satisfacción
- % participación de profesionales EAP

#### DURACIÓN

- Fecha de inicio del proyecto: 01/04/2017
- Fecha de publicación web: 01/10/2017
- Fecha de evaluación de resultados: 01/12/2017

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0582

### 1. TÍTULO

#### ACOPLA SALUD (APRENDE A COCINAR PLATOS SALUDABLES)

Fecha de entrada: 11/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MONICA IBAÑEZ FORNES  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ATECA  
· Localidad ..... ATECA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BUENO TABERNEIRO ANTONIO  
BLANQUEZ PUEYO MERCEDES

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Con periodicidad mensual, desde el inicio del proyecto la responsable ha mantenido reuniones con la Directora del Instituto y con los profesores de Educación física en función de la disponibilidad. En los casos en los que hubiese una incomparecencia por parte de los profesores de E.F., la Directora quedaba encargada de comunicarles lo expuesto.

Respecto al equipo de Atención Primaria, se comunicaban los avances del proyecto en las reuniones del equipo, que se realizan una vez por semana.

Durante el primer trimestre se obtuvieron las medidas antropométricas de los alumnos de 1ºESO, labor se llevó a cabo por los profesores de E.F. utilizando la báscula y tallímetro del centro de salud. Con posterioridad se realizó una encuesta sobre hábitos alimenticios a los alumnos, elaborada por los miembros del proyecto.

Durante el segundo trimestre el profesor de E.F. incidía en sus clases sobre la importancia de la alimentación antes de realizar un esfuerzo físico.

Durante el tercer trimestre del año lectivo 2017/2018 se realizó con los alumnos, tal y como estaba marcado, una charla sobre alimentación y hábitos saludables por parte de la enfermera del centro de salud, responsable de éste proyecto, doña Mónica Ibañez y para este fin se utilizó como material de apoyo, un PowerPoint confeccionado por los miembros del EAP involucrados en el proyecto.

Durante el primer trimestre del año lectivo 2018/2019 se realizó a los alumnos que actualmente están cursando 2º ESO, una encuesta de satisfacción elaborada por los miembros de este proyecto y contando con la colaboración de los profesores.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Durante la elaboración del proyecto, se marcaron los siguientes objetivos:

TRAS EL CURSO 2017-18 en 1º de la ESO:

- Aumentar los conocimientos sobre alimentación y balance energético.
- Aumentar el % de alumnos que desayunan diariamente.

Éstos objetivos fueron establecidos después de los resultados obtenidos tras la primera encuesta sobre hábitos de alimentación (noviembre 2017), ya que de las 57 encuestas contestadas, 35 niños no realizaban desayuno o almuerzo. Tras la encuesta de satisfacción pasada en noviembre de 2018, hemos obtenido los siguientes resultados: han contestado a la encuesta 49 alumnos, (8 menos de los que se encuestaron en el año anterior) y solamente 4 niños no desayunaban. Es decir, del total de alumnos de 1ºESO estaban desayunando de forma habitual un poco más del 22 % y ahora lo hacen más de un 53 %

Cómo indicadores hemos utilizado los siguientes:

- Encuesta de satisfacción: refleja el interés de los alumnos por el tema de la alimentación, a la mayoría les gustaría seguir aprendiendo sobre alimentación saludable a excepción de 2 alumnos que no tienen ningún interés sobre éste tema y 3 alumnos que no ven necesario seguir con ésta formación.

De ésta encuesta también obtenemos los datos sobre el cambio de hábitos de alimentación reflejado anteriormente.

- Indicador visual expresado por el profesor de E.F.: se ha de tener en cuenta puesto que hace refiere a la incidencia y repetición de la actitud que toman los alumnos respecto al balance energético. Lo que ha hecho que los alumnos estén más concienciados del tema.

- Personal del Equipo de Salud que colaboran con éste proyecto: A las tres personas nombradas inicialmente que están incluidas en el proyecto hay que sumar además la colaboración de otro enfermero que asumió el trabajo del centro de salud mientras se estaba desarrollando la actividad en el instituto. De los 10 profesionales del EAP, 4 estamos implicados, eso es un 40 % de los profesionales, valor bastante satisfactorio para un inicio.

- Personal del Equipo Docente, contamos con la colaboración de la Directora y de un profesor de E.F, pertenecientes al equipo docente de 10 ESO: Este valor del total del profesorado resulta un poco pequeño, pero hay que tener en cuenta que es un proyecto joven y está enfocado a que dure varios años, la expectativa es que aumente este porcentaje a lo largo de los años.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Ha sido la primera vez que este centro de salud ha colaborado activamente con otra entidad sobre temas de salud. La inexperiencia en este ámbito hace que se vaya despacio en cuanto al cómo y el cuándo, es difícil encontrar también tiempo para reuniones entre las dos entidades, puesto que se trabaja a ritmos distintos, aún así, la experiencia ha sido bastante satisfactoria.

Trabajar con otros profesionales de distintas ramas te hace conocer más y mejor los problemas que se plantean dentro de la comunidad.

Los adolescentes necesitan una base educacional y una repetición de conceptos para que consoliden conocimientos y modifiquen hábitos. Estamos satisfechos y sorprendidos, al mismo tiempo del índice de mejora

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0582

### 1. TÍTULO

#### ACOPLA SALUD (APRENDE A COCINAR PLATOS SALUDABLES)

en sus hábitos alimenticios.

Queda mucho trabajo por hacer ya que éste proyecto no termina aquí, sino que las actividades durarán los cuatro años de la ESO.

A nivel de la colaboración, como responsable del proyecto, estoy satisfecha. Por parte del instituto, éste año la directora me puso en comunicación con los profesores de E.F. nada más comenzar el curso y ya nos hemos reunido para planificado actividades y ya tenemos el proyecto de éste año tanto para los alumnos que cursan segundo como para los que han iniciado este año el instituto, (Io ESO). Con lo cual, este proyecto de colaboración ha quedado incluido dentro de su programa educativo.

Por parte del Equipo de Salud, aunque cueste trabajar de forma distinta, la aceptación y voluntariedad para ayudar a la realización de actividades fuera del centro va en aumento.

#### 7. OBSERVACIONES.

Para el año siguiente se marcan los siguientes:

##### \* Objetivos:

- Reforzar los conocimientos de los alumnos adquiridos el año pasado
- Informar e implicar a los padres de los alumnos en el proyecto

##### \* Indicadores:

- Número de alumnos que consiguen más de un 50% de aciertos del cuestionario final de evaluación.
- Porcentaje (%) de profesores que realizan el cuestionario. Se medirá mediante la siguiente fórmula : número de profesores que rellenan el cuestionario/ número de profesores a los que se les ofrece.

Aceptación en un 50% de los padres de los alumnos en relación al proyecto y su disposición a mejorar y/o modificar hábitos alimenticios en sus casas.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/582 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0582

Título  
ACOPLA SALUD (APRENDE A COCINAR PLATOS SALUDABLES)

Autores:  
IBAÑEZ FORNES MONICA, BUENO TABERNERO ANTONIO, BLANQUEZ PUEYO MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ATECA

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

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

#### PROBLEMA

El I.E.S. "Zaurín" de Ateca, está adherido al programa "Escuelas Promotoras de Salud". Cuando el SARES se reúne con el Instituto, nuestro Centro de Salud es invitado a participar en el proyecto, poniéndose el Equipo a su disposición.

En septiembre de 2017 se realizan reuniones con los profesores para valorar los programas prioritarios. Los profesores de E. Física observan malos hábitos alimentarios en los adolescentes, ya que en sus clases los alumnos presentan más síncope de los esperados tras realizar ejercicio físico.

Inicialmente se evaluaron los hábitos nutricionales de los alumnos mediante encuesta y cálculo del Índice de Masa Corporal individual. Se pretendía conocer directamente la situación actual y valorar la necesidad real de iniciar un proyecto educativo.

De las 57 encuestas contestadas señalaremos que:

3 alumnos contestaron que no sabían si habían recibido una buena educación sobre alimentación, 1 alumno contestó que no, y el resto que creían haber recibido una buena formación.

En cuanto a si creían comer adecuadamente, 3 contestaron que no, 6 que no lo sabían y el resto que creían comer adecuadamente.

44 niños hacen deporte regularmente fuera del ámbito escolar.

22 niños dicen realizar 5 comidas al día.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0582

### 1. TÍTULO

#### ACOPLA SALUD (APRENDE A COCINAR PLATOS SALUDABLES)

35 niños no realizan desayuno o almuerzo.  
Solo 2 alumnos refieren comer fruta si "pican" algo entre comidas, el resto toma snacks, frutos secos o chuches.  
Los resultados mostraron según las tablas de I.M.C. para niños y adolescentes que:  
El 16,3% presentaba obesidad.  
El 23,6% presentaba sobrepeso.  
El 43,6% presentaba valores normales.  
El 10,9% presentaba desnutrición leve.  
El 3,6% presentaba desnutrición moderada.  
El 1,8% presentaba desnutrición severa.  
3 alumnos se negaron a pesarse.  
Según nuestra valoración los alumnos estudiados presentan una cifra de exceso de peso global del 39,9%, con un 23,6% de sobrepeso y un 16,3% de obesidad, cifras superiores a otros estudios.  
Por ello se decidió intervenir realizando actividades educativas con los alumnos durante la ESO, con el objetivo de conseguir una conducta alimentaria adecuada al final del ciclo formativo.

#### RESULTADOS ESPERADOS

##### AL FINALIZAR ESO:

Que los alumnos lleven una alimentación saludable.  
Que los alumnos sepan modificar su alimentación en función del gasto energético que realicen.  
Aumentar el % de alumnos con un I.M.C. dentro de la normalidad, según talla y sexo.  
Disminuir el % de alumnos con sobrepeso y obesidad, adecuándolas a las cifras de prevalencia en Aragón.

##### TRAS EL CURSO 2017-18 en 1º de la ESO:

Aumentar los conocimientos sobre alimentación y balance energético.  
Aumentar el % de alumnos que desayunan diariamente.

##### EN CADA CURSO:

Anualmente se consensuarán los objetivos más adecuados

Reforzar los conocimientos de los alumnos adquiridos el año pasado.

Informar e implicar a los padres de los alumnos en el proyecto

#### MÉTODO

Charla taller sobre alimentación en 1º ESO, con PowerPoint.  
Al inicio de cada curso se definirán las actividades más adecuadas. Un avance sería:  
Charlas para padres/madres o tutores sobre hábitos alimentarios.  
Charla-taller sobre trastornos de la conducta alimentaria.  
Talleres sobre alimentación, consumo responsable y alimentos km. 0.

#### INDICADORES

##### PARA EL CURSO 2017-18:

Nº de profesionales de Equipo de Salud implicados en el desarrollo y actividades, sobre el total de miembros del Equipo.

Nº de profesores del Instituto implicados, sobre el total del claustro.

Nº de alumnos que han asistido a las sesiones, sobre el total de alumnos.

% de alumnos de 1º que han adquirido el hábito de desayunar, sobre el total de alumnos de 1º.

Nº de síncope tras el ejercicio físico, con registro de los episodios y datos de si han desayunado y si ocurren en alumnos diferentes o en los mismos.

##### AL FINALIZAR ESO:

Se tendrá en cuenta el nº de alumnos que a lo largo del proyecto han abandonado, repetido o dejado el Instituto.

1- Mediante nuevo cálculo del I.M.C. y comparación con el previo:

Nº de alumnos que han normalizado su peso, sobre el total de alumnos con I.M.C. por encima de lo normal.  
% de alumnos que han disminuido su grado de obesidad o sobrepeso, sobre el total de alumnos con I.M.C. por encima de lo normal.

2- Mediante nueva encuesta:

Nº de alumnos que han aprendido a adecuar la ingesta antes del ejercicio, sobre el total de alumnos.

Nº de alumnos que desayunan diariamente, sobre el total de alumnos.

Nº de alumnos que han modificado positivamente sus hábitos alimentarios sobre el total de alumnos.

#### DURACIÓN

Toma de contacto con Dirección del I.E.S.: 9/2017.

Reuniones periódicas con la Dirección del I.E.S. y durante todo el curso.

Reuniones periódicas entre enfermera responsable y el Equipo de Salud.

Reuniones con los profesores: 3 en el 1º trimestre y una por ahora en el 3º.

Reuniones con el jefe de Cocina del I.E.S.: 2 en el 1º trimestre.

Encuesta de hábitos alimentarios a alumnos de 1º: 12/ 2017.

Cálculo a los alumnos de 1º del I.M.C.: 12/2017.

Charlas-talleres, 2 sesiones en grupos de 30 alumnos, 5/ 2018.

Encuesta para valorar el nº de alumnos que han adquirido el hábito de desayunar y a modificar la ingesta según ejercicio previsto: 10/2018.

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0582**

**1. TÍTULO**

**ACOPLA SALUD (APRENDE A COCINAR PLATOS SALUDABLES)**

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0582

### 1. TÍTULO

#### ACOPLA SALUD

Fecha de entrada: 27/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MONICA IBAÑEZ FORNES  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ATECA  
· Localidad ..... ATECA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BUENO TABERNERO ANTONIO  
CLAVEIRO CHUECA DIANA MARIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Durante el segundo trimestre de 2019 los profesores de Educación Física impartieron una clase sobre alimentación y hábitos saludables.
- Los días 14, 21 y 28 de febrero de 2019 se realizaron desayunos saludables, a modo de buffet, en el Instituto, previamente a la realización de una actividad intensa en la clase de Educación Física, utilizando el plan de fruta del programa de Escuelas Promotoras de Salud, alimentos de Kilómetro 0 (frutos secos y chocolate negro), en colaboración con el Módulo de Cocina de dicho Instituto.
- Así mismo, dirigida a los padres de los alumnos se impartió una charla sobre buenos hábitos alimentarios, apoyada con una presentación en powerpoint.
- También se aportó información escrita a los padres (disponible en castellano, rumano y árabe) durante las revisiones pediátricas programadas a los 14 años, en el centro de Salud.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- La participación de los alumnos en la actividad de buffet fue del 100%.
- No se pasó cuestionario a los profesores, aunque preguntados si eran conocedores del presente proyecto, todos afirmaron conocerlo, estando además 3 de ellos implicados en el desarrollo del mismo, de un total de 17 profesores.
- La asistencia de los padres a la charla fue de un 30%, los cuales acogieron de manera muy positiva el proyecto, comprometiéndose además a aplicarlo dentro del ámbito doméstico. Señalar además, que la información escrita aportada fue especialmente bien acogida entre las madres de procedencia rumana y árabe.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Se valora muy positivamente la aceptación del proyecto y la implicación del profesorado en el mismo.
- La actividad de los desayunos tipo buffet fue además muy divertida, pasándolo muy bien los alumnos.
- Los profesores nos han expresado la buena disposición por parte de los alumnos a aplicar lo aprendido modificando positivamente sus hábitos alimenticios.
- Hay que señalar que la asistencia a las charlas dirigidas a los padres fue menor de la esperada.
- La entrega de apoyo escrito a las madres/padres de origen rumano o árabe fue muy bien recibida.

#### 7. OBSERVACIONES.

Durante el curso 2018/19, además de ser el segundo año del proyecto, se inicia con los alumnos de 1º de ESO el mismo programa del proyecto Acopla Salud, con el objetivo de incorporar este proyecto en la Cartera de Servicios.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/582 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0582

Título  
ACOPLA SALUD (APRENDE A COCINAR PLATOS SALUDABLES)

Autores:  
IBAÑEZ FORNES MONICA, BUENO TABERNERO ANTONIO, BLANQUEZ PUEYO MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ATECA

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0582

### 1. TÍTULO

#### ACOPLA SALUD

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

#### PROBLEMA

El I.E.S. "Zaurín" de Ateca, está adherido al programa "Escuelas Promotoras de Salud". Cuando el SARES se reúne con el Instituto, nuestro Centro de Salud es invitado a participar en el proyecto, poniéndose el Equipo a su disposición.

En septiembre de 2017 se realizan reuniones con los profesores para valorar los programas prioritarios. Los profesores de E. Física observan malos hábitos alimentarios en los adolescentes, ya que en sus clases los alumnos presentan más síncope de los esperados tras realizar ejercicio físico.

Inicialmente se evaluaron los hábitos nutricionales de los alumnos mediante encuesta y cálculo del Índice de Masa Corporal individual. Se pretendía conocer directamente la situación actual y valorar la necesidad real de iniciar un proyecto educativo.

De las 57 encuestas contestadas señalaremos que:

3 alumnos contestaron que no sabían si habían recibido una buena educación sobre alimentación, 1 alumno contestó que no, y el resto que creían haber recibido una buena formación.

En cuanto a si creían comer adecuadamente, 3 contestaron que no, 6 que no lo sabían y el resto que creían comer adecuadamente.

44 niños hacen deporte regularmente fuera del ámbito escolar.

22 niños dicen realizar 5 comidas al día.

35 niños no realizan desayuno o almuerzo.

Solo 2 alumnos refieren comer fruta si "pican" algo entre comidas, el resto toma snacks, frutos secos o chuches.

Los resultados mostraron según las tablas de I.M.C. para niños y adolescentes que:

El 16,3% presentaba obesidad.

El 23,6 presentaba sobrepeso.

El 43,6% presentaba valores normales.

El 10,9% presentaba desnutrición leve.

El 3,6% presentaba desnutrición moderada.

El 1,8% presentaba desnutrición severa.

3 alumnos se negaron a pesarse.

Según nuestra valoración los alumnos estudiados presentan una cifra de exceso de peso global del 39,9%, con un

23,6% de sobrepeso y un 16,3% de obesidad, cifras superiores a otros estudios.

Por ello se decidió intervenir realizando actividades educativas con los alumnos durante la ESO, con el objetivo de conseguir una conducta alimentaria adecuada al final del ciclo formativo.

#### RESULTADOS ESPERADOS

##### AL FINALIZAR ESO:

Que los alumnos lleven una alimentación saludable.

Que los alumnos sepan modificar su alimentación en función del gasto energético que realicen.

Aumentar el % de alumnos con un I.M.C. dentro de la normalidad, según talla y sexo.

Disminuir el % de alumnos con sobrepeso y obesidad, adecuándolas a las cifras de prevalencia en Aragón.

##### TRAS EL CURSO 2017-18 en 1º de la ESO:

Aumentar los conocimientos sobre alimentación y balance energético.

Aumentar el % de alumnos que desayunan diariamente.

##### EN CADA CURSO:

Anualmente se consensuarán los objetivos más adecuados

Reforzar los conocimientos de los alumnos adquiridos el año pasado.

Informar e implicar a los padres de los alumnos en el proyecto

#### MÉTODO

Charla taller sobre alimentación en 1º ESO, con PowerPoint.

Al inicio de cada curso se definirán las actividades más adecuadas. Un avance sería:

Charlas para padres/madres o tutores sobre hábitos alimentarios.

Charla-taller sobre trastornos de la conducta alimentaria.

Talleres sobre alimentación, consumo responsable y alimentos km. 0.

#### INDICADORES

##### PARA EL CURSO 2017-18:

Nº de profesionales de Equipo de Salud implicados en el desarrollo y actividades, sobre el total de miembros del Equipo.

Nº de profesores del Instituto implicados, sobre el total del claustro.

Nº de alumnos que han asistido a las sesiones, sobre el total de alumnos.

% de alumnos de 1º que han adquirido el hábito de desayunar, sobre el total de alumnos de 1º.

Nº de síncope tras el ejercicio físico, con registro de los episodios y datos de si han desayunado y si ocurren en alumnos diferentes o en los mismos.

##### AL FINALIZAR ESO:

Se tendrá en cuenta el nº de alumnos que a lo largo del proyecto han abandonado, repetido o dejado el Instituto.



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0582

### 1. TÍTULO

#### ACOPLA SALUD

- 1- Mediante nuevo cálculo del I.M.C. y comparación con el previo:  
Nº de alumnos que han normalizado su peso, sobre el total de alumnos con I.M.C. por encima de lo normal.  
% de alumnos que han disminuido su grado de obesidad o sobrepeso, sobre el total de alumnos con I.M.C. por encima de lo normal.
- 2- Mediante nueva encuesta:  
Nº de alumnos que han aprendido a adecuar la ingesta antes del ejercicio, sobre el total de alumnos.  
Nº de alumnos que desayunan diariamente, sobre el total de alumnos.  
Nº de alumnos que han modificado positivamente sus hábitos alimentarios sobre el total de alumnos.

#### DURACIÓN

Toma de contacto con Dirección del I.E.S.: 9/2017.  
Reuniones periódicas con la Dirección del I.E.S. y durante todo el curso.  
Reuniones periódicas entre enfermera responsable y el Equipo de Salud.  
Reuniones con los profesores: 3 en el 1º trimestre y una por ahora en el 3º.  
Reuniones con el jefe de Cocina del I.E.S.: 2 en el 1º trimestre.  
Encuesta de hábitos alimentarios a alumnos de 1º: 12/ 2017.  
Cálculo a los alumnos de 1º del I.M.C.: 12/2017.  
Charlas-talleres, 2 sesiones en grupos de 30 alumnos, 5/ 2018.  
Encuesta para valorar el nº de alumnos que han adquirido el hábito de desayunar y a modificar la ingesta según ejercicio previsto: 10/2018.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0657

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. GRUPO DE TRABAJO "SALUD EN LA ESCUELA"

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE ..... CARMEN CHARLEZ MILLAN  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS CALATAYUD NORTE  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
BARRIENDO ORTILLES CERES  
BERNAL FRANCO CRISTINA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-Puesta en contacto con los directores de los centros escolares para ofertarles el programa " Salud en la escuela".  
-Reunión con los responsables de los centros escolares y los responsables del proyecto para planificar la cronología y localización de las sesiones.  
-El colegio Augusta Bilibilis solicita un taller de primeros auxilios dirigido a profesores.  
-El día 28 de Marzo de 2017 se realizo la sesión formativa teorico-practica de dos horas de duración.(Maniquies cedidos por la unidad docente)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Se formó al 100% de los profesores del colegio(35), alcanzando en las encuestas un 80% de satisfacción.  
-La evaluación de conocimientos fué superada por el 100% de participantes.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

-Es fundamental hacer educación sanitaria fuera de nuestro ámbito de trabajo, para mejorar la salud de la población y racionalizar y ordenar el uso del sistema sanitario.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/657 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0657

Título  
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. GRUPO DE TRABAJO "SALUD EN LA ESCUELA"

Autores:  
CHARLEZ MILLAN CARMEN MARIA, BARRIENDO ORTILLES CERES, BERNAL FRANCO MARIA CRISTINA, ARANAZ VILLARTE MIGUEL, PARRILLA GIL MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALATAYUD NORTE

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

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

#### PROBLEMA

Tras un primer contacto con los centros escolares de Calatayud mediante los talleres de RCP para alumnos de educación primaria, se recogieron sugerencias y necesidades formativas en materia de salud de los profesores de los colegios. Estas sugerencias han sido analizadas por parte de un grupo de profesionales, dando lugar a la creación de un grupo de trabajo, que atendiendo a las indicaciones de las "Instrucciones relativas a la organización y funcionamiento de la atención sanitaria no titulada en los centros docentes de la comunidad Autónoma de Aragón. Boletín Oficial de Aragón, N°119 de 24 de junio de 2015." Han decidido desarrollar unos talleres formativos dirigidos al personal docente de los centros educativos de Educación Infantil y Primaria respondiendo a las necesidades en materia de salud demandadas con el fin de mejorar la calidad de vida de los alumnos con enfermedades crónicas, detectar a tiempo conductas de riesgo o prestar una asistencia de calidad

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0657

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS PARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. GRUPO DE TRABAJO "SALUD EN LA ESCUELA"

en una situación de urgencia.

##### RESULTADOS ESPERADOS

- Capacitar a los docentes en la realización de una asistencia sanitaria de calidad ante una situación que requiera una asistencia sanitaria o de urgencia.
- Instaurar unos cauces de comunicación efectivos entre los Centros Educativos de Calatayud y el Centro de Atención Primaria.
- Visibilizar el trabajo de promoción de la salud y actividades en materia de prevención de los profesionales especialistas en medicina y enfermería familiar y comunitaria del Centro de Atención Primaria Calatayud Norte.

##### MÉTODO

Desde el centro de salud se envía a los 5 colegios una carta informativa presentándoles el proyecto e invitando a los directores de los centros a una reunión con los coordinadores de medicina y enfermería y los responsables del proyecto durante la primera quincena del mes de septiembre. En esta reunión se dará a conocer el desarrollo de las sesiones y se acordará localización, cronología y personal docente asistente. Se han programado otros 3 módulos formativos dirigidos al profesorado, todos ellos siguen la misma metodología, un bloque teórico, uno práctico y uno dedicado a la resolución de conflictos, casos reales y dudas. Toda la información que se presente en el taller, será recogida en una "Guía para la asistencia sanitaria no titulada en centros escolares" que se entregará a todos los colegios al finalizar las sesiones.

##### INDICADORES

- Nº de profesores de educación infantil que participan en los talleres.
- Nº de profesores de educación primaria que participan en los talleres.
- Nº de profesores que aprueban el test de evaluación de conocimientos.
- Grado de satisfacción y cumplimiento de expectativas de los profesores respecto al tema presentado

##### DURACIÓN

Los talleres se realizarán durante el 2º y 3º trimestre del curso escolar 2016-2017 una vez concretada la disponibilidad de los colegios y del Centro de Salud.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0825

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PREVENCION DE CONDUCTAS DE RIESGOPARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, VIOLENCIA DE GENERO Y CONSUMO DE DROGAS

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE ..... MARIA LUISA LOPEZ GABAS  
· Profesión ..... PSICOLOGO/A  
· Centro ..... CS CALATAYUD NORTE  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
LERIN SANCHEZ MIGUEL ANGEL  
BLAZQUEZ GIRON PILAR  
UBIDE MARTINEZ MARIA ANTONIA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Se envió una carta informativa a los cinco colegios de Calatayud ofertandoles la formación.  
-Solamente respondió el colegio Augusta Bilibilis solicitando formación sobre el acoso escolar.  
-El equipo de trabajo, a pesar de que era un tema no ofertado se reunió en diferentes ocasiones para conocer los diferentes protocolos y sobre todo los de la comunidad autonoma, ya que consideró que era una conducta de riesgo.  
-Teniendo conocimiento de que dentro del cuerpo de la policia local hay un responsable del acoso escolar, conocido en los colegios, mantuvimos una reunión con el concejal responsable de dicho cuerpo para coordinar criterios y actuaciones.  
-Una vez todo coordinado se habló con el colegio para fijar una fecha.La actividad NO se realizó por problemas de calendario del colegio.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

No se cumplió el objetivo

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

-Que en éstas actividades debe de existir implicación por todas las partes.  
-No fue un trabajo perdido, porque nosotros mismos aprendimos cosas que desconociamos, pero no se cumplió el objetivo que perseguíamos.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/825 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0825

Título  
FORMACION EN PREVENCION DE CONDUCTAS DE RIESGO PARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD: TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, VIOLENCIA DE GENERO Y CONSUMO DE DROGAS

Autores:  
LOPEZ GABAS MARIA LUISA, LERIN SANCHEZ MIGUEL ANGEL, BLAZQUEZ GIRON MARIA PILAR, TORCAL CASADO MARIA ROSARIO, UBIDE MARTINEZ MARIA ANTONIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALATAYUD NORTE

#### TEMAS

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

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

PROBLEMA  
GRUPO DE TRABAJO "SALUD EN LA ESCUELA"

Tras un primer contacto con los centros escolares de Calatayud mediante los talleres de RCP para alumnos de

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0825

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PREVENCION DE CONDUCTAS DE RIESGOPARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. TRANSTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, VIOLENCIA DE GENERO Y CONSUMO DE DROGAS

educación primaria, se recogieron sugerencias y necesidades formativas en materia de salud de los profesores de los colegios. Estas sugerencias han sido analizadas por parte de un grupo de profesionales, dando lugar a la creación de un grupo de trabajo, que atendiendo a las indicaciones de las "Instrucciones relativas a la organización y funcionamiento de la atención sanitaria no titulada en los centros docentes de la comunidad Autónoma de Aragón. Boletín Oficial de Aragón, N°119 de 24 de junio de 2015." han decidido desarrollar unos talleres formativos dirigidos al personal docente de los centros educativos de Educación Infantil y Primaria. De esta forma se responde a las necesidades en materia de salud demandadas con el fin de mejorar la calidad de vida de los alumnos, detectar a tiempo conductas de riesgo y dar apoyo formativo al profesorado.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Capacitar a los docentes para detectar conductas de riesgo susceptibles de trastornos de la conducta alimentaria, violencia de género o consumo de drogas.
- Instaurar unos cauces de comunicación efectivos entre los Centros Educativos de Calatayud y el Centro de Atención Primaria.
- Visibilizar el trabajo de promoción de la salud y actividades en materia de prevención de los profesionales especialistas en medicina y enfermería familiar y comunitaria del Centro de Atención Primaria Calatayud Norte.

#### MÉTODO

Desde el centro de salud se envía a los 5 colegios una carta informativa presentándoles el proyecto e invitando a los directores de los centros a una reunión con los coordinadores de medicina y enfermería y los responsables del proyecto durante la primera quincena del mes de septiembre. En esta reunión se dará a conocer el desarrollo de las sesiones y se acordará localización, cronología y personal docente asistente. Se han programado otros 3 módulos formativos dirigidos al profesorado, todos ellos siguen la misma metodología, un bloque teórico, uno práctico y uno dedicado a la resolución de conflictos, casos reales y dudas. Toda la información que se presente en el taller, será recogida en una "Guía para la asistencia sanitaria no titulada en centros escolares" que se entregará a todos los colegios al finalizar las sesiones.

#### INDICADORES

- Nº de profesores de educación infantil que participan en los talleres.
- Nº de profesores de educación primaria que participan en los talleres.
- Nº de profesores que aprueban el test de evaluación de conocimientos.
- Grado de satisfacción y cumplimiento de expectativas de los profesores respecto al tema presentado.

#### DURACIÓN

Las sesiones se van a realizar durante el curso escolar 2016/2017. Se programarán las actividades de forma conjunta entre ambos colectivos para que su desarrollo afecte lo más mínimo al trabajo ordinario de ambos colectivos.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1167

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR PARA PROFESORES Y ALUMNOS DE LOS CENTROS DOCENTES DE CALATAYUD.(ALUMNOS DE 6º DE PRIMARIA)

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE ..... MARIA JOSE PONCE LAZARO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CALATAYUD NORTE  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
LABORDA HIGES FATIMA MARIA  
SESAM MENDEZ CYNTHIA  
ANDREU BERZOSA JOSE LUIS

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-Puesta en contacto con los directores de los colegios ofertandoles el taller.  
-Participaron el colegio Augusta Bílbilis y Francisco de Goya.  
-Se realizó una charla formativa y un taller práctico para los profesores de los cursos a los que iba dirigido.  
Formandose trs profesores en el colegio Augusta Bílbilis y dos en el colegio Francisco de Goya.  
-En el colegio de Augusta Bílbilis se realizaron tres charlas formativas y tres talleres prácticos dirigidos a escolares de 6º de primaria,formandose 67 niños en grupos de 22-22-23.  
-En el colegio Francisco de Goya se realizaron dos charlas formativas y dos talleres prácticos dirigidos a escolares de 6º de primaria, formandose 50 niños en grupos de 25.  
-( Maniquies cedidos por la unidad docente)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Participaron el 40% de los colegios de Calatayud.  
-De los colegios que participaron se formaron el 100% de los profesores de los cursos a los que iba dirigido el taller y el 99,2% de los niños de 6º de primaria.  
-La satisfacción alcanzada en las encuestas fué del 100%.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

-Es necesaria la educación para la salud en las escuelas para fomentar buenos hábitos y prevenir actitudes no deseadas.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1167 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1167

Título  
TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR PARA PROFESORES Y ALUMNOS DE LOS CENTROS DOCENTES DE CALATAYUD

Autores:  
PONCE LAZARO MARIA JOSE, GARCIA TENORIO ANDRES, BERNAL FRANCO MARIA CRISTINA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALATAYUD NORTE

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

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

#### PROBLEMA

Hemos recogido las necesidades formativas,mediante encuestas, de los profesores y alumnos de los Colegios de educación primaria de Calatayud, siendo el tema prioritario teoría y práctica sobre RCP básica.  
Esta formación se ha ofertado, desde el centro de salud,a todos los colegios de Calatayud.

#### RESULTADOS ESPERADOS

-Saber detectar y actuar ante una situación de emergencia.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1167

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR PARA PROFESORES Y ALUMNOS DE LOS CENTROS DOCENTES DE CALATAYUD.(ALUMNOS DE 6º DE PRIMARIA)

- Capacitar a los discentes para detectar una situación candidata de RCP y activar de forma rápida los servicios de urgencias.

##### MÉTODO

-Realizar una charla formativa, en cada colegio dirigida a profesores .  
-realizar un taller práctico por colegio, dirigido a profesores.  
-Realizar una charla formativa por colegio y clase de 6º de primaria  
-Realizar un taller práctico por colegio y clase de 6º de primaria, con un números de alumnos no superior a 25 niños.  
-Todas las charlas y talleres tienen una duración de 50minutos  
Cambios previstos: Aprender a detectar y actuar ante una situación de emergencia por parte de los profesores y el alumnado.

##### INDICADORES

-% de asistentes que clasifican el curso como satisfactorio ( Escala Lickert mayor o igual a tres.)

Estándar 50%

Límite inferior- 35%

Límite superior 100%

-% de Colegios de educación primaria de Calatayud que han participado.

Estándar -50%

Límite inferior-30%

Límite superior-100%

-% de Profesorado que ha participado según colegio

Estándar-30%

Límite Inferior-20%

Límite superior- 100%

-% de Alumnos que han participado según colegio

Estándar-90%

Límite inferior- 70%

Límite superior-100%

-Evaluación en el mes de Junio, al finalizar el curso escolar.

-Fuente de datos: Encuestas y listados de colegios.

##### DURACIÓN

Las charlas formativas tienen una duración de 15 minutos

Los talleres prácticos tienen un duración de 50 minutos

Las personas responsables son los mismos del proyecto

Inicio-Septiembre 2016

Finalización - Junio 2017

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0533

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA PARA ALUMNOS DE LOS COLEGIOS PUBLICOS CONCERTADOS DE 6º PRIMARIA DE CALATAYUD

Fecha de entrada: 13/03/2019

2. RESPONSABLE ..... CARLOS LOPEZ FELEZ  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS CALATAYUD NORTE  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
PIQUERAS LORIENTE SUSANA  
PONCE LAZARO MARIA JOSE  
CHARLEZ MILLAN CARMEN  
BERNAL FRANCO CRISTINA  
DELGADO GUAJARDO CARMEN  
TORRA CUIXART CARMEN  
IBAÑEZ CATALAN PEÑA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- 1.- 1ª Reunión Equipo (14.00h). 16-04-18. Planificar cronograma. Envío a todos colegios del Proyecto. Se queda con las distintas direcciones de los centros, que fijen una fecha tras la reunión de claustro al comenzar el curso 2018-19.
- 2.- 2ª Reunión Equipo (14.00h). 26-09-18. Se concretan días de asistencia a los distintos colegios. Se acuerda acudir, mínimo, 2 personas del equipo por cada vía y colegio. Se confecciona y perfila Powerpoint a exponer durante los talleres.
- 3.- Taller en Colegio Augustus Bilbilis (09.00h). 12-12-18
- 4.- Taller en Colegio Baltasar Gracián (09.00h). 24-01-19
- 5.- Taller en Colegio Francisco de Goya (09.00h). 13-2-19
- 6.- Taller en Colegio Santa Ana (09.00h). 05-03-19
- 7.- Taller en Colegio Salvador Minguijón (09.00h). 13-03-19
- 8.- 3ª Reunión Equipo (14.00h) 13-03-19. Análisis de objetivos alcanzados y grado de impacto del programa. Conclusiones.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

100% alumnos que han asistido a los Talleres, planteándose un objetivo >80%

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La valoración de los talleres ha sido muy positiva. L@s alum@s han comprendido claramente la importancia de una buena formación en RCP básica, así como un buen aprovechamiento de los recursos disponibles (teléfono 061, 112, ambulancias) que ell@s mismos pueden tener que utilizar en cualquier momento. Los docentes igualmente han quedado muy satisfechos, llegando incluso a plantear por su parte la extensión de dicha formación hacia ell@s mism@s. Por todo ello, vemos necesaria la continuación de dicho proyecto, dado que la reanimación cardiopulmonar básica es el pilar principal en casos de parada cardiorespiratoria: sin una RCP básica, la avanzada es completamente ineficaz. Y es especialmente importante hacerlo en las aulas, pues los niñ@s desde pequeñ@s es importante que tomen conciencia sobre ello. A ello se une que son unos estupend@s transmisores de información en su entorno familiar y cercano, lo que les confiere un valor añadido.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/533 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0533

Título  
TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA PARA ALUMNOS DE LOS COLEGIOS PUBLICOS Y CONCERTADOS DE 6º PRIMARIA DE CALATAYUD

Autores:  
LOPEZ FELEZ CARLOS, PIQUERAS LORIENTE SUSANA, PONCE LAZARO MARIA JOSE, CHARLEZ MILLAN CARMEN MARIA, BERNAL FRANCO MARIA CRISTINA, DELGADO GUAJARDO CARMEN, TORRA CUIXART CARMEN, IBAÑEZ CATALAN PEÑA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALATAYUD NORTE

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0533

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA PARA ALUMNOS DE LOS COLEGIOS PUBLICOS CONCERTADOS DE 6º PRIMARIA DE CALATAYUD

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

Otro Tipo Patología:

Línea Estratégica .: Atención Comunitaria

Tipo de Objetivos .: Estratégicos

Otro tipo Objetivos:

Enfoque .....:

Otro Enfoque.....:

#### PROBLEMA

Es importante destacar que los niños y los jóvenes son excepcionales agentes de transformación de los adultos. La Reanimación Cardiopulmonar (RCP) no se encuentra al margen, y su aprendizaje también impacta en ellos, tal como sucede con otras enseñanzas.

La importancia de la enseñanza de RCP en los colegios ha llevado a la Organización Mundial de la Salud a lanzar su campaña "Kids Save Lives" (los niños pueden salvar vidas). Esta campaña aconseja enseñar en las escuelas RCP y manejo del DEA a todos los niños del mundo empezando a los 10 años.

En cuanto a la edad ideal o aconsejable para que los niños sean entrenados, se podría decir que un buen momento es entre los 6 y 12 años, en la escuela primaria, y realizar un re entrenamiento en la enseñanza secundaria. Existen estudios que muestran que es muy sencillo implementar programas de entrenamiento en adolescentes entre 12 y 14 años.

Es por ello, y como continuidad a los talleres realizados en años previos, por lo que se propone dicho proyecto.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Lograr una adecuada difusión de la importancia de la RCP como instrumento básico para salvar vidas.
- Capacitar a profesores y alumnos de los centros educativos públicos y concertados de 6º Primaria en la identificación y actuación en situaciones de emergencia que requiera RCP mediante la realización de talleres teórico-prácticos.

#### MÉTODO

- 1ª Reunión del grupo de mejora, con el fin de determinar actividades a realizar y reparto de las mismas
- Contactar vía telefónica con los Directores de los centros educativos para explicar objetivos, características, y duración de los talleres. A continuación, se les remitirá invitación formal por correo ordinario.
- Programar sendas reuniones del Responsable del presente proyecto, con los Directores o responsables de cada colegio que acepte su participación, con objeto de concretar fechas para realización de talleres formativos.
- 2ª Reunión, con objeto de planificar talleres y audiovisuales teórico-prácticos, así como elaborar test de examen, encuestas de satisfacción y diplomas acreditativos.
- Solicitud a Unidad Docente de maniquí de simulación para realizar prácticas de RCP
- Realización de talleres formativos de carácter teórico-práctico en colegios. Consistirá en una breve exposición de no más de 15' duración, de diapositivas para fijar los conceptos de Emergencia, Cadena de Supervivencia, técnica de RCP. Posteriormente se emitirá un video resumen de todo ello con un caso práctico, para finalizar con prácticas dirigidas de la realización de una correcta RCP. Posteriormente se realizarán talleres prácticos donde se instruirá a los alumnos en la correcta técnica de RCP. Para ello se dividirán en 3-4 grupos, estando al cargo de cada uno de ellos un docente del centro de salud. Finalmente, se realizará breve examen teórico, tanto previo como posterior a dicha actividad, para comprobar la fijación de los conceptos transmitidos y se les otorgará a cada alumno Diploma simbólico donde se acredita que han finalizado con éxito dicha actividad. Se pasará encuesta de satisfacción.
- 3ª Reunión, con el fin de realizar la evaluación final e impacto del programa formativo teórico-práctico

#### INDICADORES

- % colegios que participan en los talleres: >80%
- % alumnos que participan en los talleres: >80%
- % alumnos que aprueban el test de evaluación final: >90%
- % profesores que aprueban el test de evaluación final: >90%

#### DURACIÓN

- Abril 2018: 1ª reunión del grupo de mejora, con objeto de redacción del presente proyecto.
- Mayo-Junio 2018: contacto de la persona responsable del proyecto con los distintos centros educativos y exposición del proyecto.
- Septiembre 2018: contestación de participación de centros educativos en el proyecto.
- Septiembre 2018: 2ª reunión, para delimitar tareas.
- Desarrollo de los talleres teórico-prácticos en centros educativos. La fecha dependerá del calendario escolar del año 2018/19.
- 3ª reunión, tras fin de talleres en todos los centros. Redacción de memoria y conclusiones.

#### OBSERVACIONES

En dependencia de la disponibilidad de aulas y del número de alumnos, se ajustarán los números de talleres a realizar, así como las fechas de los mismos. Dependemos en gran medida del calendario escolar.

Antigua línea:

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0533**

**1. TÍTULO**

**TALLER DE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA PARA ALUMNOS DE LOS COLEGIOS PUBLICOS CONCERTADOS DE 6º PRIMARIA DE CALATAYUD**

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1213

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE MUJERES +45

Fecha de entrada: 29/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA JOSE RAMON DEL CARMEN  
· Profesión ..... MATRONA  
· Centro ..... CS CALATAYUD NORTE  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA DE AP  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

SAN MIGUEL HERNANDEZ CONSUELO  
ELIAS GAVILANES MERCEDES  
GIMENO CALVO SONIA  
LATORRE RUIZ CRISTINA  
MURO CULEBRAS MARIA  
TORRIJO SOLANAS ROBERTO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

CAPTACIÓN de la población diana del programa: Se realiza una captación oportunista en las consultas del Centro de Salud junto a la captación mediante carteles informativos en los paneles de anuncios del centro con los días de impartición, horario, actividades a realizar y profesionales del equipo encargadas de la sesión.

DESARROLLO del programa: Se realizan un total de 6 sesiones grupales, una sesión por semana, de dos horas de duración, de 9,30-11,30 h, todos los viernes, en el Centro de Salud de Illueca, con la participación activa de varios miembros del equipo (medicina, enfermería, fisioterapia). Para la impartición de las sesiones se utilizaron diapositivas en Open Impress, uso de escalas para la valoración pre y post-intervención, material divulgativo de interés, papel y boli para las dinámicas de grupo.  
El esquema de desarrollo de sesiones fue el que sigue:

Sesión 1. "AUTOCONOCIMIENTO. INICIANDO UNA NUEVA ETAPA LLENA DE OPORTUNIDADES".

Fecha: 02/10/2019

Imparten: María José Ramón (matrona) y Mercedes Elías (médica).

Contenido:

Presentación del grupo de mujeres +45: Contenido y objetivos.

Cumplimentación de la Encuesta de conocimientos sobre el climaterio de García Padilla. Encuesta validada de 56 preguntas dicotómicas (Encuesta pre-intervención)

Cumplimentación de la Escala Cervantes para la valoración de la calidad de vida en mujeres climatéricas. Escala validada de 31 ítems.

Dinámica "¿Qué me ha hecho llegar hasta aquí? ¿Qué es lo que espero del grupo?" Se dejan breves minutos de reflexión para anotar en un papel motivaciones y expectativas respecto al grupo de salud. Recogida anónima de resultado de la práctica. Puesta en común de aquellas mujeres que voluntariamente quieran compartir con el resto del grupo sus inquietudes.

Información general sobre climaterio, menopausia y postmenopausia. Despatologización de los procesos femeninos. Vivencias según culturas. Mensajes sociales. Testimonios. Conceptos. Signos y síntomas. Alivio del síndrome climatérico.

Osteoporosis. Evaluación del riesgo de osteoporosis. Factores modificables y prevención.

Factores de riesgo ginecológico. Factores modificables.

Revisiones ginecológicas en una mujer sana y de bajo riesgo.

Signos de alarma.

Redes sociales y páginas web oficiales de utilidad.

Entrega de registros dietéticos semanales para cumplimentar individualmente a lo largo de la semana y realizar una valoración nutricional en la siguiente sesión.

Sesión 2. "MOVERSE HACIA LA SALUD Y COMERSELA".

Fecha: 09/10/2019

Imparten: María José Ramón (matrona) y Consuelo San Miguel (médica).

Contenido:

Nutrición como prevención y tratamiento de la enfermedad. Dieta mediterránea. Repaso de grupos alimentarios.

Raciones diarias/semanales recomendadas. Prebióticos y probióticos. Hidratación. Pirámide de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC) y Plato de Harvard. Equilibrio emocional y alimentación consciente.

Práctica: Evaluación de registros dietéticos elaborados a lo largo de la semana según recomendaciones dietéticas.

Decálogo nutricional del climaterio.

Ejercicio físico recomendado. Beneficios generales y en climaterio. Beneficios de ejercicio físico al aire libre.

Pirámide de actividad física de la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (SEEDO).

Hábitos tóxicos y deshabitación.

Obesidad. Dislipemias.

Riesgo cardiovascular.

Entrega de material informativo:

Listado de alimentos ricos en calcio y vitamina D.

Resumen de las guías alimentarias de la SENC, 2016.

Sesión 3. SUELO PÉLVICO.

Fecha: 16/10/2019

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1213

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE MUJERES +45

Imparten: María José Ramón (matrona) y Sonia Gimeno (fisioterapeuta)

Contenido:

Información general sobre suelo pélvico. Concepto de suelo pélvico y CORE. Factores de riesgo para un suelo pélvico débil. Factores modificables y herramientas de corrección.  
Prolapsos. Tipos. Signos y síntomas.  
Incontinencia. Tipos. Medidas higiénico-dietéticas.  
Rehabilitación del suelo pélvico. Técnicas y dispositivos de ayuda disponibles para los prolapsos e incontinencia.  
Aplicaciones informáticas de utilidad para el entrenamiento ambulatorio de suelo pélvico.  
Taller de fisioterapia: Introducción a ejercicios hipopresivos. Ejercicios de Kegel. Knack perineal.

Sesión 4. SALUD VAGINAL Y SALUD SEXUAL. María José Ramón (matrona).

Fecha: 23/10/2019

Imparte: María José Ramón (matrona)

Contenido:

Concepto de salud vaginal. Microbiota vaginal y cambios en climaterio. Prebióticos y probióticos en la dieta. Vulvovaginitis atróficas, infecciosas y alérgicas e irritativas. Signos de consulta y manejo mediante medidas higiénico-dietéticas. Tratamientos disponibles.  
Sexualidad en el climaterio y menopausia. Sexualidad sana. Factores influyentes en la sexualidad. Manejo de alteraciones más frecuentes: Trastorno de deseo sexual hipoactivo, trastorno de excitación, trastornos en el orgasmo, dispareunia  
Anticoncepción en el climaterio.  
Taller: Productos disponibles para mejorar la salud sexual y vaginal.

Sesión 5. EMOCIONES. HIGIENE DE SUEÑO. AUTOIMAGEN, AUTOESTIMA. ESTRÉS. GÉNERO.

Fecha: 30/10/2019

Imparten: María José Ramón (matrona) y Cristina Latorre (enfermera).

Contenido:

Sueño y salud. Creencias y actitudes saludables sobre el sueño. Concepto de insomnio. Educación sobre higiene de sueño. Control de la respiración para facilitar el sueño.  
Salud emocional. Factores influyentes en la menopausia. Aceptación de los cambios. Autoimagen, autoestima, motivación. Relaciones de pareja sanas. Síndrome de nido vacío.  
Educación en género: Género y sociedad. Reparto de tareas domésticas. Taller: "Familia y reparto de tareas".  
Registro autocumplimentable para analizar el reparto de tareas domésticas. Violencia de género.  
Herramientas para una buena salud emocional. Técnicas para la gestión de estrés.  
Taller de Mindfulness. Iniciación.

Sesión 6. PASEO y PICNIC DE RECETAS SALUDABLES.

Fecha: 06/11/2019

Imparten: María José Ramón (matrona), Sonia Gimeno (Fisioterapeuta), Roberto Torrijo (Enfermero del Centro de Salud y vecino de Illueca que orienta en el paseo por sendero natural).

Contenido:

Paseo por el entorno con parada para realización de ejercicios aprovechando beneficios del sol.  
Picnic de alimentos saludables elaborados según las recomendaciones dietéticas saludables. Foro de experiencias como actividad final del grupo de salud.  
Paso de cuestionario post-intervención. Encuesta de conocimientos sobre el climaterio de García Padilla.  
Entrega de material final:  
Guía "Oportunidades de mejora en la salud. Grupo +45". Guía resumen de consulta de los conocimientos clave aprendidos durante las sesiones.  
Diploma de asistencia al grupo. Diploma simbólico, recuerdo de la experiencia grupal.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para conocer los resultados alcanzados con el presente programa, se ha recogido el nivel de asistencia a este, la satisfacción, el grado de conocimientos pre y post-intervención y la calidad de vida referida antes y después del proyecto.

Asistencia al programa:

Se realiza recogida de firmas en cada una de las sesiones como fuente de obtención del nivel de asistencia. De las 18 mujeres incluidas en el grupo inicialmente, se presentan 14 mujeres al programa. El resto no realizan ninguna sesión y no argumentan causa justificada de su ausencia por lo que se excluyen del seguimiento. Se recorda una información deficiente de la convocatoria a la primera sesión y restantes puesto que se realiza un recordatorio telefónico individualizado para asegurar su asistencia.

De las 14 mujeres que componen finalmente el grupo inicial:

Acuden a las 6 sesiones (100% de las sesiones): 3 mujeres

Acuden a 5 sesiones (83,3% de las sesiones): 6 mujeres (justifican ausencia de la sesión restante).

Acuden a 4 sesiones (66,6% de las sesiones): 2 mujeres (justifican ausencia de las dos sesiones restantes)

Acuden a 3 sesiones (50% de las sesiones): 0 mujeres

Acude a 2 sesiones (33,3% de las sesiones); 1 mujer (justifica ausencia al resto de sesiones. Por inicio de

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1213

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE MUJERES +45

nuevo trabajo solo pudo asistir a las dos primeras sesiones). Se considera pérdida.  
Acude a 1 sesión (16,6% de las sesiones): 2 mujeres (no justifican ausencia). Se consideran pérdidas.

Cabe reseñar que en la programación de las sesiones no se tuvo en cuenta la posible ausencia de mujeres de Brea de Aragón a la segunda sesión, el día 9/10/19, ya que coincidía con las fiestas patronales de dicha localidad, justificando anticipadamente algunas de ellas su ausencia por este motivo.  
Según la asistencia a las sesiones registrada, por la justificación de las ausencias y por la actitud proactiva en repetir en próximos grupos aquellas sesiones en las que las mujeres se han ausentado, podemos afirmar que la asistencia al grupo ha sido satisfactoria.

#### Satisfacción:

En la última sesión se pasa una encuesta de satisfacción a las mujeres presentes que consta de 8 ítems con respuesta en escala del 1 al 10 siendo 1 nada de acuerdo y 10 muy de acuerdo. Se recibe respuesta de 8 mujeres.

#### Respecto a la valoración global del curso:

Los conocimientos adquiridos serán útiles para la vida de las participantes con una puntuación media de 9,6/10. Todas las mujeres recomendarían a otras mujeres que asistiesen a la actividad con una puntuación media de 9,7/10. Todas las mujeres están satisfechas con el grupo con una puntuación media de 9,9/10.

En la encuesta de satisfacción se incluye la posibilidad de realizar observaciones, comentarios y sugerencias, puesto que este apartado facilita puntos de mejora o de refuerzo para las próximas ediciones. Entre ellas, encontramos el deseo de repetir el grupo, la sugerencia de que sea realizado en más ocasiones así como las sensaciones de haber resultado interesante y de haber incrementado los conocimientos. Como observación se apunta el deseo de tener más tiempo de diálogo.

#### Evaluación de conocimientos.

Para la evaluación de conocimientos se utiliza la Encuesta de conocimientos sobre el climaterio de García Padilla. El nivel de conocimiento queda definido como la puntuación obtenida en un test de 56 preguntas dicotómicas elaborado sobre este marco conceptual y validado para tal fin. Los valores que esta variable puede adoptar oscilan entre 0 y 56 puntos, estableciéndose, según criterio de las investigadoras, 5 categorías o niveles: muy bajo (0-10 puntos), bajo (11-20 puntos), medio (21-36 puntos), alto (37-46 puntos) y muy alto (47-56 puntos). Las mujeres que completan la encuesta pre-intervención y la encuesta post-intervención son 8. En la encuesta pre intervención se obtiene un nivel grupal medio (34/56 puntos), resultando tras el programa un nivel grupal alto (41/56) incrementándose una media de 7 / 56 puntos en el grupo. 7 de cada 8 mujeres aumentan la puntuación en sus conocimientos, incluso ascendiendo de un nivel de conocimientos de medio a alto 3 de las 8 mujeres. Como nuestro indicador de evaluación se estableció en que un 60-70 % de las mujeres participantes aumentarían conocimientos, este objetivo ha sido alcanzado con el programa.

#### Evaluación de la calidad de vida.

Para evaluar la calidad de vida de las mujeres se utiliza la Escala Cervantes, escala validada de 31 ítems. La puntuación mínima de la escala es 0 y la máxima es de 155 (de mejor a peor calidad de vida). Nuestro objetivo, por tanto, consistiría en reducir la puntuación de las mujeres participantes en nuestro programa. Se reciben 9 encuestas, siendo válidas solo 8 puesto que una de ellas posee >3 ítems sin contestar y es descartada. 7 de 8 mujeres participantes del proyecto puntúan menos en la escala Cervantes, siendo 15 puntos la puntuación media que consiguen reducir. Además 5 de 8 mujeres participantes (el 62,5%) consiguen disminuir la puntuación de la Escala Cervantes en más de un 20%. Como nuestro indicador de evaluación se estableció en que un 50-60 % de las mujeres participantes disminuirían más de un 20% de puntuación en la Escala Cervantes, este objetivo ha sido igualmente alcanzado con el programa.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Según la pirámide de población del año 2018, la mayor parte de la población femenina aragonesa, se encuentra en las franjas de edades comprendidas entre los 40 y los 55 años. Ello supone una mayor demanda de los servicios de atención al climaterio tal y como se viene observando en la consulta de la matrona. Es por esa necesidad sentida y por la similitud en las inquietudes que las mujeres manifiestan en consulta que se decide poner en marcha el proyecto.

Los contenidos del grupo + 45 son ambiciosos puesto que tratan de modo completo diversos aspectos en la esfera de la mujer climatérica. Es por ello que, a percepción de las mujeres, no ha faltado ningún tema por tratar que considerasen necesario. No obstante, el tiempo disponible sí supone una limitación en el desarrollo del programa porque reduce los espacios de diálogo y conversación del grupo. Para la corrección de este punto de mejora resulta imprescindible tener en cuenta las especiales dificultades de asistencia por motivos laborales en nuestra zona. Es por ello que para próximas ediciones habría que considerar establecer una hora más por



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1213

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE MUJERES +45

sesión contemplando un descanso entre medio.

En la planificación del cronograma, los festivos locales deberán ser contemplados debido a la alta participación en los actos festivos en las poblaciones rurales.

A favor de la continuidad del proyecto, algunas de las mujeres que justifican su ausencia a alguna sesión, solicitan poder asistir al siguiente grupo que se constituya para recuperar la/s sesión/es a la/s que no pudieron asistir para completar así el programa y ampliar conocimientos impartidos en la sesión en la que se ausentaron. Igualmente se recibe la propuesta de realizar el mismo grupo en Brea de Aragón, para que puedan realizarlo más mujeres que decidieron no desplazarse hasta el Centro de Salud de Illueca.

Respecto al paso de la encuesta de conocimientos y de la escala Cervantes pre-intervención, podría ser adecuado el facilitarla antes de iniciar la primera sesión, puesto que es un tiempo que puede ser aprovechable para el grupo. El estudio de la variación en la calidad de vida mediante la evaluación de la Escala Cervantes tras la intervención se adelanta un mes antes de lo previsto en la planificación con el objeto de finalizar el proyecto y cerrar la memoria, lo que podría suponer una infraestimación de la mejora de calidad de vida, puesto que algunos ítems pueden requerir más tiempo para su mejoría con el cambio de autocuidados.

De las dinámicas realizadas en el grupo destaca por su acogida y alta participación en su cumplimentación y autocorrección la práctica de registros dietéticos semanales, la cual sirve para sensibilizar a cerca de la calidad de nuestra alimentación y de los posibles puntos de mejora. Este hecho resulta importante, puesto que la mayoría de las mujeres del grupo se consideraban como responsables de la planificación de la alimentación de sus hogares. A su vez, resulta muy esclarecedora respecto al reparto desigual de roles de género la dinámica sobre tareas domésticas, que trata de cuantificar quién de los miembros de la familia realiza cada una de las tareas del hogar, observándose una sobrecarga en el grupo de mujeres participantes.

El trabajo en equipo y la colaboración cercana y continua entre los Equipos de Atención Primaria y las Unidades de Apoyo (Matronas y Fisioterapia) queda plasmada en la creación de este grupo de mujeres. El desarrollo del proyecto ha resultado altamente satisfactorio para todas las miembros del equipo de Atención Primaria implicadas. Todo proyecto de mejora supone una revisión de conocimientos, que a su vez han de ser adaptados a un lenguaje divulgativo si son impartidos a la población, lo que se traduce en reto e ilusión para todos los participantes del programa. Con el desarrollo de esta actividad, hemos acercado una vez más nuestro centro de salud a la población que atiende. Debido a la alta renovación de profesionales sanitarios en los últimos procesos de adjudicación de plazas y de movilidad, el proyecto será presentado de nuevo al nuevo EAP puesto que la intención de la coordinadora del proyecto es el repetirlo en la misma Zona Básica de Salud y, a ser posible, en otras zonas pertenecientes al sector Calatayud.

Tanto las actividades de educación grupal como la atención a los problemas de la mujer en el climaterio son dos ofertas de la cartera de servicios de Atención Primaria del Sistema de Salud de Aragón. La búsqueda de un plan estandarizado de sesiones grupales que resulte eficiente en cuando al incremento de los conocimientos, el aumento de la calidad de vida y la mejora en la autopercepción de la mujer ha de ser un punto clave en la atención al climaterio de nuestra comunidad. Este proyecto de mejora de calidad podría abrir una nueva línea de investigación consiguiendo una muestra representativa y con resultados extrapolables al resto de población climatérica.

#### 7. OBSERVACIONES.

Sin observaciones que realizar.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1213 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1213

Título  
GRUPO DE MUJERES +45

Autores:  
RAMON DEL CARMEN MARIA JOSE, SAN MIGUEL HERNANDEZ CONSUELO, ELIAS GAVILANES MERCEDES, GIMENO CALVO SONIA, LATORRE RUIZ CRISTINA, MURO CULEBRAS MARIA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ILLUECA

TEMAS  
Sexo .....: Mujeres  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Climaterio  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1213

### 1. TÍTULO

#### GRUPO DE MUJERES +45

Tipo de Objetivos .: Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

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

#### PROBLEMA

El climaterio constituye una nueva etapa en las mujeres en la cual el soporte sanitario puede servir de ayuda para conseguir un mayor autoconocimiento, un mayor empoderamiento y una vivencia más satisfactoria.

El el C. S de Illueca se ha observado un importante número de demandas de consulta en mujeres de más de 45 años relacionadas con la falta de conocimientos a cerca de cómo abordar este periodo fisiológico. Como otras etapas de la vida de la mujer, ésta constituye una oportunidad para el cambio hacia unos mejores hábitos, aportando a este grupo los conocimientos necesarios para conseguir un mayor bienestar y por lo tanto un mejor ajuste de la demanda asistencial.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Aumentar los conocimientos sobre el periodo del climaterio como fomento del autoconocimiento y del autocuidado de las mujeres.  
Mejorar la calidad de vida de las mujeres del grupo fomentando la autogestión del síndrome climatérico a través de hábitos de vida saludables.

#### MÉTODO

1. Presentación previa al resto del equipo para explicar el proyecto.
2. Captación oportunista de mujeres con edad comprendida entre 45 y 55 años sin excluir mujeres con menopausia precoz.
3. Formación de grupos de máximo 15 mujeres.
4. Realizar sesiones grupales teórico- prácticas.
5. Evaluar la calidad de vida al inicio y al final del proyecto.
6. Evaluar conocimientos adquiridos.
7. Valorar repercusión del proyecto en el equipo.

#### INDICADORES

1. Porcentaje de mujeres que perciben una mejora de su calidad de vida (considerando una mejora la disminución en un 20% el valor de la escala Cervantes) : 50-60%.
2. Porcentaje de mujeres que han aumentado los conocimientos relacionados con el periodo climatérico del total de asistentes a todas las sesiones : 60-70%.
3. Porcentaje de mujeres satisfechas con el proyecto : 70-80%.

#### DURACIÓN

Se realizarán a partir de septiembre de 2019 sesiones semanales de dos horas de duración los viernes de 10 a 12 horas . En total se realizarán 6 sesiones.

SESIÓN 1: AUTOCONOCIMIENTO. INICIANDO UNA ETAPA LLENA DE OPORTUNIDADES( al inicio de esta primera sesión se realizará el cuestionario preintervención sobre conocimientos y escala Cervantes de evaluación de calidad de vida). Responsable: M<sup>a</sup> José Ramón y Mercedes Elías

SESIÓN 2: MOVERSE HACIA LA SALUD Y COMÉRSELA . Responsable : M<sup>a</sup> José Ramón y Consuelo San Miguel.

SESIÓN 3: SUELO PÉLVICO. Responsable : Sonia Gimeno y M<sup>a</sup> José Ramón

SESIÓN 4: SALUD VAGINAL Y SALUD SEXUAL. Responsable: M<sup>a</sup> José Ramón.

SESIÓN 5: EMOCIONES. HIGIENE DEL SUEÑO. AUTOIMAGEN. AUTOESTIMA. ESTRES. Responsable : M<sup>a</sup> José Ramón.

SESIÓN 6: PASEO SALUDABLE . PICNIC DE ALIMENTOS SALUDABLES. ( al final de esta última sesión se pasará el cuestionario póstintervención ) Responsable: Cristina Latorre

Finalizadas las sesiones, tras cuatro meses de evaluará la mejoría en calidad de vida de las participantes a traves de la escala Cervantes. Responsable: María Muro.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1213**

**1. TÍTULO**

**GRUPO DE MUJERES +45**

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0815

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN ENFERMEDADES CRONICAS PARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. GRUPO DE TRABAJO "SALUD EN LA ESCUELA"

Fecha de entrada: 16/02/2018

2. RESPONSABLE ..... MARIA JOSE PARRILLA GIL  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CALATAYUD SUR  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

DIEZ ADRADAS NATALIA  
ARA LAPLANA MERCEDES  
SISAMON MOLINERO PILAR  
ANDREU BERZOSA JOSE LUIS

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-Puesta en contacto con los directores de los centros escolares para ofertarles el programa " Salud en la escuela"  
-Reunión de los responsables de los centros escolares y los responsables del proyecto para planificar la cronología y localización de las sesiones.  
-El colegio Francisco de Goya solicita formación sobre diabetes infantil:pautas de actuación,dirigido a los profesores.  
-Se realizó una sesión formativa teorico-páctica de dos horas horas de duración con resolución de conflictos.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

-Se formó el 82% de los profesores, con un índice de satisfacción del 76%, discrepando en el horario de la formación.  
-El Test de conocimientos fué superado por el 100% de los asistentes.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Que es fundamental fomentar la participación intersectorial y responder a las necesidades detectadas en el ámbito de la educación.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/815 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0815

Título  
FORMACION EN ENFERMEDADES CRONICAS PARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. GRUPO DE TRABAJO "SALUD EN LA ESCUELA"

Autores:  
PARRILLA GIL MARIA JOSE, DIEZ ADRADAS NATALIA, ARA LAPLANA MERCEDES, SISAMON MOLINERO MARIA PILAR, ANDREU BERZOSA JOSE LUIS

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALATAYUD SUR

TEMAS

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

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

PROBLEMA

Tras un primer contacto con los centros escolares de Calatayud mediante los talleres de RCP para alumnos de educación primaria, se recogieron sugerencias y necesidades formativas en materia de salud de los profesores de los colegios. Estas sugerencias han sido analizadas por parte de un grupo de profesionales, dando lugar a la creación de un grupo de trabajo, que atendiendo a las indicaciones de las "Instrucciones relativas a la organización y funcionamiento de la atención sanitaria no titulada en los centros docentes de la comunidad Autónoma de Aragón. Boletín Oficial de Aragón, N°119 de 24 de junio de 2015." han decidido desarrollar unos

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0815

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN ENFERMEDADES CRONICAS PARA PROFESORES DE LOS CENTROS ESCOLARES DE CALATAYUD. GRUPO DE TRABAJO "SALUD EN LA ESCUELA"

talleres formativos dirigidos al personal docente de los centros educativos de Educación Infantil y Primaria respondiendo a las necesidades en materia de salud demandadas. El fin es mejorar la calidad de vida de los alumnos con enfermedades crónicas, detectar a tiempo conductas de riesgo y prestar una asistencia de calidad en una situación de urgencia.

#### RESULTADOS ESPERADOS

- Capacitar a los docentes en la realización de una asistencia sanitaria de calidad a los alumnos que padecen algún tipo de enfermedad crónica o alergia.
- Instaurar unos cauces de comunicación efectivos entre los Centros Educativos de Calatayud y el Centro de Atención Primaria.
- Visibilizar el trabajo de promoción de la salud y actividades en materia de prevención de los profesionales especialistas en medicina y enfermería familiar y comunitaria del Centro de Atención Primaria Calatayud Norte.

#### MÉTODO

Desde el centro de salud se envía a los 5 colegios una carta informativa presentándoles el proyecto e invitando a los directores de los centros a una reunión con los coordinadores de medicina y enfermería y los responsables del proyecto durante la primera quincena del mes de septiembre. En esta reunión se dará a conocer el desarrollo de las sesiones y se acordará localización, cronología y personal docente asistente. Se han programado otros 3 módulos formativos dirigidos al profesorado, todos ellos siguen la misma metodología, un bloque teórico, uno práctico y uno dedicado a la resolución de conflictos, casos reales y dudas. Toda la información que se presente en el taller, será recogida en una "Guía para la asistencia sanitaria no titulada en centros escolares" que se entregará a todos los colegios al finalizar las sesiones.

#### INDICADORES

- Nº de profesores de educación infantil que participan en los talleres.
- Nº de profesores de educación primaria que participan en los talleres.
- Nº de profesores que aprueban el test de evaluación de conocimientos.
- Grado de satisfacción y cumplimiento de expectativas de los profesores respecto al tema presentado.

#### DURACIÓN

Los talleres se van a desarrollar a lo largo del curso escolar 2016/2017. Pactando las sesiones en los periodos de tiempo que menos afecten al desarrollo de las actividades ordinarias de ambos profesionales.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1230

### 1. TÍTULO

#### DETECCION PRECOZ DEL HABITO TABAQUICO EN POBLACION DE 14-18 AÑOS ABSCRITOS AL EAP DE CALATAYUD SUR

Fecha de entrada: 09/01/2018

2. RESPONSABLE ..... SONIA BERNAD HERNANDO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS CALATAYUD SUR  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
SANZ SEBASTIAN MARIA CARMEN  
CARMANIU TOBAL JORGE  
GALVEZ VILLANUEVA ANA CRISTINA  
SOLANS PIQUERAS MARIA CARMEN  
ALCAZAR MORTE MARIA JESUS  
CHUECA GORMAZ ISABEL  
LAFUENTE GONZALEZ MARIA JOSE

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
DE ORGANIZACION:

- Reunión del grupo de calidad para proponer un proyecto: reunión realizada en 16 de febrero de 2017 a las 14 horas con participación del grupo de calidad del centro de salud.
- Reunión EAP para elegir el proyecto: reunión realizada el 7 de marzo de 2017 a las 14 horas convocada por la coordinadora y con asistencia de los miembros del EAP.
- Consulta con SARES para obtener material: encuestas y presentación tabaco. Consulta realizada por Sonia Bernad mediante correo electrónico, se mantuvieron distintos contactos con Elisa Ferrer el primero de ellos el 21 de marzo 2017.
- Consulta con IACS para seleccionar el consentimiento y valorar los aspectos éticos de una intervención con menores. Acudimos a una reunión presencial Ana Cristina Gálvez y Sonia Bernad con Mónica Torrijo el 6 de abril de 2017 a las 13,30 horas en el CIBA.
- Selección del material audiovisual: proyecto tabacoff del Gobierno de la Rioja, seleccionado por Sonia Bernad durante el mes de abril de 2017.
- Selección del cuestionario según cuestionario ESTUDES 2014, seleccionado y adaptado por Ana Cristina Gálvez y Sonia Bernad durante el mes de abril de 2017.
- Selección del consentimiento informado para padres propuesto por el comité de ética del IACS, adaptado por Sonia Bernad durante el mes de mayo de 2017.
- Obtención de la población según tarjeta sanitaria, datos a 11 de abril de 2017 por secretaria de dirección de AP.
- Elaboración de un folleto informativo propio para entregar a los participantes, realizado por Carmen Solans en durante el mes de mayo de 2017.
- Elaboración de las cartas para enviar a padres y adolescentes, realizado por Sonia Bernad durante el mes de mayo de 2017.

DE COMUNICACION:

- Realizadas dos sesiones formativas e informativas sobre promoción de la salud en general y sobre nuestro proyecto en particular para los miembros del EAP con presentación del material y estructura de la intervención. Una se realizó el 7 de abril y la otra el 15 de junio, ambas a las 14 horas. Fueron convocada por Sonia Bernad con la asistencia del todo el EAP.
- Comunicación con alcaldes y peñas: durante el mes de mayo de 2017. Cada profesional se dirigió al personal perteneciente a cada pueblo.
- Comunicación del proyecto a la Dirección de Atención Primaria de nuestro Sector, por parte de la Coordinadora durante el mes de mayo de 2017.

DE INTERVENCION:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1230

### 1. TÍTULO

#### DETECCION PRECOZ DEL HABITO TABAQUICO EN POBLACION DE 14-18 AÑOS ABSCRITOS AL EAP DE CALATAYUD SUR

- Envío de cartas a adolescentes y sus padres de forma individualizada citándoles para la intervención, durante la primera quincena de junio, según el listado de pacientes de 14 a 18 años por M Carmen Solans y Sonia Bernad.

La primera intervención se realizó entre el 26 de junio y el 7 de julio. Consistió en la cumplimentación de una encuesta previa, una lluvia de ideas sobre los efectos del tabaco, el visionado de la presentación audiovisual específica para adolescentes, un debate posterior y una nueva encuesta para valorar el aprendizaje, la utilidad, su opinión sobre la actividad y sus propuestas para próximos años. Se realizaron 14 sesiones con la participación de todo el EAP salvo la médico del consultorio local de Terrer.

- La Segunda intervención se realizó de forma individual mediante el envío de cartas con la campaña del Ministerio de Sanidad: #nonsmokingchallenge; durante el mes de noviembre. Se realizó entre el 2 y el 17 de noviembre por parte de Sonia Bernad.

#### DE EVALUACION:

. Análisis de las encuestas cumplimentadas previa y posterior a la intervención: a cargo de Isabel Chueca y Sonia Bernad, durante la primera quincena de diciembre.

. Análisis de los temas propuestos por los adolescentes para próximos años: a cargo de Isabel Chueca y Sonia Bernad, durante la primera quincena de diciembre.

. Opiniones de los profesionales: a cargo de Isabel Chueca y Sonia Bernad, durante la primera quincena de diciembre.

. Comunicación de resultados obtenidos al EAP: previsto 19 de diciembre a las 14h.

#### DE MATERIALES.

- Encuesta ESTUDES 2014.
- Programa Tabacoff del Gobierno de La Rioja.
- Consentimiento informado según modelo de IACS.
- Folleto de elaboración propia sobre tabaco.
- Material fungible: cartulinas, folios, rotuladores, sobres,
- Aperitivo.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Indicador 1: cobertura alcanzada. La cobertura en cuanto a localidades llega al 94,7%, únicamente un MAP no ha colaborado, siendo realizada la actividad por otra compañera si bien por motivos de seguimiento no se ha incluido esta localidad en el cómputo. La cobertura en cuanto a participantes ha llegado al 50,4%.

Indicador 2: porcentaje de adolescentes que cumplimentan la encuesta. El 95% de los participantes ha rellenado la encuesta.

Indicador 3: porcentaje de aprendizaje antes /después de la intervención. Valorado según las respuestas en la encuesta posterior. El 71,7%

VALORACION DEL EAP: los miembros del EAP han mostrado su satisfacción y disposición a participar en nuevas ediciones.

NUEVOS TEMAS: los temas propuestos por los participantes para nuevas ediciones han sido los siguientes:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1230

### 1. TÍTULO

#### DETECCION PRECOZ DEL HABITO TABAQUICO EN POBLACION DE 14-18 AÑOS ABSCRITOS AL EAP DE CALATAYUD SUR

- Deshabitación tabáquica
- Alcohol.
- Drogas.
- Educación sexual.
- Enfermedades de transmisión sexual.
- Violencia de género.
- Alimentación.
- Cáncer.

**PARTICIPACION:** Los participantes han colaborado únicamente en la evaluación y la propuesta de temas para próximas intervenciones.

**OBJETIVOS Y ASPECTOS NO ALCANZADOS:** el objetivo nº4: promover hábitos de vida saludables era poco concreto

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La complejidad de organizar y trabajar en temas de promoción de la salud exige la formación de un grupo de trabajo que no se vea afectado por los cambios de personal.

- Hemos de rodearnos de personal con interés en el tema para conseguir implicar a todo el EAP.
- No podemos imponer al personal que no quiera participar su implicación en el proyecto, hay que buscar alternativas para que la población no pierda la oportunidad de mejora de su autonomía en salud.
- Necesitamos más formación en promoción de la salud.
- Necesitamos aumentar nuestro conocimiento de las asociaciones y actividades que realiza la población de nuestra zona.
- Trabajar con adolescentes exige un modo de trabajo distinto para el que tenemos que formarnos, insistiendo más en el aspecto lúdico

#### 7. OBSERVACIONES.

De las 24 localidades que componen nuestro Centro de Salud se ha ofertado la actividad al 100%, en 5 de ellos no había población de 14 - 18 años y en uno de ellos no ha colaborado la médico si bien la actividad se realizó por otra compañera con el apoyo de enfermería. Excluyendo a los que no tenían población de esa edad se ha realizado en el 75% de las poblaciones.

- La participación en los distintos pueblos ha sido muy dispar pero se ha superado el 75% en Belmonte, Mara, Montón, Morata de Jiloca, Munébrega, Villalba y Huérmeda.
- Han participado el 50,4% de la población entre 14 - 18 años. El 43,5 eran hombres y el 54,5 % mujeres, un 2% no contestó. La edad media de los participantes fue de 14,9 años.
- El 32,6% confiesa haber fumado alguna vez, con una edad media de 13,5 años y siendo el principal motivo la curiosidad y la presión del grupo.
- El 71,7% señala que la intervención le ha resultado útil y ha aumentado sus conocimientos.

**AUTOVALORACION:** la valoración global del proyecto es muy buena. La organización ha sido compleja pero ha sido muy bien acogida por los profesionales con una implicación casi total del EAP y por la población a la que iba dirigida, si bien nos hubiera gustado una participación mayor que esperamos en próximos años ya que continuaremos con los temas propuestos por los adolescentes. Creemos que hemos conseguido los objetivos propuestos.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1230



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1230

### 1. TÍTULO

#### DETECCION PRECOZ DEL HABITO TABAQUICO EN POBLACION DE 14-18 AÑOS ABSCRITOS AL EAP DE CALATAYUD SUR

\*\*\*\*\* \*\*\*

Nº de registro: 1230

Título  
DETECCION PRECOZ DEL HABITO TABAQUICO EN POBLACION DE 14-18 AÑOS ADSCRITOS AL EAP DE CALATAYUD SUR

Autores:  
BERNAD HERNANDO SONIA, SANZ SEBASTIAN MARIA CARMEN, CARMANIU TOBAL JORGE, GALVEZ VILLANUEVA ANA CRISTINA, SOLANS PIQUERAS MARIA CARMEN, ALCAZAR MORTE MARIA JESUS, CHUECA GORMAZ ISABEL, LAFUENTE GONZALEZ MARIA JOSE

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALATAYUD SUR

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Prevención y promoción de hábitos saludables  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

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

PROBLEMA  
Los jóvenes entre 14-18 años, son uno de los grupos de población más expuesto al inicio del consumo de sustancias tóxicas, como el tabaco,  
Se caracterizan por un escaso contacto con el sistema sanitario (salvo patología aguda) con lo que tenemos poco acceso a ellos.  
La adolescencia es una etapa de cambios importantes, físicos y psicológicos (escaso control de la impulsividad) que pueden marcar el resto de su ciclo vital, tienen un escaso sentido de los riesgos que pueden llevar a determinadas conductas y adicciones peligrosas para su salud.  
Es necesario conocer la prevalencia del consumo del tabaco en este grupo de población.

RESULTADOS ESPERADOS  
1 -CONOCER LA PREVALENCIA DE FUMADORES EN LA POBLACION DE 14-18 AÑOS ADSCRITA A NUESTRO CENTRO DE SALUD.  
2 -EVALUAR EL GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS RIESGOS DEL CONSUMO DE TABACO PARA LA SALUD.  
3 -SENSIBILIZAR Y CONCIENCIAR A LOS JOVENES SOBRE LOS RIESGOS DEL CONSUMO DE TABACO.  
4 -PROMOVER HABITOS DE VIDA SALUDABLES.

MÉTODO  
1-ELABORACIÓN DEL CUESTIONARIO según cuestionario Estudios 2014 del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y selección del material audiovisual  
2-Sesión formativa para los miembros del equipo, con presentación del material didáctico (cuestionarios y material audiovisual).  
3- Obtención del registro de la población diana de 14 a 18 años: datos de filiación y dirección.  
4- Citación por carta de la población de entre 14 y 18 años  
5- Cumplimentación de un cuestionario pre-exposición, proyección de una presentación basada en el proyecto tabacoff del Gobierno de La Rioja, recomendado por SARES Zaragoza, cumplimentación cuestionario post-intervención a la población objeto de estudio.  
6- Análisis de datos

INDICADORES  
1.Cobertura alcanzada: %  
Valor a alcanzar 95%  
V. Inferior: 80%  
V. superior: 100%  
Periodo de evaluación: Anual  
2.Porcentaje de adolescentes que cumplimentan la encuesta  
Valor a alcanzar 100%  
V. Inferior: 50%  
V. superior: 100%

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1230

### 1. TÍTULO

#### DETECCION PRECOZ DEL HABITO TABAQUICO EN POBLACION DE 14-18 AÑOS ABSCRITOS AL EAP DE CALATAYUD SUR

Periodo de evaluación: Anual  
3.Porcentaje de incremento del aprendizaje antes/después de la intervención realizada  
Valor a alcanzar 20%  
V. Inferior: 5%  
V. superior: 20%  
Periodo de evaluación: Anual

#### DURACIÓN

OBTENCION DE LA POBLACION DE 14 - 18 AÑOS: MARZO 2017.  
OBTENCION DEL MATERIAL A EXPONER EN LAS SESIONES: MARZO - ABRIL 2017.  
1.ELABORACION DE LAS ENCUESTAS PARA LOS PARTICIPANTES: MARZO - ABRIL 2017.  
2.REALIZACION DE LAS SESIONES: A DETERMINAR POR CADA PROFESIONAL..  
3.ANALISIS DE LAS ENCUESTAS CUMPLIMENTADAS: OCTUBRE 2017  
4.COMUNICACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS AL EAP: NOVIEMBRE - DICIEMBRE

#### OBSERVACIONES

Consultado con SARES Zaragoza y el IACS.

#### Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0314

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LOS "BUENOS TRATOS" Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN POBLACION ADOLESCENTE DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD SUR

Fecha de entrada: 20/02/2019

2. RESPONSABLE ..... SONIA BERNAD HERNANDO  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS CALATAYUD SUR  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
GALVEZ VILLANUEVA ANA CRISTINA  
CHUECA GORMAZ ISABEL  
GIL MOSTEO MARIA JOSE  
MOROS SANZ ESTHER  
SANZ SEBASTIAN MARIA CARMEN  
ARANAZ VILLARTE MIGUEL  
SANMARTIN FLORENZA LAURA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
1. De organización:

Reunión EAP para elegir proyecto y elección de miembros del núcleo de promoción de la salud que organizaran la intervención: 19 de febrero 2018 a las 14h, con la constitución del grupo de trabajo anteriormente citado.  
Reunión con el Instituto Aragonés de la Mujer (IAM) para preparar la intervención, realizada el 15 de diciembre de 2017 a cargo de la Dra Gálvez.  
Reunión con la Jefa de Sección de Estrategias y Formación Dña Asunción Cisneros responsable del programa de violencia de genero del Departamento de Sanidad para preparar la intervención: 24 de enero 2018 a las 13,30., por Dra Gálvez y Dra Bernad.  
Reunión con SARES para exponer la intervención y buscar recursos: Dra Elisa Ferrer el 24 de enero 2018 a las 14h, a cargo de la Dra Gálvez y Dra Bernad. Con fecha 16 de marzo de 2018 se remitió por correo electrónico todo el proyecto para su revisión por el SARES, por la Dra Bernad.  
Contacto con el Ayuntamiento de Zaragoza (departamento de igualdad) para obtener el permiso para el uso del cómic ganador del III certamen de cómic sobre VG, contactamos con el responsable de Participación Ciudadana a cargo de Dña M José Gil.  
Realización de curso sobre VG durante los meses de febrero y marzo 2018": "Atención a la violencia de género desde el Sistema Sanitario" por la Dra Gálvez y la Dra Bernad.  
Asistencia a la presentación del Plan Estratégico para la prevención y erradicación de la violencia contra las mujeres en Aragón 2018 - 2021, del Gobierno de Aragón, a través del IAM: 19 de marzo: Dra Gálvez y Dra Bernad.  
Contacto con activos comunitarios y recursos comunitarios: reunión con la psicóloga de la Comarca, encargada de violencia de género Dña Noelia Calderón el día 25 de abril, nos presenta el plan de actuación integral de la Comarca en Violencia de Género: dña Esther Moros y Dña Laura Sanmartín.  
Selección del material audiovisual y encuesta previa y posterior a las intervenciones; durante los meses de marzo y abril por parte del grupo de trabajo partir del material obtenido en distintas reuniones.  
Elaboración del consentimiento informado según formato del IACS y de las cartas a remitir a padres y adolescentes: durante los meses de marzo y abril por parte del grupo de trabajo a partir del material obtenido en distintas reuniones  
Obtención de población diana según datos de tarjeta sanitaria por parte de Secretaría de Dirección: por Secretaria de Dirección a marzo 2018.

2. De comunicación:

Realización de dos sesiones formativas sobre promoción de la salud y sobre VG: a cargo de la Dra Gálvez, Dra Chueca y Dra Bernad los días 21 de febrero y 6 de junio de 2018.  
Reunión EAP para la explicación de la intervención y presentación del material audiovisual: el día 11 de junio.  
Comunicación con alcaldes y peñas.  
Comunicación del proyecto a la Dirección de AP.

3. De intervención:

Envío de las cartas a padres y adolescentes citándoles para las intervenciones, en cada consultorio: primera quincena de junio.  
Realización de la primera intervención en los consultorios locales entre el 25 de junio y el 13 julio de 2018. Las intervenciones constan de un cuestionario previo, una lluvia de ideas sobre el tema, una presentación, un debate y un cuestionario posterior a fin de valorar la repercusión de las intervenciones y temas para años sucesivos.  
Una segunda intervención de forma individual según campaña del Ministerio: "CORTA A TIEMPO. EL MALTRATO NO LLEGA DE REPENTE", durante la segunda quincena de octubre.

4. De evaluación:

Análisis de las encuestas previas y posteriores y de los temas propuestos por los adolescentes para próximas

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0314

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LOS "BUENOS TRATOS" Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN POBLACION ADOLESCENTE DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD SUR

ediciones: noviembre 2018 por parte del equipo de trabajo.  
Análisis de las opiniones de los profesionales: noviembre 2018 por parte del grupo de trabajo  
Comunicación de los resultados a los miembros del EAP: previsto para diciembre de 2018 no se ha podido realizar por traslados.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Cobertura alcanzada: 50% (basada en cobertura del año pasado). Límite inferior (LI): 40% - límite superior (LS): 60%. la cobertura alcanzada ha sido del 41%.  
Porcentaje de localidades que participa: 70% (basado en localidades que participaron el año pasado). LI: 50% - LS: 100%. las localidades que han participado han alcanzado el 82,3%, en 7 de los pueblos no había población de 14 a 18 años.  
Porcentaje de profesionales que participa: 70% (basado en profesionales que participaron el año pasado). LI: 50% - LS: 100%. han participado el 84% de los profesionales con una gran implicación en el proyecto.  
Porcentaje de adolescentes que cumplimenta la encuesta: 90% (basado en resultados del año pasado). LI: 50% - LS: 100%. el 89,9% ha cumplimentado la encuesta.  
Porcentaje de incremento del aprendizaje sobre tipos de violencia de genero antes/después de la intervención realizada : 60% (basado en resultados del año pasado). LI: 50% - LS: 100%. 51,8%  
Porcentaje de adolescentes que identifica la violencia psicológica como VG: 50%, LI 30% - LS 60%.79,3%  
Porcentaje de profesionales del C.S. que han realizado un formación específica sobre violencia de genero: 20% LI: 10%- LS: 30%. ha sido del 26,3%, con un total de 5 profesionales.  
Porcentaje de profesionales del C.S. que conoce los activos comunitarios en violencia de genero y el circuito específico de derivación en la zona rural de Calatayud: 80%. LI: 70% - LS:100%.considerando los asistentes a la sesión del 6 de junio: 52,6%, 10 profesionales.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Han participado el 41% de la población, con una edad media de 15,2 años, predominantemente mujeres 72%.  
El 82,7% convivían en un familia tradicional, el 48,2% había repetido curso y realizaba algún trabajo remunerado el 13,7%.  
Salían más de un día a la semana el 48,2% y entre sus aficiones destacan quedan con amigos (55.1%), redes sociales e internet (51.7%) y el deporte (41,3%).  
Entre las respuestas a la encuesta destacan: interrumpirles cuando hablan, molestarle que hable con otras personas, sentirse nervioso por hacer algo que no le va a gustar y sentirse controlado (3,4%).  
El 79,3% es capaz de identificar la violencia psicológica como parte de la violencia de genero y casi el 52 % ha mejorado su conocimiento sobre el tema tras la intervención.  
Como temas para próximos años destacan; alcohol, drogas y educación sexual.  
La valoración global de 0 a 10 fue de 7,9, al 89,6% le ha resultado útil y el 82,7% la recomendaría a sus compañeros.

#### 7. OBSERVACIONES.

Resaltar un año más la necesidad de un trabajo compartido a nivel de sistema educativo, sanitario e institucional para reforzar y unificar los mensajes que reciben nuestros adolescentes.  
Nos ha llamado la atención el echo de que el 72% de los participantes este año fueran mujeres, hemos de conseguir implicar en este tema a los adolescentes varones como parte de la solución.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/314 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0314

Título  
PROMOCION DE LOS "BUENOS TRATOS" Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN POBLACION ADOLESCENTE DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD SUR

Autores:  
BERNAD HERNANDO SONIA, GALVEZ VILLANUEVA ANA CRISTINA, CHUECA GORMAZ ISABEL, GIL MOSTEO MARIA JOSE, MOROS SANZ ESTHER, SANZ SEBASTIAN MARIA CARMEN, SANMARTIN FLORENZA MARIA LAURA, ARANAZ VILLARTE MIGUEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALATAYUD SUR

#### TEMAS

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

Enfoque .....

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0314

### 1. TÍTULO

#### PROMOCION DE LOS "BUENOS TRATOS" Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN POBLACION ADOLESCENTE DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD SUR

Otro Enfoque.....:

##### PROBLEMA

Según la Macroencuesta de Aragón de 2011 se observa un importante aumento de los casos de violencia de género detectados en población de 14 a 19 años con una tasa de 17,10 en 2009 a 92,37 en 2011. Los adolescentes tienen dificultades a la hora de identificar conductas de maltrato psicológico como coacciones, celos, control.. considerando únicamente violencia de género los casos de agresiones graves. Por todo ellos nos parece importante conocer sus opiniones y creencias sobre violencia de género (en adelante VG) y potenciar las relaciones de igualdad y "buen trato".

##### RESULTADOS ESPERADOS

Conocer el concepto de VG que tienen los adolescentes de nuestro C.S.  
Conocer el grado de exposición a la VG que tienen los adolescentes de nuestro C.S.  
Evaluar el grado de conocimientos que tiene sobre los distintos tipos de VG y los recursos que tienen a su disposición.  
Sensibilizar y concienciar a los jóvenes sobre las relaciones de igualdad y "buen trato".  
Mejorar la formación de los profesionales de nuestro C.S. en violencia de género y conocer los activos comunitarios en este campo.

##### MÉTODO

###### 1.De organización:

Reunión EAP para elegir proyecto.  
Contactos para preparar las intervenciones con el Instituto Aragonés de la Mujer (IAM), la responsable del programa de violencia de género del Departamento de Sanidad, SARES y Ayuntamiento de Zaragoza (departamento de igualdad).Asistencia a la presentación del Plan Estratégico para la prevención y erradicación de la violencia contra las mujeres en Aragón 2018 - 2021, del Gobierno de Aragón.  
Realización de curso sobre VG durante los meses de febrero y marzo 2018.  
Contacto con activos comunitarios.  
Selección del material audiovisual y encuestas  
Obtención de población diana.

###### 2.De comunicación:

Realización de dos sesiones formativas sobre promoción de la salud y sobre VG, con presentación del material para las intervenciones.  
Comunicación con alcaldes, peñas y Dirección de AP.

###### 3. De intervención:

Envío de las cartas a padres y adolescentes citándoles para las intervenciones, en cada consultorio.  
Realización de la primera intervención en los consultorios locales entre finales de junio y principios de julio de 2018. Las intervenciones constan de un cuestionario previo, una lluvia de ideas sobre el tema, una presentación, un debate y un cuestionario posterior a fin de valorar la repercusión de las intervenciones y temas para años sucesivos.  
Una segunda intervención de forma individual según campaña del Ministerio.  
4. De evaluación:  
Análisis de las encuestas previas y posteriores y de los temas propuestos por los adolescentes para próximas ediciones y de las opiniones de los profesionales.

##### INDICADORES

Cobertura alcanzada: 50%. Límite inferior (LI): 40% - límite superior (LS): 60%.  
Porcentaje de localidades que participa: 70%. LI: 50% - LS: 100%.  
Porcentaje de profesionales que participa: 70%. LI: 50% - LS: 100%.  
Porcentaje de adolescentes que cumplimenta la encuesta: 90%. LI: 50% - LS: 100%.  
Porcentaje de incremento del aprendizaje sobre tipos de violencia de género antes/después de la intervención realizada : 60%. LI: 50% - LS: 100%.  
Porcentaje de adolescentes que identifica la violencia psicológica como VG: 50%, LI 30% - LS 60%.  
Porcentaje de profesionales del C.S. que han realizado formación específica sobre violencia de género: 20% LI: 10%- LS: 30%.  
Porcentaje de profesionales del C.S. que conoce los activos comunitarios en violencia de género y el circuito específico de derivación: 80%. LI: 70% - LS:100%.

##### DURACIÓN

Actividades de organización:consistentes en la elección del proyecto, formación del personal, preparación del material y comunicación con otras organizaciones: enero a mayo de 2018, realizada por miembros del proyecto.  
Actividades de comunicación: consistentes en sesiones formativas al EAP y comunicación con agentes locales:de febrero a mayo 2018, realizado por miembros del proyecto.  
Actividades de intervención: consistente en la realización de las intervenciones con adolescentes, de junio a octubre 2018, realizado por miembros del proyecto.  
Actividades de evaluación: consistente en el análisis de las intervenciones,de sus resultados y lecciones aprendidas para próximos años, de octubre a diciembre 2018, realizado por miembros del proyecto

##### OBSERVACIONES

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0314**

**1. TÍTULO**

**PROMOCION DE LOS "BUENOS TRATOS" Y PREVENCION DE LA VIOLENCIA DE GENERO EN POBLACION ADOLESCENTE DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD SUR**

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1151

### 1. TÍTULO

#### TALLERES DE LAVADO DE MANOS EN LOS CENTROS ESCOLARES DEL CRA "TRES RIBERAS" Y EL CRA "EL MIRADOR" DESDE LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL

Fecha de entrada: 23/01/2020

2. RESPONSABLE ..... MARIA LAURA SANMARTIN FLORENZA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS CALATAYUD SUR  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

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

SOLANS PIQUERAS MARIA CARMEN  
BERNAL GARCIA PILAR  
GRANERO BERLANGA NICOLAS  
DE LA OSA FONDON JUAN JOSE  
JABBOUR NEEMI ISSA  
VALLEJO ERDOCIAIN MARIA LUISA  
MOROS MELUS MARIA JESUS

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Durante el año 2019, hemos realizado distintas actividades para llevar a cabo los objetivos planteados. En el mes de abril de 2019 se hicieron dos reuniones informativas en la biblioteca del centro de Salud de Calatayud. La primera para para difundir el proyecto a los profesionales sanitarios del equipo de Calatayud Sur y la segunda para nombrar a los profesionales que se harían responsables de realizar las actividades en los colegios pertenecientes al Centro de Salud de Calatayud Sur.

Durante el mes de mayo de 2019 se llevaron a cabo distintas reuniones con los profesionales sanitarios que iban a participar en el proyecto, donde se realizaron varias lluvias de ideas sobre cómo llevar a cabo las actividades en los colegios, se nombró a un responsable para la realización de la presentación en PowerPoint y se buscaron en internet distintos carteles de realización de un correcto lavado de manos para que las escuelas participantes en el proyecto los colgaran en sus baños y así los escolares lo tuvieran presente a la hora de lavarse las manos. Los carteles se hicieron en español y en inglés. También se decidió buscar material didáctico para entregarlo impreso a los niños, como dibujos, recordatorios de los pasos de lavado de manos...obtenidos de la página [www.e-bug.eu](http://www.e-bug.eu).

Se pensó en utilizar lámparas Hartmann en las actividades, y se solicitaron a Cristina Mora, consultora comercial especialista de desinfección de laboratorios Hartmann. Las recibimos a mitad del mes de mayo de 2019. Estas lámparas permiten, después de lavar las manos con una solución hidroalcohólica, a través de una luz ultravioleta, observar a simple vista las regiones de las manos que no están limpias.

Los profesionales implicados en el proyecto nos pusimos en contacto con las directoras del CRA "Tres Riberas" al que pertenecen las escuelas de los municipios de Maluenda, Fuentes de Jiloca, Morata de Jiloca, Villafeliche, Paracuellos de Jiloca, Terrer, Mara y Miedes y del CRA "El Mirador" al que pertenece la escuela del municipio de Munébrega. Las directoras nos ofrecieron la posibilidad de empezar a hacer la actividad entre finales del mes de septiembre y octubre, ya que estaban finalizando el curso y querían que todas las escuelas pudieran participar y que ningún niño quedara fuera de la actividad. Aunque no se cumplía el calendario establecido en un principio para el proyecto, en una reunión mantenida con los responsables se acordó realizar la actividad con los escolares durante el mes de octubre coincidiendo con el mes en el que se celebra el día Mundial del Lavado de Manos (15 de octubre).

A finales de septiembre de 2019 se retomó el contacto con las direcciones de los CRA. A principios de octubre los participantes en este proyecto nos volvimos a reunir para cuadrar nuestras agendas y horarios para la realización de los talleres de lavado de manos y así comunicar las fechas a las escuelas participantes.

También se decidió que todos seguiríamos la misma línea a la hora de realizar las actividades en los colegios. Los talleres que realizamos en los colegios durante el mes de octubre constaron de dos partes.

En una primera parte se realizó la explicación a la clase y a los docentes de la actividad y se les enseñó una presentación de PowerPoint y un vídeo. La presentación explicaba cuándo y por qué hay que lavarse las manos y también explicaba los pasos para una técnica correcta de lavado de manos. En cada diapositiva de los pasos del lavado de manos los profesionales sanitarios íbamos explicando la técnica a los niños para reforzársela. Se les pasó la proyección de un vídeo titulado "La historia de los niños manitas sucias".

Los niños y docentes participantes de la actividad iban repitiendo la técnica a la vez que se la íbamos explicando.

En la segunda parte, los niños utilizaron soluciones hidroalcohólicas mezcladas con un líquido sensible a la luz ultravioleta, para la realización de la técnica de lavado de manos explicada previamente, y con las lámparas Hartmann, los profesionales sanitarios de la actividad responsables observamos las manos de los niños y evaluamos quién había realizado una correcta higiene.

Al finalizar la actividad se les entregó el material didáctico a los escolares y unos pósters a los docentes.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

1. % de colegios que participan en el proyecto

Nuestro objetivo era que, por lo menos un 80% de los colegios pertenecientes a los dos CRA, participaran en los talleres de lavado de manos.

En el CRA "Tres Riberas" hay 8 escuelas que pertenecen al Centro de Salud de Calatayud Sur y en el CRA "El Mirador" hay una escuela que pertenece a nuestro centro de salud

Los talleres se empezaron a realizar el día 18 de octubre en el colegio de Paracuellos de Jiloca, el 21 de octubre en el colegio de Munébrega, el 22 de octubre en el colegio de Maluenda, el 23 de octubre en el



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1151

### 1. TÍTULO

#### TALLERES DE LAVADO DE MANOS EN LOS CENTROS ESCOLARES DEL CRA "TRES RIBERAS" Y EL CRA "EL MIRADOR" DESDE LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL

colegio de Terrer, el 24 de octubre en los colegios de Villafeliche, Fuentes de Jiloca y Morata de Jiloca y se finalizaron las actividades el 29 de octubre en los colegios de Mara y Miedes.

Participaron el 100% de las escuelas adscritas al Centro de Salud de Calatayud Sur.

2. Número de escolares que participan en los talleres

La 9 escuelas adscritas al Centro de Salud de Calatayud Sur tienen un total de 131 alumnos. Repartidos de la siguiente forma:

28 niños en el colegio de Paracuellos de Jiloca, 8 niños en el colegio de Munébrega, 53 niños en el colegio de Maluenda, 9 niños en el colegio de Terrer, 4 niños en el colegio de Villafeliche, 7 niños en el colegio de Fuentes de Jiloca, 8 niños en el colegio de Morata de Jiloca, 3 niños en el colegio de Mara y 11 niños en el colegio de Miedes.

Los talleres de lavado de manos se impartieron a escolares entre 3 y 12 años de edad pertenecientes a nuestra zona de salud. Las actividades se realizaron en una misma aula menos en el colegio de Maluenda que se separaron a los niños en dos grupos por ser muy numerosos; primero se realizó la actividad a los niños de infantil y primer ciclo de primaria y después se realizó a los niños de segundo ciclo de primaria.

Queríamos alcanzar, como mínimo, una participación del 60% de los escolares, se consiguió que participaran el 100% de ellos. Todos los escolares pertenecientes a las escuelas participaron en los talleres.

3. Número de escolares que realizan una correcta técnica de lavado de manos

La segunda parte de los talleres de lavado de manos consistían en la realización de la técnica con una solución hidroalcohólica por parte de los escolares participantes. Con las lámparas de luz ultravioleta, los profesionales sanitarios que impartimos el taller, pudimos valorar cuántos niños habían realizado una correcta higiene de manos. Nuestro objetivo mínimo era que, por lo menos un 60% de los escolares, realizaran una correcta higiene de manos.

Es decir, si el total de niños es de 131, por lo menos 79 tenían que realizar una correcta higiene de manos.

Los escolares participantes que realizaron una correcta higiene de manos se distribuyeron de la siguiente manera:

Paracuellos de Jiloca: 16 niños de 28

Munébrega: 5 niños de 8

Maluenda: 32 niños de 53

Terrer: 7 niños de 9

Villafeliche: 4 niños de 4

Fuentes de Jiloca: 5 niños de 7

Morata de Jiloca: 5 niños de 8

Mara: 3 niños de 3

Miedes: 8 niños de 11

En total 85 escolares de los 131 que participaron en los talleres hicieron una correcta higiene de manos, es decir un 64%. Cumplimos el objetivo marcado al inicio del proyecto.

### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El trabajo realizado con las escuelas ha sido muy satisfactorio. En el proyecto han trabajado todos los profesionales de enfermería y un profesional médico, implicándose tanto profesional como personalmente en la realización de las actividades para que los escolares que pertenecen a nuestro centro de salud incrementen sus conocimientos sobre prevención de enfermedades que se transmiten a través de las manos así como la promoción de la salud, que los propios niños incrementen el control de su salud para así mejorarla.

Como equipo nos ha gustado mucho el área de intervención de promoción y educación a la salud en las escuelas ya que consideramos que la edad escolar es uno de los mejores momentos para impulsar estilos de vida saludables.

Además el CRA "Tres Riberas" está dentro de la Red Aragonesa de Escuelas Promotoras de la Salud; escuelas que priorizan en su proyecto educativo la promoción de la salud.

Este proyecto de atención comunitaria en la escuela llevado a cabo durante el año 2019 pretendemos que se continúe en el tiempo. Nuestro objetivo es realizar de nuevo talleres de recuerdo de lavado de manos así como de cualquier otro tema que, como profesionales sanitarios, podamos impartir para promoción de la salud.

### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1151 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1151

Título  
TALLERES DE LAVADO DE MANOS EN LOS CENTROS ESCOLARES DEL CRA "TRES RIBERAS" Y CRA "EL MIRADOR" DESDE LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL

Autores:  
SANMARTIN FLORENZA MARIA LAURA, SOLANS PIQUERAS MARIA CARMEN, BERNAL GARCIA PILAR, GRANERO BERLANGA NICOLAS, DE LA OSA FONDON JUAN JOSE, MOROS MELUS MARIA JESUS, VALLEJO ERDOCIAIN MARIA LUISA, JABBOUR NEEMI ISSA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1151

### 1. TÍTULO

#### TALLERES DE LAVADO DE MANOS EN LOS CENTROS ESCOLARES DEL CRA "TRES RIBERAS" Y EL CRA "EL MIRADOR" DESDE LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALATAYUD SUR

##### TEMAS

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

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

##### PROBLEMA

Todos los inviernos, existe una situación de epidemia por cuadros gastrointestinales, respiratorios y gripales en niños en edad escolar. Una de las vías de transmisión más común es el contacto a través de las manos.

Los colegios son nidos de microbios perjudiciales que se propagan rápidamente entre los alumnos a través del contacto. Lavarse las manos es uno de los mejores medios para evitar que los microbios dañinos se propaguen y así prevenir enfermedades.

De manera natural, la piel produce una película grasa que sirve para mantenerla húmeda y evitar que se seque demasiado. Esta capa grasa, sin embargo, es un lugar perfecto para que los microbios crezcan y se multipliquen, y ayuda a los gérmenes a "pegarse" a nuestra piel. Lavarse las manos con regularidad sirve para eliminar los microbios que vamos recogiendo de nuestro entorno (en casa, en el colegio, en el jardín, de animales, alimentos...). Algunos de estos microbios pueden hacernos enfermar si penetran en nuestro interior al comer o al respirar. Lavarse las manos sólo con agua elimina la suciedad visible; sin embargo, se necesita jabón para eliminar la capa grasa de la superficie de las manos, en la que quedan adheridos los microbios.

Hay que lavarse las manos:

Antes, durante y después de preparar alimentos.  
Después de ir al servicio.  
Después de tocar animales o restos de animales.  
Después de toser, estornudar o sonarse la nariz.  
Si se está enfermo o se ha estado con personas enfermas.

Por este motivo se decide emprender este proyecto comunitario en la Zona Básica de Salud del Centro dónde está ubicado el CRA "Tres Riberas" Y CRA "El Mirador"

##### RESULTADOS ESPERADOS

Mejorar el conocimiento de los escolares sobre una correcta higiene de manos para prevenir ciertas enfermedades.  
Enseñar a los escolares la técnica correcta del lavado de manos.  
Implicar a los docentes del CRA para que los niños adquieran este hábito en sus actividades diarias.

##### MÉTODO

Sesión informativa a los miembros del equipo con presentación del material didáctico, fechas de realización del proyecto...

Reunión con los directores de las escuelas que pertenecen al CRA para la presentación del proyecto.

Talleres de lavados de manos en las escuelas del CRA. Estos talleres constan de dos partes:

Primera parte: a realizar el mes de mayo de 2019 coincidiendo con las fechas próximas al "día mundial de la higiene de manos" establecido por la OMS.

- Explicación a la clase de la actividad y presentación de PowerPoint/vídeo para los niños y docentes.

- Exposición por parte de los sanitarios de la técnica correcta de lavado de manos.

- Repetición de la técnica por parte de los niños.

- Facilitar material didáctico (póster, pasatiempos...) obtenido de la página [www.e-bug.eu](http://www.e-bug.eu).

Segunda parte: a realizar en el mes de junio de 2019

Evaluación de la actividad por parte de los profesionales sanitarios a los alumnos de la técnica correcta de la higiene de manos a través de la visualización directa.

Comprobación de que se mantiene el material didáctico entregado en el aula

##### INDICADORES

Indicador nº1: Colegios participantes

Definición: % de colegios que participan en el proyecto:

Formula: Número de colegios que participan en el proyecto / número total de colegios

Valor a alcanzar: 100 %

límite inferior: 80 %

límite superior: 100 %

Indicador nº2: Escolares Participantes

Formula: Número de escolares que participan en los talleres/ población de escolares de colegios participantes

Valor a alcanzar: 80 %

límite inferior: 60 %

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1151

### 1. TÍTULO

#### TALLERES DE LAVADO DE MANOS EN LOS CENTROS ESCOLARES DEL CRA "TRES RIBERAS" Y EL CRA "EL MIRADOR" DESDE LA ZONA BASICA DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CALATAYUD RURAL

límite superior: 80 %  
Indicador nº3: escolares que realizan un correcto lavado de mano  
Formula: Número de escolares que realizan una correcta técnica de lavados de manos/ número total de escolares participantes  
Valor a alcanzar: 90 %  
límite inferior: 60 %  
límite superior: 90%

#### DURACIÓN

Fecha prevista de inicio: Abril de 2019  
Reunión informativa  
Creación de PowerPoint/vídeo para los talleres  
Impresión de carteles informativos para las escuelas.  
Reunión con los Centros escolares: Abril de 2019  
Inicio de los talleres:  
Entre Mayo y Junio de 2019

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1229

### 1. TÍTULO

#### HABLEMOS DE SEXO AHORA CON LOS ADOLESCENTES DE LA COMARCA DE CALATAYUD

Fecha de entrada: 30/01/2020

2. RESPONSABLE ..... JULIO CESAR PEREZ BENAVIDES  
· Profesión ..... MATRONA  
· Centro ..... CS CALATAYUD SUR  
· Localidad ..... CALATAYUD  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

ALONSO BENEDI MARIA ASCENSION  
CHARLEZ MILLAN CARMEN MARIA  
ECHEVARRIA MONTOTO MARIA PILAR  
LAFUENTE GONZALEZ MARIA JOSE  
GUILLEN LLOVERIA GABRIEL  
DIGON SANMARTIN LUIS  
LUCINDO LAZARO ESMERALDA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

-1 Sesión en I.E.S. Leonardo Chavacier a alumnos de 4º de la ESO el día 25 de noviembre. 2019  
-2 sesiones en I.E.S. Emilio Gimeno con alumnos de 2º de bachillerato el día 16 de diciembre 2019

2 reuniones con orientadores de ambos institutos para enfocar las charlas y averiguar qué alumnos valoran que más necesitan la información. Facilitamos encuesta a los alumnos con el fin de conocer su formación previa sobre educación sexual y anti concepción. La información devuelta a nosotros por los orientadores nos ayudó a enfocar la charla de forma más efectiva.

Material:

· Power-Point para la exposición de contenidos:

Exposición adaptada a los alumnos de 4º. En este nos hemos centrado en facilitar información sobre métodos anticonceptivos y sexualidad.

Exposición adaptada a los alumnos de 2º de bachillerato desarrollando información detallada sobre métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, violencia de género en las parejas adolescentes así como uso adecuado de redes de comunicación.

· Cuestionarios pre y post charla.

· Encuesta de satisfacción .

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

El proyecto lo comenzamos reuniéndonos en Septiembre con las orientadoras de ambos institutos. Nos fue transmitida la gran necesidad, según su opinión, de facilitar charlas/talleres sobre sexualidad en su entorno educativo. A su vez, las preocupaciones más compartidas por los adolescentes. Finalmente, los orientadores decidieron que los alumnos asistirían a nuestras charlas.

Se ha intervenido sobre 100 alumnos. En la encuesta de conocimientos posterior todos los alumnos han ganado conocimientos.

Responden correctamente el cuestionario:

Alumnos de 4ª de la eso: en el previo 32% y un 64% en el posterior

Alumnos de 2º de bachillerato: en el previo 87% y en el posterior 88,4%. Por ello, valoramos como muy positivo el trabajo realizado a través de nuestras charlas a los alumnos de 4º de la ESO.

Con respecto al grado de satisfacción total un 83% de los asistentes contestaron la encuesta.

Con respecto al número de asistentes el 100% de alumnos de bachillerato asisten a la charla y con respecto a los alumnos de 4º de la ESO asistieron un 24% de sus alumnos.

El 85% considera que la exposición de los ponentes a sido buena.

El 62.5% le ha parecido que el tema desarrollado es muy interesante.

El 67.5% consideró que la duración de las sesiones ha sido adecuada.

El 76.71% consideró que no precisa más información que la facilitada en la charla.

El 75% cree que sería conveniente repetir la charla.

El 54.5% consideró que la periodicidad de la charla debería ser anual, mientras que un 31,81% opinó que las charlas debería facilitarse de forma trimestral.

El 73% consideró como muy necesaria, interesante y adecuada la información facilitada.

Para el 75% lo más interesante del curso resultó ser la información sobre anticonceptivos.

Con respecto a los temas que añadirían en un futuro serían: excitación sexual y penetración con la pareja.

Valoramos que hemos alcanzado los objetivos planteados en el proyecto. La fuente de obtención de los datos resulta de los cuestionarios elaborados antes y después de las charlas, así como de las encuestas de satisfacción.

Finalmente, reseñar la gran importancia con la que valoramos la participación e interacción de los alumnos durante la dinámica de la charla con sus preguntas y respuestas.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Nuestro proyecto en un principio fue diseñado para adolescentes/jóvenes de 15 años. La orientadora del I.E.S Emilio Gimeno cambió la edad de los grupos priorizando alumnos de 17 años.

El hecho de que la charla fuera facilitada por un especialista en la materia, matron, conllevó un mayor grado

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1229

### 1. TÍTULO

#### HABLEMOS DE SEXO AHORA CON LOS ADOLESCENTES DE LA COMARCA DE CALATAYUD

de seguridad y fiabilidad sobre la información compartida con el alumnado. A su vez aprovechamos e insistimos en la presentación de la consulta de matronería en nuestra comunidad o área de salud con el fin de facilitar cuidados, informar o resolver dudas pertinentes.

En el año 2020 están previstas 4 charlas en ambos institutos para continuar con la educación sexual de los adolescentes de Calatayud.

La valoración final de Orientadores, alumnos y nuestro equipo es que se precisa más información y a edad más temprana. Por ello, nos planteamos para el próximo curso la intervención en los cursos de la 3º y 4º de la E.S.O. Para ir adecuando los contenidos de forma más progresiva dando especial hincapié en las enfermedades de transmisión sexual.

#### 7. OBSERVACIONES.

En este proyecto participan los orientadores de ambos institutos para seleccionar al alumnado.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1229 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1229

Título  
HABLEMOS DE SEXO AHORA CON LOS ADOLESCENTES DE LA COMARCA DE CALATAYUD

Autores:  
PEREZ BENAVIDES JULIO CESAR, ALONSO BENEDI MARIA ASCENSION, ECHEVARRIA MONTOTO MARIA PILAR, LAFUENTE GONZALEZ MARIA JOSE, CHARLEZ MILLAN MARIA CARMEN, LUCINDO LAZARO ESMERALDA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALATAYUD SUR

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: enfermedades de transmisión sexual  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

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

PROBLEMA  
Tras conversaciones mantenidas con profesorado y padres de los alumnos de los institutos Emilio Jimeno y Leonardo de Chavacier de Calatayud, se han detectado deficiencias en materia de conducta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual y la existencia de embarazos no deseados.  
Por todo ello, consideramos adecuado impartir charlas y talleres en los Institutos Emilio Jimeno y Leonardo de Chavacier en Calatayud. De esta forma, consideramos, que una información adecuada al momento, correcta en sus contenidos, directa y objetiva puede ayudar a que estén mejor instruidos en sexualidad y consecuentemente mejor protegidos.

RESULTADOS ESPERADOS  
-Aportar un enfoque científico y centrado en la salud integral del individuo de las relaciones sexuales.  
-Incluir y/o atender a todos los tipos de orientación sexual posibles, evitando así situaciones de riesgo, abuso o exclusión social.  
-Impulsar una educación sexual abierta, adaptada respetuosa con las ideas y opiniones de los adolescentes.  
-Promover, a su vez, el conocimiento teórico transmitiendo información fiable, contrastada y con base científica acerca de la prevención y disminución de riesgos de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.  
-Informar sobre los recursos socio-sanitarios disponibles para la población diana así como los procedimientos necesarios para acceder a ellos.  
-Resolver dudas planteadas aclarando falsos mitos sobre la sexualidad.

MÉTODO  
.Dos charlas o talleres sobre sexualidad en los institutos pertenecientes a nuestra zona de salud.  
.Creación de un grupo de trabajo formado por: matrona, médico A.P. Y enfermeras de A.P.  
.Documentación y conocimientos del tema del proyecto.  
.Puesta en común con el profesorado docente de ambos IES.  
.Realización de test anterior a la charla para explorar los conocimientos sobre educación sexual y detectar deficiencias para ser aclaradas durante la charla.  
.Cumplimentación individualizada del test antes y después de la charla.  
.Recogida de datos y análisis de resultados a fin de valorar la intervención.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1229

### 1. TÍTULO

#### HABLEMOS DE SEXO AHORA CON LOS ADOLESCENTES DE LA COMARCA DE CALATAYUD

.Planificación de la intervención.  
.Elaboración de encuesta de satisfacción a todos los asistentes (alumnos y profesorado).

##### INDICADORES

Indicador N° 1: Adolescentes participantes en las sesiones

Definición: % de adolescentes que participan en las charlas y talleres.

Fórmula: Número de adolescentes de = 15 años, alumnos del centro, que han participado en las sesiones / Número total de alumnos de = 15 años.

Valor a alcanzar: 80%

Límite inferior: 50%

Fuente de datos: Alumnos asistentes

Indicador N° 2: Conocimientos adquiridos por los adolescentes en las sesiones.

Definición: % de alumnos que han aumentado su nivel de conocimientos.

Fórmula: Número de adolescentes de = 15 años, alumnos del centro, que han aumentado su nivel de conocimientos en las sesiones / Número total de alumnos de = 15 años.

Valor a alcanzar: 70%

Límite inferior: 50%

Fuente de datos: Alumnos asistentes, test de evaluación

Indicador N° 3: Grado de satisfacción global de la intervención

Definición: % de alumnos y profesores que han valorado positiva la actividad.

Fórmula: Número de alumnos y profesorado que han valorado como satisfactoria la charla o taller/ Número total de asistentes que han contestado la encuesta de satisfacción.

Valor a alcanzar: 70%

Límite inferior: 50%

Fuente de datos: Alumnos y profesores asistentes, encuesta de satisfacción.

##### DURACIÓN

- Creación de un grupo de trabajo implantado en Abril/2019.

- Reunión con la dirección docentes de los IES de Calatayud en Mayo/2019.

- Realización de dos charlas o talleres en los IES de Calatayud que se determinará en Septiembre/2019 según calendario escolar y de mutuo acuerdo con las direcciones de los Centros:

IES Emilio Jimeno.

IES Leonardo de Chavacier.

- Realización de test evaluativos en Septiembre/2019.

- Elaboración de encuesta de satisfacción en Septiembre/2019.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0821

### 1. TÍTULO

#### PROGRAMA DE PROMOCION DE LA SALUD EN DAROCA

Fecha de entrada: 20/02/2018

2. RESPONSABLE ..... JOSE MANUEL CASTAÑO PRIETO

- Profesión ..... MEDICO/A
- Centro ..... CS DAROCA
- Localidad ..... DAROCA
- Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA
- Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

RODRIGUEZ MIJANGOS IDOIA  
CUADRADO GONZALEZ AINOA  
IBÁÑEZ JULIAN MARIA PILAR  
BES GIMENEZ ANA VICTORIA  
PASCUAL GONZALO AMELIA TERESA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

CHARLAS/TALLERES SOBRE: `REVENCIÓN DROGADICIÓN E HIGIENE ALIMENTARIA A LOS CURSOS 1º, 2º, 3º Y 4º DE LA ESO DEL IES DAROCA  
Y CHARLA SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL A 4º DE ESO.  
EN TOTAL SE DIERON A 84 ALUMNOS DE LOS 4 CURSOS.  
SE DIERON UN TOTAL DE 5 CHARLAS.  
TALLER DE RCP BÁSICA A LOS ALUMNOS DE 3º Y 4º DE ESO  
CHARLAS EN LA RADIO COMARCAL DE DAROCA DE EDUCACIÓN SANITARIA SOBRE VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL Y ALERGIAS

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

TRAS LA AVLORACION DE LAS ENCUESTAS DE SASTIFACCION SE HAN OBTENIDO UNS RESULTADOS MUY SASTIFACTORIOS EN RELACION AL INTERES DESPERTADO EL APRENDIZAJE DE CUESTIONES RELACIONADAS CON LA MATERIA IMPARTIDA. LA MEDIA DE SASTIFACCION ESTA SOBRE 80/90 %. LA VALORACION GLOBAL DE TODAS AS ACTIVIDADES ESTA EN UN 80%.  
AUNQUE HAY VARIACIONES SEGUN CURSOS, COMO SE EXPLICA EN OBSERVACIONES, ESAS VALORACIONES ESTAN HECHAS POR LOS PROFESORES

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

TRAS LA VALORACION CREEMOS OPORTUNO CONTINUAR CON LAS CHARLAS EN INSTITUTO  
DEBERIAMOS CONCRETAR CON EL PROFESORADO NUEVOS TEMAS A TRATAR QUE CONSIDEREMOS OPORTUNOS PARA EL ALUMNADO.

7. OBSERVACIONES.

Por cursos podemos concluir lo siguiente:

- En 1º de la ESO, han sido un éxito las dos charlas impartidas.
- En 2º de la ESO, se mantiene el interés en Drogodependencias pero baja en Alimentación
- En 3º ESO, baja mucho el interés, sobre todo en Drogodependencias.
- En 4º de la ESO, baja el interés en las tres Charlas.

Creemos que hay un proceso de habituación y desensibilización a medida que subimos de curso.  
LOS PROFESORES PIENSAN QUE SE DEBERIAN REALIZAR AÑO SI Y AÑO NO, INTERCALANDO OTROS TEMAS, QUE SE DEBEN ESTUDIAR CONJUNTAMENTE.

SE DISPONEN DE TODAS LAS ENCUESTAS DE SASTIFACCION ARCHIVOS Y GRAFICOS, PARA SU ESTUDIO..

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/821 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0821

Título  
PROGRAMA DE PROMOCION DE LA SALUD. CS DAROCA

Autores:  
CASTAÑO PRIETO JOSE MANUEL, RODRIGUEZ MIJANGOS IDOIA, CUADRADO GONZALEZ AINOA, LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA, IBAÑEZ JULIAN MARIA PILAR, SIMON APARICIO MARIA PAZ, BES GIMENEZ ANA VICTORIA, PASCUAL GONZALO AMELIA TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DAROCA

TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Educ Sexual, Prev Accidentes en ancianos, etc.  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .:  
Otro tipo Objetivos:  
-----



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0821

### 1. TÍTULO

#### PROGRAMA DE PROMOCION DE LA SALUD EN DAROCA

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

#### PROBLEMA

La oportunidad de mejora fue detectada a través de la demanda que presentaba la población de Daroca por continuar con el Programa de Educación para la Salud iniciado en 2016. Como la intervención comunitaria fue muy positiva vemos la necesidad de continuar realizando esta promoción y educación para la salud a nivel de la comunidad añadiendo la intervención en una residencia de ancianos de Daroca.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Mejorar el nivel de salud de la población de Daroca al realizar una intervención comunitaria interdisciplinar. Como objetivos específicos:  
Promover desde el Centro de Salud la participación activa de otros sectores de la Sociedad. Crear un programa participativo y multidisciplinar.  
Diseñar actividades comunitarias estructuradas que puedan perdurar en el tiempo.  
Evaluar tanto el proyecto en general como cada una de las actividades concretas desarrolladas.  
Transmitir a la población información sanitaria capacitándola para optar por comportamientos más saludables y fomentar el autocuidado.  
Conocer actitudes y expectativas de los profesionales del Centro de Salud sobre la realización de Actividades Comunitarias.

#### MÉTODO

Las medidas previstas a realizar son:  
"El paseo saludable ", llevado a cabo los lunes por personal del Centro de Salud.  
Colaboración con el IES de Daroca impartiendo charlas de Educación para la Salud por parte del Equipo Multidisciplinar. Los temas a tratar son: 1.- Reanimación CardioPulmonar Básica y Avanzada. 2.- Alimentación, Nutrición. Alteración en la conducta alimentaria. 3.- Hábitos de vida saludables. Prevención de Alcoholismo, Drogadicción, etc. 4.- Sexualidad y Anticoncepción.  
Colaboración con la Residencia de Ancianos de Daroca impartiendo las sesiones de: 1.- Prevención de Accidentes en Ancianos. 2.- Prevención de riesgos laborales en los cuidadores.

#### INDICADORES

1.- Número de sesiones impartidas en IES de Daroca durante el curso 2017.  
2.- Porcentaje de satisfacción de los asistentes a las sesiones. Se facilitará una encuesta de satisfacción (tanto en el IES de Daroca como en la Residencia de Ancianos).

#### DURACIÓN

Fecha inicio: Enero 2017  
Fecha finalización: Diciembre 2017.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0821

### 1. TÍTULO

#### ESTRATEGIA DE PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN EDAD INFANTIL Y ADOLESCENCIA (COLEGIO E INSTITUTO DAROCA)

Fecha de entrada: 14/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA PAZ SIMON APARICIO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS DAROCA  
· Localidad ..... DAROCA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CASTAÑO PRIETO JOSE MANUEL  
BES FRANCO ANGEL  
RODRIGUEZ MIJANGOS IDOIA  
CUADRADO GONZALEZ AINOA  
MORANT PABLO AITANA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
1. Charlas y talleres prácticos sobre alimentacion  
2. Taller de primeros auxilios  
3. Charla sobre educación sexual y anticoncepción.  
4. Charla y taller sobre drogadicción y alcoholismo

Se realizará un test pre y post charla y taller de 10 preguntas.

El objetivo es lograr que en el test post charla haya un aumento en las respuestas correctas de un 75% con respecto al test pre charla.

Se pasará una encuesta de satisfaccion a los alumnos y al profesorado con la intención de lograr unos resultados de satisfacción del 80%

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
1. Charlas y talleres prácticos sobre alimentación: Resultados pre-taller 63% de respuestas acertadas. Post-taller 81% de respuestas acertadas.  
2. Taller de primeros auxilios: Pre-taller 38%, Post-taller 88%  
3. Taller de salud buco-dental: Pre-taller 50%, Post-taller 90%  
4. Charla y taller sobre drogadicción y alcoholismo: Pre-taller 64%, Post-taller 87%  
Encuesta de satisfacción del profesorado: 91%

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Buena aceptación de charlas y talleres por parte del profesorado y alumnos, considerando actividades prácticas y útiles; constatándose mejoría acerca de conocimientos en las diferentes encuestas realizadas siendo el taller de primeros auxilios uno de los más prácticos y útil como método inicial de acercamiento a la atención inicial ante una emergencia/urgencia.

Vista su buena aceptación, eficiencia y práctica durante los años que se ha realizado se deja como finalizado e incluido en la cartera de servicios como una actividad comunitaria a realizar a todos los cursos escolares. El año próximo se introducirá como nuevo taller las adicciones y dependencia a las nuevas tecnologías.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/821 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0821

Título  
PROGRAMA DE PROMOCION DE LA SALUD. CS DAROCA

Autores:  
CASTAÑO PRIETO JOSE MANUEL, RODRIGUEZ MIJANGOS IDOIA, CUADRADO GONZALEZ AINOA, LORENTE HERNANDEZ ANA MARIA, IBAÑEZ JULIAN MARIA PILAR, SIMON APARICIO MARIA PAZ, BES GIMENEZ ANA VICTORIA, PASCUAL GONZALO AMELIA TERESA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS DAROCA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Todas las edades  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Educ Sexual, Prev Accidentes en ancianos, etc.  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .:  
Otro tipo Objetivos:

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/0821

### 1. TÍTULO

#### ESTRATEGIA DE PROMOCION Y EDUCACION PARA LA SALUD EN EDAD INFANTIL Y ADOLESCENCIA (COLEGIO E INSTITUTO DAROCA)

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

#### PROBLEMA

La oportunidad de mejora fue detectada a través de la demanda que presentaba la población de Daroca por continuar con el Programa de Educación para la Salud iniciado en 2016. Como la intervención comunitaria fue muy positiva vemos la necesidad de continuar realizando esta promoción y educación para la salud a nivel de la comunidad añadiendo la intervención en una residencia de ancianos de Daroca.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Mejorar el nivel de salud de la población de Daroca al realizar una intervención comunitaria interdisciplinar. Como objetivos específicos:  
Promover desde el Centro de Salud la participación activa de otros sectores de la Sociedad. Crear un programa participativo y multidisciplinar.  
Diseñar actividades comunitarias estructuradas que puedan perdurar en el tiempo.  
Evaluar tanto el proyecto en general como cada una de las actividades concretas desarrolladas.  
Transmitir a la población información sanitaria capacitándola para optar por comportamientos más saludables y fomentar el autocuidado.  
Conocer actitudes y expectativas de los profesionales del Centro de Salud sobre la realización de Actividades Comunitarias.

#### MÉTODO

Las medidas previstas a realizar son:  
"El paseo saludable ", llevado a cabo los lunes por personal del Centro de Salud.  
Colaboración con el IES de Daroca impartiendo charlas de Educación para la Salud por parte del Equipo Multidisciplinar. Los temas a tratar son: 1.- Reanimación CardioPulmonar Básica y Avanzada. 2.- Alimentación, Nutrición. Alteración en la conducta alimentaria. 3.- Hábitos de vida saludables. Prevención de Alcoholismo, Drogadicción, etc. 4.- Sexualidad y Anticoncepción.  
Colaboración con la Residencia de Ancianos de Daroca impartiendo las sesiones de: 1.- Prevención de Accidentes en Ancianos. 2.- Prevención de riesgos laborales en los cuidadores.

#### INDICADORES

1.- Número de sesiones impartidas en IES de Daroca durante el curso 2017.  
2.- Porcentaje de satisfacción de los asistentes a las sesiones. Se facilitará una encuesta de satisfacción (tanto en el IES de Daroca como en la Residencia de Ancianos).

#### DURACIÓN

Fecha inicio: Enero 2017  
Fecha finalización: Diciembre 2017.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1233

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA

Fecha de entrada: 13/02/2018

2. RESPONSABLE ..... CRISTINA LATORRE RUIZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ILLUECA  
· Localidad ..... ILLUECA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
DONOSO VIDORRETA RAQUEL  
SANCHEZ REMACHA CARLA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.  
Siguen en proceso las visitas al colegio

5. RESULTADOS ALCANZADOS.  
No se puede valorar

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.  
Pendiente

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1233 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1233

Título  
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA

Autores:  
LATORRE RUIZ CRISTINA, DONOSO VIDORRETA RAQUEL, SANCHEZ REMACHA CARLA, CHARLEZ MILLAN CARMEN MARIA, GALLEL URGEL MARIA MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ILLUECA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos: propios de la unidad

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

PROBLEMA  
El EAP del C.S de Illueca, hemos tomado conciencia de la importancia de proporcionar unos primeros auxilios de calidad ante una situación de emergencia.  
Es por ello que hemos pensado que los primeros auxilios es una herramienta fundamental que es necesario que conozcan la población en general, y nuestra población diana en concreto (alumnos de primer curso de educación secundaria)  
Al no existir una asignatura de salud, creemos necesario prepararles para enfrentarse a situaciones urgentes que puedan presentarse en la vida cotidiana y que sean capaces de resolverlas, convirtiéndose así en agentes de salud.

RESULTADOS ESPERADOS  
La población diana es: alumnos de primer curso de educación secundaria.  
Resultados e intervenciones:

-Incorporar conocimientos, actitudes y habilidades que les hagan capaces de proporcionar cuidados para la propia salud y la de la comunidad.

-Que sepan reconocer situaciones de riesgo.

-Que al finalizar las intervenciones propias del proyecto, hayan adquirido conocimientos básicos para poder

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1233

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA

actuar correctamente ante situaciones urgentes.

#### MÉTODO

- Elaboración del contenido de la actividad formativa.
- Elaboración de una encuesta previa y otra posterior a las intervenciones, para valorar el nivel de conocimientos adquiridos
- Desarrollo de simulacros de actuación
- Elaboración de una encuesta de valoración de las intervenciones realizadas.

#### INDICADORES

- Número de alumnos que participan activamente en la resolución de casos.
- Porcentaje de alumnos que manifiestan satisfacción con las intervenciones realizadas en relación con el número de alumnos participantes, estableciendo un porcentaje mínimo de 90%.

#### DURACIÓN

- Elaboración del contenido de la actividad formativa: Mayo-Junio 2017. Carmen Charlez y Raquel Donoso
- Elaboración de una encuesta previa y otra posterior a las intervenciones, para valorar el nivel de conocimientos adquiridos: Julio 2017. Carmen Charlez y Raquel Donoso
- Preparación de simulacros de actuación : Junio 2017.Cristina Latorre y Carla Sanchez
- Elaboración de una encuesta de valoración de las intervenciones realizadas:Julio 2017. Mercedes Gallel

Está previsto que el proyecto se desarrolle durante el curso escolar 2017-2018, quedando pendiente de fijar fechas de realización, con el equipo directivo del Instituto de secundaria Virgen de la Peña de Illueca, a principios de dicho curso escolar.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1233

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA

Fecha de entrada: 14/03/2019

2. RESPONSABLE ..... CRISTINA LATORRE RUIZ  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS ILLUECA  
· Localidad ..... ILLUECA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
DONOSO VIDORRETA RAQUEL  
SANCHEZ REMACHA CARLA  
CHARLEZ MILLAN CARMEN  
GALLEL URGEL MERCEDES

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

- Se contactó con el director del Instituto Sierra de la Virgen para informar del proyecto que se pretendía realizar con alumnos delº de Educación Secundaria y consensuar fechas y contenidos.  
- Se realizaron dos talleres de dos horas cada uno, el primero el 7 de noviembre de 2017 se explicó RCP apoyada en videos. El segundo el 20 de diciembre de 2017 se llevó a cabo un taller práctico, con simulacros de actuación, utilizando para ello muñeco de simulación para realizar las prácticas.

Se llevó un desfibrilador semiautomático y diverso material de escritorio, así como un ordenador portatil.  
- Antes de iniciar la actividad se cumplimentó un cuestionario con cinco preguntas con cuatro opciones de respuesta siendo una única válida:

1. ¿Cuál es el primer eslabón de la cadena de supervivencia tras reconocer a una persona en riesgo de PCR?"
    - a) Llamar pidiendo ayuda.
    - b) Iniciar inmediatamente RCP.
    - c) Buscar un desfibrilador.
    - d) Trasladar al paciente.
  2. Secuencia de reanimación en el adulto:
    - a) 2 respiraciones de rescate y comenzar compresiones torácicas.
    - b) 30 compresiones torácicas/ 2 ventilaciones.
    - c) 5 respiraciones de rescate/ 30 compresiones torácicas.
    - d) Sólo ventilar sin hacer compresiones torácicas.
  3. Ante un paciente inconsciente pero que respira y tiene pulso, ¿qué haríamos?
    - a) Ponerlo en posición lateral de seguridad,
    - b) Ponerlo boca arriba con las piernas en alto.
    - c) Dejarlo como está.
    - d) Sentarlo
  4. ¿ Para que sirve la maniobra de Heimlich?
    - a) Para cortar hemorragias.
    - b) Para curar quemaduras.
    - c) En atragantamientos.
    - d) Todas son ciertas.
  5. Ante una herida con sangrado importante ¿qué haríamos primero?
    - a) Limpiarla bien con agua y jabón.
    - b) Comprimir el punto de sangrado para controlar la hemorragia.
    - c) No hacer nada y esperar a que lleguen los servicios sanitarios.
    - d) Todas son correctas.
- Al finalizar la actividad formativa se volvió a realizar el mismo cuestionario.  
- Se cumplimentó la encuesta de satisfacción de la actividad a los alumnos, que consistía en evaluar del 1 al 10, siendo 1 el menor y 10 mayor.  
1) Como valoras esta actividad para tu vida.  
2) ¿Recomendarías a otros alumnos este curso?  
3) En general el curso le pareció...  
4) Estás de acuerdo con las intervenciones realizadas ( si- no)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

- El número de alumnos que participaron en el proyecto fue de 53, la totalidad de los alumnos. Consiguiendo un 100% de participación.  
- Resultados de las encuestas:  
- Valoración media de la actividad para su vida: 9,1 (indicador >8)  
- Recomendación a otros alumnos para realizar el curso: 9,2 (indicador >8)  
- En general el curso le pareció: 9,3 (indicador >8)  
- Porcentaje de alumnos que manifiestan satisfacción con las intervenciones realizadas en relación con el número de alumnos participantes: 98 % (indicador > 90%).

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Los objetivos se lograron ampliamente.  
- Tanto para los alumnos, profesores y profesionales del EAP el proyecto fue muy bien valorado.  
- Por parte de la dirección del instituto se solicitó que se realizara la actividad para el profesorado en grupo aparte.  
- Se valoró la posibilidad de realizar la actividad anualmente para que todos los alumnos adquieran conocimientos y habilidades para enfrentarse a situaciones de salud urgentes.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1233

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA

- El EAP cree conveniente ampliar la formación de primeros auxilios básicos en: heridas, quemaduras, accidentes domésticos.....

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1233 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1233

Título  
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA

Autores:  
LATORRE RUIZ CRISTINA, DONOSO VIDORRETA RAQUEL, SANCHEZ REMACHA CARLA, CHARLEZ MILLAN CARMEN MARIA, GALLEL URGEL MARIA MERCEDES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS ILLUECA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos: propios de la unidad

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

PROBLEMA  
El EAP del C.S de Illueca, hemos tomado conciencia de la importancia de proporcionar unos primeros auxilios de calidad ante una situación de emergencia.  
Es por ello que hemos pensado que los primeros auxilios es una herramienta fundamental que es necesario que conozcan la población en general, y nuestra población diana en concreto (alumnos de primer curso de educación secundaria)  
Al no existir una asignatura de salud, creemos necesario prepararles para enfrentarse a situaciones urgentes que puedan presentarse en la vida cotidiana y que sean capaces de resolverlas, convirtiéndose así en agentes de salud.

RESULTADOS ESPERADOS  
La población diana es: alumnos de primer curso de educación secundaria.  
Resultados e intervenciones:

- Incorporar conocimientos, actitudes y habilidades que les hagan capaces de proporcionar cuidados para la propia salud y la de la comunidad.
- Que sepan reconocer situaciones de riesgo.
- Que al finalizar las intervenciones propias del proyecto, hayan adquirido conocimientos básicos para poder actuar correctamente ante situaciones urgentes.

MÉTODO  
-Elaboración del contenido de la actividad formativa.  
-Elaboración de una encuesta previa y otra posterior a las intervenciones, para valorar el nivel de conocimientos adquiridos

- Desarrollo de simulacros de actuación
- Elaboración de una encuesta de valoración de las intervenciones realizadas.

INDICADORES  
- Número de alumnos que participan activamente en la resolución de casos.

- Porcentaje de alumnos que manifiestan satisfacción con las intervenciones realizadas en relación con el número de alumnos participantes, estableciendo un porcentaje mínimo de 90%.



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1233

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS EN ALUMNOS DE EDUCACION SECUNDARIA

##### DURACIÓN

-Elaboración del contenido de la actividad formativa: Mayo-Junio 2017. Carmen Charlez y Raquel Donoso

-Elaboración de una encuesta previa y otra posterior a las intervenciones, para valorar el nivel de conocimientos adquiridos: Julio 2017. Carmen Charlez y Raquel Donoso

-Preparación de simulacros de actuación : Junio 2017. Cristina Latorre y Carla Sanchez

-Elaboración de una encuesta de valoración de las intervenciones realizadas: Julio 2017. Mercedes Gallel

Está previsto que el proyecto se desarrolle durante el curso escolar 2017-2018, quedando pendiente de fijar fechas de realización, con el equipo directivo del Instituto de secundaria Virgen de la Peña de Illueca, a principios de dicho curso escolar.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1159

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE FORMACIÓN BÁSICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA

Fecha de entrada: 20/01/2020

2. RESPONSABLE ..... BEATRIZ BARDAJI RUIZ  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS ILLUECA  
· Localidad ..... ILLUECA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
CHAMOCHO OLMOS ELVIRA  
FERRANDO AZNAR CLARA  
MARCELIN JEAN ELIE  
JUNCOSA OLIVERA DANIEL  
JUNCOSA FANTOVA FERNANDO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se realizan sesiones, para un total de 92 alumnos, con una media de 15 alumnos en cada una de ellas, de una duración aproximada de 90 minutos (el año pasado, después de la valoración final, nos pareció que las sesiones fueron demasiado cortas), en las que se incluye:

? Proyección de power point con teoría básica de las técnicas de RCP y situaciones de emergencias básicas como atragantamiento y posición lateral de seguridad.

? Taller práctico con maniqués preparados para entrenamiento de las maniobras, donde practican RCP para legos y Posición Lateral de seguridad, afianzando conocimientos adquiridos en la sesión teórica. Este año disponíamos de 4 maniqués de adultos, dos bebés y un niño, además de un desfibrilador automático.

? Ejercicios de posición lateral de seguridad practicando entre ellos.

? Realización de un caso práctico planteando situaciones simuladas que pueden ocurrir en la vida real, intentando que sean capaces de resolverlas y, sobre todo, de pedir ayuda al 112 y seguir sus instrucciones hasta la llegada de los servicios médicos.

Las sesiones se realizan según el siguiente cronograma:

- 30 de septiembre 2019: 35 alumnos
- ? 1ª sesión: 4º A ESO con 17 alumnos
- ? 2ª sesión: 4º B ESO con 18 alumnos
  
- 1 de octubre 2019: 28 alumnos
- ? 1ª sesión: 3º A ESO y 2º FPB con 12 alumnos
- ? 2ª sesión 3º B ESO con 16 alumnos
  
- 3 de octubre de 2019: 29 alumnos
- ? 1ª sesión: 3º C ESO con 14 alumnos
- ? 2ª sesión: 3º PMAR con 15 alumnos

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

##### A. Valoración de las sesiones:

Se entrega encuesta para la valoración de la actividad por los alumnos con escala del 1 al 5 con los siguientes resultados:

1. Duración actividad: 81,54% puntúan con un 4/5
2. Expectativas cubiertas: 84,77% puntúan con 4/5
3. Utilidad: 70,73% puntúan con 4/5
4. Material del curso: 92,38% puntúan con 4/5
5. Formador: 88,04% puntúan con 4/5
6. Valoración del curso en general: 90,21 puntúan con 4/5

##### B. Caso práctico:

El 92% de los alumnos fueron capaces de resolver los casos prácticos planteados, realizando simulaciones de muertes súbitas y atragantamientos y como responder a las preguntas del personal del 061.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El desarrollo de esta actividad ha sido muy satisfactorio tanto para los que la hemos impartido como para los alumnos. Hemos intentado que aprendan cosas muy básicas y sencillas, fáciles de recordar, deseando que sean conscientes de su importancia para poder salvar una vida. Creemos que vamos por el buen camino, aunque para que los chicos lleguen a valorar la importancia de saber realizar una RCP básica, se debería empezar desde más pequeños, tal y como recomienda la OMS y se está realizando en EEUU.

En general, las sesiones fueron calificadas como entretenidas y educativas.

Este año se da por finalizado en proyecto de mejora dejando implantado como una actividad anual la realización del taller y con la idea de poder ampliar la actividad a los más pequeños con la adaptación a su edad.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1159

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE FORMACIÓN BÁSICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/1159 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1159

Título  
TALLER DE FORMACION BASICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA

Autores:  
BARDAJI RUIZ BEATRIZ, FERRANDO AZNAR CLARA, CHAMOCHO OLMOS ELVIRA, MARCELIN JEAN ELIE, JUNCOSA OLIVERA DANIEL, JUNCOSA FANTOVA FERNANDO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS CALANDA

TEMAS  
Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adolescentes/jóvenes  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: URGENCIAS Y EMERGENCIAS  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Otros  
Otro tipo Objetivos: EDUCACION PARA LA SALUD

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

#### PROBLEMA

La parada cardiorrespiratoria es la principal causa de muerte tanto a nivel nacional como internacional. La cardiopatía isquémica provoca más de un millón de muertes al año y la tendencia va en aumento. En España los paros cardíacos extrahospitalarios son un problema de primera magnitud para la salud pública, estimándose que cada año se producen más de 24.500, lo que equivale a una media de un paro cardíaco cada 20 minutos. El 60% de estos paros cardíacos se producen en presencia de testigos, amigos o familiares. Se conoce que si los testigos iniciaran las maniobras de RCP, las probabilidades de sobrevivir al evento podían incrementarse hasta en 5 veces; de hecho, por cada minuto de retraso en el inicio de las maniobras de RCP, disminuyen entre un 8 y un 10% las posibilidades de supervivencia de las víctimas de parada cardíaca. Y no se trata solo de salvar vidas: una RCP bien efectuada reduce considerablemente las secuelas neurológicas que podría tener una parada cardiorrespiratoria.

#### RESULTADOS ESPERADOS

La lucha para revertir estos datos requiere, necesariamente, trasladar a la población los conocimientos y técnicas básicas en reanimación cardiovascular. Es muy importante que toda la población esté concienciada y conozca la cadena de supervivencia para así poder actuar correctamente, poniendo en marcha de forma precoz los primeros eslabones, que consisten en el reconocimiento de la emergencia, activación de los servicios de emergencias y realización de las técnicas de RCP. El 100% de la sociedad ha de cumplir la obligatoriedad de escolarización hasta la edad de 16 años, esto convierte a los estudiantes en la población diana ideal para el aprendizaje de las técnicas de resucitación cardiopulmonar por varios motivos:  
- Los jóvenes, a diferencia de los adultos, son más asequibles, retienen mejor los conocimientos y habilidades adquiridas, ya que es la etapa de la vida con mayor capacidad de aprendizaje, y estos conocimientos son más duraderos en el tiempo.  
- Se motivan con facilidad, lo que significa que los conocimientos y habilidades transmitidas, no solo llega a la población diana, sino también a su entorno: padres, hermanos, amigos, etc.  
Desde el IES de Calanda nos demandan la posibilidad de realizar alguna actividad sobre RCP y primeros auxilios para los alumnos más mayores, chicos de 3º y 4º de la ESO. Tras comentarles la idea del proyecto les parece muy interesante y educativo.

#### MÉTODO

- Realizar sesiones, con 10 alumnos en cada una de ellas, de una duración aproximada de 50-55 minutos, hasta completar el número de alumnos exitentes en 3º y 4º de la ESO.  
- Proyección de power point con teoría básica de las técnicas de RCP y situaciones de emergencia básicas (atragantamiento y posición lateral de seguridad).  
- Taller práctico con maniquí preparado para entrenamiento de las maniobras, por parte de los alumnos, de una forma activa.

#### INDICADORES

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/1159

### 1. TÍTULO

#### TALLER DE FORMACIÓN BÁSICA DE RCP BASICA PARA ALUMNOS DEL IES CALANDA

- Al final de los talleres se expondrá algún caso práctico para que sea resuelto por los alumnos y poder evaluar los conocimientos adquiridos.
- Cuestionario satisfacción de la actividad

#### DURACIÓN

- La duración del proyecto dependerá de la cantidad de alumnos de 3º y 4º de la ESO del curso escolar de realización, contando que en cada sesión habrá 10 alumnos, para que todos puedan participar en la práctica con maniquí.
- El proyecto se realizará durante el curso escolar, con la idea de que sea un proyecto que se realice todos los años para los chicos de 3º y 4º. Así podemos mantener una continuidad en la formación a los estudiantes sobre conocimientos básicos en RCP.
- Empezaremos en el curso 2018-2019

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1374

### 1. TÍTULO

#### MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL: (PARTE I) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES. C.S. MORATA DE JALON

Fecha de entrada: 22/01/2018

2. RESPONSABLE ..... MARIA PILAR GISTAS QUILEZ  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS MORATA DE JALON  
· Localidad ..... MORATA DE JALON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN  
JABBOUR NEEMI ISSA  
MARIN LAZARO RAQUEL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En una primera parte de esta actividad comunitaria en la escuela, se planteó realizar el taller orientado a los escolares del C.R.A. (Colegio Rural Agrupado) de VICORT-ISUELA, en concreto de las escuelas pertenecientes a nuestra Zona Básica de Salud (Morata de Jalón), si bien a petición del claustro de profesores se hizo extensible a todo el CRA (incluido el alumnado de las poblaciones del Frasnó) pertenecientes al vecino Centro de Salud de Sabiñán.

Posteriormente y dependiendo de las necesidades de profesores, monitores de comedor, padres y resto de personal, se podrán realizar otros talleres específicos para población adulta.

Un Colegio Rural Agrupado (C.R.A.) es un centro educativo formado por un grupo de pequeñas escuelas rurales que compartan un mismo entorno físico y socio-cultural. El Colegio Rural Agrupado "Vicort - Isuela" está situado en el suroeste de la provincia de Zaragoza, en la cuenca del río Jalón. Nació en 1992 y agrupa 7 municipios situados a las faldas de la sierra de Vicort (Codós, Tobed, Santa Cruz de Grío y su barrio La Aldehuela de Grío, y El Frasnó con las pedanías de Aluenda e Inogés) y en la ribera del río Isuela (Arándiga, Nigüella y Mesones de Isuela). La sede o cabecera del C.R.A. está en El Frasnó. Cuatro de las poblaciones disponen de dos unidades (Codós, El Frasnó, Arándiga y Mesones de Isuela) y Tobed es unitaria, mientras que Nigüella, Santa Cruz de Grío y los barrios tienen las escuelas cerradas. Dicha agrupación fue propuesta en su día por el MEC y asumida por la DGA con las transferencias educativas. Las distancias son grandes y las relaciones entre las dos zonas escasas. Con la comarcalización de Aragón, nuestros pueblos se integran en tres comarcas distintas: Comunidad de Calatayud, Valdejalón y Aranda.

#### ACTIVIDADES Y OFERTA DE SERVICIOS.

Se realizó un taller con exposición teórica y práctica de temas sobre: prevención de riesgos y accidentes, primeros auxilios y práctica de RCP (reanimación cardiopulmonar, obstrucción vía aérea y casos clínicos) constando pues, de estas tres partes y la realización de una encuesta de satisfacción al final del mismo para profesores y alumnos.

La parte teórica se realizará con una exposición mediante montaje de diapositivas de Power Point, esquemática y con ilustraciones para la fácil comprensión de niños y profesores. Los temas que se tratarán serán:

- a) Prevención de riesgos, orientado sobre todo a los más pequeños, con dibujos sobre aquello que se debe y no se debe hacer para prevenir accidentes. En este apartado incluimos:
    - 1) Prevención de accidentes domésticos (enchufes, escaleras, fuego, actividades en la cocina, ingestión de productos tóxicos, medicamentos,, productos de limpieza...etc)
    - 2) Prevención de accidentes y daño ocasionado por vehículos (mirar a ambos lados de la calzada antes de cruzar, uso de cinturón de seguridad, utilización de casco con la bicicleta...
    - 3) Respeto de las señales de peligro, en la playa, en la piscina, en zonas de recreo...
    - 4) Pedir ayuda a los mayores para la realización de tareas peligrosas, como el uso de tijeras, coger objetos punzantes, cocinar...
  - b) Primeros auxilios:
    - 1) Definición y principios generales.
    - 2) Situaciones de emergencia que podemos encontrarlos y actuación en cada caso. En este apartado se explica cómo actuar en caso de una situación de inconsciencia, si respira o no y si está o no en parada cardio-respiratoria, incluyendo aquí la posición lateral de seguridad, actuación ante un atragantamiento (maniobra de Heimlich).
    - 3) Hemorragias: Actuación según gravedad, incidimos en el manejo de las hemorragias más comunes: epistaxis, etc.
    - 4) Insolación, protección solar.
    - 5) Contusiones, actuación.
    - 6) Fracturas: tipos y actuación.
    - 7) Quemaduras.
  - c) Práctica con muñecos: para lo cual dispondremos de maniqués para RCP de adulto y pediátrico con los que se practicarán la puesta en marcha de la cadena de supervivencia y maniobras de reanimación cardiopulmonar así como situación de urgencia que nosotros propongamos. Los muñecos se solicitaron a la Sociedad de Medicina Familiar y Comunitaria, que nos los cedió de forma gratuita.
- Material utilizado:  
-Ordenador y cañón proyector, muñecos de RCP (Anne y Baby Anne), colchonetas y esterillas, alcohol y gasas para limpiar.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1374

### 1. TÍTULO

#### MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL: (PARTE I) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES. C.S. MORATA DE JALON

##### DURACIÓN Y CALENDARIO PREVISTOS.

La realización de la actividad se planificó de acuerdo a la disponibilidad de horarios del CRA y de los docentes. Se realizó durante el día 5 de mayo, viernes, en la jornada de convivencia que se celebró en las instalaciones del colegio de El Frasnó. La actividad comenzó las 10 de la mañana.

La duración del taller fue de una hora y media por cada grupo de escolares, realizándose un total de tres talleres distribuidos por edades. Infantil, primer ciclo de primaria y segundo ciclo de primaria, durante toda la jornada.

##### POBLACIÓN DIANA A LA QUE SE IMPARTIÓ EL TALLER

- EDAD. Niños de infantil y primaria del C.R.A. (Centro Rural Agrupado) Vicort-Isuela
- SEXO. Ambos sexos
- TIPO DE POBLACIÓN O PACIENTES. Objetivo población general
- Enmarcado en la línea estratégica de Atención Comunitaria: PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN.

##### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

###### INDICADORES Y EVALUACIÓN DE RESULTADOS.

###### Indicadores propuestos:

-Niños participantes /Total de niños del CRA.  
55 escolares participantes/ 58 niños en total

-Niños por escuela participantes/total de niños de cada escuela.

###### NIÑOS ASISTENTES TOTAL NIÑOS POBLACIÓN

14 14 Mesones

5 6 Arándiga

13 13 El Frasnó

7 7 Tobed

16 18 Codos

-Niños por edades participantes/total de niños

Infantil Total infan 1er cicl pirmar Total 1er cicl

asistent asistentes

12 12 15 16

2º cicl primaria Total 2º ciclo TOTAL ASISTENTES

asitent

28 30 55

-Profesores asistentes. 14 profesores

-Resultados de la encuesta de satisfacción profesores. La encuesta de profesores tuvo similares características, dejando alguna pregunta abierta para sugerencias, comentarios.

Del total de profesores asistentes 14, sólo se recibieron 7 encuestas sobre el taller.

Estos son los resultados:

1.- En cuanto al desarrollo del curso, te encuentras (satisfacción):  
Nada Poco Bastante 5 Mucho 2

2.- En cuanto a la utilidad del mismo para tu trabajo, lo consideras:  
Nada Poco Bastante 5 Mucho 2

3.- En cuanto a la utilidad para los niños lo consideras:  
Nada Poco Bastante 3 Mucho 4

4.- ¿Consideras adecuado el lugar y entorno donde se ha realizado?  
Nada Poco 1 Bastante 5 Mucho 1

5.- ¿Consideras clara la exposición del tema?  
Nada Poco Bastante 3 Mucho 4

6.- ¿Consideras adecuado el material utilizado?  
Nada Poco Bastante 2 Mucho 5

7.- Consideras el contenido del taller:  
Insuficiente Adecuado 5 Excesivo 2

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1374

### 1. TÍTULO

#### MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL: (PARTE I) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES. C.S. MORATA DE JALON

8.- Considerarías interesante la realización de este tipo de taller adaptado al profesorado?  
Nada Poco Bastante 3 Mucho 4

9.- Sugerencias sobre aspectos de este taller o temática que pudiera interesar a alumnos y docentes para otros talleres... (pregunta abierta).  
Curas, inmovilizaciones, actuaciones básicas, mareos...etc.

-Resultados de la encuesta de satisfacción niños. Constó de 10 preguntas con cuatro respuestas a elegir entre: Nada, poco, bastante o mucho.

Respondieron a la encuesta un total de 31 niños.

- 7 niños de infantil de 12 asistentes.

- 9 niños de primer ciclo de primaria de 15 asistentes.

- 15 niños de segundo ciclo de primaria de 28 asistentes.

1.- La actividad que hemos realizado me puede servir en caso de necesitarlo:

Nada Poco Bastante 3 1 6 Mucho 4 8 11

2.- El material utilizado, las diapositivas, los muñecos me han gustado:

Nada Poco Bastante 3 2 7 Mucho 4 6 9

3.- He aprendido lo importante que es evitar accidentes que pudieran hacerme daño:

Nada Poco Bastante 4 3 6 Mucho 2 6 11

4.- He aprendido el número de emergencias para avisar ante un peligro o accidente:

Nada Poco Bastante 6 Mucho 7 9 11

5.- He aprendido cosas que antes no conocía: como qué es una parada cardiaca:

Nada Poco 4 1 Bastante 1 5 7 Mucho 2 5 8

6.- He aprendido qué hay que hacer si alguien se atraganta.

Nada Poco 2 3 Bastante 3 3 3 Mucho 2 3 14

7.- He aprendido qué hacer si alguien pierde al consciencia (se desmaya).

Nada Poco 4 4 Bastante 1 2 3 Mucho 1 3 14

8.- He aprendido cómo debo actuar ante una quemadura.

Nada Poco 3 1 2 Bastante 1 4 7 Mucho 3 4 8

9.- He aprendido cómo se pueden curar las heridas.

Nada 1 Poco 1 2 1 Bastante 2 3 3 Mucho 3 4 13

10.- En general: ¿te ha gustado la actividad que hemos realizado?

Nada Poco 1 Bastante 1 4 Mucho 6 8 13

Como aportación de un docente:

Para niños de infantil es difícil la gradación propuesta en las respuestas (diferenciar entre bastante y mucho).

Para rellenar la mayoría de los ítems se les preguntó a los niños qué hacer ante estas situaciones) para la mejor comprensión.

### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

#### CONCLUSIONES:

En cuanto a los aspectos organizativos de la actividad, nuestra parte, se ve que si bien se facilitó la realización de la actividad en una jornada, el apretado horario dificultó la realización de un diálogo más extenso con los escolares, donde pudieran participar o exponer sus dudas. Al mismo tiempo dificulta la adaptación de los contenidos para las diferentes edades no disponer de este tiempo. El espacio físico quizás quedó pequeño para moverse con comodidad a la hora de la realización de la práctica.

La realización de las encuestas por parte de los profesores fue de un 50%, por lo que perdemos un feed-back interesante para la organización de estas actividades. Podían haber tenido un papel más dinámico en el taller. La participación en la realización de las actividades por parte de los niños fue activa y atenta y su participación entusiasta, la realización de las encuestas fue mayor en los escolares que por parte de los profesores y se toma nota de la necesidad de adaptar las respuestas especialmente en el tramo de menos edad.

Aspectos como el aprendizaje del número de emergencias 112 y la prevención de accidentes resultan claves.

Conceptos como la parada cardíaca en los más pequeños cuesta entender. En general la actividad gustó a la mayor parte de los niños mucho.

Los docentes consideran interesante (bastante y mucho) realizar la actividad de forma específica para ellos.

Tienen interés en aspectos como manejo de heridas, inmovilizaciones, mareos, etc.

La realización de estas actividades comunitarias se ve facilitada por la apuesta por las mismas por parte de la administración Aspectos organizativos como los desplazamientos, consecución del material, etc, siguen dependiendo de una dosis de voluntariedad de los miembros del equipo participantes.



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1374

### 1. TÍTULO

#### MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL: (PARTE I) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES. C.S. MORATA DE JALON

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1374 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1374

Título  
MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL:(PARTE I) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES. C.S. MORATA DE JALON

Autores:  
GISTAS QUILEZ MARIA PILAR, VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN, JABBOUR NEEMI ISSA, MARIN LAZARO RAQUEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MORATA DE JALON

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Objetivo población general  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

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

#### PROBLEMA

La evolución de las lesiones ocurridas en un accidente puede depender de la calidad y rapidez de los primeros auxilios recibidos. Así por ejemplo la falta de oxígeno durante una parada cardiorrespiratoria podrá ocasionar en el cerebro lesiones irreversibles, o la muerte.

La baja densidad de población de muchas zonas rurales de nuestro territorio aragonés, su elevada dispersión y el envejecimiento de la misma hacen necesaria la formación de los habitantes de los núcleos rurales para una actuación inmediata que pueda salvar o mejorar la calidad futura de vida de las personas que lo precisen. El espacio natural para iniciar en el adiestramiento sobre primeros auxilios sin duda es la escuela. En nuestro medio, actualmente, no se imparte esta materia como enseñanza reglada y el acercamiento a conceptos sencillos de forma pedagógica y adaptada, puede mejorar las actitudes y aptitudes de los escolares en relación con su salud y autocuidado.

Así mismo la nueva Normativa de marzo del 2015 del Departamento de Educación del Gobierno de Aragón sobre las Instrucciones de Organización y Funcionamiento para la Atención Sanitaria no Titulada en Centros Docentes abre la puerta a una necesaria colaboración y coordinación de esfuerzos entre el ámbito sanitario y el educativo. Por ello hemos estimado oportuna la realización de unos talleres de primeros auxilios en la comunidad educativa rural perteneciente a la zona de salud de Morata de Jalón, facilitando así la adquisición de conocimientos básicos que capaciten tanto a alumnos primero, como a profesores en una segunda fase para una correcta actuación en caso de un accidente, así como concienciar en el protagonismo y autocuidado de los usuarios con su salud.

#### RESULTADOS ESPERADOS

Población a la que se dirige el taller:

En una primera parte de esta actividad comunitaria en la escuela, realizaremos el taller orientado a los escolares del C.R.A. (Colegio Rural Agrupado) de VICORT-ISUELA, en concreto de las escuelas pertenecientes a nuestra zona Básica de Salud (Morata de Jalón). Posteriormente y dependiendo de las necesidades de profesores, monitores de comedor, padres y resto de personal, se podrán realizar otros talleres específicos para población adulta.

Un Colegio Rural Agrupado (C.R.A.) es un centro educativo formado por un grupo de pequeñas escuelas rurales que comparten un mismo entorno físico y socio-cultural.

El Colegio Rural Agrupado "Vicort - Isuela" está situado en el suroeste de la provincia de Zaragoza, en la cuenca del río Jalón. Nació en 1992 y agrupa 7 municipios situados a las faldas de la sierra de Vicort (Codos, Tobed, Santa Cruz de Grío y su barrio La Aldehuela de Grío, y El Frasnó con las pedanías de Aluenda e Inogés) y en la ribera del río Isuela (Arándiga, Nigüella y Mesones de Isuela).

La sede o cabecera del C.R.A. está en El Frasnó. Cuatro de las poblaciones disponen de dos unidades (Codos, El Frasnó, Arándiga y Mesones de Isuela) y Tobed es unitaria, mientras que Nigüella, Santa Cruz de Grío y los barrios tienen las escuelas cerradas.

Dicha agrupación fue propuesta en su día por el MEC y asumida por la DGA con las transferencias educativas. Las distancias son grandes y las relaciones entre las dos zonas escasas. Con la comarcalización de Aragón, nuestros pueblos se integran en tres comarcas distintas: Comunidad de Calatayud, Valdejalón y Aranda.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1374

### 1. TÍTULO

#### MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL: (PARTE I) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES. C.S. MORATA DE JALON

##### MÉTODO

Se realizará un taller con exposición teórica y práctica con la exposición de temas sobre prevención de riesgos, primeros auxilios y práctica de RCP (reanimación cardiopulmonar, obstrucción vía aérea y casos clínicos) constará de tres partes y la realización de una encuesta de satisfacción al final del mismo para profesores y alumnos.

##### INDICADORES

Indicadores propuestos:

- Niños participantes /Total de niños del CRA
- Niños por escuela participantes/total de niños de cada escuela.
- Niños por edades participantes/total de niños
- Profesores asistentes.
- Resultados de la encuesta de satisfacción niños. Constará de 10 preguntas con cuatro respuestas a elegir entre. Nada, poco, bastante o mucho.
- Resultados de la encuesta de satisfacción profesores. La encuesta de profesores tendrá similares características, dejando alguna pregunta abierta para sugerencias, comentarios.

##### DURACIÓN

La realización de la actividad se planificará de acuerdo a la disponibilidad de horarios del CRA y de los docentes. Fechas previstas: inicio durante mes de mayo-junio 2017.  
Si por motivos de agenda no fuera posible su realización se pospondrá hasta el inicio del curso que viene: mes de octubre.  
La duración del taller será de dos horas seguidas.

##### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1374

### 1. TÍTULO

#### MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL:(PARTE II) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES, C.S. MORATA DE JALON

Fecha de entrada: 14/03/2019

2. RESPONSABLE ..... ANA BELEN VELAZQUEZ TRIANA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS MORATA DE JALON  
· Localidad ..... MORATA DE JALON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
RUIZ CASADO MARIA PILAR  
MARIN LAZARO RAQUEL  
SOPESENS GARETA JOSE MARIANO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Iniciar en el adiestramiento sobre prevención de accidentes, primeros auxilios y maniobras de RCP en la población escolar del CEIP LUCAS ARRIBAS, durante el año 2018, como proceso iniciado en atención a las escuelas de nuestro Centro de Salud de Morata de Jalón. Esta actividad fue iniciada en el curso 2017 con la impartición del taller a los escolares del CRA (Centro Rural Agrupado) Isuela Vicort.

Se realizó un taller con exposición teórica con montaje de diapositivas y práctica en prevención de accidentes, primeros auxilios y práctica de RCP (reanimación cardiopulmonar, obstrucción vía aérea y casos clínicos) y la cumplimentación de una encuesta de satisfacción al final del mismo para profesores y alumnos.

La parte teórica se realizó con una exposición mediante montaje de diapositivas. La práctica con maniqués para RCP de adulto y pediátrico.

se realizó el 19 de junio del 2018, durante toda la mañana. La duración del taller aproximada fue de una hora y media por cada grupo de escolares.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Niños participantes /Total de niños del CEIP Asistieron la totalidad de niños de la escuela. 54 niños. INFANTIL: 18 niños y niñas: 9 alumnos de 5 años. 9 alumnos de 3 y 4 años. PRIMER Y SEGUNDO CICLO DE PRIMARIA (de 1º a 4º cursos): 12 alumnos. TERCER CICLO DE PRIMARIA: 24 alumnos.

Profesores asistentes. Asistieron un total de 5 profesores.

Resultados de la encuesta de satisfacción profesores. La encuesta de profesores tiene similares características, dejando alguna pregunta abierta para sugerencias, comentarios.

Resultados de la encuesta de satisfacción niños. Consta de 10 preguntas con cuatro respuestas a elegir entre: Nada, poco, bastante o mucho.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En cuanto a los aspectos organizativos de la actividad, por nuestra parte, vemos que si bien se facilita la realización de la actividad en una jornada, el apretado horario dificulta la realización de un diálogo más extenso con los escolares, donde pudieran participar o exponer sus dudas. Al mismo tiempo dificulta la adaptación de los contenidos para las diferentes edades no disponer de este tiempo.

La asistencia y realización de las encuestas por parte de los profesores fue muy pobre y se pierde la oportunidad de conocimiento mutuo y ofertar al profesorado talleres específicos para ellos. También podían haber tenido un papel más dinámico en el taller, la preparación de estos aspectos en clase puede ayudar a la mejor comprensión de algunos conceptos como parada cardio-respiratoria, atragantamiento.

La participación en la realización de las actividades por parte de los niños fue activa y atenta y su participación entusiasta. Aspectos como el aprendizaje del número de emergencias 112 y la prevención de accidentes, resultan claves. Conceptos como la parada cardíaca en los más pequeños cuesta entender. En general la actividad gustó a la mayor parte de los niños mucho.

Aspectos organizativos como los desplazamientos, consecución del material, etc, siguen dependiendo de una dosis de voluntariedad de los miembros del equipo del centro de salud participantes.

Resulta necesario que una vez se ha comenzado esta relación entre las escuelas: la del C.R.A. (Colegio Rural Agrupado) de VICORT-ISUELA y CEIP LUCAS ARRIBAS de la Zona Básica de salud de Morata de Jalón, se pueda establecer un contacto más cercano que permita interaccionar con comunidad educativa y coordinarnos para la realización de futuros talleres de formación para escolares, docentes y/o padres y madres.

#### 7. OBSERVACIONES.

No se incluyen los resultados de la encuesta y el test de conocimientos por falta de espacio.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1374 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1374

Título  
MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL:(PARTE I) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES. C.S. MORATA DE JALON

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1374

### 1. TÍTULO

#### MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL:(PARTE II) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES, C.S. MORATA DE JALON

##### Autores:

GISTAS QUILEZ MARIA PILAR, VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN, JABBOUR NEEMI ISSA, MARIN LAZARO RAQUEL

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MORATA DE JALON

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Niños  
Tipo Patología ...: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Objetivo población general  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

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

##### PROBLEMA

La evolución de las lesiones ocurridas en un accidente puede depender de la calidad y rapidez de los primeros auxilios recibidos. Así por ejemplo la falta de oxígeno durante una parada cardiorrespiratoria podrá ocasionar en el cerebro lesiones irreversibles, o la muerte.

La baja densidad de población de muchas zonas rurales de nuestro territorio aragonés, su elevada dispersión y el envejecimiento de la misma hacen necesaria la formación de los habitantes de los núcleos rurales para una actuación inmediata que pueda salvar o mejorar la calidad futura de vida de las personas que lo precisen.

El espacio natural para iniciar en el adiestramiento sobre primeros auxilios sin duda es la escuela. En nuestro medio, actualmente, no se imparte esta materia como enseñanza reglada y el acercamiento a conceptos sencillos de forma pedagógica y adaptada, puede mejorar las actitudes y aptitudes de los escolares en relación con su salud y autocuidado.

Así mismo la nueva Normativa de marzo del 2015 del Departamento de Educación del Gobierno de Aragón sobre las Instrucciones de Organización y Funcionamiento para la Atención Sanitaria no Titulada en Centros Docentes abre la puerta a una necesaria colaboración y coordinación de esfuerzos entre el ámbito sanitario y el educativo. Por ello hemos estimado oportuna la realización de unos talleres de primeros auxilios en la comunidad educativa rural perteneciente a la zona de salud de Morata de Jalón, facilitando así la adquisición de conocimientos básicos que capaciten tanto a alumnos primero, como a profesores en una segunda fase para una correcta actuación en caso de un accidente, así como concienciar en el protagonismo y autocuidado de los usuarios con su salud.

##### RESULTADOS ESPERADOS

Población a la que se dirige el taller:

En una primera parte de esta actividad comunitaria en la escuela, realizaremos el taller orientado a los escolares del C.R.A. (Colegio Rural Agrupado) de VICORT-ISUELA, en concreto de las escuelas pertenecientes a nuestra zona Básica de Salud (Morata de Jalón). Posteriormente y dependiendo de las necesidades de profesores, monitores de comedor, padres y resto de personal, se podrán realizar otros talleres específicos para población adulta.

Un Colegio Rural Agrupado (C.R.A.) es un centro educativo formado por un grupo de pequeñas escuelas rurales que comparten un mismo entorno físico y socio-cultural.

El Colegio Rural Agrupado "Vicort - Isuela" está situado en el suroeste de la provincia de Zaragoza, en la cuenca del río Jalón. Nació en 1992 y agrupa 7 municipios situados a las faldas de la sierra de Vicort (Codos, Tobed, Santa Cruz de Grío y su barrio La Aldehuela de Grío, y El Frasno con las pedanías de Aluenda e Inogés) y en la ribera del río Isuela (Arándiga, Nigüella y Mesones de Isuela).

La sede o cabecera del C.R.A. está en El Frasno. Cuatro de las poblaciones disponen de dos unidades (Codos, El Frasno, Arándiga y Mesones de Isuela) y Tobed es unitaria, mientras que Nigüella, Santa Cruz de Grío y los barrios tienen las escuelas cerradas.

Dicha agrupación fue propuesta en su día por el MEC y asumida por la DGA con las transferencias educativas. Las distancias son grandes y las relaciones entre las dos zonas escasas. Con la comarcalización de Aragón, nuestros pueblos se integran en tres comarcas distintas: Comunidad de Calatayud, Valdejalón y Aranda.

##### MÉTODO

Se realizará un taller con exposición teórica y práctica con la exposición de temas sobre prevención de riesgos, primeros auxilios y práctica de RCP (reanimación cardiopulmonar, obstrucción vía aérea y casos clínicos) constará de tres partes y la realización de una encuesta de satisfacción al final del mismo para profesores y alumnos.

##### INDICADORES

Indicadores propuestos:

- Niños participantes /Total de niños del CRA
- Niños por escuela participantes/total de niños de cada escuela.
- Niños por edades participantes/total de niños
- Profesores asistentes.
- Resultados de la encuesta de satisfacción niños. Constará de 10 preguntas con cuatro respuestas a elegir entre. Nada, poco, bastante o mucho.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1374

### 1. TÍTULO

#### MEJORANDO LOS PRIMEROS AUXILIOS EN LA ESCUELA RURAL:(PARTE II) TALLER PRACTICO PARA ESCOLARES, C.S. MORATA DE JALON

-Resultados de la encuesta de satisfacción profesores. La encuesta de profesores tendrá similares características, dejando alguna pregunta abierta para sugerencias, comentarios.

#### DURACIÓN

La realización de la actividad se planificará de acuerdo a la disponibilidad de horarios del CRA y de los docentes. Fechas previstas: inicio durante mes de mayo-junio 2017.

Si por motivos de agenda no fuera posible su realización se pospondrá hasta el inicio del curso que viene: mes de octubre.

La duración del taller será de dos horas seguidas.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1375

### 1. TÍTULO

#### CAPACITACION EN R.C.P. BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DE LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. C.S. MORATA DE JALON. PARTE II

Fecha de entrada: 14/03/2019

2. RESPONSABLE ..... EVA LACORT BELTRAN  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS MORATA DE JALON  
· Localidad ..... MORATA DE JALON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN  
SOPESENS GARETA JOSE MARIANO  
NAVARRO LOPEZ JAVIER  
ABAD TUDELA CORO  
MARIN LAZARO RAQUEL

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se trata de la continuación del proyecto iniciado en 2017 para la difusión de las maniobras de RCP y manejo del DESA en la población adulta del ámbito rural.  
El primer taller se realizó en la población de Codos y a través del Consejo de Salud se dio a conocer en el resto de poblaciones de la Zona básica de Salud del CS de Morata de Jalón. Programándose para el año 2018 el taller de Mesones de Isuela, población en la que se realizó el día 4 de marzo del 2019.  
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. De estas premisas parte la necesidad de este proyecto.  
Se utilizaron torsos de adulto para la práctica de RCP adulto y Baby para la de niños. Se utilizaron también: ordenador portátil y cañón de vídeo del Centro de Salud, fotocopias de carteles y encuestas. Se utilizaron las instalaciones del ayuntamiento, la utilización de conexión wi-fi para la visualización de los vídeos.  
Se realizó una primera parte teórica con la exposición de un montaje de diapositivas así como la visualización de vídeos relacionados con la resucitación cardiopulmonar. En una segunda parte se realizaron las prácticas sobre torsos de reanimación de adultos y niños, así como escenificación con voluntarios de algunos de los supuestos que se explican a continuación.  
Se describen las siguientes situaciones:  
-Identificación de signos vitales: consciencia, respiración y pulso.  
-Identificación situación de inconsciencia y principales causas.  
-Identificación de la situación de inconsciencia con respiración y pulso normales: apertura de vía aérea y posición lateral de seguridad.  
-Identificación de la situación de parada cardiorrespiratoria y activación sistema de emergencias.  
-Técnica de resucitación cardiopulmonar: punto de masaje, frecuencia masaje y ventilaciones, etc.  
-Situación de atragantamiento: maniobra de Heimlich.  
-Técnicas específicas en resucitación y atragantamiento pediátricos.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Nº de talleres realizados por consultorio de cabecera. Un taller realizado en Mesones de Isuela.  
Nº de participantes en el taller /población atendida en la Zona. Total de participantes 17 de una población censada de 281 habitantes en 2018 (tarjetas sanitarias 200). Media de edad de 57,3 años, edades comprendidas entre 21 y 69 años. De los 17 participantes del taller, 16 fueron mujeres y un varón.  
Nº de aprobados en el test/nº test realizados. Se detalla a continuación el test realizado. En general los participantes valoraron como bastantes o muchos los conocimientos adquiridos en realización masaje cardíaco, apertura de vía aérea, número de emergencias, posición lateral de seguridad o maniobra de Heimlich.  
Encuesta de satisfacción de usuarios. Se detalla a continuación. Se recibieron 17 encuestas. La mayor parte de los participantes consideraron muy útil y muy necesaria su impartición.  
Se sugirieron otros temas a tratar: Heridas sangrantes, espalda sana, hipertensión, cáncer de mama (autoexploración,...), diabetes, repetición del taller de RCP.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La realización de este tipo de talleres resulta de sumo interés para la población y los docentes. La participación en el taller así lo demuestra.  
La realización del taller por la tarde facilitó la asistencia de los participantes.

En general el nivel de conocimientos adquiridos ha sido valorado como bastante y mucho por parte de los asistentes: pérdida de consciencia, cómo se realiza apertura de vía aérea, el lugar del tórax donde se realiza el masaje cardíaco.

El grado de satisfacción también ha sido muy alto y consideran en su mayor parte, muy útil la realización de este tipo de taller para el ámbito rural en el que viven y desarrollan su actividad.

Para el equipo del centro de salud supone una oportunidad de contacto y relación con los pacientes en otro ámbito fuera de la consulta generándose mayor vínculo con los pacientes así como una oportunidad de mejorar la asistencia en una situación de emergencia como es la parada cardio-respiratoria.

Se plantea continuar con adiestramiento de la población adulta en otras localidades en las que se adquieran

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1375

### 1. TÍTULO

#### CAPACITACION EN R.C.P. BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DE LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. C.S. MORATA DE JALON. PARTE II

D.E.S.A. asociaciones deportivas de nuestra comunidad.

#### 7. OBSERVACIONES.

HAN CAMBIADO RESPECTO A LA PLANIFICACIÓN INICIAL, ALGUNOS MIEMBROS DEL EQUIPO DE CALIDAD ASÍ COMO LA COORDINADORA DEBIDO A CAMBIOS EN LA COMPOSICIÓN, TRASLADOS, ETC, EN EL CENTRO DE SALUD.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1375 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1375

Título  
CAPACITACION EN RCP (REANIMACION CARDIOPULMONAR) BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO PARA LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. C.S. MORATA DE JALON

Autores:  
VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN, GISTAS QUILEZ MARIA PILAR, JABBOUR NEEMI ISSA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MORATA DE JALON

#### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Población general rural  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

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

#### PROBLEMA

Las paradas cardíacas (PC) 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, ocasionando 4 veces más muertes que los accidentes de tráfico.

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. En nuestra población desde el centro de salud (Morata de Jalón) hasta el núcleo rural más alejado (Codós), hay 40 minutos. Por otra parte la dotación con DESA por parte del Ayuntamiento hacen deseable el conocimiento de su manejo por parte de dicha población. Será extensible esta iniciativa a otros núcleos rurales del Centro de Salud. De estas premisas parte la necesidad de este proyecto.

#### RESULTADOS ESPERADOS

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. Manjo del DESA por parte de población no sanitaria en el ámbito rural.  
-Motivación de los profesionales participantes en la tarea de formar y formarse en esta materia.

#### MÉTODO

Se realizará un taller formativo con parte teórica (a través de montaje de diapositivas) y un aparte práctica con la utilización de torsos- maniqués Anne y Baby Anne, así como Desfibrilador Semiautomático. La duración aproximada será de una hora y media cada taller.  
Se prevee realizar un taller por cada núcleo rural que lo solicite. Si el número de participantes fuera elevado se desdoblará el taller para la mejor realización y aprovechamiento de la práctica. Número ideal de



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1375

### 1. TÍTULO

#### CAPACITACION EN R.C.P. BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DE LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. C.S. MORATA DE JALON. PARTE II

participantes por taller (15-20).

#### INDICADORES

##### INDICADORES PROPUESTOS INICIALMENTE:

- nº de talleres realizados por consultorio de cabecera.
- nº de participantes en el taller /población atendida en la Zona.
- Nº de aprobados en el test/nº test realizados.
- Encuesta de satisfacción de usuarios.
- Encuesta satisfacción de profesionales.

#### DURACIÓN

La duración aproximada será de una hora y media cada taller.  
Se prevee realizar un taller por cada núcleo rural que lo solicite. Si el número de participantes fuera elevado se desdoblará el taller para la mejor realización y aprovechamiento de la práctica. Número ideal de participantes por taller (15-20).  
Se prevee un primer taller durante los meses de octubre o noviembre del presente año 2017.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1375

### 1. TÍTULO

#### CAPACITACION EN RCP (REANIMACION CARDIOPULMONAR) BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO PARA LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. CS MORATA DE JALON

Fecha de entrada: 22/01/2018

2. RESPONSABLE ..... ANA BELEN VELAZQUEZ TRIANA  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS MORATA DE JALON  
· Localidad ..... MORATA DE JALON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
JABBOUR NEEMI ISSA  
GISTAS QUILEZ MARIA PILAR

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

##### DETECCIÓN DEL PROBLEMA Y LA OPORTUNIDAD DE MEJORA.

Las paradas cardíacas (PC) 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, ocasionando 4 veces más muertes que los accidentes de tráfico.

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.

De estas premisas parte la necesidad de este proyecto.

La Zona básica de salud de Morata de Jalón:

Nigüella, Mesones de Isuela, Arándiga, Morata, Chodes, Sta. Cruz de Grío, Tobed y Codos.

El taller de RCP y manejo de D.E.S.A. se realizó en la fecha del 19 de diciembre del 2017 en la población de Codos, a las 12:30 horas en el local del Centro de Día. Se comienza en Codos, al ser ésta la primera población en la que se ha dispuesto de desfibrilador semiautomático.

El taller tuvo una duración aproximada de una hora y media. Se realizó la difusión fundamentalmente mediante bandos y carteles en diferentes lugares de la población: Ayuntamiento, residencia de ancianos, puerta del consultorio, tienda local.

Se utilizaron torsos de adulto para la práctica de RCP adulto y Baby para la de niños.

Se utilizaron las instalaciones del ayuntamiento con la utilización de conexión wi-fi para la visualización de los vídeos.

Se utilizaron también los ordenadores portátiles personales de los docentes así como el cañón de vídeo del Centro de Salud de Morata de Jalón. Las fotocopias para los carteles y las encuestas también se realizan en el centro de salud.

Los desplazamientos (coste en combustible) corrieron a cargo de los docentes por ausencia de financiación específica.

CONTENIDO DEL TALLER: (Anexo III)

Se realiza una primera parte teórica con la exposición de un montaje de diapositivas así como la visualización de vídeos relacionados con la resucitación cardiopulmonar, para lo cual se utiliza ordenador portátil personal y cañón de vídeo del centro de salud. En una segunda parte se realizan las prácticas sobre torsos de reanimación de adultos y niños, así como escenificación con voluntarios de algunos de los supuestos que se explican a continuación.

En cuanto a los contenidos de la exposición:

Se incide en la relevancia del tema: prevalencia, la dispersión en nuestra Zona básica de Salud, así como la definición de cadena de supervivencia y la importancia de la activación precoz.

Se describen los protocolos del Consejo Europeo de Resucitación con las últimas recomendaciones del 2015.

Se describen las siguientes situaciones:

-Identificación de signos vitales: consciencia, respiración y pulso.

-Identificación situación de inconsciencia y principales causas.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1375

### 1. TÍTULO

#### CAPACITACION EN RCP (REANIMACION CARDIOPULMONAR) BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO PARA LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. CS MORATA DE JALON

- Identificación de la situación de inconsciencia con respiración y pulso normales: apertura de vía aérea y posición lateral de seguridad.
- Identificación de la situación de parada cardiorrespiratoria y activación sistema de emergencias. Visualización de vídeo con respiración tipo "gasping".
- Técnica de resucitación cardiopulmonar: punto de masaje, frecuencia masaje y ventilaciones, etc. Visualización de vídeo.
- Situación de atragantamiento: maniobra de Heimlich, visualización de vídeo.
- Técnicas específicas en resucitación y atragantamiento pediátricos.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS. OBJETIVOS PROPUESTOS E INDICADORES.

- 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.

#### INDICADORES PROPUESTOS INICIALMENTE:

- ? nº de talleres realizados por consultorio de cabecera.
- ? nº de participantes en el taller /población atendida en la Zona.
- ? Nº de aprobados en el test/nº test realizados.
- ? Encuesta de satisfacción de usuarios.
- ? Encuesta satisfacción de profesionales.

#### RESULTADOS.

En cuanto a los indicadores propuestos:

Nº de talleres realizados por consultorio de cabecera. En este caso un primer taller en la población de Codos.  
Nº de participantes en el taller /población atendida en la Zona.  
Han acudido 21 personas, total de habitantes censados 226.

Participación por género: 16 mujeres y 5 hombres.

Edades medias de los participantes: Se han recogido sólo las edades de los participantes que rellenaron la encuesta de satisfacción (16) y el test de conocimientos (17). La edad media fue de 55.2, la edad mínima fue de 20 años y 77 el participante de más edad.

1. Nº de aprobados en el test/nº test realizados. Se adjuntan los resultados del test cualitativo.
2. Encuesta de satisfacción de usuarios. Se adjuntan los resultados.
3. Encuesta satisfacción de profesionales. Se adjuntan los resultados.

#### TEST DE CONOCIMIENTOS TALLER RCP ADULTOS Población 17 encuestas

Rodea la respuesta que consideres:

- |  |      |      |          |    |       |    |
|--|------|------|----------|----|-------|----|
| 1.- He aprendido el número de emergencias para avisar ante un peligro o accidente: | Nada | Poco | Bastante | 2  | Mucho | 15 |
| 2.- He aprendido qué hacer si alguien pierde la consciencia (se desmaya)           | Nada | Poco | Bastante | 5  | Mucho | 12 |
| 3.- He aprendido cuál es la posición lateral de seguridad                          | Nada | Poco | Bastante | 12 | Mucho | 5  |
| 4.- He aprendido cómo se abre la vía aérea   | Nada | Poco | Bastante | 5  | Mucho | 12 |
| 5.- He aprendido qué es una parada cardiaca.                                       | Nada | Poco | Bastante | 13 | Mucho | 4  |
| 6.- He aprendido en qué lugar del tórax se realiza el masaje cardíaco.             | Nada | Poco | Bastante | 5  | Mucho | 12 |
| 7.- He aprendido la frecuencia de compresiones torácicas y ventilación.            | Nada | Poco | Bastante | 9  | Mucho | 8  |
| 8.- He aprendido cómo se maneja el Desfibrilador Semiautomático.                   | Nada | Poco | Bastante | 12 | Mucho | 4  |
| 9.- He aprendido qué hay que hacer si alguien se atraganta (Maniobra de Heimlich)  | Nada | Poco | Bastante | 9  | Mucho | 8  |
| 10.- En general: ¿te ha gustado la actividad que hemos realizado?                  | Nada | Poco | Bastante |    | Mucho | 16 |

Sugerencias para mejorar: temas a tratar, etc...

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1375

### 1. TÍTULO

#### CAPACITACION EN RCP (REANIMACION CARDIOPULMONAR) BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO PARA LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. CS MORATA DE JALON

##### ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS ASISTENTES:

- Edad..... Varón ? 6 Mujer ? 10
- 1.- En cuanto a la realización de este curso-taller de reanimación cardiopulmonar usted se encuentra:  
a. Nada satisfecho. b. Poco satisfecho. c. Bastante satisfecho. 6 d. Muy satisfecho. 10
- 2.- En cuanto a la utilidad de realizarlo en la zona rural, en su lugar de trabajo, etc. lo considera:  
a. Nada útil. b. Poco útil. c. Bastante útil. 1 d. Muy útil. 15
- 3.- En cuanto a los aspectos organizativos:
- 3.1. Usted considera el lugar y el entorno donde se ha realizado:  
a. Nada adecuado. b. Poco adecuado. c. Bastante adecuado. 5 d. Muy adecuado. 11
- 3.2. Usted considera el material utilizado:  
a. Nada adecuado. b. Poco adecuado. c. Bastante adecuado. 4 d. Muy adecuado. 12
- 3.3. Considera la exposición:  
a. Nada clara. b. Poco clara. c. Bastante clara. 2 d. Muy clara. 14
- 3.4. Considera el contenido del curso:  
a. Insuficiente. b. Adecuado. 15 c. Excesivo.
- 4.- Usted considera la realización de talleres similares con otros temas:  
a. No necesaria. b. Poco necesaria. c. Bastante necesaria. 10 d. Muy necesaria. 5
- 5.- ¿Qué temas le gustaría se pudieran tratar en otros talleres?
- 6.- Si lo desea puede realizar alguna sugerencia o crítica que nos ayude a mejorar para futuros cursos, gracias

Sugerencias realizadas por parte de los participantes para la realización de otros talleres:  
Primeros auxilios, traumatismos, más sesiones de RCP anualmente, cortes profundos y pérdida de miembros, curas, atención a mayores, hipo e hiperglucemias y crisis hipertensivas y episodios de hipotensión.

##### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La realización de este tipo de talleres resulta de sumo interés para la población y los docentes. La participación en el taller así lo demuestra.

En cuanto a la organización del mismo, el horario propuesto dificultó la asistencia de otros interesados que se encontraban en horario laboral.

Las instalaciones y la disposición del consistorio han hecho posible la realización del taller en un ambiente y medios adecuados, así como la difusión para la realización del mismo.

En general el nivel de conocimientos adquiridos ha sido valorado como bastante y mucho por parte de los asistentes: pérdida de consciencia, cómo se realiza apertura de vía aérea, el lugar del tórax donde se realiza el masaje cardíaco.

El grado de satisfacción también ha sido muy alto y consideran en su mayor parte, muy útil la realización de este tipo de taller para el ámbito en el que viven y desarrollan su actividad.

##### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1375 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1375

Título  
CAPACITACION EN RCP (REANIMACION CARDIOPULMONAR) BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO PARA LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. C.S. MORATA DE JALON

Autores:  
VELAZQUEZ TRIANA ANA BELEN, GISTAS QUILEZ MARIA PILAR, JABBOUR NEEMI ISSA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MORATA DE JALON

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1375

### 1. TÍTULO

#### CAPACITACION EN RCP (REANIMACION CARDIOPULMONAR) BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO PARA LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. CS MORATA DE JALON

##### TEMAS

Sexo .....: Ambos sexos  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Otro (especificar en el apartado siguiente)  
Otro Tipo Patología: Población general rural  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos, Comunes de especialidad  
Otro tipo Objetivos:

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

##### PROBLEMA

Las paradas cardíacas (PC) 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, ocasionando 4 veces más muertes que los accidentes de tráfico.

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. En nuestra población desde el centro de salud (Morata de Jalón) hasta el núcleo rural más alejado (Codós), hay 40 minutos. Por otra parte la dotación con DESA por parte del Ayuntamiento hacen deseable el conocimiento de su manejo por parte de dicha población. Será extensible esta iniciativa a otros núcleos rurales del Centro de Salud. De estas premisas parte la necesidad de este proyecto.

##### RESULTADOS ESPERADOS

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. Manjo del DESA por parte de población no sanitaria en el ámbito rural.  
-Motivación de los profesionales participantes en la tarea de formar y formarse en esta materia.

##### MÉTODO

Se realizará un taller formativo con parte teórica (a través de montaje de diapositivas) y un aparte práctica con la utilización de torsos- maniqués Anne y Baby Anne, así como Desfibrilador Semiautomático. La duración aproximada será de una hora y media cada taller.  
Se prevee realizar un taller por cada núcleo rural que lo solicite. Si el número de participantes fuera elevado se desdoblará el taller para la mejor realización y aprovechamiento de la práctica. Número ideal de participantes por taller (15-20).

##### INDICADORES

INDICADORES PROPUESTOS INICIALMENTE:  
nº de talleres realizados por consultorio de cabecera.  
nº de participantes en el taller /población atendida en la Zona.  
Nº de aprobados en el test/nº test realizados.  
Encuesta de satisfacción de usuarios.  
Encuesta satisfacción de profesionales.

##### DURACIÓN

La duración aproximada será de una hora y media cada taller.  
Se prevee realizar un taller por cada núcleo rural que lo solicite. Si el número de participantes fuera elevado se desdoblará el taller para la mejor realización y aprovechamiento de la práctica. Número ideal de participantes por taller (15-20).  
Se prevee un primer taller durante los meses de octubre o noviembre del presente año 2017.

##### OBSERVACIONES

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1375**

**1. TÍTULO**

**CAPACITACION EN RCP (REANIMACION CARDIOPULMONAR) BASICA Y MANEJO DEL D.S.A. DESFIBRILADOR SEMIAUTOMATICO PARA LA POBLACION GENERAL EN EL AMBITO RURAL. CS MORATA DE JALON**

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1510

### 1. TÍTULO

#### ENCUESTA DE SALUD DE LA POBLACION ADULTA EN LA ZBS DE MORATA DE JALON

Fecha de entrada: 20/01/2020

2. RESPONSABLE ..... RAQUEL MARIN LAZARO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS MORATA DE JALON  
· Localidad ..... MORATA DE JALON  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

RAMIREZ NATALIA  
SOPESENS GARETA MARIANO  
SOS ROYO BERTA  
GARCIA ANDRES DIANA  
TEJEDOR SANJOSE ROSARIO  
RAMOS ROY ISABEL  
ABAD TUDELA CORO

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se prepararon las encuestas, los carteles anunciadores, las cajas a modo de buzón que se pusieron en los consultorios locales y Centro de Salud, se han repartido encuestas en las consultas y se han puesto también, junto a los buzones para coger libremente.

Se comunicó en el Consejo de Salud, iban a hacerse encuestas de salud para mayores de dieciocho años.

Se han recogido las encuestas rellenas.

Posteriormente se han registrado todos los datos obtenidos

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han repartido 300 encuestas de las que se han respondido 231, dos encuestas son nulas por estar rellenas de manera inadecuada. Por lo que se han respondido un 77% de las encuestas repartidas.

El indicador que habíamos propuesto era: nº de encuestas respondidas / nº de encuestas repartidas entre un 25% y un 50%, por lo que hemos superado ampliamente este objetivo.

El otro indicador era 278 encuestas /1000 habitantes con un nivel de confianza entre 95% y 99%, pero según la Suvey Monkey para una población de 1793 adultos con un nivel de confianza de 95% una precisión del 3% con un tamaño de 214 encuestas sería suficiente. Dado que hemos ampliado el periodo de recogida por la dificultad de conseguir respuestas consideramos que las 231 encuestas son suficientes.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Hemos observado que si dejábamos las encuestas para que las recogieran los pacientes, obteníamos menos respuestas que si las dábamos en mano, por lo que el reparto ha sido sobretodo activo.

Como datos más significativos:

Hemos observado que de la población encuestada un 79.91% toma una o más veces al día fruta fresca y un 10.48% zumo natural, el 53.27% toma verdura, ensalada, hortalizas una o más veces al día. Si sumamos la proporción de carne, huevos y pescado el consumo de una o más veces al día es de 30,12%, legumbres 7,42%, productos lácteos 73.36%, comida rápida 1,74%, aperitivos, patatas fritas, ganchitos...2.62%, embutidos y fiambres 6.97%.

Un 47,60% no come nunca comida rápida, 2.62% no come nunca pescado.

Un 78.16% hace algún tipo de ejercicio

Durante el año 2020, tenemos el proyecto de trabajar todos los datos comparándolos con las recomendaciones nutricionales actuales para posteriormente realizar las actividades que se consideren oportunas.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1510 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1510

Título  
ENCUESTA DE HABITOS SALUDABLES EN LA ZONA DE SALUD DE MORATA DE JALON

Autores:  
MARIN LAZARO RAQUEL, RAMIREZ DOMINGUEZ NATALIA, SOPESENS GARETA MARIANO, SOS ROYO BERTA, GARCIA ANDRES DIANA, TEJEDOR SANJOSE ROSARIO, RAMOS ISABEL, ABAD TUDELA CORO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS MORATA DE JALON

TEMAS



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1510

### 1. TÍTULO

#### ENCUESTA DE SALUD DE LA POBLACION ADULTA EN LA ZBS DE MORATA DE JALON

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

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

**PROBLEMA**  
Hemos comenzado a trabajar en atención comunitaria, por ello es interesante conocer los hábitos de las personas (alimentación, ejercicio, tabaco, alcohol) que forman parte de nuestra Zona de Salud para a partir de los problemas que se detecten buscar soluciones.

**RESULTADOS ESPERADOS**  
La población diana es adultos desde dieciocho años.  
En este año se espera recoger información, elaborarla, sacar conclusiones, para el año que viene buscar soluciones el EAP y o en coordinación con los activos comunitarios.

**MÉTODO**  
Información en el Consejo de Salud de la encuesta una vez elaborada y abierta a las sugerencias y cambios oportunos.. Información por carta a las socias de las asociaciones de mujeres y a las personas que acuerden los miembros del Consejo de Salud para mejor difusión a la población.. Comunicación de resultados y propuesta de acciones en el Consejo de Salud de otoño.  
Se necesitarán sobres, sellos, papel. Cajas que hagan de buzones.  
Los cambios previstos se podrán determinar una vez recogida la información

**INDICADORES**  
Para 1793 adultos, nivel de confianza 95%, una precisión del 3%, una proporción del 5% y un 15% de pérdidas esperadas, necesitaremos 214 encuestas respondidas como mínimo.  
Nº de encuestas respondidas/ Nº de encuestas repartidas. Entre 25% y 50%

**DURACIÓN**  
Junio: información al Consejo de Salud y elaboración definitiva de encuesta  
Julio: difusión de información con carteles en consultorios y C.S. envío de cartas..  
Octubre : Procesamiento de la información, conclusiones, puesta en común en Consejo de Salud y elaboración de acciones.  
Noviembre: Comunicación de resultados a la población.

**OBSERVACIONES**  
Se envía fuera de plazo con permiso de dirección

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1159

### 1. TÍTULO

#### FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SABIÑAN

Fecha de entrada: 17/01/2018

2. RESPONSABLE ..... DOLORES JASO GRAU  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS SAVIÑAN  
· Localidad ..... SAVIÑAN  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
HUERTAS BADOS LUISA  
VICIOSO ELIPE LOURDES  
PUERTA RICA ANA  
MENDIZ ORTIGAS MARTA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

##### ORGANIZACIÓN:

El personal encargado del programa (Dolores Jaso y Luisa Huertas), a lo largo de 2017, ha realizado un curso para formadores en RCP en el H Calatayud (18/10/16 al 27/10/2016).

Se impartieron sesiones clínicas al personal del EAP como parte de su instrucción, con fechas:

01/06/17: TALLER RCP TEORÍA  
06/06/17: TALLER RCP PRÁCTICA  
07/06/17: TALLER RCP PRÁCTICA  
24/10/17: TALLER RCP AVANZADA TEORÍA.

En la primera quincena de septiembre de 2017, contacto con el Ayuntamiento de Sestrica para concretar fechas y lugar de realización del curso.

Se colocaron carteles informativos en los lugares habilitados en la localidad de Sestrica. (Ayuntamiento, Consulta, Farmacia y tablón público).

Con fecha 2/12/2017, contacto telefónico con Unidad Docente HCU para solicitar material necesario para el curso. Los días 12 y 13 de diciembre se imparten las sesiones formativas en la población de Sestrica. Para las sesiones se utiliza presentación power point que describe los elementos básicos en RCP a conocer por los discentes. Apoyo con muñeco y DESA.

##### INTERVENCIÓN:

Se ha realizado, taller grupal de dos sesiones, ambas impartidas de forma conjunta por Dolores Jaso y Luisa Huertas. Las sesiones se han impartido en "la casa del secretario" de Sestrica.

Teórico 12/12/17 3 horas  
Práctico 13/12/17 3 horas

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se han apuntado al curso un total de 11 personas, todas ellas mujeres, aunque finalmente participaron nueve de ellas

Consideramos el objetivo cumplido en gran parte, al haber adquirido conocimientos básicos de actuación ante una situación de urgencia tras la formación impartida.

La participación ha sido activa en todo momento, implicándose en el desarrollo del taller, tanto en la realización de maniobras como en el uso del DESA.

Se ha elaborado una encuesta final de satisfacción del curso, con cuatro items que se valoran de 1-10 y una pregunta abierta de sugerencias.

La evaluación de la misma ha dado como resultado.

¿Se han cubierto los objetivos y expectativas que tenías respecto al curso? (evaluar del 1 al 10)

Valor medio: 9,6

¿En qué grado son útiles y aplicables los contenidos aprendidos? (evaluar del 1-10)

Valor medio: 9,8

La metodología empleada por los docentes, ¿ha sido adecuada para el correcto desarrollo de las sesiones?

Valor medio: 9,9

Cuál es tu valoración global del curso

Valor medio: 9,9

En el apartado propuestas, la demanda generalizada es la de repetir nuevas sesiones formativas.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Respecto al OBJETIVO INICIAL: "Mejorar los conocimientos en salud en la comunidad. Capacitar a la población para actuar en situaciones de salud que así lo requieran." estimamos que este ha sido alcanzado en parte, ya que se ha conseguido movilizar a la población e implicarla en esta formación y mejorar sus conocimientos, si bien el llegar a la capacitación de la misma, creemos que requiere de un mayor desarrollo del programa con aumento de actividades formativas.

Es importante dotar a la población de conocimientos y habilidades básicas para actuar ante situaciones de emergencia, que pueda a la postre mejorar la supervivencia tras un evento grave.

Sería conveniente adecuar los contenidos teóricos al nivel de conocimientos previos de la población en la que se va a realizar la actividad formativa. Se podría desarrollar un test previo de conocimientos.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1159

### 1. TÍTULO

#### FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SABIÑAN

Dada la importancia del tema y la repercusión en la primera población donde se ha implementado el programa, está previsto ampliar la oferta del mismo a otras localidades de nuestra Zona Básica de Salud.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1159 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1159

Título  
FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SABIÑAN

Autores:  
JASO GRAU DOLORES, HUERTAS BADOS MARIA LUISA, VICIOSO ELIPE LOURDES, PUERTA RICA ANA, MENDIZ ORTIGAS MARTA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SABIÑAN

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

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

PROBLEMA  
DADO QUE LA ZONA DE ATENCIÓN DE NUESTRO EAP, ES UNA ZONA RURAL DE AMPLIA DISPERSIÓN, PARECE CONVENIENTE LA POSIBILIDAD DE MEJORAR POR PARTE DE LA POBLACIÓN, SUS CONOCIMIENTOS SOBRE COMO ACTUAR EN CASO DE SITUACIÓN DE EMERGENCIA, HASTA QUE LOS SERVICIOS MÉDICOS ACUDAN AL LUGAR.

RESULTADOS ESPERADOS  
MEJORAR LOS CONOCIMIENTOS EN SALUD EN LA COMUNIDAD. CAPACITAR A LA POBLACIÓN PARA ACTUAR EN SITUACIONES DE SALUD QUE ASÍ LO REQUIERAN.

MÉTODO  
FORMACIÓN A CARGO DE MIEMBROS DEL EAP, DIRIGIDA A TODAS AQUELLAS PERSONAS INETERESADAS EN EL TEMA.

SE CONTACTARÁ CON LOS DISTINTOS AYUNTAMIENTOS, PARA OFERTAR LA ACTIVIDAD.

INDICADORES  
INDICADOR 1: NÚMERO DE SESIONES FORMATIVAS IMPARTIDAS.  
ESTANDAR: DADO QUE SE TRATA DE UNA NUEVA ACTIVIDAD Y QUE DEPENDE DE TERCEROS, SE FIJÁ UN ESTANDAR MÍNIMO PARA ESTE AÑO DE UNA SESIÓN FORMATIVA.  
FUENTE DE DATOS: REGISTRO DE ACTIVIDADES FORMATIVAS.

INDICADOR 2: SATISFACCIÓN: AL MENOS EL 50% DE LOS ASISTENTES CONSIDERAN ADECUADA LA ACTIVIDAD .  
FUENTE DE DATOS: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN.

DURACIÓN  
CADA SESIÓN FORMATIVA SERÁ DE UNA DURACIÓN NO INFERIOR A UNA HORA.  
CONTACTO CON AYUNTAMIENTOS PARA DIVULGACIÓN.

RESPONSABLES (LOS DEL PROYECTO)

EN CASO DE ACEPTACIÓN POR PARTE DE LA POBLACIÓN EL PROGRAMA PODRÍA ALARGARSE EN EL TIEMPO. AL MENOS UNA SESIÓN DURANTE 2017.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1159**

**1. TÍTULO**

**FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SABIÑAN**

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1159

### 1. TÍTULO

#### FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SAVIÑAN

Fecha de entrada: 28/01/2019

2. RESPONSABLE ..... DOLORES JASO GRAU  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS SAVIÑAN  
· Localidad ..... SAVIÑAN  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
HUERTAS BADOS LUISA  
MENDIZ ORTIGAS MARTA  
VICIOSO ELIPE LOURDES  
PUERTA RICA ANA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

##### ORGANIZACIÓN:

El personal encargado del programa (Dolores Jaso y Luisa Huertas), a lo largo de 2017, ha realizado un curso para formadores en RCP en el H Calatayud (18/10/16 al 27/10/2016).

Se impartieron sesiones clínicas al personal del EAP como parte de su instrucción, con fechas:

01/06/17: TALLER RCP TEORÍA  
06/06/17: TALLER RCP PRÁCTICA  
07/06/17: TALLER RCP PRÁCTICA  
24/10/17: TALLER RCP AVANZADA TEORÍA.

En la primera quincena de septiembre de 2017, contacto con el Ayuntamiento de Sestrica para concretar fechas y lugar de realización del curso.

Se colocaron carteles informativos en los lugares habilitados en la localidad de Sestrica. (Ayuntamiento, Consulta, Farmacia y tablón público).

Con fecha 2/12/2017, contacto telefónico con Unidad Docente HCU para solicitar material necesario para el curso. Los días 12 y 13 de diciembre se imparten las sesiones formativas en la población de Sestrica.

El 16/01/2019 se imparte la sesión formativa en la población de Morés, se decide hacerlo en una sola jornada en horario de mañana. Se ha seguido la misma dinámica que el año anterior en cuanto al material necesario.

Para las sesiones se utiliza presentación power point que describe los elementos básicos en RCP a conocer por los discentes. Apoyo con muñeco y DESA.

##### INTERVENCIÓN:

En el año 2017 Se ha realizado, taller grupal de dos sesiones, ambas impartidas de forma conjunta por Dolores Jaso y Luisa Huertas. Las sesiones se han impartido en "la casa del secretario" de Sestrica.

Teórico 12/12/17 3 horas  
Práctico 13/12/17 3 horas

En el año 2018 (16/01/2019 ) se ha impartido por las mismas docentes una sesión teórico práctica de cinco horas de duración en la población de Morés (ayuntamiento)

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En Sestrica se han apuntado al curso un total de 11 personas, todas ellas mujeres, aunque finalmente participaron nueve de ellas.

En Morés las asistentes han sido 18

Consideramos el objetivo cumplido en gran parte, al haber adquirido conocimientos básicos de actuación ante una situación de urgencia tras la formación impartida.

La participación ha sido activa en todo momento, implicándose en el desarrollo del taller, tanto en la realización de maniobras como en el uso del DESA.

Se ha elaborado una encuesta final de satisfacción del curso, con cuatro items que se valoran de 1-10 y una pregunta abierta de sugerencias.

La evaluación de la misma ha dado como resultado.

¿Se han cubierto los objetivos y expectativas que tenías respecto al curso? (evaluar del 1 al 10)

Valor medio: Sestrica 9,6 Morés 9,4

¿En qué grado son útiles y aplicables los contenidos aprendidos? (evaluar del 1-10)

Valor medio: Sestrica 9,8 Morés 9,8

La metodología empleada por los docentes, ¿ha sido adecuada para el correcto desarrollo de las sesiones?

Valor medio: Sestrica 9,9 Morés 10

Cuál es tu valoración global del curso

Valor medio: Sestrica 9,9 Morés 9,6

En el apartado propuestas, la demanda generalizada es la de repetir nuevas sesiones formativas.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Es importante dotar a la población de conocimientos y habilidades básicas para actuar ante situaciones de emergencia, que pueda a la postre mejorar la supervivencia tras un evento.

Sería conveniente adecuar los contenidos teóricos al nivel de conocimientos previos de la población en la que se va a realizar la actividad formativa. Se podría desarrollar un test previo de conocimientos.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1159

### 1. TÍTULO

#### FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SAVIÑAN

Dada la importancia del tema y la repercusión en la primera población donde se ha implementado el programa, está previsto mantener la oferta del mismo a otras localidades de nuestra Zona Básica de Salud y seguir realizando esta actividad en los próximos años.

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2016/1159 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1159

Título  
FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SAVIÑAN

Autores:  
JASO GRAU DOLORES, HUERTAS BADOS MARIA LUISA, VICIOSO ELIPE LOURDES, PUERTA RICA ANA, MENDIZ ORTIGAS MARTA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAVIÑAN

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

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

PROBLEMA  
DADO QUE LA ZONA DE ATENCIÓN DE NUESTRO EAP, ES UNA ZONA RURAL DE AMPLIA DISPERSIÓN, PARECE CONVENIENTE LA POSIBILIDAD DE MEJORAR POR PARTE DE LA POBLACIÓN, SUS CONOCIMIENTOS SOBRE COMO ACTUAR EN CASO DE SITUACIÓN DE EMERGENCIA, HASTA QUE LOS SERVICIOS MÉDICOS ACUDAN AL LUGAR.

RESULTADOS ESPERADOS  
MEJORAR LOS CONOCIMIENTOS EN SALUD EN LA COMUNIDAD. CAPACITAR A LA POBLACIÓN PARA ACTUAR EN SITUACIONES DE SALUD QUE ASÍ LO REQUIERAN.

MÉTODO  
FORMACIÓN A CARGO DE MIEMBROS DEL EAP, DIRIGIDA A TODAS AQUELLAS PERSONAS INETERESADAS EN EL TEMA.

SE CONTACTARÁ CON LOS DISTINTOS AYUNTAMIENTOS, PARA OFERTAR LA ACTIVIDAD.

INDICADORES  
INDICADOR 1: NÚMERO DE SESIONES FORMATIVAS IMPARTIDAS.  
ESTANDAR: DADO QUE SE TRATA DE UNA NUEVA ACTIVIDAD Y QUE DEPENDE DE TERCEROS, SE FIJÁ UN ESTANDAR MÍNIMO PARA ESTE AÑO DE UNA SESIÓN FORMATIVA.  
FUENTE DE DATOS: REGISTRO DE ACTIVIDADES FORMATIVAS.

INDICADOR 2: SATISFACCIÓN: AL MENOS EL 50% DE LOS ASISTENTES CONSIDERAN ADECUADA LA ACTIVIDAD .  
FUENTE DE DATOS: ENCUESTA DE SATISFACCIÓN.

DURACIÓN  
CADA SESIÓN FORMATIVA SERÁ DE UNA DURACIÓN NO INFERIOR A UNA HORA.  
CONTACTO CON AYUNTAMIENTOS PARA DIVULGACIÓN.

RESPONSABLES (LOS DEL PROYECTO)

EN CASO DE ACEPTACIÓN POR PARTE DE LA POBLACIÓN EL PROGRAMA PODRÍA ALARGARSE EN EL TIEMPO. AL MENOS UNA SESIÓN DURANTE 2017.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados  
-----

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2016/1159

### 1. TÍTULO

#### FORMACION BASICA EN PRIMEROS AUXILIOS PARA LA POBLACION DEPENDIENTE DEL EAP SAVIÑAN

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

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



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0123

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SABIÑAN

Fecha de entrada: 09/01/2019

2. RESPONSABLE ..... BEATRIZ NAVARRA VICENTE  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS SABIÑAN  
· Localidad ..... SABIÑAN  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

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

MERINO LABORDA JOAQUIN  
JABBOUR NEEMI ISSA  
HUERTAS BADOS LUISA  
JASO GRAU DOLORES

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En el primer trimestre de 2018 se ha diseñado la encuesta de satisfacción que se deberá cumplimentar tras realizar la actividad formativa.

En abril se contacta con el colegio de Sabiñán para realizar la actividad formativa con el profesorado

Se solicita el material y recoge en la unidad docente (HCU)

Con fecha 16/05/2018 se realiza sesión en el colegio de Sabiñán a la que acuden un total de ocho docentes. La formación tiene una duración aproximada de dos horas. Se ha decidido a petición del profesorado unificar en una sesión del doble de duración toda la actividad.

Al finalizar la misma se entrega encuesta de satisfacción para su cumplimentación.

Inicialmente estaba prevista una segunda edición, se ha esperado hasta el nuevo inicio de curso, pero dado que el profesorado es el mismo se pospone hasta el curso 2019/2020

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se habían diseñado dos indicadores:

Indicador 1: número de sesiones formativas impartidas.

Estándar: dado que se trata de una nueva actividad y que depende de terceros, se fijará un estándar mínimo para este año de dos sesiones formativas.(en un centro educativo)

Fuente de datos: registro de actividades formativas.

Se ha cumplido el objetivo al realizar dos sesiones, aunque las sesiones se unificaron en una sola jornada a petición del profesorado.

Indicador 2: satisfacción: al menos el 60% de los asistentes consideran adecuada la actividad

Fuente de datos: encuesta de satisfacción.

El análisis de la encuesta da los siguientes resultados.

¿Se han cubierto los objetivos y expectativas que tenías respecto al curso? (evaluar del 1 al 10) Media: 9,37

¿En qué grado son útiles y aplicables los contenidos aprendidos? (evaluar del 1-10) Media: 9,5

La metodología empleada por los docentes, ¿ha sido adecuada para el correcto desarrollo de las sesiones? (evaluar del 1-10) Media: 9,37

Cuál es tu valoración global del curso (evaluar del 1-10) Media: 9,37

Propuestas de mejora:

Más ejemplos concretos de situaciones que se suelen dar en un aula.

Observaciones:

Me ha parecido muy apropiada y es necesaria.

Se ha cumplido el objetivo inicial marcado ya que la nota media supera el 9, superando incluso las expectativas iniciales.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La interrelación con otros colectivos que también pueden estar implicados en el control de salud de la población, reporta beneficios evidentes y son muy bien recibidos por estos.

Siempre se plantea una necesidad constante de mejora en la formación y el que desde un EAP rural esta pueda ser realizada, mejora todavía más esta percepción además de la satisfacción personal del docente.

El proyecto ha cumplido con su objetivo inicial de formar al profesorado en primeros auxilios, obteniendo además un alto grado de aceptación.

Dado que la profesional encargada del proyecto y la formación va a dejar próximamente su actividad en nuestro EAP y hasta la llegada del nuevo pediatra, decidimos dar por concluido el proyecto y retomarlo tan pronto como sea posible.

#### 7. OBSERVACIONES.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0123

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SABIÑAN

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/123 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0123

Título  
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SABIÑAN

Autores:  
NAVARRA VICENTE BEATRIZ, JABBOUR NEEMI ISSA, HUERTAS BADOS MARIA LUISA, JASO GRAU MARIA DOLORES, MERINO LABORDA JOAQUIN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SABIÑAN

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

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

PROBLEMA  
Durante su estancia en los colegios la población infantil es susceptible de sufrir tanto accidentes como patologías agudas que requieran una rápida intervención.  
Creemos importante que el personal docente que está en contacto con los alumnos adquiera las habilidades necesarias para actuar en situaciones de urgencias hasta la llegada de los servicios sanitarios.

RESULTADOS ESPERADOS  
Capacitar al personal docente para la actuación inicial en situaciones de urgencia, hasta la movilización y llegada de los servicios sanitarios correspondientes.

MÉTODO  
Se realizarán en cada centro educativo, al menos dos sesiones de trabajo de aproximadamente una hora de duración a impartir por personal sanitario del EAP y dedicado al personal docente.  
En las sesiones está previsto impartir nociones básicas sobre RCP básica, atragantamiento, atención en primeros auxilios (caídas, heridas, contusiones, convulsión, fiebre...). Se realizará un pequeño simulacro al final, tanto de RCP básica como de atragantamiento .  
Se diseñará una encuesta de satisfacción a cumplimentar por los alumnos al final de las sesiones y que al menos abarcará los items suficientes relacionados con objetivos alcanzados, expectativas y metodología empleada.

INDICADORES  
Indicador 1: número de sesiones formativas impartidas.  
Estándar: dado que se trata de una nueva actividad y que depende de terceros, se fijará un estándar mínimo para este año de dos sesiones formativas.(en un centro educativo)  
Fuente de datos: registro de actividades formativas.  
Indicador 2: satisfacción: al menos el 60% de los asistentes consideran adecuada la actividad  
Fuente de datos: encuesta de satisfacción.

DURACIÓN  
En el primer cuatrimestre de 2018, contacto con los centros educativos interesados.  
En el primer semestre de 2018, realizar al menos dos sesiones formativas en un centro educativo .  
En el último cuatrimestre de 2018 dos sesiones formativas en un centro educativo .  
Diciembre 2018 evaluación del proyecto (actividades realizadas y encuestas de satisfacción)  
En caso de que así sea requerido el proyecto se podrá prolongar a años venideros.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

-----  
MEJORAR REESULTADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
DISMINUIR RIESGOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN .....:  
MEJORAR LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS .....:

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0123**

**1. TÍTULO**

**FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SABIÑAN**

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0123

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SABIÑAN

Fecha de entrada: 28/01/2019

2. RESPONSABLE ..... BEATRIZ NAVARRA VICENTE  
· Profesión ..... MEDICO/A  
· Centro ..... CS SABIÑAN  
· Localidad ..... SABIÑAN  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

MERINO LABORDA JOAQUIN

JABBOUR NEEMI ISSA

HUERTAS BADOS LUISA

JASO GRAU DOLORES

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En el primer trimestre de 2018 se ha diseñado la encuesta de satisfacción que se deberá cumplimentar tras realizar la actividad formativa.

En abril se contacta con el colegio de Sabiñán para realizar la actividad formativa con el profesorado

Se solicita el material y recoge en la unidad docente (HCU)

Con fecha 16/05/2018 se realiza sesión en el colegio de Sabiñán a la que acuden un total de ocho docentes. La formación tiene una duración aproximada de dos horas. Se ha decidido a petición del profesorado unificar en una sesión del doble de duración toda la actividad.

Al finalizar la misma se entrega encuesta de satisfacción para su cumplimentación.

Inicialmente estaba prevista una segunda edición, se ha esperado hasta el nuevo inicio de curso, pero dado que el profesorado es el mismo se pospone hasta el curso 2019/2020

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se habían diseñado dos indicadores:

Indicador 1: número de sesiones formativas impartidas.

Estándar: dado que se trata de una nueva actividad y que depende de terceros, se fijará un estándar mínimo para este año de dos sesiones formativas.(en un centro educativo)

Fuente de datos: registro de actividades formativas.

Se ha cumplido el objetivo, aunque las sesiones se unificaron en una sola jornada a petición del profesorado.

Indicador 2: satisfacción: al menos el 60% de los asistentes consideran adecuada la actividad

Fuente de datos: encuesta de satisfacción.

El análisis de la encuesta da los siguientes resultados.

¿Se han cubierto los objetivos y expectativas que tenías respecto al curso? (evaluar del 1 al 10) Media: 9,37

¿En qué grado son útiles y aplicables los contenidos aprendidos? (evaluar del 1-10) Media: 9,5

La metodología empleada por los docentes, ¿ha sido adecuada para el correcto desarrollo de las sesiones?

(evaluar del 1-10) Media: 9,37

Cuál es tu valoración global del curso (evaluar del 1-10) Media: 9,37

Propuestas de mejora:

Más ejemplos concretos de situaciones que se suelen dar en un aula.

Observaciones:

Me ha parecido muy apropiada y es necesaria.

Se ha cumplido el objetivo inicial marcado, superando incluso las expectativas iniciales.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

La interrelación con otros colectivos que también pueden estar implicados en el control de salud de la población, reporta beneficios evidentes y son muy bien recibidos por estos.

Siempre se plantea una necesidad constante de mejora en la formación y el que desde un EAP rural esta pueda ser realizada, mejora todavía más esta percepción además de la satisfacción personal del docente.

El proyecto ha cumplido con su objetivo inicial de formar al profesorado en primeros auxilios, obteniendo además un alto grado de aceptación.

Dado que la profesional encargada del proyecto y la formación va a dejar próximamente su actividad en nuestro EAP y hasta la llegada del nuevo pediatra, decidimos cerrar el proyecto y retomarlo tan pronto como sea posible.

7. OBSERVACIONES.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0123

### 1. TÍTULO

#### FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SAVIÑAN

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/123 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0123

Título  
FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SAVIÑAN

Autores:  
NAVARRA VICENTE BEATRIZ, JABBOUR NEEMI ISSA, HUERTAS BADOS MARIA LUISA, JASO GRAU MARIA DOLORES, MERINO LABORDA JOAQUIN

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAVIÑAN

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

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

PROBLEMA  
Durante su estancia en los colegios la población infantil es susceptible de sufrir tanto accidentes como patologías agudas que requieran una rápida intervención.  
Creemos importante que el personal docente que está en contacto con los alumnos adquiera las habilidades necesarias para actuar en situaciones de urgencias hasta la llegada de los servicios sanitarios.

RESULTADOS ESPERADOS  
Capacitar al personal docente para la actuación inicial en situaciones de urgencia, hasta la movilización y llegada de los servicios sanitarios correspondientes.

MÉTODO  
Se realizarán en cada centro educativo, al menos dos sesiones de trabajo de aproximadamente una hora de duración a impartir por personal sanitario del EAP y dedicado al personal docente.  
En las sesiones está previsto impartir nociones básicas sobre RCP básica, atragantamiento, atención en primeros auxilios (caídas, heridas, contusiones, convulsión, fiebre...). Se realizará un pequeño simulacro al final, tanto de RCP básica como de atragantamiento .  
Se diseñará una encuesta de satisfacción a cumplimentar por los alumnos al final de las sesiones y que al menos abarcará los items suficientes relacionados con objetivos alcanzados, expectativas y metodología empleada.

INDICADORES  
Indicador 1: número de sesiones formativas impartidas.  
Estándar: dado que se trata de una nueva actividad y que depende de terceros, se fijará un estándar mínimo para este año de dos sesiones formativas.(en un centro educativo)  
Fuente de datos: registro de actividades formativas.  
Indicador 2: satisfacción: al menos el 60% de los asistentes consideran adecuada la actividad  
Fuente de datos: encuesta de satisfacción.

DURACIÓN  
En el primer cuatrimestre de 2018, contacto con los centros educativos interesados.  
En el primer semestre de 2018, realizar al menos dos sesiones formativas en un centro educativo .  
En el último cuatrimestre de 2018 dos sesiones formativas en un centro educativo .  
Diciembre 2018 evaluación del proyecto (actividades realizadas y encuestas de satisfacción)  
En caso de que así sea requerido el proyecto se podrá prolongar a años venideros.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0123**

**1. TÍTULO**

**FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DOCENTE DE LOS CENTROS EDUCATIVOS PERTENECIENTES A LA ZBS DE SAVIÑAN**

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1012

### 1. TÍTULO

#### PREVENCIÓN Y CUIDADOS EN EL PIE DIABÉTICO PARA LA POBLACIÓN PERTENECIENTE A LA ZBS SABIÑÁN

Fecha de entrada: 29/01/2020

2. RESPONSABLE ..... FRANCISCO JAVIER MARTIN CIMORRA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS SABIÑÁN  
· Localidad ..... SABIÑÁN  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
HUERTAS BADOS MARIA LUISA  
BLAS GABARDA JESUS  
SANCHEZ REMACHA CARLA  
MENDIZ ORTIGAS MARTA  
MUÑOZ RUIZ DE LA TORRE VANESSA  
NAYA MATEU YOLANDA

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

En el primer semestre del año 2019 se diseñó la presentación power point que sirve de base en el desarrollo del taller práctico (Luisa Huertas/ Javier Martín). Posteriormente y también en el primer semestre y en base a esta presentación se diseñó el test de conocimientos que los alumnos deben cumplimentar antes y después de acudir al taller ( Joaquín Merino ). Se contacta con el ayuntamiento de Sabiñán que facilitará el aula donde realizar el taller. A pesar de estar previsto la realización del primer taller en el primer semestre, las obligaciones del personal de enfermería lo han impedido. A partir de septiembre se inició una búsqueda de posibles candidatos a asistir al curso ya que al tratarse de una primera edición se ha creído más eficiente no ofertarlo de forma generalizada sino adecuar las características de los posibles alumnos ( pacientes y familiares motivados) Con fecha 15/11/2019 se ha realizado el primer taller a cargo de Javier Martín y al que han acudido un total de 8 personas. Se han realizado test previo y posterior al taller para evaluar la adquisición de conocimientos, así como encuesta de satisfacción. En las reuniones de equipo mantenidas a lo largo del año se ha monitorizado el avance del programa.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Se habían diseñado tres indicadores:

Indicador 1: número de sesiones formativas impartidas.

Estándar: dado que se trata de una nueva actividad se fija un estándar mínimo para este año de dos sesiones formativas.

Fuente de datos: registro de actividades formativas.

Este indicador no se ha cumplido ya que de los dos talleres inicialmente programados tan solo se ha podido llevar a cabo uno. El hecho de que solo haya tres profesionales de enfermería, implicados no tan solo en su actividad diaria sino también en otros proyectos de actividades comunitarias han dificultado la programación de los dos talleres.

Indicador 2: satisfacción

Número de asistentes que consideran la actividad adecuada (nota media mayor de 7 en la encuesta de satisfacción)

/Número de asistentes

Estándar: al menos el 60% de los asistentes consideran adecuada la actividad

Fuente de datos: encuesta de satisfacción.

En la encuesta de satisfacción se ha preguntado sobre DURACIÓN / EXPECTATIVAS / UTILIDAD / MATERIAL / FORMADOR Así como una casilla en blanco para observaciones.

Todos los asistentes (100%) han valorado cada uno de los apartados con una nota mínima de 8 superando el estándar fijado en un 60% y obteniendo cifras medias en cada uno de ellos de

DURACIÓN 9 EXPECTATIVAS 9.6 UTILIDAD 9.8 MATERIAL 9.6 FORMADOR 10

Con una nota media global entre todos los items de 9.55

Indicador 3: Conocimientos adquiridos por parte de los pacientes

Estándar: al menos el 60% de los asistentes han mejorado sus conocimientos tras la actividad

Número de asistentes que han mejorado sus conocimientos (Nota mayor de 6) / Número de asistentes

Fuente de datos: Test de conocimientos pre y post formación

De los 8 participantes, dos consiguieron ya la puntuación máxima en el test previo y la mantuvieron en el posterior. De los seis restantes el 100 % han mejorado los conocimientos superando el estándar fijado en un 60% . La nota media obtenida en el test previo ha sido de 8 ( rango 6-10) y en el posterior de 9.9 ( rango 9-10)

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Hasta ahora la información del cuidado del pie diabético se desarrollaba en nuestras consultas de forma individualizada, el ofertar una mejora en esta formación de forma colectiva ha resultado enriquecedora y gratificante no solo para los asistentes sino también para el personal de enfermería implicado.

En un ámbito rural como en el que desarrollamos nuestra labor, existe una difusión rápida de la experiencia y ya hay más interesados en participar en esta actividad, por lo que la vamos a incluir dentro de nuestras



## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1012

### 1. TÍTULO

#### PREVENCION Y CUIDADOS EN EL PIE DIABETICO PARA LA POBLACION PERTENECIENTE A LA ZBS SAVIÑAN

actividades anuales.

Podría resultar interesante diseñar algún estudio que analizase el efecto real de estas intervenciones sobre la reducción de la aparición de complicaciones en el pie diabético

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1012 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1012

Título  
PREVENCION Y CUIDADOS EN EL PIE DIABETICO PARA LA POBLACION PERTENECIENTE A LA ZBS SAVIÑAN

Autores:  
MARTIN CIMORRA JAVIER, HUERTAS BADOS MARIA LUISA, BLAS GABARDA JESUS, SANCHEZ REMACHA CARLA, MENDIZ ORTIGAS MARTA, MUÑOZ RUIZ DE LA TORRE VANESSA, NAYA MATEU YOLANDA

Centro de Trabajo del Coordinador: CS SAVIÑAN

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

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

PROBLEMA  
La DM enfermedad prevalente en la actualidad, lleva aparejada entre otras complicaciones la aparición de lesiones en los pies (pié diabético) que implica un incremento de la morbi/mortalidad. En los últimos años se ha mejorado la formación del personal en la atención de esta patología y creemos conveniente entrelazarlo con la implantación de actividades comunitarias, fomentando los conocimientos de la población sobre todo en lo relacionado con el autocuidado de los pies.

RESULTADOS ESPERADOS  
Capacitar a la población diabética de nuestra ZBS, en el cuidado de los pies con el objetivo de disminuir la incidencia de aparición de complicaciones, así como en el reconocimiento de signos de alarma.

MÉTODO  
Se realizarán por parte del personal de enfermería al menos dos talleres formativos dirigidos a diabéticos. Estos se podrían ampliar en número y realizar en otras localidades en el caso de que la asistencia lo justifique. Se prevé que estos tengan lugar en la localidad de Sabiñán (cabecera) aunque abiertos a todos los usuarios de la ZBS.  
Se realizará convocatoria mediante cartelería en todos los consultorios así como la oferta activa por parte del personal a los pacientes identificados como diabéticos.

INDICADORES  
Indicador 1: número de sesiones formativas impartidas.  
Estándar: dado que se trata de una nueva actividad se fija un estándar mínimo para este año de dos sesiones formativas.  
Fuente de datos: registro de actividades formativas.  
Indicador 2: satisfacción  
Número de asistentes que consideran la actividad adecuada (nota media mayor de 7 en la encuesta de satisfacción) / Número de asistentes  
Estándar: al menos el 60% de los asistentes consideran adecuada la actividad  
Fuente de datos: encuesta de satisfacción.  
Indicador 3: Conocimientos adquiridos por parte de los pacientes  
Estándar: al menos el 60% de los asistentes han mejorado sus conocimientos tras la actividad  
Número de asistentes que han mejorado sus conocimientos (Nota mayor de 6) / Número de asistentes  
Fuente de datos: Test de conocimientos pre y post formación

DURACIÓN  
Elaborar encuesta de satisfacción en el primer cuatrimestre de 2019

**MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1012**

**1. TÍTULO**

**PREVENCIÓN Y CUIDADOS EN EL PIE DIABÉTICO PARA LA POBLACION PERTENECIENTE A LA ZBS SAVIÑAN**

Elaboración del test de conocimientos en el primer cuatrimestre de 2019  
En el primer semestre de 2019, realizar al menos una sesión formativa por parte del personal de enfermería.  
En el segundo semestre de 2019, realizar al menos una sesión formativa por parte del personal de enfermería.  
Diciembre 2019 evaluación del proyecto (actividades realizadas, test de conocimientos y encuestas de satisfacción)  
En caso de que así sea requerido el proyecto se podrá prolongar a años venideros.

OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0561

### 1. TÍTULO

#### EDUCACION EN HABITOS DE VIDA SALUDABLES EN LA ZONA DE SALUD DE VILLARROYA DE LA SIERRA EN EL AÑO 2018: PREVENCION DE LA OSTEOPOROSIS EN LAS MUJERES

Fecha de entrada: 25/02/2019

2. RESPONSABLE ..... MARIA ISABEL PEÑALOSA GARCIA  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS VILLARROYA DE LA SIERRA  
· Localidad ..... VILLARROLLA DE LA SIERRA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.

GUERRERO TOLEDO YAMILETH  
GASCON BRUMOS JOSE LUIS  
ARANDA GRACIA MARIA JESUS  
GOTOR LAZARO JOSE MARIA

4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

El proyecto es presentado al EAP y aprobado por el mismo en una reunión de Equipo realizada el 12 de abril. Se han desarrollado dos charlas a las amas de casa de Villarroya de la Sierra. Una primera referente a Osteoporosis: Que es, prevalencia, causas y síntomas.. La segunda trató sobre Osteoporosis: Diagnóstico y prevención. Para su desarrollo se han elaborado sendos PowerPoint. Para la evaluación se ha ideado un cuestionario por charla que se les ha pasado a las asistentes antes y después de cada charla.

5. RESULTADOS ALCANZADOS.

Para evaluar los resultados se elaboraron dos cuestionarios, uno por cada sesión que se pasaron antes y después de cada charla.

1- charla sobre Osteoporosis: que es, prevalencia, causas y síntomas:  
- nº asistentes: 29  
- puntuación media en el test precharla: 8,2  
- puntuación media en el test postcharla: 17,4  
Indicador:  $8,2/17,4 = 0,47$  (standard: < 1)

2- charla sobre Osteoporosis: diagnóstico y prevención:  
- nº asistentes: 32  
- puntuación media en el test precharla: 10,1  
- puntuación media en el test postcharla: 18,6  
Indicador:  $10,1 / 18,6 = 0,54$  (standard: <1)

Cuanto menor es el indicador obtenido mayor es el grado de conocimientos adquiridos.

En la prevención de la osteoporosis influyen notablemente la alimentación y el ejercicio físico, conceptos que fueron trabajados en las sesiones sobre hábitos saludables impartida el año anterior. Probablemente por ese motivo en al segunda charla la puntuación pre-charla fue más alta que en la primera. Se observa que en ambas charlas los resultados obtenidos superan al estándar.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Se ha detectado el bajo nivel de conocimientos de las amas de casa respecto a la osteoporosis con abundancia de ideas equivocadas.

Se ha evidenciado un aprendizaje correcto de los conceptos más importantes.

Las asistentes han puesto de manifiesto su satisfacción por las actividades educativas realizadas y su deseo de que el programa se amplíe durante 2019.

7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2018/561 ===== \*\*\*

Nº de registro: 0561

Título  
EDUCACION EN HABITOS DE VIDA SALUDABLES EN LA ZONA DE SALUD DE VILLARROYA DE LA SIERRA EN EL AÑO 2018. PREVENCION DE LA OSTEOPOROSIS EN LAS MUJERES

Autores:  
PEÑALOSA GARCIA ISABEL, GUERRERO TOLEDO YAMILETH, GASCON BRUMOS JOSE LUIS, ARANDA GRACIA MARIA JESUS, GOTOR LAZARO JOSE MARIA

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2018/0561

### 1. TÍTULO

#### EDUCACION EN HABITOS DE VIDA SALUDABLES EN LA ZONA DE SALUD DE VILLARROYA DE LA SIERRA EN EL AÑO 2018: PREVENCION DE LA OSTEOPOROSIS EN LAS MUJERES

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VILLARROYA DE LA SIERRA

##### TEMAS

Sexo .....: Mujeres  
Edad .....: Adultos  
Tipo Patología ....: Enfermedades del sistema ósteomuscular y del tejido conectivo  
Otro Tipo Patología:  
Línea Estratégica .: Atención Comunitaria  
Tipo de Objetivos .: Estratégicos  
Otro tipo Objetivos:

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

##### PROBLEMA

Desde 1974 en que Marc Lalonde puso de manifiesto los determinantes de salud, sabemos que los estilos de vida y conductas de salud son responsables del 43% de la mortalidad de la población. Se hace pues imprescindible la educación de la población en hábitos saludables como medida eficiente de mejora de la salud y prevención de la enfermedad. Por tanto nos proponemos llevar a cabo en nuestra zona de salud actuaciones educativas sobre la población para mejorar sus conocimientos fundamentalmente sobre hábitos dietéticos saludables y práctica de ejercicio físico y su aplicación a la prevención de una enfermedad en auge como es la osteoporosis.

##### RESULTADOS ESPERADOS

###### Objetivo general:

Incrementar los conocimientos sobre hábitos saludables en la población femenina de la zona de salud de Villarroya de la Sierra como medida de prevención de la osteoporosis.

###### Objetivos específicos:

- Incrementar los conocimientos de las amas de casa sobre la osteoporosis
- Conocer los distintos factores de riesgo de osteoporosis y como prevenirlos a través de la alimentación, el ejercicio físico, actitudes posturales, etc.

##### MÉTODO

Charlas dirigidas a la población de amas de casa de Villarroya de la Sierra sobre la osteoporosis, sus factores de riesgo y como prevenirla.

##### INDICADORES

Se pasará un test que evalúe los conocimientos sobre osteoporosis antes y después de las charlas.

?(respuestas acertadas en test pre-charlas)/?(respuestas acertadas en test post-charlas) = <1

##### DURACIÓN

Dos charlas a lo largo del año y evaluación al finalizar 2018.

##### OBSERVACIONES

##### Valoración de otros apartados

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

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

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1233

### 1. TÍTULO

#### TALLER SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ZONA DE SALUD DE VILLARROYA DE LA SIERRA. TRABAJANDO CON LA COMUNIDAD

Fecha de entrada: 26/01/2020

2. RESPONSABLE ..... YOLANDA MORALES MERINO  
· Profesión ..... ENFERMERO/A  
· Centro ..... CS VILLARROYA DE LA SIERRA  
· Localidad ..... VILLARROLLA DE LA SIERRA  
· Servicio/Unidad .. ATENCION PRIMARIA  
· Sector ..... CALATAYUD

3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.  
ABELLO GIRALDEZ EDUARDO  
AZON LOPEZ ESTHER  
CARRILLO SORIA SANDRO

#### 4. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Se desarrollaron dos talleres sobre violencia de género (fenomenología, epidemiología, actuación del profesional sanitario ante estos casos y recursos disponibles para las víctimas) que se impartieron, previa publicitación de los mismos en los consultorios locales:

-El 29 de Noviembre de 2019 a las 16:30 h en el local de la Asociación de Amas de Casa de la población de Villarroya de la Sierra.

-El 14 de Diciembre de 2019 a las 16:30 h en el local de la Asociación de la 3º edad de la población de Cervera de la Cañada.

-En la población de Aniñón se desistió de impartir el taller pues, tras contactar con la Asociación de Amas de Casa de la población, se nos informó de que no estaban interesadas/os, pues ya se habían realizado varias actividades sobre este tema a lo largo del año y lo encontraban "reiterativo". Se ofertó, no obstante, la posibilidad de que los interesados/as acudieran a las charlas programadas en las otras poblaciones próximas.

En cada una de las charlas se distribuyó, entre los asistentes, un test de conocimientos sobre violencia de género y actuación sanitaria en estos casos, antes y después de la actividad (mismo modelo) para verificar el aprendizaje alcanzado, así como un cuestionario de satisfacción con la actividad.

#### 5. RESULTADOS ALCANZADOS.

En Villarroya de la Sierra acudieron al taller un total de 45 personas, todas de sexo femenino, mayores de 18 años, lo que representa el 28,5 % del total de mujeres con mayoría de edad que, actualmente, tienen su médico de familia (MAP) asignado en dicha población. Estas cifras concuerdan con el 30% de asistencia femenina que se había fijado como objetivo inicialmente. Sin embargo, llama la atención que no acudió ningún hombre al taller, habiéndose establecido como objetivo atraer aproximadamente al 10% de los varones mayores de 18 años actualmente residentes. El porcentaje de mejora del post-test frente al pre-test fue del 30%, muy superior al 15% fijado como deseable al planificar la actividad. Principalmente esta mejora estuvo condicionada por el desconocimiento inicial que tenían las asistentes del papel de los profesionales sanitarios en casos de violencia de género, el circuito que siguen las víctimas dentro del sistema y los recursos y derechos que las asisten. El 95% de las asistentes encontró la actividad muy satisfactoria y un 5 % satisfactoria, destacando la claridad en la exposición del tema y la adecuación del tiempo como ítems mejor valorados, por lo que, en este sentido, se superó también el objetivo marcado al principio y estimado en un 80% de satisfacción.

En Cervera de la Cañada, acudieron al taller un total de 43 personas (32 mujeres mayores de 18 años, 2 chicas adolescentes y 9 chicos adolescentes). Las mujeres mayores de edad asistentes al taller suponen el 35,9% sobre el total de féminas de esa franja de edad, con MAP asignado en dicha población, cifra muy superior al objetivo marcado inicialmente del 30%.

Igual que ocurrió en Villarroya de la Sierra, no acudió al taller ningún hombre mayor de 18 años, sin embargo, si asistieron 9 varones adolescentes, con edades próximas a la mayoría de edad, que representan el 47,36 % de los chicos jóvenes de esa población, hecho que se valora como muy positivo desde este Centro de Salud. Las dos chicas menores de edad que acudieron al taller representan la tercera parte de las féminas jóvenes que allí viven. El porcentaje de mejora del post-test frente al pre-test fue del 20%, superior también al 15% fijado inicialmente, mejora condicionada, en este caso, principalmente por el desconocimiento del papel de los profesionales sanitarios en casos de violencia de género y el circuito que siguen las víctimas dentro del sistema. El 90% de los/las asistentes encontró la actividad muy satisfactoria y un 10 % satisfactoria, destacando la claridad en la exposición del tema como ítem mejor valorado y superando también, en esta población, las estimaciones iniciales de una satisfacción con el taller cercana al 80%.

Los datos aquí expuestos se obtuvieron de los pre y post-test distribuidos, de las encuestas de satisfacción cumplimentadas y del Banco de Datos del Usuario (BDU). Señalar que los datos concernientes al total de tarjetas sanitarias adscritas a cada MAP se obtuvieron del BDU. Se optó por esta vía, ya que las poblaciones atendidas por nuestro Centro de Salud sufren mucha variación demográfica entre el verano y el invierno y resulta más fiable conocer la población real residente mediante este método, sin el sesgo que pueden generar los desplazamientos temporales estivales. Precisamente por este motivo, los talleres se programaron en

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1233

### 1. TÍTULO

#### TALLER SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ZONA DE SALUD DE VILLARROYA DE LA SIERRA. TRABAJANDO CON LA COMUNIDAD

invierno cuando la población es la realmente fija todo el año.

#### 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

El equipo responsable de este proyecto se encuentra globalmente satisfecho con los resultados alcanzados. Creemos que se ha logrado situar al centro de salud como un referente más al que acudir para pedir ayuda en casos de violencia de género, contribuyendo con esta charla a la sensibilización de la comunidad con esta causa. Como principal punto negativo, destacar la no asistencia a los talleres de varones mayores de 18 años, lo que genera diferentes interrogantes al respecto y los sitúa como diana de una captación activa de cara a actividades futuras sobre esta temática. Como principal punto positivo, el interés despertado entre los varones adolescentes de la población de Cervera de la Cañada, que, además, plantearon numerosas preguntas durante la charla, implicándose así con la actividad y generando debate entre los/las asistentes. Las tres poblaciones contempladas en este proyecto han dado muestras de ser activas y estar muy implicadas, a través de sus asociaciones, en la realización, a lo largo del año, de numerosas charlas, coloquios, talleres... por lo que, de cara a potenciales colaboraciones, sería interesante estudiar al principio del año la programación que tienen prevista sus distintas agrupaciones de vecinos para plantear temas acordes con sus inquietudes

#### 7. OBSERVACIONES.

\*\*\* ===== Resumen del proyecto 2019/1233 ===== \*\*\*

Nº de registro: 1233

Título  
TALLER SOBRE VIOLENCIA DE GENERO EN LA ZONA DE SALUD DE VILLARROYA DE LA SIERRA. TRABAJANDO CON LA COMUNIDAD

Autores:  
MORALES MERINO YOLANDA, ABELLO GIRALDEZ EDUARDO, AZON LOPEZ ESTHER, CARRILLO SORIA SANDRO

Centro de Trabajo del Coordinador: CS VILLARROYA DE LA SIERRA

#### TEMAS

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

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

#### PROBLEMA

La violencia ejercida contra la mujer es un fenómeno universal que constituye una violación de los derechos humanos básicos y que comporta graves consecuencias para las víctimas y los hijos si los hubiere. La violencia de género es la causa y la consecuencia de la desigualdad de género. Las mujeres del medio rural constituyen un colectivo más vulnerable a este problema por la propia idiosincrasia de su entorno. Por ello, se considera prioritario desarrollar un taller sobre este tema en nuestra zona de salud, que permita identificar el entorno sanitario como un marco donde la víctima pueda acudir y sentirse escuchada y no juzgada, garantizando en todo momento la confidencialidad y el respeto.

#### RESULTADOS ESPERADOS

-Sensibilizar a la población adscrita a nuestro centro de salud en materia de violencia de género.  
-Presentar el centro de salud de Villarroya de la Sierra y sus profesionales como un referente al que pueden acudir para pedir ayuda las posibles víctimas.

#### MÉTODO

Taller sobre violencia de género a desarrollar en los tres principales núcleos de población de la zona básica de salud (Villarroya de la Sierra, Aniñón y Cervera): Fenomenología, epidemiología, papel de los profesionales sanitarios y recursos de apoyo disponibles para víctimas.  
Se pasará un test de conocimientos sobre violencia de género entre los asistentes, antes y después de la charla (mismo modelo) para objetivar el aprendizaje realizado, así como un cuestionario de satisfacción con la actividad al finalizar el taller.

## MEMORIA de PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD - 2019/1233

### 1. TÍTULO

#### TALLER SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA ZONA DE SALUD DE VILLARROYA DE LA SIERRA. TRABAJANDO CON LA COMUNIDAD

Se publicitará con antelación las fechas y lugares de celebración de los talleres en todos los consultorios locales.

#### INDICADORES

- Nº mujeres asistentes a los talleres en cada núcleo población/ total mujeres dicha poblaciónx100: estandar: 30
- Nº hombres asistentes a los talleres en cada núcleo población/total hombres dicha poblaciónx100: estandar:10
- Porcentaje de mejora post-test frente a pre-test: estándar 15
- Nº asistentes satisfechos con la actividad/total asistentesx100: estandar:80
- Fuente:OMI/BDU, pre y post-test repartidos y encuestas de satisfacción recogidas

#### DURACIÓN

- Desarrollo talleres:cuarto trimestre 2019.
- Responsable impartición talleres: la responsable del proyecto
- Duración de cada taller: 1h aproximadamente
- Presentación de resultados a EAP: Diciembre 2019.

#### OBSERVACIONES

Valoración de otros apartados

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

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