

AGENDA COMUNITARIA



CENTRO DE SALUD DE ALBALATE DE CINCA

Sector Sanitario

Barbastro

Nombre del Equipo de Atención Primaria

CS Albalate de Cinca

CONTENIDO BÁSICO AGENDA COMUNITARIA

¿Qué actividades realizan los profesionales del centro de salud (medicina, enfermería, matrona, trabajo social,...) además de la consulta individual?

¿El equipo de atención primaria ha participado en intervenciones comunitarias y de desarrollo comunitario de la Zona Básica de Salud?

ACTIVIDADES Y PROYECTOS DEL SERVICIO DE ATENCIÓN COMUNITARIA DEL EAP

1.CHARLAS DE PRIMEROS AUXILIOS EN GUARDERIAS Y COLEGIOS: Objetivo: los alumnos y maestros conozcan como actuar ante una situación que requiere urgencia o de cuidados sanitarios. Referentes: Raquel Lavedan y Beatriz Sierra Durante el desarrollo de las mismas se darán las pautas básicas para realizar los primeros auxilios, haciendo hincapie en las maniobras de RCP.

2. CHARLA: TABACO Y OTRAS DROGAS Objetivo: concienciar a los jóvenes de los efectos secundarios que pueden tener determinadas sustancias a corto y largo plazo. Referente: Jesús Aguaviva Se realizarán talleres con los alumnos de primaria, explicando los diferentes tipos de drogas que hay y los efectos que estas tienen sobre nuestra salud.

3.CONSULTA DE HERIDAS CRÓNICAS: Objetivo: realizar la valoración, seguimiento y tratamiento de pacientes con heridas crónicas. Referente: Pilar Morera y Marta López Existen heridas que no cicatrizan según lo previsto, alargándose en el tiempo, convirtiéndose entonces en heridas crónicas, en estos casos, es preciso un abordaje consensuado entre los profesionales de medicina y enfermería del centro de salud El tratamiento integral del paciente con heridas crónicas, ha de abordar: 1. La valoración integral del paciente 2. Alivio o control de la causa que la produce 3. Cuidados generales 4. Cuidados locales Se incluye en esta consulta, la aplicación

Estrategia Atención Comunitaria

de PRP (infiltrado y/o local) como técnica alternativa al tratamiento convencional de las heridas crónicas

4. CONSULTA DE TELEDERMA: Objetivo: Consultas virtuales con dermatología Referente: M^a Paz Muzas La consulta se realiza los martes de 13-14 h. Se realizan fotos y dermatoscopia a lesiones de la piel y se derivan a dermatología del hospital a través de una aplicación. Obteniéndose así una rápida valoración por parte del dermatólogo.

5. CONSULTA DE ECOGRAFÍA DE I. CARDIACA: Objetivo: mejorar el abordaje de los pacientes con insuficiencia cardiaca incluyendo la prevención, la detección precoz, el diagnóstico, el tratamiento y la calidad de vida. De carácter innovador, integrador y multidisciplinar, el objetivo principal es un mayor seguimiento del paciente para buscar sus optimización y atención que necesitan los pacientes con insuficiencia cardiaca. Referente: Jesús Aguaviva y Marta López La metodología que se va a utilizar es para conocer las situación actual de estos pacientes, identificar todas las áreas de mejora y la búsqueda de reducción de eventos graves que sufren estos pacientes. De forma secundaria, podría contribuir a mejorar las listas de espera, la saturación de las agendas de los profesionales sanitarios y una necesidad de reducir los desplazamientos de los pacientes al centro hospitalario.

6. CONSULTA DE CIRUGÍA MENOR: Objetivo: se centran en: 1. Mejorar la accesibilidad al usuario garantizando unos criterios de seguridad. 2. Garantizar la puesta en marcha de herramientas que garanticen la seguridad del paciente. 3. Mejorar la satisfacción de los usuarios con respecto a la cirugía menor. 4. Gestionar de forma eficiente los recursos disponibles para la atención a los ciudadanos que requieran de una intervención de cirugía menor 5. Potenciar la práctica de la Cirugía menor desde AP 6. Contribuir a la homogeneización de la práctica de la cirugía menor ambulatoria en nuestro

Estrategia Atención Comunitaria

sector. Referente: Jesús Aguaviva y Marta López
La cirugía menor ambulatoria incluye una serie de procedimientos quirúrgicos sencillos y generalmente de corta duración, realizados sobre tejidos superficiales y/o estructuras fácilmente accesibles, bajo anestesia local, que tienen bajo riesgo y tras los que no son esperables complicaciones postquirúrgicas significativas.

7. EDUCACIÓN MATERNAL: Objetivo: eliminar las dudas que surgen durante el embarazo, parto o postparto. Referente: Silvia Sanmartín
Semanalmente se realizará una charla teórico-práctica dirigida a las madres embarazadas y a los futuros padres, captados en la consulta de la matrona o en el área de tocología del centro de referencia.

8. PICTOGRAMAS: Objetivo: mejorar la comunicación y asistencia de personas con dificultades en el idioma Referente: Silvia Sorinas y Marta Alastruey Debido a la gran cantidad de inmigración que hay en la zona de salud, a veces tenemos problemas en la comunicación. Se decidió hacer un libro con pictogramas, que se usa en consultas, admisión y servicio de urgencias. El libro es personalizado según las necesidades del centro.

9. PRIMEROS AUXILIOS EN ADULTOS: Objetivo: conocer como actuar ante una situación que requiere urgencia o de cuidados sanitarios. Referente: Jesús J. Aguaviva Curso indicado para determinados gremios que han solicitado aumentar sus conocimientos con respecto a este tema.

PROYECTOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD:

1. EDUCACIÓN GRUPAL EN DIABETES Y ALIMENTACIÓN: Objetivo: mejorar las enfermedades cardiovasculares, en especial la diabetes a través de la alimentación. Referente: Beatriz Palacín, Sara Defior, M^a Pilar Fornies y M^a Paz Muzas En las consultas de atención

Estrategia Atención Comunitaria

primaria se seleccionará a determinados pacientes diabéticos que cumplan una serie de características. Con ellos durante 3 sesiones teorico-prácticas se hablará de temas relacionados con la diabetes como sus complicaciones, el ejercicio físico y sobre todo la alimentación (tipos de alimentos, modos de cocinar, los mitos...)

2. EDUCACIÓN GRUPAL A PACIENTES CON

EPOC: Objetivo: mejorar los conocimientos y evitar las complicaciones de los pacientes con EPOC. Referente: Pilar Fornies, Sara Defior y Beatriz Palacín Los pacientes se seleccionan en las consultas de enfermería, tras llevar al menos un año diagnosticados y haber comenzado una educación individualizada con su enfermera. En cada intervención participan entre 10 y 12 personas (entre enfermos y sus cuidadores), y constan de 3 sesiones. Se imparten unos conceptos básicos sobre la enfermedad y cuidados, y se realizan talleres prácticos sobre el manejo de inhaladores, ejercicios respiratorios, técnicas de relajación. Se comprueba mediante test los conocimientos adquiridos, y la satisfacción percibida por la participación.

*****PENDIENTES DE REALIZAR:**

- **¿Cuándo debo ir?:** debido al a veces uso inadecuado de los servicios de urgencias por parte de pacientes pediátricos, se ha decidido trabajar con infografías que indican cual es el buen uso de este servicio. Tras cada asistencia se le dará una infografía a los padres del paciente para que ellos puedan tener una ayuda y valorar el estado del paciente.

*****PARTICIPACIÓN EN:**

- **Comisión de violencia de género:** M^aPaz Muzas y Pilar Fornies - Comisión de nutrición: Beatriz Palacín - Comisión de heridads crónicas: M^aPilar Morera - Comisión evaluadora: M^a Pilar Morera

¿Qué iniciativas o proyectos de promoción de la salud se realizan por entidades de la Zona o del entorno?

INICIATIVAS Y PROYECTOS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD REALIZADOS POR ENTIDADES DEL ENTORNO

En la actualidad uno de los colegios está intentando ser escuela promotora de salud. Las asociaciones de los diferentes pueblos, sobre todo amas de casa y mayores, están promocionando el ejercicio como forma de mejorar la salud y están realizando actividades para evitar el aislamiento de las personas mayores. Desde la comarca, están fomentando la actividad física y los talleres de memoria.

¿Con que centros y entidades de la zona el Centro de Salud mantiene algún sistema de comunicación y colaboración?

RELACIONES DEL CENTRO DE SALUD CON LAS ENTIDADES DEL ENTORNO

La relación con las entidades del entorno es buena desde hace varios años, hemos trabajado juntos en diversas ocasiones logrando y fomentando positivamente la salud de nuestra comunidad. Nuestras relaciones son con:

1. CENTROS EDUCATIVOS: - CRA ALBEOS - IES Cinca Alcanadre - CEIP José Manuel Blecuá - CP San Gregorio
2. SERVICIOS SOCIALES: de ambas comarcas
3. AYUNTAMIENTOS DE LA ZONA DE SALUD DE ALBALATE DE CINCA: Almudafar, Osso de Cinca, Belver de Cinca, Albalate de Cinca, Alcolea de Cinca, Santa Lecina y Ontiñena.
4. SALUD PÚBLICA DE HUESCA
5. SARES HUESCA: colaboración puntual en determinadas actividades.
6. ASOCIACIONES DE LA ZONA DE SALUD DE ALBALATE DE CINCA: colaboración puntual en determinadas actividades.

¿Cómo se organiza el servicio de atención comunitaria, teniendo en cuenta las características y composición del equipo?

ORGANIZACIÓN DEL EAP

El equipo de trabajo de Atención Comunitaria está abierto a incorporaciones y a todos los miembros del EAP. Está coordinado por Beatriz Palacín, enfermera. El grupo se fundamenta en premisas de actitud abierta, horizontalidad, tolerancia, trabajo en equipo y solidaridad en las actuaciones para llevar a cabo los proyectos y las actividades comunitarias propuestas. En el equipo participan: - Jesús J. Aguaviva, MFyC - Marta López, enfermera - Pilar Fornies, enfermera - Sara Defior, enfermera - Raquel Lavedán, MFyC - M^a Pilar Morera, enfermera - M^a Paz Muzas, enfermera - Concepción Alastuey, enfermera - Beatriz Sierra, enfermera - Sara Vicente, Pediatra - Marta Alastruey, Aux. administrativa - Silvia sorinas, Aux. administrativa El equipo se junta una vez cada 3 meses (con más frecuencia en grupos menores si es necesario). En cada reunión se elabora un acta y se acuerda la fecha de la siguiente. Los proyectos que se van a realizar se van presentando en los Consejos de Zona. Los representantes que hay en el centro de salud del mismo, son Jesús J. Aguaviva y M^a Pilar Morera.

**CONTENIDO AVANZADO
AGENDA COMUNITARIA**

ANÁLISIS DEL CONTEXTO DE LA ZONA

¿Qué factores socioeconómicos y culturales influyen en la salud de la Zona? ¿Se puede realizar alguna intervención comunitaria que ayude a reducir las desigualdades sociales en la salud?

Nuestro centro de salud, tiene la peculiaridad de pertenecer a dos comarcas: la del Bajo Cinca (Ontiñena, Almudafar, Osso y Belver) y la del Cinca Medio (Alcolea y Albalate). Ambas comarcas tienen en su economía muy presentes al sector agrario y al ganadero. Debemos tener en cuenta que hay un aumento considerado de gente inmigrante en las épocas de recogida de la fruta y la demanda a nivel sanitario aumenta y crea necesidades nuevas que no existen en las otras épocas del año. Esta población inmigrante suele tener problemas con el idioma y tener tarjetas de otras comunidades autónomas. Además de ser unos grandes usuarios de los servicios de urgencias. Alguno de ellos, mantiene su trabajo de forma anual, por lo cual también podemos decir que existe multiculturalidad. Otra curiosidad de nuestro Centro de Salud es la distancia que hay entre nosotros y el hospital de Barbastro y el de Lleida, lo que permite a los residentes en la comarca del bajo Cinca la libre elección de Hospital. Esto a veces dificulta la continuidad asistencial ya que no tenemos acceso al servicio Catalán de salud. Nuestra población además tiene la característica de estar muy envejecida y tener su apoyo familiar muy habitualmente lejos de la zona, lo que implica una serie de cuidados mayores.

ELABORACIÓN DEL MAPA DE ACTIVOS

¿El EAP considera conveniente promover una identificación de los activos de la salud de la zona para mejorar la implicación de las entidades de la zona en potenciar los

En la actualidad se está manteniendo contacto con diferentes agentes o entidades del entorno para explicarles la importancia de las recomendaciones de activos desde nuestras consultas, a fin de

**autocuidados y las
competencias en salud?**

Estrategia Atención Comunitaria

consensuar con ellos las más oportunas y mostrar el
procedimiento para que estén disponibles.

RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS

**¿Se realiza alguna
recomendación de activos
comunitarios desde la
consulta? ¿A que tipo de
recursos se realiza la
derivación?**

Si realizamos recomendaciones, sobre todo a
actividades deportivas. En la actualidad estamos
completando el mapeo de activos.