

Estrategia Atención Comunitaria
AGENDA COMUNITARIA



**CENTRO DE SALUD
EJEA DE LOS CABALLEROS**

Sector Sanitario	Zaragoza III
Nombre del Equipo de Atención Primaria	CS Ejea de los Caballeros
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**

-**Proyecto de Violencia de Género** en el que trabajamos personal de enfermería, médico, pediatría, matrona y colaboración de la trabajadora social encargada de los casos de Violencia de Género en la comarca para aunar protocolos de actuación Social y Sanitario.

-Se pone en marcha el **proyecto JUNTOS ES MEJOR** por profesionales de medicina y enfermería con el objetivo de Disminuir la soledad no deseada y romper el aislamiento social en personas mayores, promoviendo un envejecimiento activo y saludable que mejore su bienestar emocional y calidad de vida.

-Se desarrolla un **proyecto comunitario en colaboración con los centros educativos de la zona**, en el que el equipo de Atención Comunitaria participa en diversas actividades de promoción de la salud y prevención dirigidas al alumnado, profesorado y familias.

Estas actuaciones incluyen:

Talleres de promoción de hábitos saludables (alimentación equilibrada, actividad física, salud emocional).

Charlas de prevención sobre consumo de sustancias, uso seguro de pantallas y cuidado de la salud.

Formación en maniobras básicas de RCP y primeros auxilios adaptada a diferentes edades.

Estrategia Atención Comunitaria

Campañas informativas y de sensibilización sobre la vacunación antigripal y otras vacunas recomendadas, dirigidas especialmente a alumnado vulnerable y a sus familias.

Actividades coordinadas con el profesorado para fomentar entornos escolares seguros y saludables.

Este proyecto refuerza la educación para la salud en la comunidad escolar y fortalece la relación entre el EAP y los centros educativos.

-Dada la alta prevalencia de consumo de alcohol y sustancias tóxicas **trabajamos el equipo de comunitaria con la Asociación Cinco Villas de Alcohólicos y Adictos Rehabilitados: ACCVAAR**, como método de apoyo tanto a la persona como a su entorno familiar.

¿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

-Programas desde el Servicio de Igualdad del ayuntamiento de Ejea de los Caballeros:

La intención de este servicio es "vocación transversal dentro de la política local, lo que supone que la perspectiva de género impregne todas las áreas y servicios municipales como estrategia más efectiva para que el principio de Estrategia Atención Comunitaria igualdad se proyecte en las gentes que forman parte de la sociedad ejeara, conscientes de que son las sociedades más igualitarias las que más avanzan en desarrollo económico, social y humano." Programas como "con mi bebe en brazos" en relación a educación para familias; "Pueblos creando Salud" con actividades de educación para la salud desde una perspectiva de género; "Tempo Propio" promoviendo la participación social propiciando experiencias de aprendizaje que ayudan a crecer y sentirse bien. Son tanto programación anual como campañas de sensibilización puntuales.

Además, existe asociaciones de vecinos de las diferentes pedanías y pueblo dentro de la ZBS del Ejea de los Caballeros, que organizan actividades entorno a la salud, igualdad,

Estrategia Atención Comunitaria

actividad física y otras fortalezas para la población.

- Centro de Desarrollo Infantil y Atención Temprana: CDIAT "Cinco Villas" para niños con dificultades en el área física, psicológica y biológica.

-Asociación de Ayuda al duelo: OSIRIS. "Dar soporte emocional y acogimiento a las personas que están en duelo por la muerte de un ser querido, y quieren enfrentar el sufrimiento de la pérdida con el apoyo de los que pasan por un proceso semejante al suyo, creando un espacio donde se pueda hablar de la muerte sin tabú".

-Asociación Cinco Villas de Alcohólicos y Adictos Rehabilitados: ACCVAAR. Asociación de alcohólicos y adictos en rehabilitación y familias de estos. Normalización la enfermedad adictiva ofreciendo la posibilidad de rehabilitación del enfermo y su entorno regularizando la vida de estos, así como la aceptación por parte de la sociedad.

-*Hogar de Mayores*: Espacio lúdico, comedor, aulas de informática, psicomotricidad, taller de memoria... Programa CuidArte y el de P.A.P (prevención y promoción de la autonomía personal). Dentro de las residencias de mayores de nuestra ZBS, también existe un programa de centro de día y comida a domicilio así como el servicio de asistencia domiciliaria.

-Unidad de Salud Mental "Cinco Villas": Salud Mental y Psiquiatría , Unidad de Atención y seguimiento de adicciones: UASA, pisos tutelados, Centros ocupacionales.

-Programas de Salud de Cruz Roja: Teleasistencia, Punto de encuentro familiar, Transporte adaptado.

-Asociación Discapacitados Psíquicos: ADISCIV, trabajan para las personas con discapacidad intelectual.

Estrategia Atención Comunitaria

-Asociación Minusválidos Físicos de Ejea :AMFE, trabajan para las personas con discapacidad física.

-Asociación Celíaca Aragonesa: Asociación dedicada a la atención, información y apoyo a las personas con enfermedad celíaca y sensibilidad al gluten, ofreciendo recursos educativos, asesoramiento nutricional y actividades para mejorar la calidad de vida de los afectados y sus familias.

-Fundación Atención Temprana: Entidad especializada en la intervención con niños y niñas de 0 a 6 años con trastornos del desarrollo o riesgo de padecerlos, proporcionando apoyo psicológico, educativo y terapéutico, así como acompañamiento y orientación a las familias.

-Ejea Sociedad Cooperativa de Iniciativa Social: Cooperativa local que desarrolla programas y servicios de apoyo social dirigidos a personas y familias en situación de vulnerabilidad, promoviendo la inclusión, la autonomía personal y el acceso a recursos comunitarios.

¿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

-Consejo de Salud: reuniones trimestrales donde se exponen problemas socio-sanitarios de la zona de Salud además de visibilizar inquietudes en Salud desde los diferentes representantes: ayuntamientos de la ZBS, personal del centro de salud, sindicatos, asociaciones de la ZBS.

-Colaboración Centro de Salud-OSIRIS: se recomienda a pacientes en proceso de duelo ofreciendo información de la asociación, horarios de grupos de autoayuda, actividades que realiza esta asociación para ayudar a los familiares en el proceso de duelo. Incluido dentro del buscador de activos de la Estrategia de Atención Comunitaria de Aragón.

Estrategia Atención Comunitaria

-Colaboración Centro de Salud-ACCVAAR: Se establece una colaboración con esta asociación desde el centro de salud para la recomendación desde la consulta de atención primaria a pacientes con adicciones. Se realiza tanto apoyo al propio paciente como a sus familiares.

-Con Trabajador Social del ayuntamiento: Actualmente no hay trabajador social en el centro de salud. La colaboración se realiza en casos puntuales por vía telefónica entre los profesionales del centro de salud y el equipo de trabajadores sociales del ayuntamiento/comarca

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

ORGANIZACIÓN DEL EAP

El Grupo de Atención Comunitaria del EAP se encuentra actualmente en fase de organización, pendiente de definir de manera definitiva la composición completa de sus integrantes y las funciones específicas de cada uno.

En este momento se está trabajando en:
La identificación de los profesionales del equipo que formarán parte del grupo como referentes de atención comunitaria.

La definición de roles y responsabilidades en relación con la elaboración de la Agenda Comunitaria y el desarrollo de proyectos.

El establecimiento de los canales de comunicación internos con el resto del EAP y con las entidades colaboradoras externas.

Una vez completado este proceso, se formalizará la estructura definitiva del grupo, así como su funcionamiento interno y su plan de trabajo.

Actualmente, existen dos componentes en el Consejo de Salud.

Equipo de Atención Comunitaria del Centro de Salud (Núcleo Promotor):

-Eva M^a Pelet Lafita (Enfermera familiar y comunitaria). Referente.

Estrategia Atención Comunitaria

- Irama Iguz Marco (Enfermera familiar y comunitaria). Referente.
- Yolanda Goñi Elorri (Enfermera)
- Inés Arbués Pascual (Enfermera)
- Cintia Soro Lorente (Enfermera)
- Lorena Auria Soro (Enfermera)
- Victor Chica Gracia (Enfermero familiar y comunitaria)
- Ana Muñoz Salas (Médico de familia y comunitaria)
- Obed Acosta Villa (Médico de familia y comunitaria)
- Maria Mena (fisioterapeuta)
- Judith Macia (Enfermera familiar y comunitaria)

CONTENIDO AVANZADO AGENDA COMUNITARIA

¿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?

ANÁLISIS DEL CONTEXTO DE LA ZONA

La zona básica de salud de Ejea de los Caballeros está formada por los siguientes municipios: Luesia, Asín, Ores, Farasdués, Rivas, El Sabinar, Santa Anastasia, Valareña, Pinsoro, El Bayo, Bardenas, Castejón de Valdejasa y Ejea de los caballeros. En la siguiente tabla se puede observar el número de TIS de cada municipio a fecha de 2024:

En cuanto a determinantes demográficos de la zona básica de salud (ZBS):

El 16.80% de la población de la ZBS en 2024 es inmigrante, de los cuales el 19.70% se encuentran en Ejea de los Caballeros, el 7.02% en Orés, el 5.09% en Luesia y el 3.39% en Castejón de Valdejasa.

De la población inmigrante, el 37.42% proviene de Bulgaria, el 21.52% de Argelia, el 13.06% de Marruecos y el resto de Rumania, Ecuador, República Dominicana.

En el 2022 según el Atlas de Aragón, el 18.46% de la población era mayor de 65 años y el 14.67% presentaba sobreenvjecimiento.

En cuanto a renta, en 2019 la renta bruta media por declarante en Ejea fue de ~ 23.551 €, con una renta disponible media de ~ 19.652 € — cifras que muestran una mejora respecto a 2018.

El desempleo: a 2025, la tasa de paro registrada rondaba el ~ 6,77 %, habiendo bajado desde años anteriores.

No obstante, la baja densidad de población (grandes partes del municipio son áreas rurales/pedanías) plantea retos: acceso a servicios, dispersión geográfica, etc.

Estrategia Atención Comunitaria

Ejea concentra una parte muy importante de la población de la comarca Comarca de las Cinco Villas: en estudios recientes, se indica que Ejea representa casi el 64 % de la población comarcal, mientras que otros núcleos más pequeños (como Tauste) concentran el resto.

Muchos de los pueblos de la comarca son muy pequeños: la desigualdad demográfica/composicional entre los pueblos es alta.

A partir del perfil anterior, estos son factores de relevancia — positivos o como desafíos — para la salud comunitaria:

Positivos / factores de oportunidad

- Crecimiento poblacional + estabilidad: una población estable o creciente puede facilitar la planificación de servicios de salud, educación, infraestructuras.

- Renta media razonable: la renta disponible es media-alta para un municipio rural, lo que puede favorecer poder adquisitivo, acceso a bienes, alimentación, vivienda digna, etc.

- Tejido comunitario y asociativo: la existencia de participación ciudadana, asociaciones, implicación comunitaria — fundamental para desarrollar “activos de salud comunitarios” (redes sociales, apoyo mutuo, iniciativas de bienestar).

- Compromiso institucional con sostenibilidad / desarrollo local: la pertenencia a “redes de ciudades/clima” indica que hay una visión de desarrollo a largo plazo, lo que puede traducirse en políticas locales de salud, medio ambiente, calidad de vida.

Retos / posibles factores de desigualdad o vulnerabilidad

- Envejecimiento poblacional: con un porcentaje alto de personas mayores, existen riesgos de salud vinculados a cronicidad, dependencia, necesidad de servicios geriátricos, fragilidad, aislamiento social — especialmente en pedanías rurales.

- Dispersión geográfica y baja densidad: el municipio incluye muchos pueblos pequeños — lo que puede dificultar el acceso equitativo a servicios de salud,

Estrategia Atención Comunitaria

transporte, educación, ocio. Los pueblos más pequeños podrían quedar en desventaja frente al núcleo urbano.

-Diferencias internas entre pueblos: la gran disparidad entre Ejea capital y los pueblos pequeños en población, servicios, oportunidades — puede generar desigualdades en salud, bienestar social, calidad de vida.

-Dependencia de empleo local / sector limitado: aunque la tasa de paro actual esté baja, los mercados de trabajo en municipios medianos/rurales suelen depender de sectores concretos (agricultura, industria ligera, servicios), lo que puede generar vulnerabilidad ante cambios económicos, crisis, pérdida de empleo.

-Riesgo de aislamiento social en pedanías: mayores, población dispersa, menor oferta de actividades sociales — puede generar soledad, menor participación, sobrecarga de domicilios de salud, menor acceso a prevención.

Áreas de intervención comunitaria / estrategias de salud para reducir desigualdades

-Área: Mapeo de activos comunitarios

-Objetivo: Identificar recursos comunitarios: asociaciones, clubes, voluntariado, centros sociales, redes vecinales en pueblos/pedanías. Promover su visibilidad, conectividad entre núcleos, colaboración inter-pueblos.

-Área: Accesibilidad a servicios de salud

-Objetivo: Asegurar cobertura sanitaria digna especialmente en pedanías: transporte sanitario, telemedicina, unidades móviles, coordinación con centro de salud de Ejea.

-Área: Atención a población envejecida

-Objetivo: Programas de salud preventiva, cuidados domiciliarios, actividades comunitarias para mayores (socialización, deporte suave, apoyo psicosocial), redes de “vecinos de apoyo”.

-Área: Integración social y bienestar comunitario

-Objetivo: Fomentar actividades intergeneracionales, ocio compartido entre pueblos, participación ciudadana, voluntariado — fortalecer capital social.

-Área: Desarrollo local y empleo

-Objetivo: Incentivar diversificación económica, apoyo a empresas locales, formación, comercio local — para reducir vulnerabilidad ante crisis económicas.

-Área: Equidad entre núcleo urbano y pueblos

-Objetivo: Garantizar que las políticas municipal/comarcales consideren las necesidades específicas de los pueblos: transporte, educación, servicios sociales, cultura, deportes.

-Área: Salud pública y promoción de hábitos saludables

-Objetivo: Intensificar las campañas de prevención, salud pública, atención a la cronicidad, promoción de vida saludable — considerando perfil demográfico local.

-Área: Sostenibilidad ambiental y calidad de vida

-Objetivo: Promover políticas ambientales, espacios verdes, movilidad sostenible — contribuyen al bienestar físico y mental.

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 autocuidados y las competencias en salud?

Sí, es totalmente conveniente y necesario realizar un mapa de activos de salud en Ejea de los Caballeros y sus pueblos, especialmente por la estructura demográfica y territorial del municipio.

¿Por qué es importante aquí?

Municipio muy disperso (muchos pueblos pequeños):

- Cada núcleo tiene recursos distintos que muchas veces son poco visibles.
- La población mayor de las pedanías puede desconocer recursos cercanos.

Envejecimiento de la población (≈20%):

- Aumenta la necesidad de programas de autocuidado, actividad física, socialización y apoyo emocional.

Estrategia Atención Comunitaria

Fuerte tejido asociativo en Ejea (cultura, deporte, mayores, jóvenes):

- Muy útil para activar redes comunitarias y competencias en salud.

Desigualdades entre núcleo urbano y pueblos:

- Un mapa ayuda a identificar dónde hay recursos suficientes y dónde hay brechas.

Importancia de impulsar la colaboración entre entidades:

Centros de salud, asociaciones, ayuntamiento, clubes deportivos, centros sociales, bibliotecas, grupos de voluntariado...

Ejemplos de activos que deberían aparecer en el mapa:

Centros sociales de cada pueblo

Asociaciones de mujeres, amas de casa, jubilados

Instalaciones deportivas y centros municipales

Grupos de senderismo, yoga, u otras actividades

Huertos comunitarios

Programas de voluntariado

Centros culturales, bibliotecas, escuelas de música

Servicios sociales de la comarca

Equipamientos juveniles

Grupos parroquiales con función social

Recursos informales: vecinos que organizan actividades, cuidadores naturales, redes vecinales

RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS

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

En Ejea de los Caballeros, sí sería posible realizar recomendaciones de activos desde las consultas del EAP, y esto puede resultar especialmente útil en casos de:

Sedentarismo

Soledad no deseada (muy frecuente en pedanías)

Problemas de salud mental leve

Pacientes crónicos

Personas cuidadoras sobrecargadas

Personas jóvenes con falta de participación social

Personas en riesgo de aislamiento o baja participación comunitaria

Estrategia Atención Comunitaria

Tipos de activos a los que se podría derivar:

1. Activos deportivos y de actividad física

Clubes deportivos locales

Piscinas, gimnasios municipales

Grupos de senderismo (muy abundantes en Aragón)

Actividades dirigidas para mayores (gimnasia suave, pilates, bailes)

2. Activos socioculturales

Bibliotecas y salas de lectura

Talleres culturales del ayuntamiento

Cursos y actividades de centros cívicos

Banda de música, grupos artísticos, coros

3. Activos sociales y comunitarios

Asociaciones vecinales

Asociaciones de mujeres

Hogares de mayores

Programas de voluntariado (acompañamiento, apoyo vecinal)

4. Activos educativos y formativos

Talleres de salud del centro de salud

Escuelas de adultos

Talleres de nutrición, autocuidados, habilidades emocionales

5. Activos ambientales

Parques y espacios verdes

Rutas naturales (Las Cinco Villas tiene varias)

Caminos rurales adecuados para caminar

Conclusión general aplicada a la realidad local

Ejea y sus pueblos tienen una estructura ideal para un modelo de “prescripción social”. Un mapa de activos permitiría organizar ese potencial.

Las recomendaciones de activos desde consulta serían especialmente útiles para reducir desigualdades y mejorar bienestar en una población envejecida y dispersa.