

AGENDA COMUNITARIA

CENTRO DE SALUD FIDEL PAGÉS MIRAVÉ

Sector Sanitario: Huesca

Nombre del Equipo de EAP Fidel Pagés Miravé

Atención Primaria:

**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. **EDUCACIÓN MATERNAL:** dirigida a mujeres embarazadas del Centro de Salud Fidel Pagés Miravé. Son un apoyo fundamental para vivir el embarazo, parto y posparto con mayor tranquilidad y confianza. A través de un acompañamiento profesional y cercano, las futuras madres y sus parejas reciben información actualizada sobre cuidados durante la gestación, parto, posparto, ejercicio físico adaptado, técnicas de respiración y relajación, lactancia materna y cuidados del recién nacido.
2. **TALLER DE CRIANZA/POSPARTO:** es un espacio de acompañamiento dirigido a madres, padres y cuidadores durante los primeros meses posteriores al nacimiento del bebé. Se desarrolla en 4 sesiones mensuales (miércoles 12 h), con el objetivo de brindar apoyo emocional, información práctica y herramientas para fortalecer el vínculo con el bebé y transitar el posparto de manera consciente y respetuosa. Cada sesión aborda temáticas específicas que responden a las necesidades físicas, emocionales y vinculares de la familia en esa etapa.
3. **MESA INFORMATIVA DE DIABETES:** el día de la DIABETES se ofertó a la población información sobre la enfermedad, se les pasaba el Test de Findrisc (instrumento de cribado para valorar el riesgo individual de desarrollar DM2 en el plazo de

10 años) y se facilitó información sobre "el plato saludable". En la mesa colaboraron profesionales del centro, EIR y MIR.

4. **"MANEJO DE LA VÍA SUBCUTÁNEA EN EL C.S. FIDEL PAGÉS MIRAVÉ"**: dirigido a la mejora en el uso del tratamiento por vía subcutánea por los profesionales del centro de salud. El objetivo es realizar una guía rápida de consulta para la práctica asistencial, en consulta y domicilio, con los recursos materiales y farmacológicos de que disponemos.
5. **"VIVIFRAIL"**: es un proyecto de actividad física dirigido a pacientes mayores de 70 años con riesgo de fragilidad valorados por su miniequipo referente, para evitar o retrasar su dependencia funcional a través de la actividad física.
6. **"EL MOVIMIENTO ES VIDA EN LA RESIDENCIA REY ARDID"**: es un proyecto desarrollado conjuntamente con profesionales de la residencia Rey Ardid y del Centro de Salud, cuyo objetivo es mejorar la funcionalidad y reducir el riesgo de caídas de residentes de 70 años o más sin deterioro cognitivo grave.
7. **"EDUCACIÓN SANITARIA EN MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA EL MANEJO DEL INSOMNIO"**: es un proyecto dirigido a mejorar los conocimientos en insomnio y en medidas no farmacológicas para su manejo en pacientes que lo padecen, para mejorar su calidad de vida.
8. **"CONOCIMIENTO Y PROCESO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS POR PARTE DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS IMPLICADOS"**: es un proyecto que surge por la necesidad, manifestada en numerosas situaciones por los profesionales sanitarios, de falta de respuesta ante las dudas planteadas por los usuarios sobre este documento. Sus objetivos son mejorar el conocimiento y habilidades de los profesionales sanitarios en todo el proceso: información, localización de recursos en HCE y OMI, y mejorar la respuesta a los usuarios.

Este año 2025 han finalizado los proyectos de "Disfagia" y "Mejorar nuestra calidad de vida actuando sobre el EPOC".

Actividades de respuesta a demandas realizadas al centro de salud o por entidades de la zona en las que el Centro de Salud ha participado:

- **Centros residenciales Cavia y Parque:** sesiones de prevención de lesiones por presión, técnicas de movilización a pacientes y cuidados paliativos.
- **Centro residencial Ciudad de Huesca:** sesión de cuidados paliativos.
- **CEIP P.J. Rubio:** sesiones de Organización sanitaria en el centro de salud, Vapeadores y tabaquismo.
- **AECC:** colaboración en la sesión formativa "hábitos del sueño", el día sin humo y el día del cáncer de cérvix.

¿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

1. Escuelas promotoras de salud (RAEPS):

CEIP El Parque
EEIP Privado San Viator

2. Iniciativas de salud comunitaria planteadas en el Consejo de Salud:

Maapeo de la Zona Básica de Salud para la identificación de activos comunitarios.

3. CADIS Huesca Inclusiva:

Presentación de la Guía de recursos para la atención a la salud de las entidades sociales de la provincia de Huesca.

¿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

Desde el centro de salud se solicita a los centros residenciales y colegios de nuestra ZBS sus necesidades formativas para poderles dar respuesta a lo largo del año

y/o valorar el desarrollo de proyectos comunitarios conjuntos.

Desde el Grupo de Comunitaria a través del Consejo de Salud se informa a las entidades pertenecientes al mismo de los proyectos comunitarios elaborados al tiempo que se recogen sus necesidades para poder trabajar conjuntamente en su abordaje.

El Centro de Salud ha trabajado con:

1 Fundación SAMU en la valoración y actualización de calendarios vacunales junto con el Servicio de Salud Pública.

2 Escuela Universitaria de Enfermería con una sesión teórico práctica de realización e interpretación de espirometrías.

3 CADIS en el proyecto Huesca Inclusiva, que pretende conseguir avances significativos en la inclusión de personas con discapacidad y/o dependencia, promoviendo una mejor coordinación entre los ámbitos social y sanitario.

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

ORGANIZACIÓN DEL EAP

En este momento el grupo promotor de atención comunitaria está formado por cinco enfermeras generalistas, Ana Cris Ara, Ana M^a Calvo Gascón, Ana M^a Blecua, Rosa Higuera y María Sierra, cuatro enfermeras especialistas en familia y comunitaria, Isabel Viñuales, Lara Cebollero, Izarbe Sierra y Adriana Azagra, una pediatra Zulema Pinillos, tres MAP Blanca Cabañuz, Ana Piñol y Chus Heredia, una TCAE, Olga Martín, la trabajadora social Lucía García y la matrona Julia Zamora. Además, EIR y MIR en formación en el centro este año Cristina Piedrafita (EIR) Noelia Corella (EIR), Nieves Bergues (EIR) y Covadonga González (MIR).

Estos profesionales son los que impulsan el desarrollo y puesta en marcha de los proyectos comunitarios incluidos en el AGC y el mantenimiento de las actividades ofrecidas como oferta asistencial.

En el Consejo de Salud tienen representación, el Centro de Salud, Olga Ordás (MAP), Ana M^a Calvo (enfermera) y Lucía García (TS), Aspace, Colegio de farmaceúticos, Cruz

Blanca, Ayuntamiento de Huesca, Asociación de vecinos Casco Viejo, FEACU, Sindicatos UGT, CSIF y CCOO, Barrio San Lorenzo, Salud Pública (zona veterinaria y farmacia), Barrio María Auxiliadora, 061 Aragón y Colegio Público El Parque.

El grupo de “mapeo” lo constituyen representantes del CS, Olga Ordás, Ana M^a Calvo, Olga Martín, Blanca Cabañuz, Ana Cris Ara, Rosa Higuera, Concha Esporrín, Noelia Corella (EIR) y Lucía Gracia. Representantes comunitarios Blanca Romero (AECC), Asociación de vecinos Casco Viejo (Violeta Gracia), Charo Villagrasa (usuario del centro de salud), Barrio M^a Auxiliadora (Javier Moreno), Residencia La Merced (Beatriz Trillo y Patricia Tejada) y Residencia Rey Ardid (Thais Sotillo, Virginia Albarran y Valvanera Diez).

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 ZBS abarca los centros residenciales de Saturnino López Novoa, Hermanos de la Cruz Blanca, Casa Amparo (residencia de La Merced), Los Olivos, Residencia Santa Ana, El Parque, Cavia, Rey Ardid, Centro del IASS Ciudad de Huesca y Residencia de ASPACE.

Las características y determinantes de la salud de nuestra Zona Básica pueden consultarse en el siguiente enlace

<https://icearagon.aragon.es/AtlasSaludPublica/info/informacion-por-zona-basica-de-salud>

Podemos decir que nuestra ZBS se caracteriza por:
Índice de sobre envejecimiento (proporción de población de más de 85 años/población de más de 65 años) de 21,94%

Desempleo de 20,3%

Índice de privación (desigualdades en salud injustas y que pueden ser evitables. A mayor privación mayor tasa de mortalidad) de -3,35%

Hogares mono parentales 17,94%
Hogares unipersonales de 65 años o más de 11,35%
La esperanza de vida a los 65 años es de 18,20 años

El EAP está formado por:

6 Auxiliares administrativos

13 MAP con cupo asignado, 2 MAP de rebosamiento y 3 pediatras.

16 enfermeras, 15 con cupo asignado y una de apoyo, de las cuales 11 son generalistas y 4 enfermeras especialistas en familia y comunitaria.

2 TCAE.

2 unidades de apoyo, una matrona y una trabajadora social.

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?

En 2025 se ha iniciado la elaboración del Mapa de Activos, esto ha requerido la implicación de miembros del consejo de salud, profesionales del grupo de comunitaria y otras entidades de la ZBS que llevan a cabo actividades comunitarias.

Todo esto se ha presentado al EAP y al consejo de Salud.

El objetivo que se identificó, tras el análisis de los determinantes de salud y consensuar con las necesidades detectadas, fue identificar activos para recomendar a personas de >65 años en una situación de soledad no deseada, pero se decidió identificar todos posibles activos de la ZBS, hacer un filtrado para decidir cuales cumplían con la definición real de activo y por último trabajar en la recomendación de aquellos que van dirigidos a nuestro objetivo.

RECOMENDACIÓN DE ACTIVOS

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

Sólo tenemos datos de sector, llama la atención que el protocolo de recomendación se asocia mayoritariamente al episodio de actividades preventivas y no al problema que genera la recomendación. También a nivel de sector

enfermería hace un 32,1% de recomendaciones frente al 38,2% de medicina.