



Documento de Atención Comunitaria de la Zona Básica de Salud.

Datos identificativos del EAP. Grupo de Atención Comunitaria.

Identifica el Equipo de Atención Primaria

Zona Básica de Salud: Zona Básica de Salud 08 (Cameros Nuevos)

Organización del Equipo de Atención Primaria			
Existe un grupo de trabajo para la organización de la atención comunitaria: ⊠SI□NO			
Acta de constitución firmada y tramitada a Gerencia de Atención Primaria (en su caso actualizada): □SI □ NO			
Correo electrónico corporativo del profesional de referencia o coordinador del Grupo de Atención Comunitaria: aacereda@riojasalud.es			

Organización del Grupo de Atención Comunitaria

Fecha elaboración documento: 16/12/2024

Describir cómo se organiza el grupo de Atención Comunitaria, cada cuanto se reúne, cómo se comunica con el resto del EAP y él con el Consejo de Salud, que personas acuden al Consejo de Salud, etc.

Hacemos como mínimo reuniones quincenales, una para organizar la o las actividades del mes y la otra u otras, para llevarlas a cabo. Se les comunica en las sesiones semanales del centro las fechas en las que se va a realizar las actividades.

En esta Zona Básica de Salud no se convocan Consejos de Salud desde hace más de 10 años.

2. Trabajo interno del EAP. Punto de partida: Conocerse y reconocerse.



Actividad





a. Actividades y/o iniciativas del servicio de Atención Comunitaria del EAP

Pueden ser actividades grupales, comunitarias o de respuesta a demandas realizadas al centro de salud o por entidades de la zona en las que el centro de salud participa.

Nombre de la actividad: PASEOS SALL	JDABLES		
Tipo de actividad: Actividad Comunitario población en su origen o desarrollo, o activ			
Origen de la demanda: La actividad pa EAP, especificar cual/es: Haga clic o pul		-	gen de la demanda es externa al 0.
¿Con qué periocidad se realiza? Mer	nsual		
Finalidad (se quiere dar respuesta a un actuar sobre los determinantes sociales)			
Breve descripción: Se realiza un recorr de salud donde se realizan ejercicios de est en ocasiones con ayuda externa para la edu	iramiento al finaliz		
Profesionales del EAP que han part	icipado (nombre	y perfil pr	ofesional):
ANA I. ACEREDA RIDRUEJO (MAP)			
RUTH FERNANDEZ ELIAS (TRABAJDORA SC	OCIAL)		
Población a la que va dirigida:	⊠Población gen	eral	□ Jóvenes (18-29)
	□Infancia (0-5)		□Adultos (30-64)
	□Infancia (6-11)		□Mayores de 64
	□Adolescencia	(12-17)	
Existe participación de la población	en la planifica	ión:	□SI ⊠ NO
¿Colabora alguna entidad de la ZBS	en su realizaci	ón? 🗵	SI 🗆 NO
Si es SI, especificar cúal/es: AYUNTAMIEN	TO DE TORRECILLA	A EN CAM	EROS
¿Existe un documento escrito que p	lanifica la activ	idad?	⊠ SI □ NO
¿Se ha evaluado la actividad despu	és de su realiza	ción?	⊠SI □NO
Actividad			

Tipo de actividad: Actividad Comunitaria (actividades realizadas en un territorio con participación de la población en su origen o desarrollo, o actividades en las que colaboran otros sectores distintos al de salud)

Nombre de la actividad: EDUCACIÓN SANITARIA EN EL COLEGIO







Origen de la demanda: Externa al EAP (sector educativo, social, municipal, asociativo...) origen de la demanda es externa al EAP, especificar cual/es: SECTOR EDUCATIVO

Si el

¿Con qué periocidad se realiza? Otro

Finalidad (se quiere dar respuesta a un problema de salud, promover estilos de vida saludables o actuar sobre los determinantes sociales) DAR RESPUESTA A PROBLEMAS DE SALUD Y PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

ESTILOS DE VIBRAS ALCODA (DEE.		
Breve descripción: Trimestralmente salud consensuados con el equipo directi	•	alizar una charla/taller sobre temas d
Profesionales del EAP que han par	r ticipado (nombre y perfil _l	orofesional):
ANA I. ACEREDA RIDRUEJO (MAP)		
RUTH FERNANDEZ ELIAS (TRABAJADRA S	SOCIAL)	
Población a la que va dirigida:	□Población general	□Jóvenes (18-29)
	⊠Infancia (0-5)	□Adultos (30-64)
	⊠Infancia (6-11)	□Mayores de 64
	□ Adolescencia (12-17)	
Existe participación de la població	n en la planificación:	□SI ⊠ NO
¿Colabora alguna entidad de la ZE	BS en su realización? 🗆] SI ⊠ NO
Si es SI , especificar cúal/es: Haga clic o	pulse aquí para escribir	texto.
¿Existe un documento escrito que	planifica la actividad?	□ SI ⊠ NO
¿Se ha evaluado la actividad desp	ués de su realización?	□SI⊠NO
Actividad		
Nombre de la actividad: CONFEREN	CIAS DE INTERÉS SANITARIC	
Tipo de actividad: Actividad Comunita población en su origen o desarrollo, o act		• •
Origen de la demanda: Externa al EA origen de la demanda es externa al EA		
¿Con qué periocidad se realiza? M	ensual	
Finalidad (se quiere dar respuesta a u actuar sobre los determinantes sociale		
Breve descripción: Tras pasar a la po	blación general una pequeñ	a encuesta sobre temas sanitarios de

Profesionales del EAP que han participado (nombre y perfil profesional):

su interés, mensualmente realizamos una charla/taller en el Salón de plenos del Ayuntamiento.

DANIEL ANDRÉS JIMÉNEZ (AUXILIAR ADMINISTRATIVO)

ANA I. ACEREDA RIDRUEJO (MAP)





RUTH FERNÁNDEZ ELÍAS (TRABAJADORA SOCIAL)

Población a la que va dirigida:	⊠Población general	□ Jóvenes (18-29)	
	□Infancia (0-5)	□Adultos (30-64)	
	□Infancia (6-11)	□Mayores de 64	
	□Adolescencia (12-17)		
Existe participación de la población en la planificación: □SI ☒ NO			
¿Colabora alguna entidad de la ZBS	en su realización? 🛛	SI □ NO	
Si es SI, especificar cúal/es: AYUNTAMIENT conferencias	TO y PERSONAL DEL SERIS (como colaborador en alguna de las	
¿Existe un documento escrito que pl	anifica la actividad?	☐ SI ⊠ NO	
¿Se ha evaluado la actividad despué	s de su realización?	□SI ⊠NO	
Para añadir más actividades, hacer click sobre	"Actividad" y pulsar en el sig	no + del borde inferior derecho.	

Proyectos de promoción de la salud de las entidades del entorno

Pueden ser centros educativos, sociales, comunitarios, deportivos y/o asociaciones de la zona que desarrollen proyectos de salud comunitaria. También se incluyen las iniciativas de salud comunitaria planteadas en el Consejo de Salud.

Entidades

Nombre de la entidad: CRUZ ROJA Y SERVICIOS SOCIALES

Nombre de la Actividad de promoción de la salud: ESTRATEGIA DE CRUZ ROJA CON LA ESPAÑA DESPOBLADA

Periocidad y/o duración: Puntual (4 al año aproximadamente)

Breve descripción: Talleres y charlas acorde a las necesidades de la población a la que van dirigidas (RCP, Mitos y realidades de la HTA, Botiquín....)

Datos de contacto (no se publicarán en la web)

Nombre: MARIA HERNANDO(1), RUTH FERNANDEZ ELIAS(2) y GEMMA GARCIA (3)

<u>Puesto de trabajo/función</u>: (1) SERVICIOS SOCIALES MANCOMUNIDAD, (2) TRABAJADORA SOCIAL SERIS, (3) REFERENTE CRUZ ROJAESPAÑA DESPOBLADA

Email/teléfono: rfelias@riojasalud.es / 941297113

Para añadir más actividades, hacer click sobre "Entidades" y pulsar en el signo + del borde inferior derecho.







Relaciones del centro de salud con las entidades e instituciones del entorno

Se trata de analizar las relaciones del centro de salud con los centros educativos, sociales e instituciones de la zona en materia de salud comunitaria. Se recomienda agrupar según los tipos de centros: Centros educativos; Centros sociales, comunitarios y municipales (deporte, mujer, cultura...); y Asociación y grupos.

Centros Educativos

Nombre del centro: CRA CAMERO NUEVO

Grado de colaboración: Colaboración para algunas actividades

Para añadir más centros, hacer click sobre "Centros Educativos" y pulsar en el signo + del borde inferior derecho.

Centros Sociales, Comunitarios y Municipales

Nombre del centro: SERVICIOS SOCIALES MUNICIPALES

Grado de colaboración: Partcipación en proyectos conjuntos (formando parte del equipo de trabajo)

Para añadir más centros, hacer click sobre "Centros sociales, comunitarios y municipales" y pulsar en el signo + del borde inferior derecho.

Asociaciones y Grupos

Nombre de la asociación o grupo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Grado de colaboración: Elija una respuesta.

Para añadir más centros, hacer click sobre "Asociaciones y grupos" y pulsar en el signo + del borde inferior derecho.

Consejos de Salud de Zona

¿Se reúne el Consejo de Salud? □SI ⊠NO

Grado de colaboración: Elija una respuesta.

3. Análisis del contexto de la zona y situación de salud.





No se trata de hacer un diagnóstico de salud comunitario, sino de realizar un primer documento con los datos más elementales, descripción del territorio, datos demográficos, de ocupación, problemas que se detectan desde el centro de salud, etc. A continuación, se establece un esquema para la elaboración del informe.

METODOLOGÍA Y FUENTES DE INFORMACIÓN UTILIZADAS

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

INFORMACIÓN CUANTITATIVA

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

INFORMACIÓN CUALITATIVA

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Necesidades detectadas/ Activos identificados

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Para añadir más, hacer click sobre "Necesidades detectadas" y pulsar en el signo + del borde inferior derecho.

PRIORIZACIÓN

Necesidad/ problema	MAGNITUD (de 0 poco a 10 mucho)	SEVERIDAD (de 0 poco a 10 mucho)	FACTIBILIDAD (No O/ Si 1)	Resultado (M+S) x F
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse
	aquí para escribir	aquí para escribir	aquí para escribir	aquí para escribir
	texto.	texto.	texto.	texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse
	aquí para escribir	aquí para escribir	aquí para escribir	aquí para escribir
	texto.	texto.	texto.	texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse
	aquí para escribir	aquí para escribir	aquí para escribir	aquí para escribir
	texto.	texto.	texto.	texto.
Haga clic o pulse	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse	Haga clic o pulse
aquí para escribir	aquí para escribir	aquí para escribir	aquí para escribir	aquí para escribir
texto.	texto.	texto.	texto.	texto.







| Haga clic o pulse |
|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| aquí para escribir |
| texto. | texto. | texto. | texto. | texto. |

Para añadir más celdas, hacer click sobre la tabla y pulsar en el signo + del borde inferior derecho.

Magnitud: ¿Cuántas personas están afectadas? ¿Valoraremos de alguna forma si existe algún sector poblacional especialmente afectado? Severidad: ¿Es este problema más importante entre determinados sectores de la población? Factibilidad: ¿Es pertinente, es oportuna, es conveniente actuar sobre esto ahora mismo?, ¿tenemos fondos para ello?, ¿tendríamos recursos humanos, materiales para llevarlo a cabo?, ¿es aceptable por la población y por otros agentes de la comunidad la intervención?, ¿legalmente es factible la intervención?

ACCIONES PLANTEADAS ORIENTADAS A LAS NECESIDADES PRIORIZADAS Y RECURSOS

Inicialmente es recomendable abordar 1 o 2 de los problemas priorizados, para los que se plantearan las actuaciones que se consideren.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

4. Planificación e implementación.

La planificación debe orientarse a ser una hoja de ruta ágil y breve. Un plan con objetivos y acciones concretas, responsables, recursos, cronograma e indicadores, que nos permitan hacer el seguimiento y la evaluación de las actividades que vayamos a realizar. Muchas veces este plan no consiste en hacer muchas cosas nuevas, sino en ordenar y coordinar las que ya están funcionando.

Actividad Comunitaria

Nombre de la Actividad Comunitaria: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Personas Responsables:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Objetivos:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Ámbito/ Población diana:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Recursos humanos/ materiales:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cronograma:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Indicadores de evaluación:





Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Para añadir más actividades, hacer click sobre "Actividad Comunitaria" y pulsar en el signo + del borde inferior derecho.

5. Checklist de autovaloración.

A continuación, se proponen unos indicadores para auto-evaluar el proceso del desarrollo de la Atención Comunitaria en su conjunto y poder establecer áreas de mejora.

Lista de chequeo para valorar el desarollo del documento

Objetivo	Indicador	Resultados
Constituir el Grupo de Atención Comunitaria	Acta de constitución del grupo enviada y actualizada	⊠ Sí □ No
Fomentar la participación en el GAC de diferentes perfiles profesionales	Al menos participan 2 perfiles profesionales diferentes	⊠ Sí □ No
Reflexionar sobre las actividades comunitarias que se realizan en el centro de salud	Hay actividades comunitarias en las que participan otros sectores y/o ciudadanía	⊠ Sí □ No
Trabajar en red con las entidades de la zona	Existen entidades con las que se participa en proyectos conjuntos	⊠ Sí □ No
Aproximación al contexto y situación de salud de la zona	Apartado 3 del Documento de Atención Comunitaria realizado	□ Sí ⊠ No
Difusión del análisis de contexto por diferentes medios en un lenguaje sencillo	Difusión realizada	□ Sí ⊠ No
Planificar las actividades comunitarias	Apartado 4 del Documento de Atención Comunitaria realizado en al menos 2 actividades	□ Sí ⊠ No
Ejecutar la planificación prevista	Se han llevado a cabo al menos dos actividades comunitarias de entre las planificadas	⊠ Sí □ No
Actualizar anualmente el Documento de Atención Comunitaria	Actualización del Documento de Atención Comunitaria enviado anualmente	⊠ Sí □ No
ldentificar áreas de mejora	ldentificadas al menos dos áreas de mejora	⊠ Sí □ No







Este documento se enviará por correo electrónico a $\underline{comunitaria.ap@riojasalud.es}$, \underline{y} se procederá a su publicación en la página web de la Escuela de salud (La salud en tu comunidad > Salud en el entorno sanitario).