



Documento de Atención Comunitaria de la Zona Básica de Salud.

1. Datos identificativos del EAP. Grupo de Atención Comunitaria.

Identifica el Equipo de Atención Primaria

Zona Básica de Salud: Zona Básica de Salud 19 (Cascajos - Logroño)

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: locanas@riojasalud.es

Fecha elaboración documento: 25/03/2025

Organización del Grupo de Atención Comunitaria

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.

El GAC de CS Cascajos empieza a constituirse en Marzo del 2025 a partir del impulso que supuso la publicación de la estrategia de Salud Comunitaria en Atención Primaria en La Rioja y la presentación de la misma en los diferentes CS por parte de las enfermeras de enlace y profesionales de enfermería de Salud Pública.

En Cascajos se partía de una muy escasa actividad comunitaria y se limitaba a la realización de grupos de tabaco que tuvieron que suspenderse durante la pandemia. Salvo la formación grupal que la matrona desarrolla de forma habitual con las mujeres embarazadas y alguna intervención aislada (mesa de tabaco en la "Semana sin humo") el CS no tenía más alcance en el campo de intervención comunitaria.

Sin embargo, tras la propuesta lanzada al equipo, la respuesta ha sido muy favorable, iniciando el proceso de conformación del GAC, que finalmente se completa con miembros de todas las categorías profesionales: enfermeras, médicos, matrona, residentes MFyC y psicóloga.



Tras la primera reunión de constitución, el grupo decide que durante el inicio de “su andadura” las reuniones tendrán una periodicidad semanal, plazo que probablemente se vaya alargando cuando los proyectos estén ya encaminados.

Las reuniones son convocadas por la responsable de Comunitaria del CS, Leyre Oca y se procede a la recogida de los temas tratados mediante acta de cada sesión.

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

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.

Actividad

Nombre de la actividad: Buzón comunitario

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)

Origen de la demanda: La actividad parte del EAP

¿Con qué periodicidad se realiza? Anual

Finalidad (*se quiere dar respuesta a un problema de salud, promover estilos de vida saludables o actuar sobre los determinantes sociales*) El objetivo del “buzón comunitario” es explorar las necesidades formativas de la población en materia de salud, proporcionando una herramienta a través de la cual nos hagan llegar cuáles son los intereses de los ciudadanos a los que podamos dar respuesta desde el EAP.

Breve descripción:

Colocamos un buzón (fabricado por los propios trabajadores del CS) a la entrada del CS, en un lugar accesible y visible. Un cartel colocado junto a él, y en otros 4 puntos concurridos del CS, lanza la propuesta de responder a una encuesta en la que se ofrecen varios temas del ámbito de la salud en los que los ciudadanos pueden estar interesados. Con el análisis de las encuestas esperamos llegar a conocer cuáles son los temas prioritarios sobre los que el EAP puede organizar formación a la población en general o a grupos concretos de pacientes en función de las demandas más habituales.

Profesionales del EAP que han participado:

Irene Aceña Iriarte, Trabajadora Social

Sofía Aparicio García, Enfermera

Paula Andrea Buitrago Triana, Enfermera



Lourdes Canta Castro, Enfermera

Mónica Dulce Martínez, Psicóloga

M^a Enedina Francia Alguea, Matrona

Teresa Mayado Carbajo, Médica

Leyre Oca Cañas, Enfermera

Felicidad Sáenz Grijalba, Enfermera

Jorge Sampedro Romero, Enfermero

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 cuál/es: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Existe un documento escrito que planifica la actividad? ☒ SI ☐ NO

¿Se ha evaluado la actividad después de su realización? ☒ SI ☐ NO

Actividad

Nombre de la actividad: Deshabituación tabáquica grupal

Tipo de actividad: Actividad grupal

Origen de la demanda: La actividad parte del EAP

¿Con qué periodicidad se realiza? Otro

Finalidad (se quiere dar respuesta a un problema de salud, promover estilos de vida saludables o actuar sobre los determinantes sociales) Promover estilos de vida saludable. Deshabituación tabáquica en fumadores.

Breve descripción: 5 talleres grupales de hora y media

Profesionales del EAP que han participado:

Sofía Aparicio García

Montse Rodrigo Pérez de Notario

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 cuál/es: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Existe un documento escrito que planifica la actividad? ☒ SI ☒ NO

¿Se ha evaluado la actividad después de su realización? ☒ SI ☐ NO

Actividad

Nombre de la actividad: Preparación al parto

Tipo de actividad: Actividad grupal

Origen de la demanda: La actividad parte del EAP

¿Con qué periodicidad se realiza? Otro

Finalidad (se quiere dar respuesta a un problema de salud, promover estilos de vida saludables o actuar sobre los determinantes sociales) Informar y preparar física y emocionalmente a la mujer y su pareja para vivir el embarazo, el parto y el posparto de forma segura y confiada.

Breve descripción: Son sesiones guiadas por matronas donde se abordan temas como los cambios en el embarazo, técnicas de respiración y relajación, manejo del dolor, posturas para el trabajo de parto, cuidados del recién nacido y preparación emocional. Además, permiten compartir experiencias con otras futuras madres, resolver dudas y reducir miedos, favoreciendo un parto más seguro y consciente.

Profesionales del EAP que han participado:

Ma Enedina Francia Alguea

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 cuál/es: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Existe un documento escrito que planifica la actividad? ☒ SI ☐ NO

¿Se ha evaluado la actividad después de su realización? ☒ SI ☐ NO

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



b. 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: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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

Periodicidad y/o duración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Breve descripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Datos de contacto (no se publicarán en la web)

Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Puesto de trabajo/función: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Email/ teléfono: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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

c. 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: CEIP Obispo Blanco

Grado de colaboración: Ausencia de relación

Centros Educativos

Nombre del centro: CEIP Breton de los Herreros

Grado de colaboración: Ausencia de relación

Centros Educativos

Nombre del centro: CPEIPS San José

Grado de colaboración: Ausencia de relación

Centros Educativos



Nombre del centro: IES Hermanos Delhuyar

Grado de colaboración: Ausencia de relación

Centros Educativos

Nombre del centro: CEIP San Pio X

Grado de colaboración: Ausencia de relación

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: CPA de Lobete

Grado de colaboración: Ausencia de relación

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: Ausencia de relación

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.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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 aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	Haga clic o pulse aquí para escribir 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: Buzón Comunitario

Personas Responsables:

Responsable de intervención comunitaria del CS de Cascajos, Leyre Oca Cañas.

Objetivos:

GENERAL: Explorar las necesidades formativas de la población en materia de salud

ESPECÍFICOS:

- Proporcionar una herramienta para que los ciudadanos puedan hacer llegar sus inquietudes formativas en salud al EAP.
- Extender el análisis a distintos ámbitos de la ZBS, saliendo del propio centro y acercándonos a los colegios, centros de participación activa, asociaciones...
- Fomentar la intervención comunitaria en el equipo de AP.

Ámbito/ Población diana:

- Personas que acuden al CS, en esta primera edición del buzón
- Docentes, empleados y alumnos de los colegios de la ZBS, se pretende en un futuro
- Ciudadanos que acceden a los servicios de asociaciones y centros sociales de la ZBS, se pretende en un futuro

Recursos humanos/ materiales:

- Recursos humanos: integrantes del GAC del CS Cascajos y resto de compañeros del EAP
- Recursos materiales:
 - Corcho con lema "ESPACIO COMUNITARIO" y mesa en la entrada del CS
 - Buzón manufacturado por el GAC



- Cartelería y encuestas específicas explicando la actividad

Cronograma:

- Decisión de crear actividad: 25 marzo 2025
- Inicio de trabajo del GAC específico en esta actividad: 25 marzo 2025
- Adquisición de corcho, panel informativo, creación del buzón, cartelería y encuestas: 25 marzo – 7 abril
- Creación del espacio comunitario físico: 7 abril
- Puesta en marcha de la actividad y recogida periódica de las encuestas: 16 junio-15 septiembre
- Lectura y análisis de las encuestas: 6- 18 noviembre
- Elección de actividad/es:
- Preparación de actividad/es:
- Realización de actividad/es dirigida a la población:

Indicadores de evaluación:

1. Indicadores de Participación

- Número de encuestas respondidas: Cantidad total de encuestas entregadas y respondidas.
o Indicador: Total de encuestas completadas / Total de encuestas distribuidas.
o Meta: Porcentaje de participación esperado (al menos un 20% de las encuestas entregadas).

2. Indicadores de Alcance

- Diversidad de temas seleccionados: Variedad de temas de salud que interesan a los ciudadanos, para determinar qué áreas son las más demandadas.
o Indicador: Número de temas diferentes seleccionados en las encuestas.
o Meta: Obtener una distribución amplia de temas.
o Evaluación dentro de la encuesta: Le ha parecido que los temas propuestos son variados SI/NO
- Perfil demográfico de los participantes: Conocer si la encuesta ha llegado a distintos grupos demográficos (edad, sexo, condición de salud) para evaluar la representatividad de las respuestas.
o Indicador: Número de encuestas respondidas por diferentes grupos demográficos.
o Meta: Asegurarse de que las respuestas representen la diversidad del público que acude al centro de salud.

3. Indicadores de Utilidad

- Relevancia de los temas seleccionados: Después de organizar las actividades formativas, evalúa si los temas seleccionados a través de las encuestas fueron relevantes y útiles para los ciudadanos.
o Indicador: Porcentaje de participantes que consideran que los temas tratados en las actividades fueron útiles.
o Meta: Al menos un 70% de satisfacción con los temas seleccionados.
o Evaluación: Encuesta final a los asistentes, ¿ha resultado el tema tratado interesante para usted?
SI/NO

- Impacto de las formaciones realizadas: Evalúa si las formaciones organizadas tras las encuestas tuvieron un impacto positivo en la comunidad.
o Indicador: Número de participantes que informan haber mejorado su conocimiento o prácticas tras asistir a las formaciones.
o Meta: Al menos un 70% de los participantes deben indicar que aplicaron lo aprendido.
o Evaluación: Encuesta final a los asistentes, ¿ha mejorado esta actividad su conocimiento acerca del tema? SI/NO

4. Indicadores de Comunicación

- Claridad y comprensión de la encuesta: Evalúa si el contenido de la encuesta es claro y genera



interés.

o Indicador: Porcentaje de personas que indican que comprendieron la propuesta de la encuesta.

o Meta: Obtener un nivel de comprensión de al menos el 85% de los encuestados.

o Evaluación: En las encuestas previas, ¿le ha resultado fácil responder esta encuesta? SI/NO

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 desarrollo 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

**Identificar áreas de mejora**Identificadas al menos dos áreas de
mejora☒ Sí ☐ No

Este documento se enviará por correo electrónico a comunitaria.ap@riojasalud.es, 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).