



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 16 (Labradores - 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: Maite Cisneros mcisneros@riojasalud.es;

Fecha elaboración documento: 30/10/2025

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.

Nos organizamos por email y whasapp. No nos reunimos nunca.

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: GRUPO DE BIENESTAR PSICOSOCIAL DE LAS MUJERES

Tipo de actividad: Actividad grupal

Origen de la demanda: La actividad parte del EAP *Si el origen de la demanda es externa al EAP, especificar cual/es:* Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Con qué periodicidad se realiza? Anual

Finalidad Mejorar el estado de salud de las mujeres mediante un PROCESO GRUPAL, en el que tomen conciencia de la repercusión que los malestares emocionales tienen en su vida cotidiana

Breve descripción: 12 sesiones de 2H de duración, 1 sesión semanal

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

MAITE CISNEROS ALVAREZ (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 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: VISITA APIR

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: Externa al EAP (sector educativo, social, municipal, asociativo...) *Si el origen de la demanda es externa al EAP, especificar cual/es:* COORDINACION CON APIR

¿Con qué periodicidad se realiza? Puntual



Finalidad (se quiere dar respuesta a un problema de salud, promover estilos de vida saludables o actuar sobre los determinantes sociales) CONOCER LOS RECURSOS DEL SITIO

Breve descripción: CONOCIENTO INTERNO DE LA ENTIDAD

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

MAITE CISNEROS (TRABAJADORA SOCIAL) E IDOIA ELORRIAGA (ENF PEDIATRIA)

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: VISITA MERIDIANOS

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: Elija entre las opciones. Si el origen de la demanda es externa al EAP, especificar cual/es: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Con qué periodicidad se realiza? Elija una de las opciones.

Finalidad (se quiere dar respuesta a un problema de salud, promover estilos de vida saludables o actuar sobre los determinantes sociales) Conocer un recurso de nuestra zona basica, recurso con menores en proteccion

Breve descripción: conocer a los profesionales que llevan dicho recurso para valorar los menores que compartimos

Profesionales del EAP que han participado (nombre y perfil profesional): Maite Cisneros (trabajo social) M^a Llanos de la Torre (pediatra)

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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: Gobierno La Rioja, pisos tutelados

¿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: MUACC, feria comunitaria a través de Logroño 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: Externa al EAP (sector educativo, social, municipal, asociativo...) *Si el origen de la demanda es externa al EAP, especificar cual/es:* Logroño Comunitario

¿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) Feria comunitaria zona CENTRO - SUR

Breve descripción: Feria Comunitaria donde participamos los centros de salud con entidades de la zona.

DOS mesas, una de Trabajo Social (cuidados y sonrisas) y otra de enfermería y auxiliares de enfermería de primeros auxilios a menores.

Profesionales del EAP que han participado (nombre y perfil profesional): Maite (trabajo social), Idoya (enfermera pediatría) Miguel (enfermero refuerzo) Natalia (enfermera) Inma (auxiliar enfermería).

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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: 4 centros de salud

¿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: Sesiones clínicas centro de salud Labradores

Tipo de actividad: Actividad grupal



Origen de la demanda: La actividad parte del EAP *Si el origen de la demanda es externa al EAP, especificar cual/es:* Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Con qué periodicidad se realiza? Quincenal

Finalidad (se quiere dar respuesta a un problema de salud, promover estilos de vida saludables o actuar sobre los determinantes sociales) Sesiones clínicas

Breve descripción: Sesiones clínicas donde los profesionales del centro de salud o externos dan una clase de u determinado tema

Profesionales del EAP que han participado (nombre y perfil profesional): Equipo de AP y Hopsitalaria Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

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: Logroño Comunitario

Nombre de la Actividad de promoción de la salud: Paseo Salubable y reuniones del grupo comunitario de la zona Centro Sur

Periodicidad y/o duración: mensual

Breve descripción: Paseo saludable , recorrido de 1.3H de duracion y reunion del grupo para evaluar, iniciar proyectos

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.

Entidades

Nombre de la entidad: Caixa Proinfancia – Cruz Roja

Nombre de la Actividad de promoción de la salud: Proinfancia

Periodicidad y/o duración: mensual

Breve descripción: Reunion de tecnicos para valorar los menores que acude al programa

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.

Entidades

Nombre de la entidad: Logroño Acompaña

Nombre de la Actividad de promoción de la salud: Logroño Acompaña

Periodicidad y/o duración: trimestral

Breve descripción: Soledad no deseada en personas mayores

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: Rey Pastor



Grado de colaboración: Relación puntual

Centros Educativos

Nombre del centro: Velez de Guevara

Grado de colaboración: Relación puntual

Centros Educativos

Nombre del centro: Vuelo Madrid Manila

Grado de colaboración: Relación puntual

Centros Educativos

Nombre del centro: Las Gaunas

Grado de colaboración: Relación puntual

Centros Educativos

Nombre del centro: Doctores Castroviejo

Grado de colaboración: Relación puntual

Centros Educativos

Nombre del centro: IES Duques de Najera

Grado de colaboración: Relación puntual

Centros Educativos

Nombre del centro: IES Tomas Mingot

Grado de colaboración: Relación puntual

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: Colaboración para algunas actividades

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: ARDEM – Asociación Riojana de Esclerosis múltiple

Grado de colaboración: Ausencia de relación

Asociaciones y Grupos

Nombre de la asociación o grupo: GARVA – Grupo de Alcohólicos en Rehabilitación Valvanera

Grado de colaboración: Ausencia de relación



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

Administrativas Centro de Salud

INFORMACIÓN CUANTITATIVA

Poblacion total 12.497.

Poblacion en cupo de Medicos de Familia, 11.436

Poblacion pediátrica de 0 a 14 años, 1.061

Poblacion de mas de 65 años, 4.005

Poblacion pediátrica que al menos uno de los padres es extranjero (uno o ambos) un 60% del cupo.

INFORMACIÓN CUALITATIVA

Población envejecida y poblacion inmigrante.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Necesidades detectadas/ Activos identificados

Poblacion mayor

Soledad no deseada

Pacientes irregulares, documentacion

Dependencia y Discapacidad



Atención temprana

Necesidades detectadas/ Activos identificados

Obesidad en menores, alimentación

Cuidar al cuidador

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: 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 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).