Proyecto e-pract de Mejora del Bienestar emocional durante la hospitalización pediátrica

Explicación de la iniciativa

e-pract
Red para la excelencia en la práctica clínica

Enero 2022

e-pract de mejora de bienestar emocional

Iniciativa de humanización de tipo multifocal y multicéntrica que:

1. Pivota sobre la dimensión de la calidad de la atención centrada en la persona, siendo ésta una prioridad en temas de mejora de la calidad.
2. Contribuye a cumplir uno de los objetivos estratégicos marcados por el Consejo de Europa en el cual los servicios de salud y los servicios sociales sean amigos de los niños.
3. Está alineada con la promoción y protección de los derechos del niño durante la hospitalización pediátrica.

Objetivo general del proyecto

- ✓ Contribuir a mejorar el bienestar emocional durante la hospitalización pediátrica, mediante la utilización de la **metodología e-pract** y el apoyo necesario a las y los profesionales para que utilicen y apliquen los instrumentos de mejora diseñados y priorizados por su alto impacto, para lograr intervenciones oportunas y efectivas y así contribuir a mejorar los resultados.

Fases del proyecto

Identificar las necesidades de soporte emocional de los niños, adolescentes y su familias

Ofrecer a los hospitales pediátricos herramientas de sensibilización, organización, apoyo y mejora de competencias en atención psicosocial a niños, adolescentes y familia.

Realizar un proyecto de mejora para generalizar y sistematizar acciones de mejora de bienestar emocional en pediatría

Antecedentes

- A pesar de las muchas iniciativas, la atención psico-social a la infancia y adolescencia durante la hospitalización implica momentos de alta vulnerabilidad.

CONTEXTO:

→ Cambio en los modelos familiares y aumento precariedad

→ Niños hospitalizados vulnerables (con mayor riesgo de exclusión social)

→ Aumento de la actividad ambulatoria y hospitalización domiciliaria

→ Aumento de la supervivencia y de niños crónicos complejos

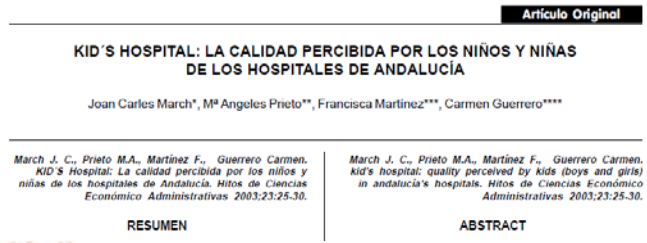
→ Reducción económica y de recursos en los hospitales

→ Prioridades en el ámbito de humanización de la salud.

Antecedentes del presente proyecto:

1. Voces de la infancia hospitalizada
2. Mejora del bienestar emocional en pediatría 2011-2020

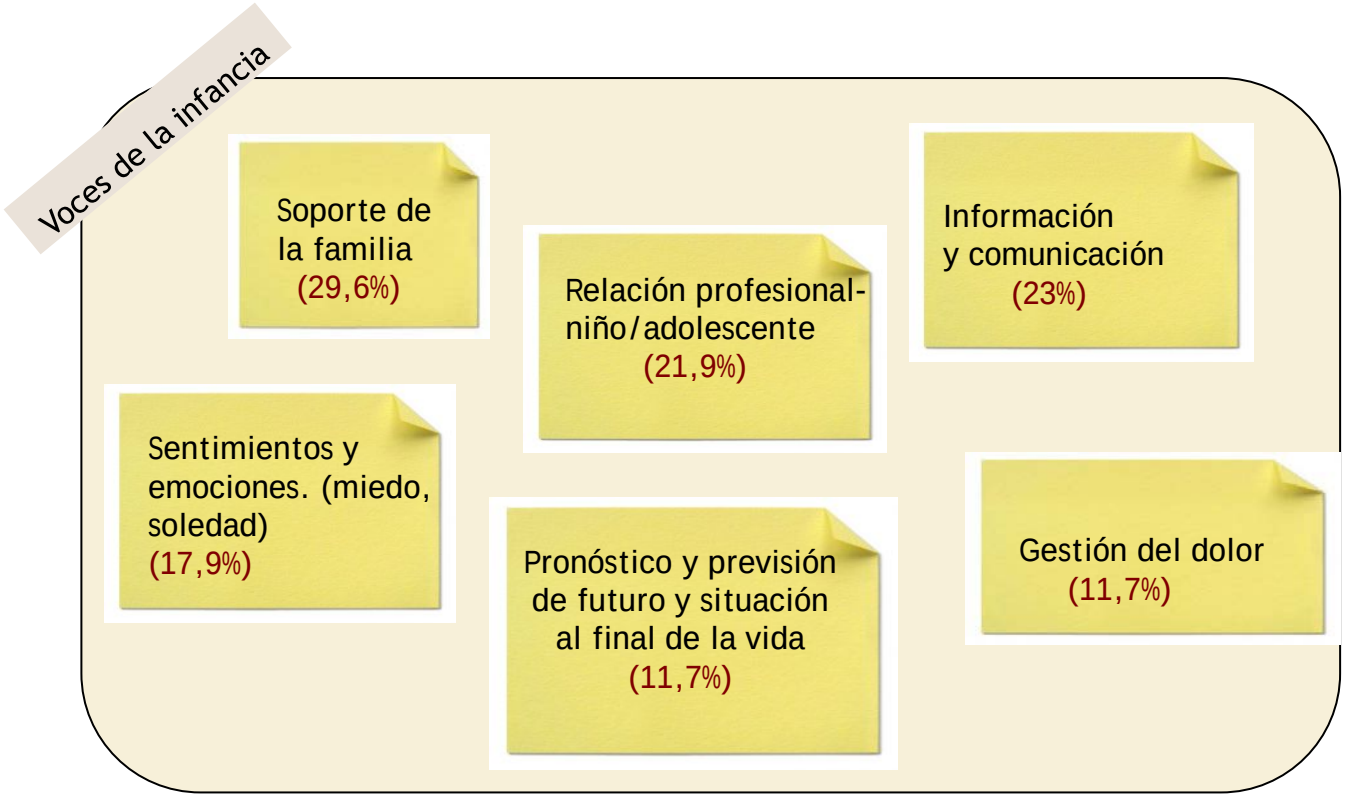
Revisión de bibliografía



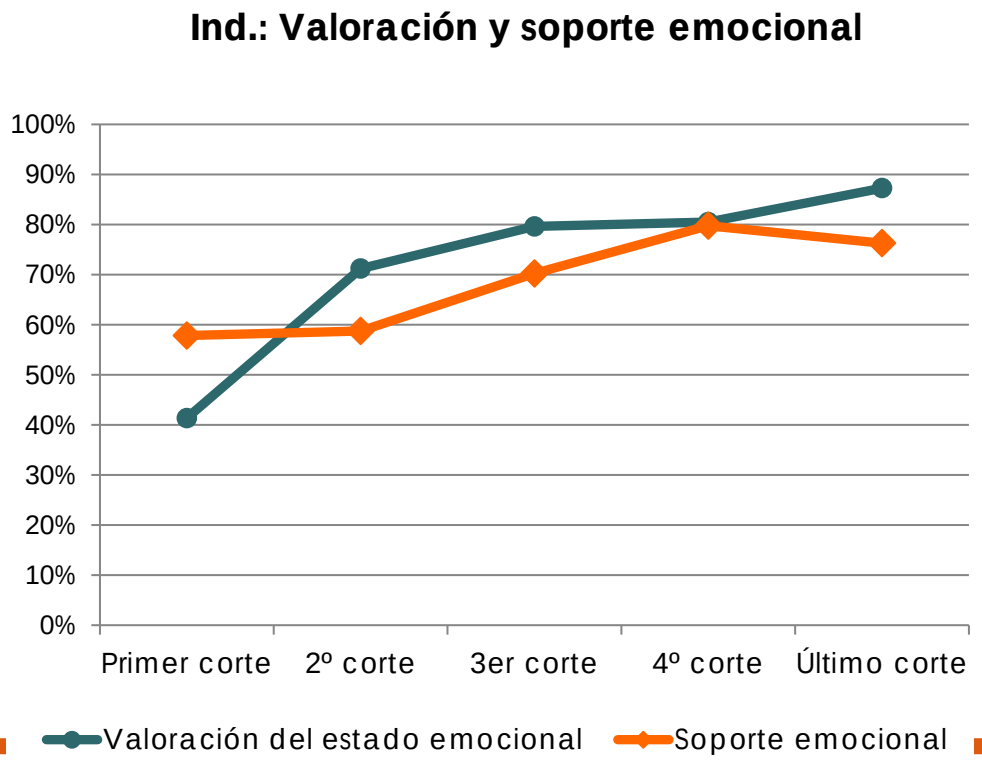
Identificación de factores que inciden en el bienestar emocional

- Información y comunicación
- Relación con los profesionales
- Procesos de atención
- Participación en el proceso de atención y en la toma de decisiones
- Sentimientos y emociones
- Relación con la familia y los amigos
- Entorno físico
- Actividades en el hospital.

Voces de la infancia

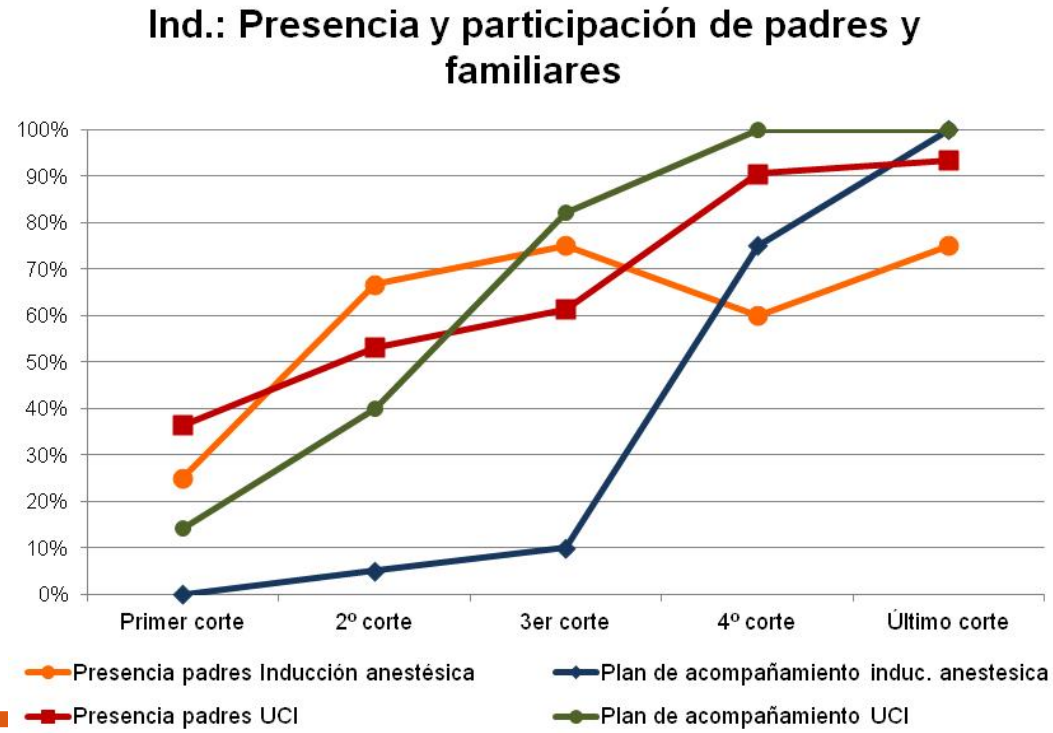


Resultados 2014 - 2020



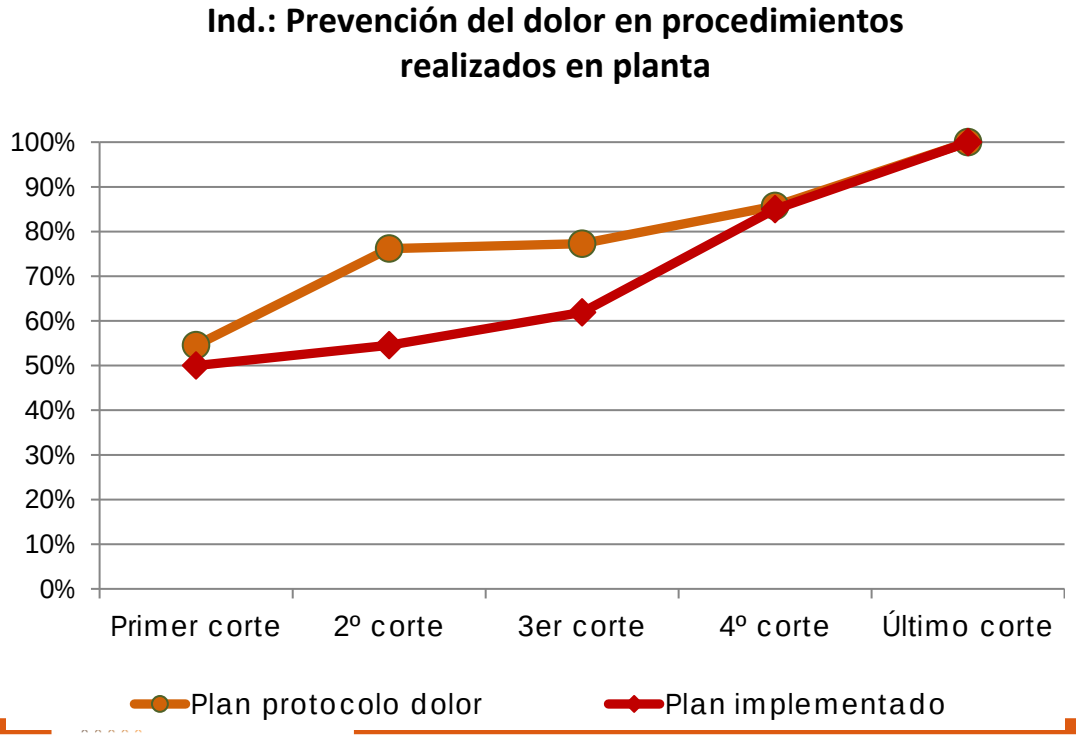
- **Se introduce la valoración del estado emocional y el registro de las actuaciones para mejorarlo a todos los niños de ingresados en pediatría y cuidados intensivos.**

Resultados e impacto



- **Se permite la presencia de los padres en la UCI las 24 horas y los hospitales diseñan estrategias para permitir la entrada de los padres durante la preanestesia en el quirófano.**

Resultados e impacto



- **El objetivo ha sido abordar el dolor en pequeños procedimientos (pinchazos, analíticas y otras exploraciones o procedimientos dolorosos).**

METODOLOGÍA DE TRABAJO

Estructura mínima recomendada

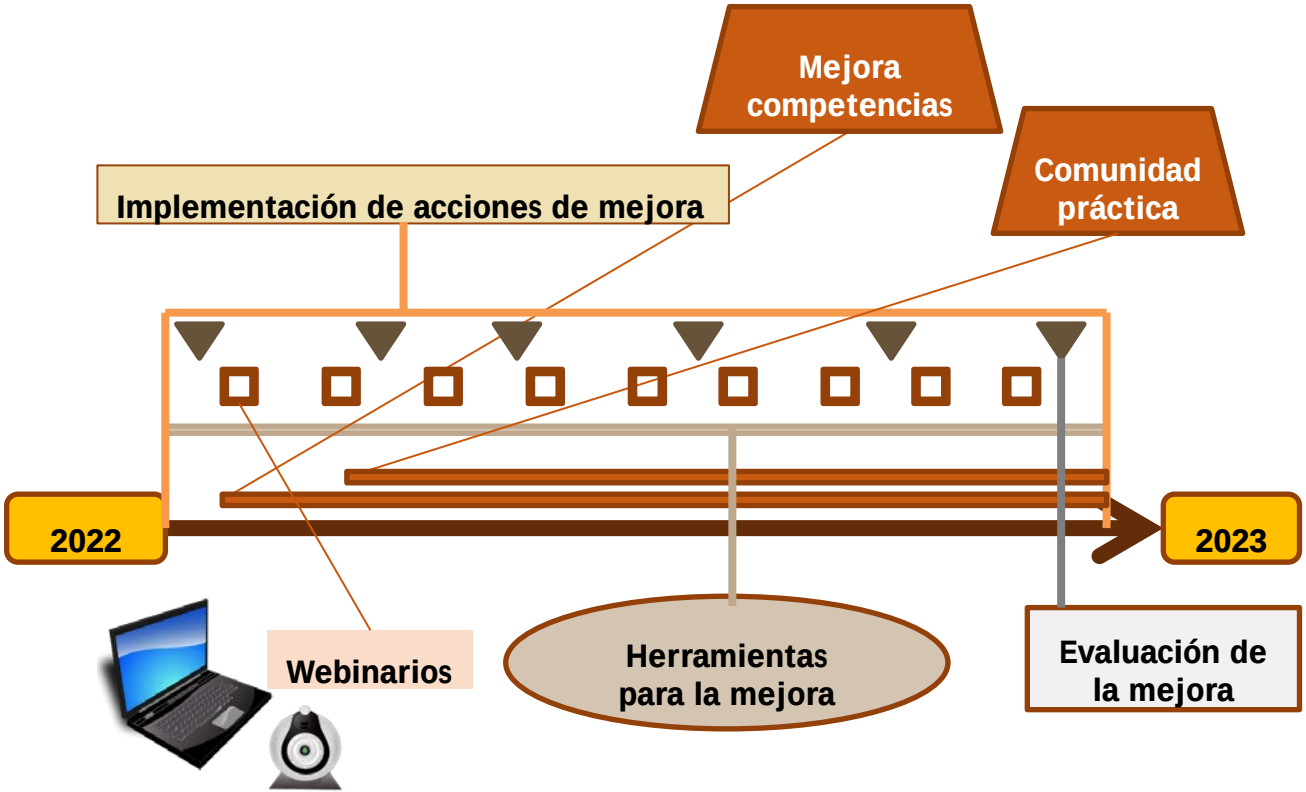
1
Equipo de trabajo

Referentes Proyecto

Responsables Unidad

4
Unidades seleccionadas

Características proyecto e-pract



LAS 5
ACCIONES CLAVE

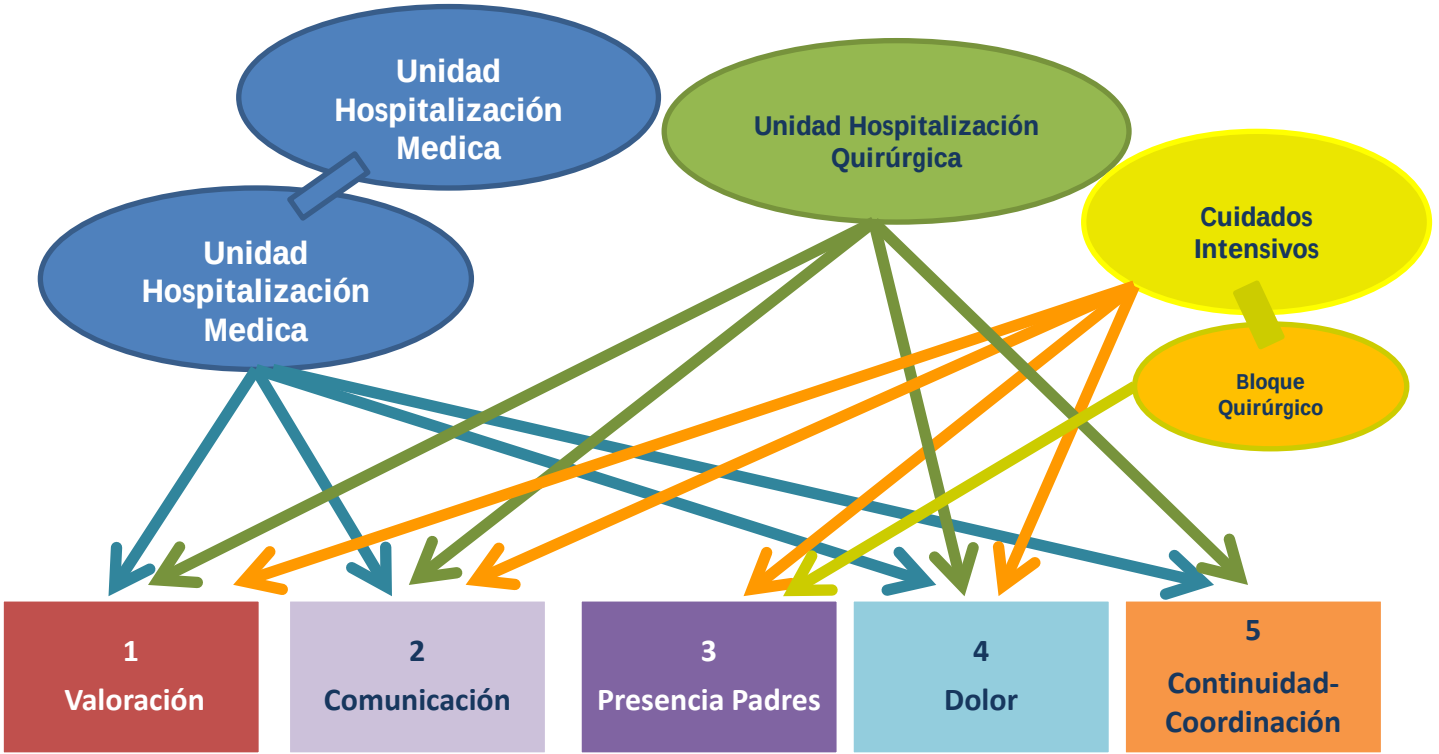
MEJORA EN:

1. Valoración y soporte emocional multidisciplinar
2. Acompañamiento en fase de enfermedad avanzada y fin de vida
3. Acompañamiento de los padres 24 horas en unidades especiales y presencia en la inducción anestésica.
4. Valoración y manejo del dolor: hospital sin dolor (en pequeños procedimientos)
5. Continuidad y coordinación de la atención

Meta ambiciosa

- Mejorar el bienestar emocional en niñas, niños y adolescentes con un incremento de la aplicación de medidas clave en un 25% a los 18 meses de inicio del proyecto.

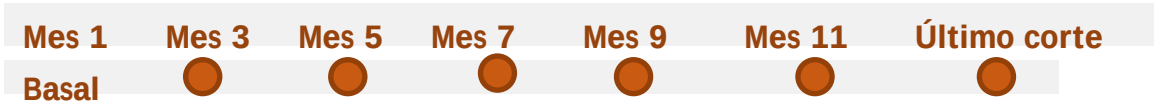
ACCIONES CLAVE Y UNIDADES

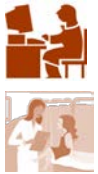


Medición de la mejora: características de la evaluación

CUANDO

Se realizarán cortes de evaluación con una periodicidad de 2 / 3 meses





DONDE

- **En las Unidades seleccionadas**
- **La fuente donde obtendremos los datos, dependerá de cada indicador a evaluar, en ocasiones será la Historia clínica y en otras la pregunta directa a niñas, niños, adolescente y familias.**

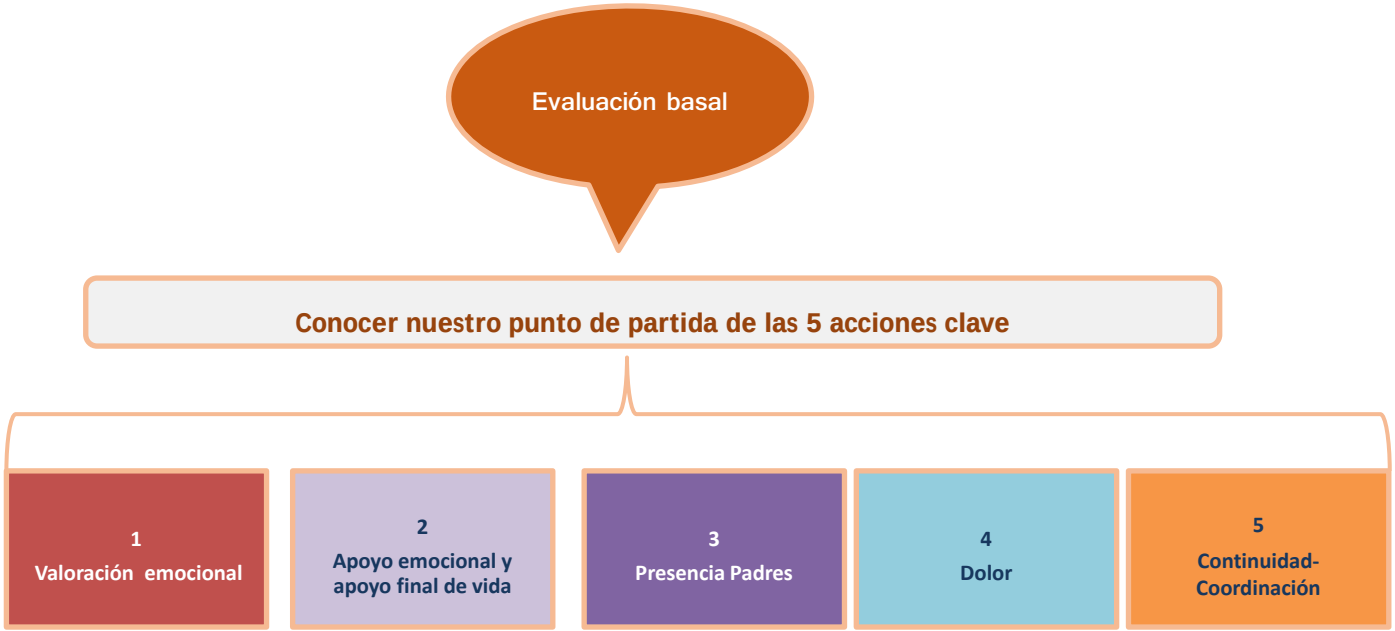
COMO

- **Para facilitar la tarea, los evaluadores dispondrán de una guía de evaluación.**

Medición de la mejora: características de la evaluación

CUANTOS	• **Seguiremos los criterios de cada indicador, en ocasiones serán los niños ingresados en la unidad y en otras la selección de una muestra. Se utilizaran muestras pequeñas por unidad.**
SOPORTE	• **Junto con la guía del evaluador, se proporciona una una plantilla para facilitar la recogida de datos.**
REGISTRO	• **Los datos recogidos en la evaluación de cada indicador se registrarán en la plataforma del proyecto con el fin de controlar la evolución de las acciones de mejora.**

Punto de partida: Evaluación basal



Ejemplos de indicadores de las acciones clave

1ª ACCIÓN

1. a) Valoración del estado emocional del niño y adolescente hospitalizado

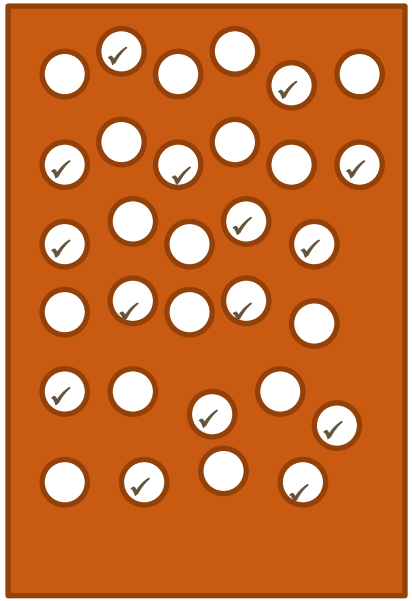
1. b) Soporte emocional al niño y adolescente hospitalizado

1. a) Valoración del estado emocional

MUESTRA	Muestra **aleatoria** de 10 niños ingresados en la Unidad en el momento de realizar la evaluación y que tengan previsto un ingreso de + de 2 días.
FUENTE DE DATOS	Historia Clínica (Formato papel o electrónico)
NUMERADOR	Número de niños/adolescente en los que se ha valorado el estado emocional correctamente durante la estancia hospitalaria
DENOMINADOR	Nº de niños-adolescentes de la muestra.
OBSERVACIONES	**Valoración estado emocional: se considera correcta la evaluación que considere al menos las siguientes variables:** - **Evaluación de los miedos (síntomas objetivos y subjetivos)** - **Nivel de ansiedad y presencia de estrés** - **Evaluación de la conducta del niño** - **Evaluación de afrontamiento de la hospitalización por parte de los padres**

1. a) Valoración del estado emocional

EJEMPLO



Unidad Hospitalización

Fuente= **Historia clínica**

✓ Muestra= **10 niños / adolescentes con estancia prevista de + de 2 días**

De estos 10 niños / adolescentes, 6 tienen valorado correctamente el estado emocional

$$\frac{6}{10} \times 100 = 60\ \%$$

3ª ACCIÓN

Presencia de padres en unidades especiales/ inducción anestésica

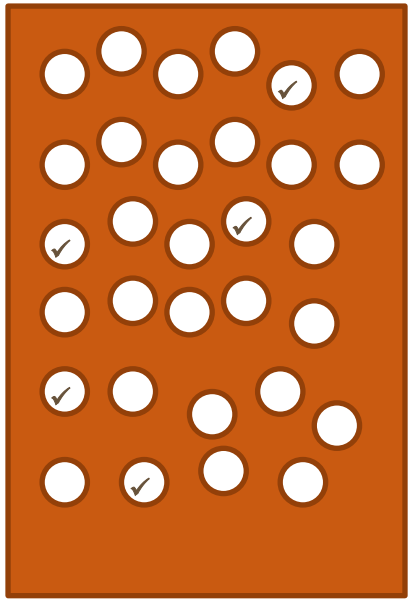
Participación de padres / familiares en unidades especiales

3. Presencia Padres

MUESTRA	Niños ingresados en cuidados intensivos Niños ingresados en unidades de hospitalización quirúrgicas y que han tenido una intervención previa Seleccionar aleatoriamente 5 niños/familia
FUENTE DE DATOS	Pregunta directa a los padres
NUMERADOR	Número de niños a los que se ha ofrecido la posibilidad de que sus padres estén presentes durante su ingreso en unidades especiales/ inducción anestésica
DENOMINADOR	Número de niños evaluados
OBSERVACIONES	Se valorará previamente la presencia en la inducción anestésica según criterios establecidos.

3. Presencia Padres

EJEMPLO



Unidad Hospitalización

Fuente= Pregunta directa a los padres

✓ **Muestra= 5 niños ingresados en cuidados intensivos o en unidades de hospitalización quirúrgicas y que han tenido una intervención previa**

De estos 5 niños / adolescentes, 2 han estado con sus padres

$$\frac{2}{5} \times 100 = 40\ \%$$

3. Participación Padres

POBLACIÓN	Unidades especiales
FUENTE DE DATOS	Planes y Protocolos de la Unidad
FORMULA	Existe un Plan (protocolo) de acompañamiento de los padres las 24 horas en las Unidades especiales
OBSERVACIONES	El Plan de acompañamiento hace constar: • Valoración del acompañamiento • Criterios de inclusión /exclusión • Objetivos • Información educativa • Soporte emocional • Evaluación

Mejora del bienestar emocional de la y el niño y adolescente hospitalizado

Plataforma e-pract

2018 - 2019

Los proyectos e-pract

El e-pract se basa en la metodología de proyectos colaborativos, por la que el centro se beneficia tanto del soporte a las personas referentes del proyecto, así como el intercambio de información, estrategias, documentos y resultados de indicadores con los demás centros participantes. Las herramientas y documentos facilitados son sólo una parte del proyecto, lo más importante es el soporte continuado y asesoramiento que reciben los centros.

e-pract
Red para la excelencia en la práctica clínica

Herramientas de apoyo

1- ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN PARA TODO EL PERSONAL DEL CENTRO: tiene el objetivo de mejorar la concienciación y el conocimientos de los profesionales sanitarios sobre la importancia de la correcta evaluación y manejo del bienestar emocional en unidades de pediatría.

- Actividades virtuales de bienestar emocional en pediatría y acceso a comunidad de práctica profesional específica para la mejora del bienestar emocional en pediatría (conferencia de persona experta en soporte emocional y su impacto).
- Evaluación de herramientas sobre el grado en que la organización está centrado en el paciente y la familia(valoración de instrumento de atención centrada en el paciente y familia, y valoración instrumento de iniciativas de mejora del bienestar emocional en pediatría). Se emite informe de resultados obtenidos.
- Disponible para todo el personal del centro durante el año de duración del proyecto

2- APOYO ESPECÍFICO PARA LOS RESPONSABLES DEL PROYECTO: tiene el objetivo de dotar a los profesionales responsables de herramientas metodológicas y de planificación para facilitar las tareas de rediseño de procesos clínicos y organizativos.

- Dos sesiones online de entrenamiento y clarificación de dudas dirigido a las y los responsables del proyecto en el centro hospitalario
- Los contenidos están centrados en metodologías de mejora y evaluación de la calidad y estrategias de cambio.

GUÍAS DE BUENAS PRÁCTICAS A TRABAJAR EN CADA CENTRO HOSPITALARIO:

1. Valoración y soporte emocional en pediatría.
2. Información y comunicación con el niño, adolescente y la familia.
3. Presencia de familia y padres las 24 horas en hospitalización.
3. Manejo del Dolor en pequeños procedimientos en pediatría.
5. Continuidad y coordinación de la atención entre hospital pediátrico y hospital de adultos.

Herramientas de apoyo

Valoración emocional y acompañamiento en pediatría

https://www.fadq.org/wp-content/uploads/2020/06/01_Guia-de-valoracion-y-soporte-emocional.pdf

Soporte emocional para niños y adolescentes en situación de enfermedad avanzada y fin de vida

https://www.fadq.org/wp-content/uploads/2020/06/02_Guia_Soporte_emocional_Fin_Vida.pdf

Presencia de los padres en unidades especiales - UCI

https://www.fadq.org/wp-content/uploads/2020/06/03_Guia-Presencia-Padres-en-Unidades-especiales.pdf

Manejo del dolor en pequeños procedimientos en pediatría

https://www.fadq.org/wp-content/uploads/2020/06/04_Guia-manejo-dolor-Proc-ped.pdf

Transición desde los cuidados sanitarios pediátricos a los de adultos en enfermedades crónicas

https://www.fadq.org/wp-content/uploads/2020/06/05_Guia_Transicion_Hosp_pedia_a_Hosp_Adultos.pdf

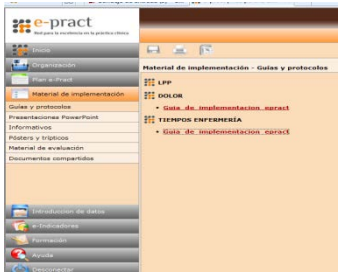
GUÍAS DE BUENAS PRÁCTICAS A TRABAJAR EN CADA CENTRO HOSPITALARIO:

1. Valoración y soporte emocional en pediatría.
2. Información y comunicación con el niño, adolescente y la familia.
3. Presencia de familia y padres las 24 horas en hospitalización.
3. Manejo del Dolor en pequeños procedimientos en pediatría.
5. Continuidad y coordinación de la atención entre hospital pediátrico y hospital de adultos.

Herramientas para la implementación

1- HERRAMIENTAS QUE FACILITAN LA PLANIFICACION Y GESTIÓN DEL PROYECTO

- Herramienta Web para el diagnóstico de situación, con un cuestionario predeterminado para identificar problemas, barreras y agentes facilitadores.
- Herramienta electrónica y servicio de soporte para la elaboración del plan de acción en el centro, desglosado en actividades específicas.
- Apartado en la aplicación para la monitorización de la implantación de las mejoras planificadas (medida bimensual de indicadores y registro en plataforma online), la elaboración de informes del proyecto y la gestión de las actividades de apoyo realizadas en el centro (utilización de material de apoyo a los pacientes, como por ejemplo el cuaderno de preguntas, guías para la mejora del bienestar emocional, guía de padres, organización de la vida en casa durante la hospitalización, la vista de los hermanos, ...).



2- MATERIAL DE IMPLEMENTACIÓN:

- Guías. Incluye: Guía de valoración y apoyo emocional, atención al final de la vida y enfermedad avanzada, presencia de los padres 24 horas en unidades especiales, evaluación y manejo del dolor, transición del hospital pediátrico al de adultos.
- Escalas de evaluación del bienestar emocional y listas de comprobación para los profesionales
- Materiales informativos para pacientes y para profesionales
- Instrumentos de evaluación de la práctica

Herramientas para la implementación

2- MATERIAL DE IMPLEMENTACIÓN:

Cursos de formación: Se incluyen **7 cursos de formación**. Cada curso admite hasta **350 alumnos por curso**. El curso permanece abierto durante 1 año para facilitar que las y los profesionales del centro interesados en el tema puedan realizar el curso, con créditos reconocidos por la Comisión de formación continuada del Ministerio de Sanidad Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social de España.

ACTIVIDADES FORMATIVAS	Horas	% Recomiendan compañero
1. Mejora del bienestar emocional de niños y adolescentes hospitalizados (curso básico)	5h	100%
2. Valoración y apoyo emocional de la infancia hospitalizada	8 h	98%
3. Apoyo emocional para la infancia y adolescencia con enfermedad avanzada	8 h	98%
4. Comunicación para la atención de la infancia hospitalizada	8 h	97%
5. Presencia de padres y familia las 24 horas en hospitalización y unidades especiales	8 h	98%
6. Manejo del dolor por procedimientos dolorosos en pediatría	8 h	100%
7. Continuidad y coordinación de la atención	6 h	98%

Herramientas de evaluación

1- MODULO DE e-INDICADORES: Sirve para la introducción de datos y el cálculo automático de resultados descriptivos, evolutivos y comparativos, incluyendo el control estadístico de procesos. Incluye dos apartados:

- **Apartado de introducción de datos**: permite registrar los resultados alcanzados con una inversión de tiempo mínima y en el formato más adecuado para el cálculo de resultados.
- **Apartado de presentación de resultados**: Tras la introducción de datos en la aplicación, Los resultados se presentan en formato tabla y en distintos gráficos que facilitan su interpretación (gráficos de barras, funnel, boxpot). Ente los datos comparados se incluyen la evaluación y reevaluación de los indicadores de bienestar emocional priorizados.

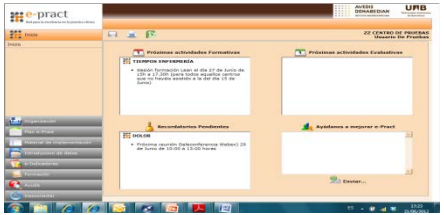
2- DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE: El proyecto incluye guías sobre metodología de evaluación, indicaciones detalladas para la recogida de datos, descripción de los indicadores básicos para monitorizar los resultados de este proyecto y otros recursos que puedan ser necesarios para facilitar la medición e interpretación de resultados en los centros participantes.

Soporte e intercambio con otros centros

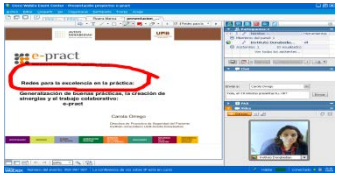
1- SOPORTE CONTINUADO a referentes del proyecto

Soporte a los responsables de implementación de mejoras en el centro mediante telefónico, correo electrónico y seminarios online. .

Soporte a la implementación del proyecto, mediante la ayuda y asistencia telefónica, por correo electrónico y a través de un instrumento de comunicación virtual que permite interactuar con los participantes y resolver dudas. En caso de detectarse como necesario, se puede incluir la vista presencial de seguimiento.



2- INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN ENTRE CENTROS PARTICIPANTES: El aprendizaje mutuo es parte fundamental de los proyectos colaborativos.



- Apartado específico en la plataforma e-pract para compartir documentos, protocolos, escalas, manuales, etc.
- Análisis conjunto de problemas y posibles soluciones en las reuniones on-line de seguimiento del proyecto.
- Acceso a datos comparativos anónimos de resultados de los demás centros, lo que facilita la valoración de los resultados alcanzados por cada centro.
- Acceso y dinamización de comunidad virtual de práctica para la mejora del bienestar emocional en pediatría dirigido a los profesionales de los hospitales participantes en proyecto e-pract.

Actividades

Fase 1

- Difusión del Proyecto a Profesionales
- Valoración índice de humanización hospitales Pediatría
- Valoración cultura ACP
- Taller identificación de oportunidades de mejora
- Evaluación basal de las 5 acciones clave

Fase 2

- Emisión informe diagnóstico
- Elaboración plan de mejora
- Definición unidades
- Identificación de referentes de unidades
- Dar de alta responsables en la plataforma e-pract

Actividades

2 Fase

- Dar de altas Unidades en la plataforma
- Dar de alta Responsables en la plataforma
- Difusión del Proyecto a Profesionales
- Evaluación basal de las 5 acciones clave

3 Fase

- Webinario seguimiento proyecto
- Evaluación cada dos meses de indicadores claves
- Comunidad de practica de aprendizaje entre Profesionales
- Seguimiento
- Evaluación

¿Para qué este proyecto?

Impactar en resultados positivos en términos de experiencia de atención percibida y de mejora del bienestar emocional de niñas, niños y adolescentes atendidos en centros hospitalarios!!

BARCELONA
C/ Provença, 293, pral.
08037 Barcelona
Tel.: +34 932 076 608
philarion@fadq.org
e-pract@fadq.org www.fadq.org

MADRID
Paseo de la Castellana, 141
(Edificio Cuzco IV)
28046 Madrid
Tel.: +34 917 498 046

BOGOTÁ
Persona de referencia: Pilar Hilarión
Tel: +34 619 744 333 / +57 315 507 7979