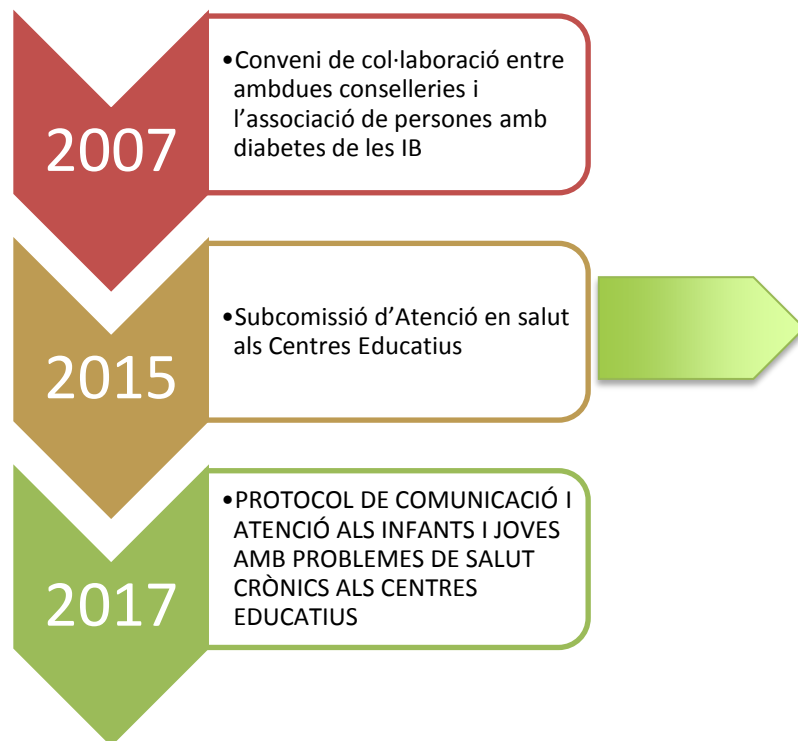


Hospital Mateu Orfila, 5 y 6 de octubre de 2017

Protocol de comunicació i atenció dels infants/joves amb problemes de salut crònics als centres educatius



Subcomissió d'Atenció en salut als
Centres Educatius de les Illes Balears

Maria Antònia Font Oliver
Directora d'infermeria
Gerència d'Atenció Primària de Mallorca
En representació de la subcomissió

Distribució per malalties cròniques

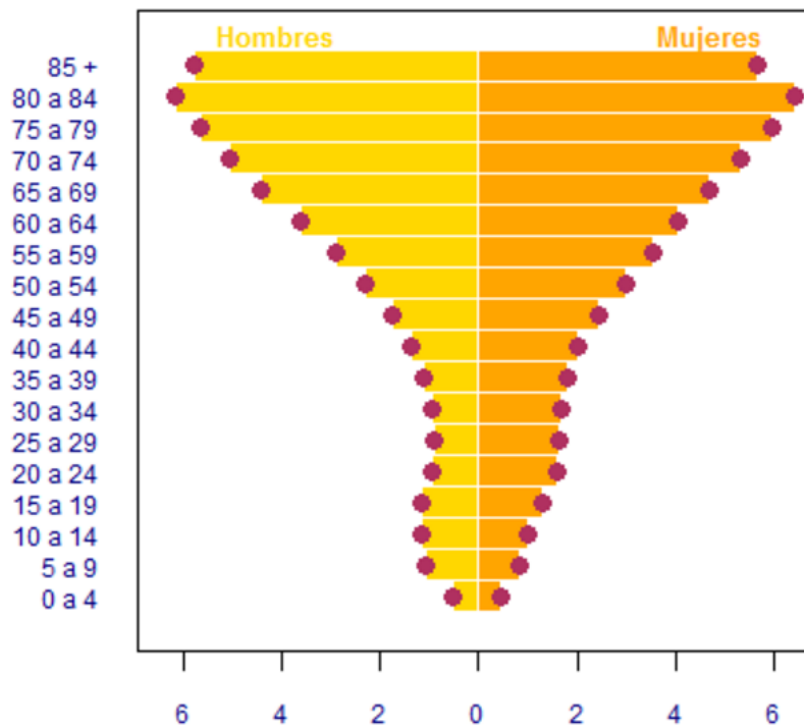
Direcciones asistenciales

Total Comunidad
> Eivissa i Formentera
> Mallorca
> Menorca

Distribución de la media de enfermedades crónicas por edad y sexo Total Comunidad Autónoma

Periodo analizado: 01/07/2015 a 30/06/2016

Pirámide | # Crónicas | Complejidad | Estratificación



Los valores puntuados hacen referencia al total de la comunidad



Total Comunidad
> Eivissa i Formentera
> Mallorca
> Menorca

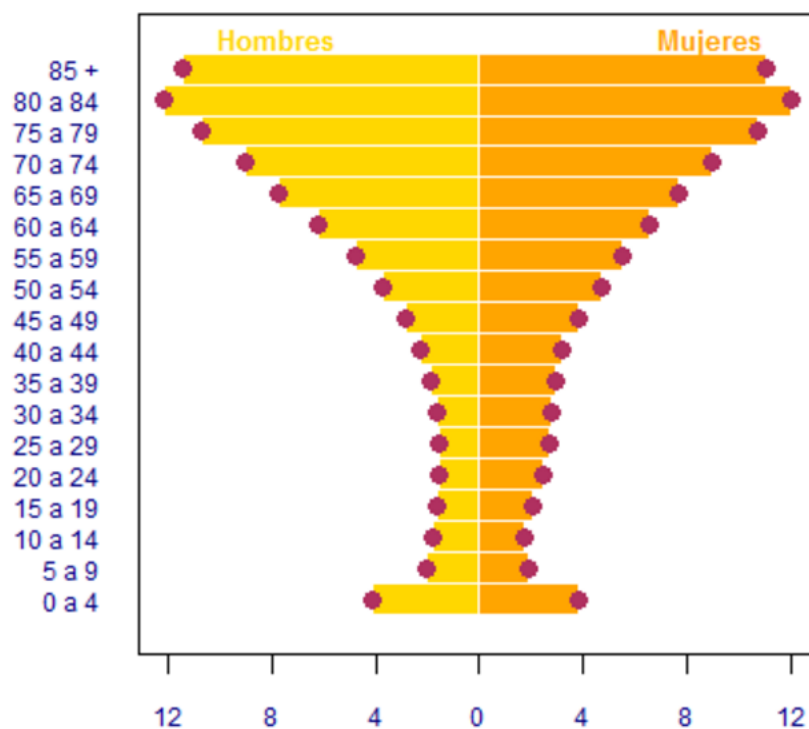
Distribució per malalties complexes



Distribución de la complejidad media por edad y sexo Total Comunidad Autónoma

Periodo analizado: 01/07/2015 a 30/06/2016

Pirámide | # Crónicas | Complejidad | Estratificación

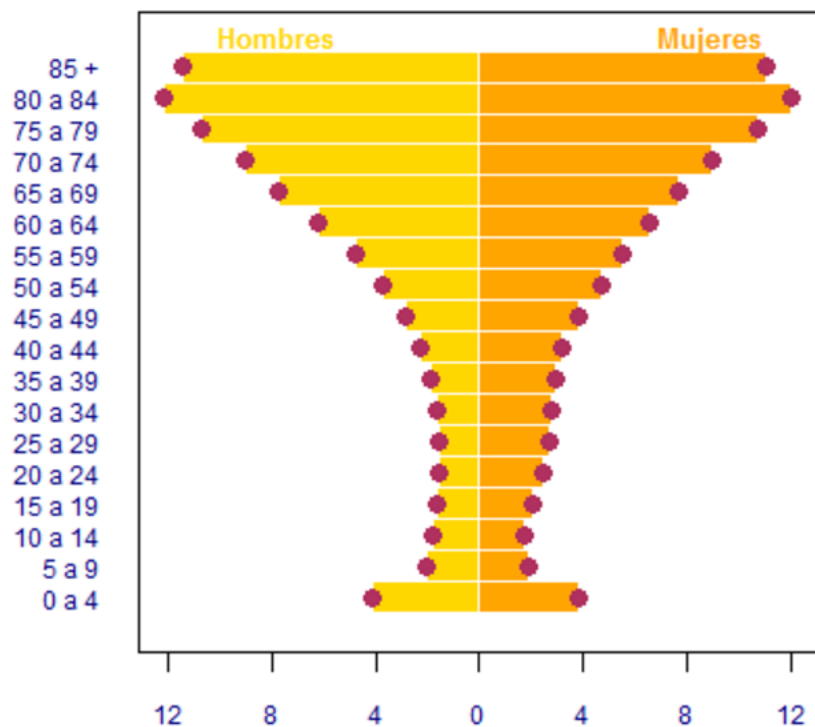


Los valores punteados hacen referencia al total de la comunidad

Total Comunidad Autónoma

Periodo analizado: 01/07/2015 a 30/06/2016

Pirámide | # Crónicas | Complejidad | Estratificación



Los valores punteados hacen referencia al total de la comunidad

Enfermedades más prevalentes:

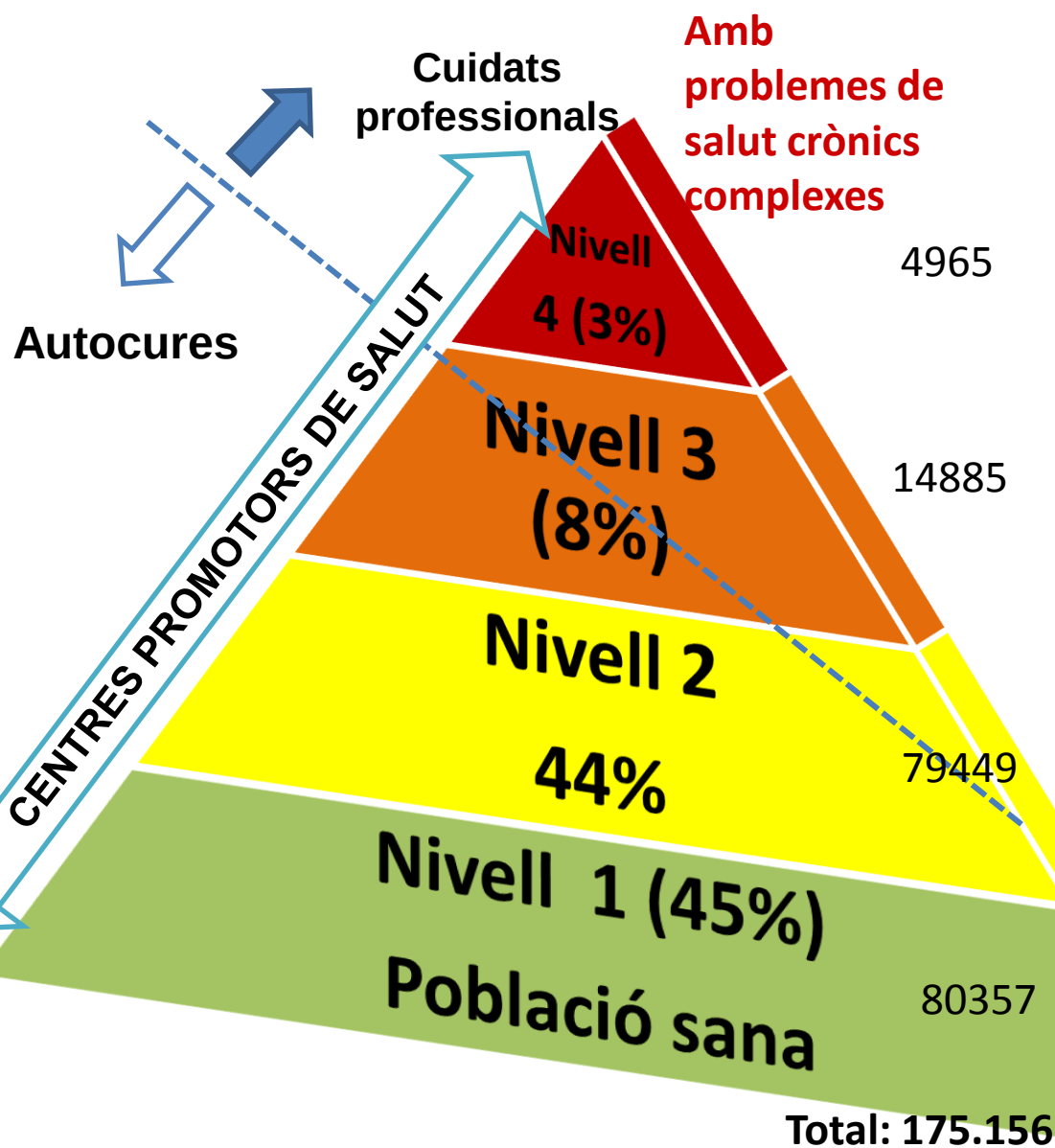
- ✓ Asma
- ✓ Diabetes
- ✓ Cáncer
- ✓ Enfermedades cardíacas
- ✓ Desórdenes de salud mental

Enfermedades poco frecuentes:

- ✓ El 50% se manifiestan en la primera infancia
- ✓ El 35% de las muertes se producen en el primer año
- ✓ El 10% entre 1 y 5 años
- ✓ El 12% entre 5 y 15 años

Atenció cronicitat centres
promotors de salut (0-16 anys)

Subcomissió de salut i educació

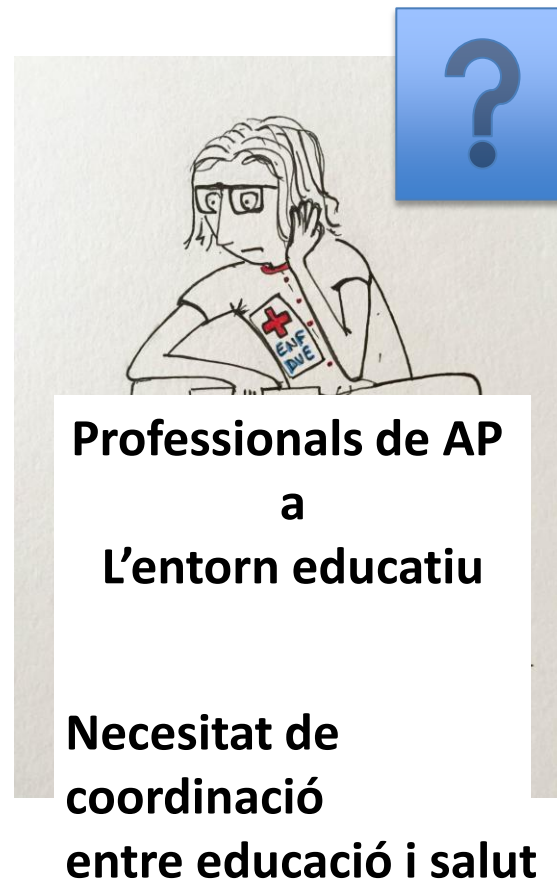
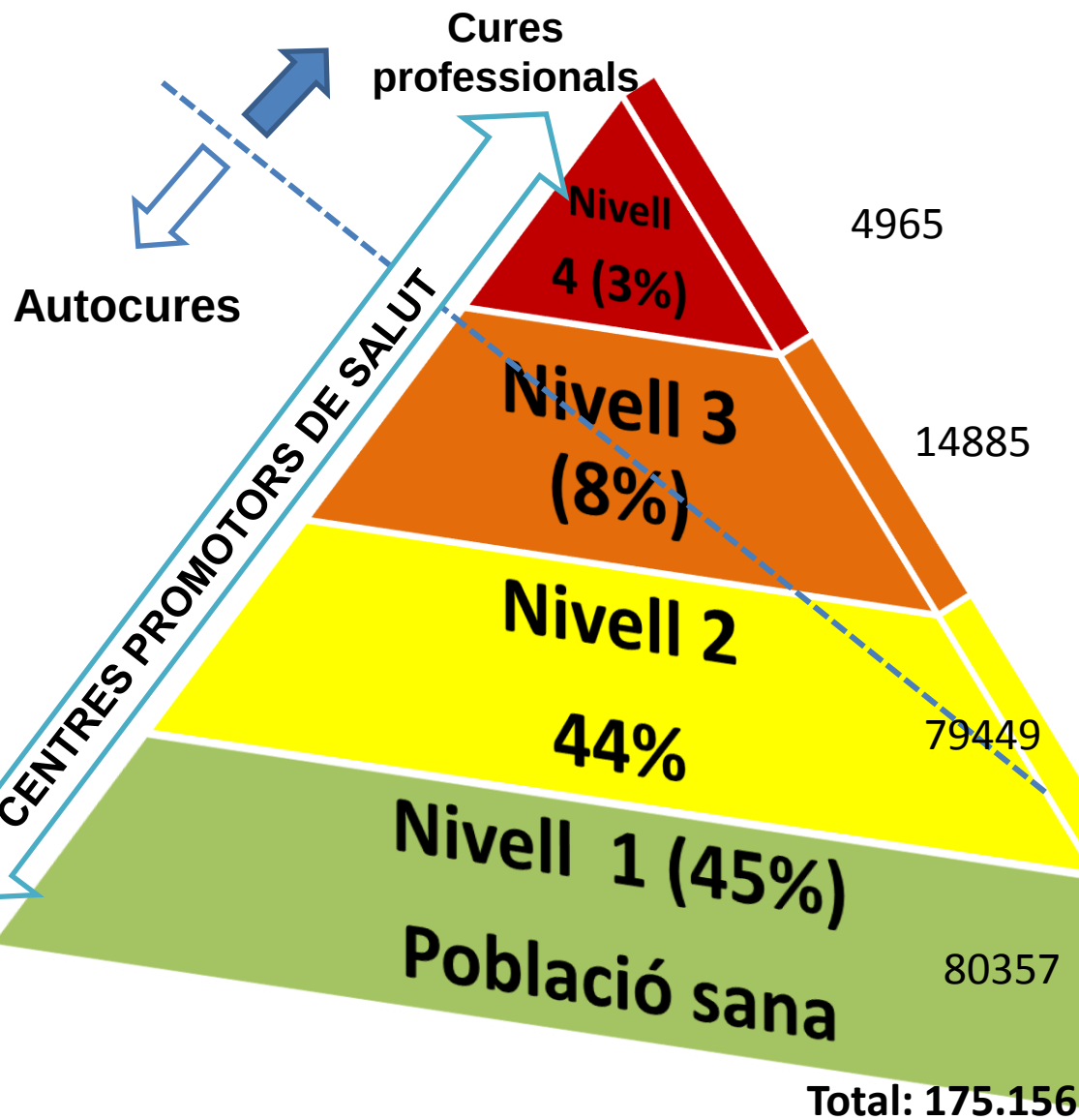


- **Alerta escolar: diabetis**
- CAPDI
- Protocol de comunicació i atenció dels infants i joves amb problemes de salut crònics

- Consulta jove: conductes de risc:
- Projecte de salut CE
- **Conveni A. Diabetes**
- **Primers auxilis**
- Protocol de comunicació i atenció dels infants i joves amb problemes de salut crònics

- Consulta jove: prevenció
- EPS Famílies i escoles
- EpS centres educatius

Atenció cronicitat centres promotors de salut (0-16 anys)



Objetius

1. Reflexionar sobre la modalitat més adient per atendre les necessitats d'infants i joves amb problemes de salut als CE
1. Descriure l'organització proposta en les Illes Balears

metodologia

- **Objetiu 1:**
 - ✓ Revisió de la literatura científica internacional
 - ✓ Revisió de la normativa legal vigent
 - ✓ **Anàlisi del discurs generat pel grup d'experts**
- **Objetiu 2:**
 - ✓ ***Protocol de comunicació i atenció dels infants/joves amb problemes de salut crònics als centres educatius***

Anàlisi dels discursos generats pel grup d'experts

S'identifiquen 3 modalitats d'atenció

1. “Infermera al CE” en dos centres educatius
1. Les famílies assumeixen l'atenció dels seus fills
2. **Atenció i coordinació de casos des del centre de salut de referència del centre educatiu amb col·laboració entre la Conselleria d'Educació i Universitat i la Conselleria de Salut**

3.1

Programes formatius pel professorat

3.2

Normes i documents elaborats entre ambdues conselleries

3.3

Convenis de col·laboració

3.4

Coordinació 061, alerta escolar y Capdi

Assegurar una escolarització
normalitzada i integrada
d'infants i joves amb
malalties cròniques

normal

1 1 adj. [LC] D'acord amb una norma establerta, que no se'n desvia. *Les despeses normals.*

1 2 adj. [LC] Que no se separa del seu estat natural, del seu curs natural. *El cicle normal de les estacions: l'hivern segueix la tardor i aquesta ve després de l'estiu.*

1 3 adj. [LC] Que és conforme al tipus més freqüent, com d'ordinari. *Les activitats normals d'una escola.*

“...tindrà una vida normal quan comparteixi totes les activitats amb els seus companys i quan totes les intervencions quotidianes necessàries per el tractament de la malaltia en l'àmbit escolar apareixien com a normals a la vista de tothom i per tant puguin ésser realitzades en qualsevol lloc”





Aspectes claus a considerar

Aspectes que faciliten i obstaculitzen la millora de la qualitat de vida d'alumnat amb patologia crònica al CE

- Tutor compromès
- Coordinació entre els professionals
- Recursos per desenvolupar les activitats del CE i participar-hi

Verger S, Rosselló MR, de la Iglesia B. "Educación física y atención al alumnado con enfermedad crónica en la escuela". En Revista de psicología del deporte, vol25, núm. 1 (2016), p. 195-200.

La preocupació de les famílies està relacionada amb l'evolució de la malatia. L'engoixa minva quan l'infant arriba a una edat en què va adquirint certa autonomia

COMUNIDAD DE MADRID. La relación entre padres y educadores al respecto del cuidado escolar del niño diabético. Madrid: Instituto de Salud Pública de la Comunidad de Madrid, 2007.

Els programes educatius impartits als infants/joves, a les seves famílies i persones que constitueixen l'entorn escolar tenen efectes positius en la gestió dels aspectes psicològics de la malatia i en els indicadors de bon control de la diabetis com els nivells d'HbA1c



Protocol de comunicació i atenció dels infants i joves amb problemes de salut que necessiten atenció sanitària al centre educatiu

SUBCOMISSIÓ D'ATENCIÓ EN SALUT ALS CENTRES EDUCATIUS

1. Coordinar els agents implicats en l'atenció sanitària

2. Promoure l'autonomia

3. Realitzar formació a personal del CE i CS:

- Alerta escolar
- Primers auxilis
- ICI
- Diabetis
- ...

4. Implicar alumnat i famílies

- Impulsar comissions de seguiment infant/jove



Protocol de comunicació i atenció dels infants i joves amb problemes de salut crònics al centres educatius

El pare/mare o tutor legal ha de signar la clàusula de confidencialitat.

Amb l'equip del centre educatiu

o

amb el professional sanitari

Incloure a l'alumne al GESTIB (equip directiu del centre educatiu)



Incloure a l'infant/jove al registre CAPDI (prof. sanitari)



Comunicació si cal a

Coordinació de casos (prof. sanitari)
Servei d'Atenció a la Diversitat (equip directiu centre educatiu)

Coordinació entre diferents agents implicats (família-infant/jove, equips de salut, centre educatiu)

Convocar la comissió de seguiment de cas per coordinar actuacions en el centre educatiu

(equip de salut, equip de centre educatiu, infant/jove, família)

Planificar l'atenció
Programació de les accions formatives

INFANT/JOVE
ESCOLARITZAT

Fer informe de seguiment del cas

El professional sanitari ha de fer l'informe valoració de necessitats sanitàries de l'infant /jove al centre educatiu

ALERTA ESCOLAR
BALEAR
programa d'atenció immediata

El professional sanitari ha d'incloure, si cal, a l'infant /jove en el **programa Alerta Escolar**



1

NO DEIXAR A L'ALUMNE TOT SOL EN CAP MOMENT

2

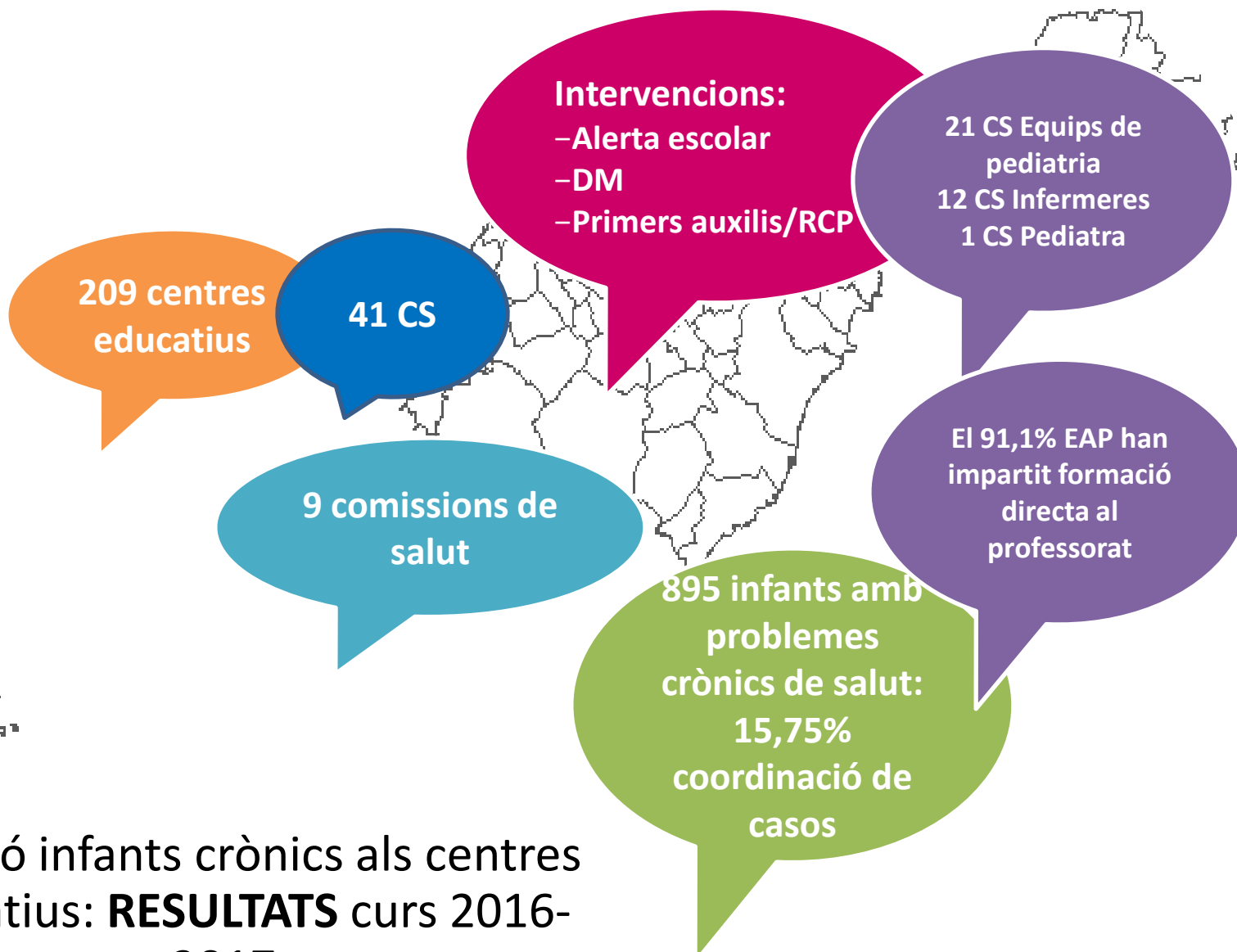
TELEFONAR AL 061
SEGUIR LES INSTRUCCIONS SOBRE COM ACTUAR

3

AVISAR A LA FAMÍLIA

Diabetes: Curs 2017-2018

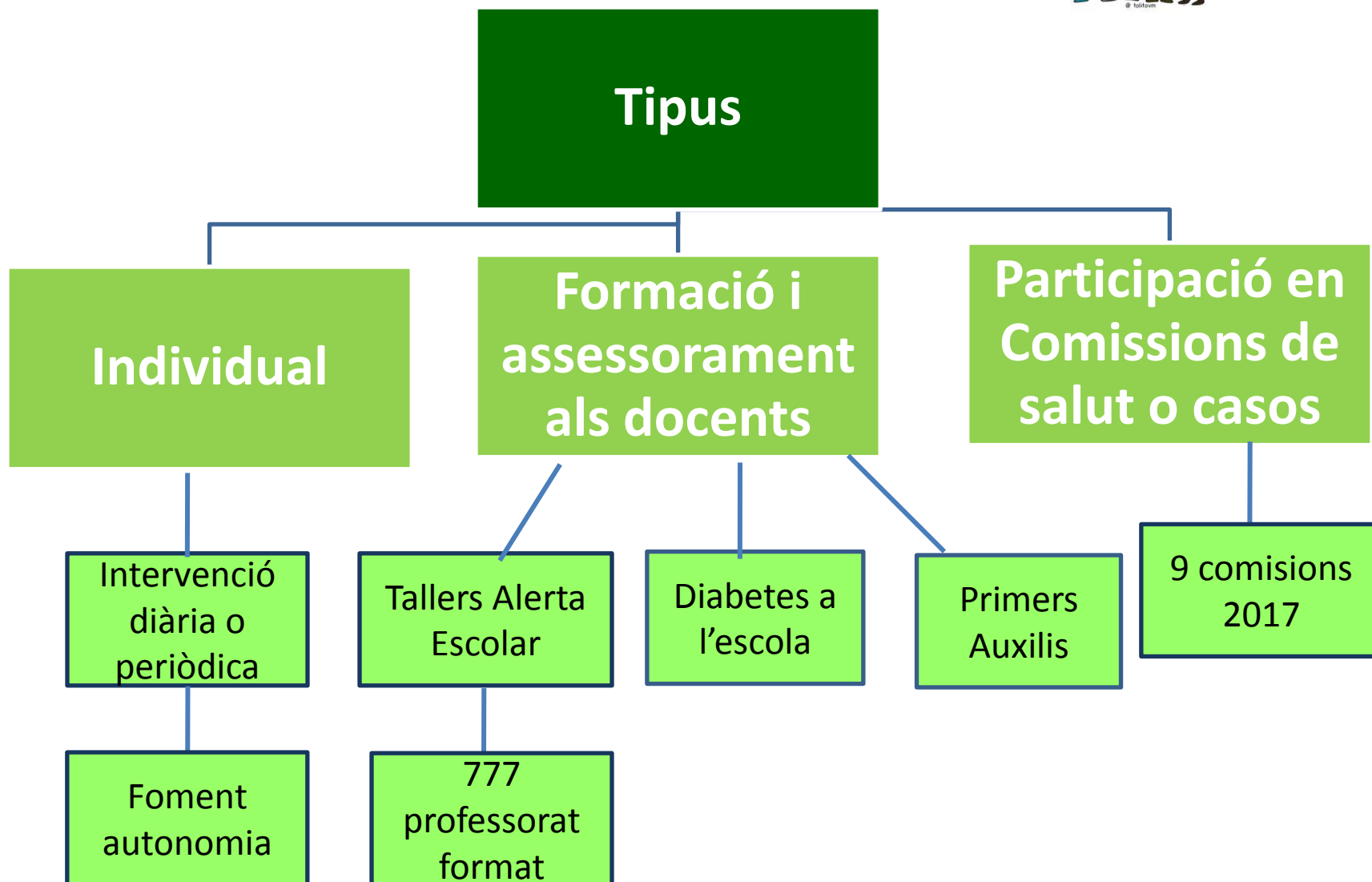
- 214 casos diagnosticats entre 0-14 anys
- 31 (14,4%) requereixen coordinació de casos



Atenció infants crònics als centres educatius: **RESULTATS** curs 2016-2017



Intervencions



Conclusions

- **La coordinació** és clau entre ambdues conselleries per a la millora de la qualitat de l'atenció
- Creim en la qualitat de l'atenció a partir d'un **equip multiprofessional**
- Descriure el **procés de comunicació i atenció de casos** permet identificar els problemes i actuar
- **La participació de les famílies i del propi alumnat** implicat ha de ser una realitat i les decisions han de ser compartides
- Apostam pel **treball en equip (professionals, família, infant /jove) en forma de comissions** de seguiment de cas

Gràcies!!!!



Maria Antònia Font Oliver
mafont@ibsalut.caib.es



@gapmallorca