

ANEXO I

- ✘ Folletos informativos de “Ready Steady Go Programme”
https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_8-transition_moving_into_adult_care_patient_info-final.pdf
- ✘ https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_5-parent_plan_patient_information-final.pdf
- ✘ https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_4-transition_plan-final.pdf

Cada uno de estos ítems tienen dos cuestionarios similares, el segundo de ellos de lectura fácil

- ✘ PREPARADOS:
https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_1-ready_questionnaire-final.pdf.
https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_9-easy_read-ready-final.pdf
 - ✘ LISTOS:
https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_2-steady_questionnaire-final.pdf
https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_10-easy_read-steady-final.pdf
 - ✘ YA:
https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_3-go_questionnaire-final.pdf
https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_11-easy_read-go-final.pdf
- ADULTOS:**
- ✘ https://www.readysteadygo.net/uploads/4/7/8/1/47810883/es-rsg_7-hello_to_adult_services-final.pdf

LE1. LINEA ESTRATÉGICA DE ACCESIBILIDAD

Acción	Indicadores de realización	Responsable ejecución	Responsable seguimiento y evaluación	Fecha de ejecución
OE1.1. Planificación de las consultas atendidas por los especialistas pediátricos y de adultos				
A1.1 y A1.2. Preparación de la primera consulta multidisciplinar con un cirujano coloproctólogo pediátrico y general en las consultas del hospital infantil (HI) en horario de tarde	Elaboración del listado de pacientes Cita, notificación horario y ubicación de la consulta	FEAs de coloproctología pediátrica Administrativas de consultas del HI	FEAs de coloproctología pediátrica	Junio 2022
A1.3 y A1.4. Segunda consulta multidisciplinar con un cirujano pediátrico y un cirujano general especialista en coloproctología en el Centro de Diagnóstico y Tratamiento en horario de tarde. Los mismos pacientes	Cita, notificación horario y ubicación de la consulta (CDT)	Administrativas de consultas del CDT	FEAs de coloproctología pediátrica y general	Julio 2022
OE1.2. Mejorar la comunicación interna con pacientes y familiares.				
A2.1. Proporcionar información del plan de transición y de la forma en la que lo vamos a llevar a cabo.	A2.2. Entrega de los folletos informativo de "Ready Steady Go Programme"	FEAs de coloproctología pediátrica y general	FEAs de coloproctología pediátrica y general	Junio 2022
A2.3. Definir profesionales de referencia en el equipo pediátrico con vías de contacto	Mail propio de la Unidad	FEAs de coloproctología pediátrica	FEAs de coloproctología pediátrica	Junio 2022
OE1.3. Fomentar la autonomía del paciente y su participación en las decisiones clínicas.				
A3.1. Entregar al paciente los cuestionarios del programa para leer en casa. Explicarles lo que necesitan. Invitar al paciente a plantearse las cuestiones que le preocupan acerca de su transición para poder resolverlas en la siguiente consulta	Entrega de los cuestionarios Preparados, Listos, Ya del "Ready Steady Go Programme"	FEAs de coloproctología pediátrica y general	FEAs de coloproctología pediátrica y general	Junio 2022

LE2. LINEA ESTRATÉGICA DE GESTIÓN

Acción	Indicadores de realización	Responsable ejecución	Responsable seguimiento y evaluación	Fecha de ejecución
OE2.1. Desarrollar en el marco de las Unidades Clínicas un Plan de necesidades de recursos				
A1.1: Asignar recursos para consultas de tarde en el HI, en régimen de continuidad asistencial, 1 o 2 veces al mes.	Realización de estas consultas/mes	Directora UGC Cirugía Pediátrica	Directora UGC Cirugía Pediátrica	Junio 2022
OE2.2. Acreditación como Referencia de Andalucía (GRUPA) de la unidad de pruebas funcionales digestivas pediátricas (UPFDP)				
A2.1: Finalizar la acreditación de la UPFDP (en proceso)	Certificación de la acreditación	FEA Cirujano Pediátrico. Enfermero de la UPFDP	Directora UGC Cirugía Pediátrica	Julio 2022
OE2.3. Potenciar el trabajo multidisciplinar y multitudes y optimizar la sistemática de trabajo mediante elaboración de protocolos y procedimientos				
A3.2: Elaboración de los protocolos y procedimientos que vcamos sean necesarios tras la implantación del plan	Protocolos y procedimientos	FEAs de coloproctología pediátrica y general	FEAs de coloproctología pediátrica y general	Octubre 2022

LE3. LINEA ESTRATÉGICA DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN

Acción	Indicadores de realización	Responsable ejecución	Responsable seguimiento y evaluación	Fecha de ejecución
OE3.1. Elaborar el Plan de Formación Integral de los servicios implicados en base a las necesidades detectadas (habilidades técnicas y sociales)				
A1.1 y A1.2: Adquisición de los conceptos teóricos y prácticos de las distintas patologías y técnicas más prevalentes. Conocimiento de técnicas pediátricas de manejo intestinal asistiendo a la UPFDP	Sesiones formativas/ manuales específicos Asistencia a intervenciones de cirugía pediátrica	FEAs de coloproctología general	FEAs de coloproctología pediátrica/ Enfermería de la UPFDP	Junio 2022 y a demanda a lo largo del proyecto
A1.3: Formación en Comunicación con el paciente pediátrico y Humanización mediante participación en cursos específicos	Nº de cursos realizados	FEAs de ambas especialidades	Directora UGC Cirugía Pediátrica	En relación con los cursos
OE3.2. Fidelización de profesionales a través de su desarrollo profesional				
A2.1: Desarrollo de competencias específicas de los profesionales (facultativos y enfermería) mediante la formación y la especialización	Participación en cursos específicos	FEAs y enfermería de ambas especialidades	Directora UGC Cirugía Pediátrica	Junio 2022
OE3.3. Definición de un Plan de Investigación				
A3.1: Establecer una línea de investigación con el grupo de investigación de coloproctología de adultos	Desarrollo del proyecto de investigación	FEAs de coloproctología pediátrica y general	Jefe de sección de coloproctología general	a determinar
A4.1y A4.2: Incluir al residente rotante de Cirugía Pediátrica Digestiva, de Cirugía Coloproctológica y al equipo de adultos en todas las actividades y consultas relacionadas con el plan de transición	Inclusión de la rotación en el PIF del residente.	Tutores de ambas especialidades	Tutores de ambas especialidades	Octubre 2022

LE4. LINEA ESTRATÉGICA DE HUMANIZACIÓN

Acción	Indicadores de realización	Responsable ejecución	Responsable seguimiento y evaluación	Fecha de ejecución
OE4.1. Habilitar espacios específicos.				
A1.1: Adecuación de espacios de atención a estos pacientes, tanto en el ámbito pediátrico como en el adulto	Nº de espacios habilitados	Directores de ambas UGC	Directores de ambas UGC	Junio 2022
OE4.2. Personalizar la atención				
A2.1: Apoyo psicológico a padres y pacientes en la transición si ellos lo desean. Entrevistas con el psicólogo	Nº de entrevistas solicitadas	FEAs de ambas especialidades	Directora UGC Cirugía Pediátrica	En función de la contratación del psicólogo
OE4.3. Proporcionar información adecuada y entendible acerca de la finalidad del plan				
(Acciones 1.1 y 1.2 del OE1.2. Mejorar la comunicación interna con pacientes y familiares)				
OE4.4. Promover encuestas on-line de satisfacción a usuarios				
A4.1: Elaboración de la encuesta	Nº encuestas realizadas	FEAs de coloproctología pediátrica	FEAs de coloproctología pediátrica y general	Octubre 2022
OE4.5. Fomentar la autonomía del paciente y su participación en las decisiones clínicas				
(Acción 3.1 del OE1.3. Fomentar la autonomía del paciente y su participación en las decisiones clínicas)				
OE4.6. Papel de las redes sociales en el autocuidado				
A 6.1: Elaboración de la información apropiada basándonos en lo publicado	Cuentas de Instagram, Twitter o blogs propios	Profesionales de ambos equipos y equipo de comunicación del HUVR	Profesionales de ambos equipos y equipo de comunicación del HUVR	Septiembre 2022

LE5. LINEA ESTRATÉGICA DE PROYECCIÓN DEL PLAN EN EL ENTORNO SOCIOSANITARIO

Acción	Indicadores de realización	Responsable ejecución	Responsable seguimiento y evaluación	Fecha de ejecución
OE5.1. Estudio de la posición competitiva del hospital en este ámbito (planes de transición y atención de adolescentes)				
A 1.1: Explorar lo que se hace en España en este aspecto y elaboración de un informe.	Elaboración de informe	Directora de UGC de Cirugía Pediátrica	Directora de UGC de Cirugía Pediátrica	Septiembre 2022
A1.2: Presentar el Proyecto a la Dirección del HUVR mostrándole el beneficio de este y otros futuros proyectos en el mismo sentido, poco o nada desarrollados en otros centros	Presentación del proyecto a la Dirección	Directora UGC Cirugía Pediátrica y jefe de Sección de Coloproctología de Cirugía General	Directora UGC Cirugía Pediátrica y jefe de Sección de Coloproctología de Cirugía General	Septiembre 2022
OE5.2. Reforzar y mejorar la imagen del hospital en el entorno socio sanitario nacional o autonómico.				
A2.1: Publicitar la información acerca de la implantación del plan en la web del HUVR	Información disponible en la web	Profesionales de ambos equipos y equipo de comunicación del HUVR	Profesionales de ambos equipos y equipo de comunicación del HUVR	Octubre 2022
A2.2: Publicitar la información acerca de la implantación del plan en las webs de las Sociedades científicas implicadas o relacionadas con el tema	Información disponible en las webs de las sociedades	Profesionales de ambos equipos	Profesionales de ambos equipos	Diciembre 2022
OE5.3. Elaborar un plan integral de comunicación externo.				
A3.1: Elaborar el plan de comunicación y su divulgación siguiendo las directrices del HUVR.	Divulgación del plan	Profesionales de ambos equipos y equipo de comunicación del HUVR	Profesionales de ambos equipos y equipo de comunicación del HUVR	Diciembre 2022
OE5.4. Fomentar la relación con las Asociaciones				
A4.1: Presentar el plan a las Asociaciones para su conocimiento, apoyo y difusión entre sus asociados y sus redes	Información de la Asociación	Profesionales de ambos equipos	Profesionales de ambos equipos	Diciembre 2022