

## FICHA DE RECOGIDA DE BUENAS PRÁCTICAS EN HUMANIZACIÓN DEL SERVICIO NAVARRO DE SALUD-OSASUNBIDEA

### 1.- TITULO DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO O PROGRAMA

Proyecto: **“VIVIR DEL CUENTO”**

Iniciativa de Enfermeras Especialistas de la Unidad de Rehabilitación de Salud Mental de Navarra en tiempos de confinamiento por COVID-19.

### 2.- LÍNEA DE ACCIÓN

*Marcar con una X la línea/s de actuación a que corresponda. Se podrá marcar más de una.*

<b>LÍNEA DE ACCIÓN</b>	<b>X</b>	Línea 1: Línea de cultura de la humanización
	<b>X</b>	Línea 2: Línea de calidez de trato
	<b>X</b>	Línea 3: Línea de información comunicación
		Línea 4: Línea de adecuación del entorno
		Línea 5: Línea de directrices para la gestión

### 3.- NOMBRE DEL CENTRO, SERVICIO, UNIDAD

NOMBRE del centro	<b>Unidad de rehabilitación de Salud Mental</b>	
ÁMBITO de actuación*		Atención Primaria
		Asistencia Hospitalaria
	<b>X</b>	Salud Mental
		Salud Pública y Laboral
		Otros

ÁREA*	<b>X</b>	Pamplona-Iruña
		Estella-Lizarra
		Tudela

\*Marcar el que corresponda

#### 4.- PERSONA DE CONTACTO

La persona de contacto hará de interlocutora con el Comité de Humanización del SNS-O y proporcionará más información técnica acerca de la intervención/experiencia en caso de ser necesario

NOMBRE	<b>MONTSE FERNANDEZ RUBIO</b>
PUESTO de trabajo	<b>ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL</b>
TELÉFONO	<b>617393190</b>
e-mail	<b>MONTSERRAT.FERNANDEZ.RUBIO@NAVARRA.ES</b>

#### 5.- EQUIPO DE TRABAJO

Un máximo de 6 personas. Se entenderá que el número 1 corresponde al responsable del equipo

1.-	<b>MONTSE FERNANDEZ RUBIO (Enfermera Especialista SM)</b>
2.-	<b>MARTA IBARRA ZANDIO (Enfermera Especialista SM)</b>
3.-	<b>AMAIUR UMEREZ UGARTUA (EIR-SM)</b>
4.-	
5.-	
6.-	

#### 6.- DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA

##### Descripción general de la actividad, programa o proyecto

Durante las 5 semanas de confinamiento por Covid 19 las enfermeras de Unidad de Rehabilitación encargadas del proyecto enviaron uno o dos cuentos por semana en formato vídeo o audio a través de un grupo de whatsapp a los usuarios que por medidas preventivas permanecían en el domicilio.

Se crearon 9 composiciones que se enviaron a través de un grupo de whatsapp a los usuarios que dieron su autorización y se estimulaba a la participación a través del diálogo y debate sobre los contenidos de las composiciones.

Los vídeos y audios reproducían cuentos cortos que invitaban a compartir experiencias, a trabajar el área afectiva (el humor, lo absurdo, lo real, la risa) y las funciones cognitivas (la concentración, la atención, la creatividad lo imaginario)

Se podrá ampliar el espacio si se cree conveniente

<b>Objetivos de la experiencia</b>	
1.	Mantener el vínculo terapéutico con los usuarios: prevención de abandonos.
2.	Prevención de recaídas.
3.	Minimizar malestar generado por confinamiento y facilitar expresión emocional.
4.	Mantenimiento de cohesión de grupo: contacto entre los usuarios.
5.	Estimulación cognitiva: Trabajar la reflexión, cognición y emociones a través de cuentos cortos.

*Se podrán añadir cuantas casillas se considere necesario*

## 7.- METODOLOGÍA

### **Análisis de la situación de partida y del contexto**

En situación de Estado de Alarma por Covid-19 y en base a las medidas preventivas indicadas por Salud Pública la Unidad de Rehabilitación de Salud Mental tuvo que modificar su funcionamiento. Los usuarios que acudían al Programa de Día y los que permanecían ingresados en Programa de Semana siguiendo las directrices sanitarias tuvieron que confinarse en su domicilio y dejar de asistir a la Unidad.

Esto generó preocupación en el equipo de Unidad de Rehabilitación por la dificultad para continuar con los planes individualizados de tratamiento y más específicamente para proporcionar los cuidados de enfermería. En concreto la inquietud se centraban en cómo afectaría el confinamiento al vínculo terapéutico establecido, al seguimiento de los tratamientos, al abordaje de malestares que podían llevar a una descompensación.

Por la consecuencia de este distanciamiento, el personal de enfermería vio la oportunidad para hacer uso de los TIC e ideó un modo de acercamiento para generar un espacio de comunicación e intervención terapéutica a través de los cuentos.

*Cómo se ha detectado la necesidad de intervenir, cómo se ha estudiado la situación...*

### **Población objetivo**

Usuarios de los programas de Hospitalización de Semana (de lunes a viernes con pernocta-UTC) y usuarios del Programa de Día (de lunes a viernes sin pernocta-R2) de la Unidad de Rehabilitación. En total participaron 35 personas de las áreas de Pamplona, Estella y Tudela que en esos momentos estaban ingresados en UR.

*Señalar a quien va dirigida la acción. Cuantificar en la medida de lo posible nº de personas beneficiarias, nº de grupos y/o individuos participantes....*

## Participantes en el proyecto

MONTSE FERNANDEZ RUBIO (Enfermera Especialista SM)  
MARTA IBARRA ZANDIO (Enfermera Especialista SM)  
AMAIUR UMEREZ (EIR-SM)  
AURORA MONEO MARTINEZ (Actriz profesional)  
PEDRO MIGUEL MARTINEZ RAEZ (Actor profesional)

*Ha de incluir no sólo las personas responsables del proyecto, sino también aquellas que han tomado parte en el proceso, tanto en la planificación como en la implementación*

## Acciones

1.	Elaboración del Proyecto y presentación a la Dirección del Centro para su aprobación.
2.	Presentación del proyecto al Equipo de Profesionales.
3.	Definición de necesidades tecnológicas, aprobación y adquisición: 1 smartphone.
4.	Presentación del proyecto a los usuarios de los Programas de Día y de Hospitalización de Semana.
5.	Creación de un grupo de wasaps con los usuarios interesados en la participación en el proyecto. Se elaboró un Documento de Consentimiento para la inclusión de los participantes en el grupo que se envió por wasaps y al que el usuario debía responder dando autorización de la misma manera.
6.	Selección de cuentos cortos para la reflexión. Se hizo una búsqueda en páginas web, en libros y en material de teatro. También se contó con el asesoramiento de la Librería "El Arbol de las Palabras" de Jerez de la Frontera. Se seleccionaron 30 relatos.
7.	Se buscó la colaboración de actores para la elaboración de los audios. Se contó con la participación desinteresada de dos actores: Aurora Moneo y Pedro Miguel Martínez.
7.	El montaje de los relatos se hizo bien en formato audio bien en formato audio-vídeo. Se hizo el montaje de 30 relatos. Las imágenes que se utilizaron para el montaje del vídeo se cogieron de páginas con acceso libre como unsplash y pixabay. Para el montaje de los cuentos se utilizó el programa Movie maker.
8.	Se enviaron 9 cuentos en las 5 semanas que duró el periodo de confinamiento
9.	Intervención de enfermería cuando se detectaba necesidad.
10.	Compartir con el equipo las necesidades detectadas para un abordaje multidisciplinar.

*Señalar las acciones llevadas a cabo para el desarrollo del proyecto. Descripción de las acciones, número, contenido, metodología, diseño, tiempos ...*

### Recursos técnicos empleados

- Smartphone
- Ordenador
- Páginas web
- Libros y material de teatro.
- Páginas con acceso libre: unsplash y pixabay.
- Programa Movie maker.

Señalar si ha sido necesario utilizar alguna infraestructura física, plataformas tecnológicas, material editado, transporte...

## 8.- CRONOGRAMA

Actividades realizadas		
<i>Hito</i> . CUENTOS ENVIADOS		<i>Fecha</i>
Una roca en el camino	Anónimo	01-04-20
Fueguitos	Eduardo Galeano	06-04-20
Las estrellas de mar	Eloy Moreno	08-04-20
La vaca	Cuentos para reflexionar	13-04-20
Los zapatos	Jorge Bucay	17-04-20
Las galletas	Cuentos para reflexionar	20-04-20
Qué necesito	Eloy Moreno	24-04-20
Las tres rejas	Cuentos para reflexionar	04-05-20
Vaso de agua	Cuentos para reflexionar	08-05-20
Actividades previstas		
<i>Hito</i>		<i>Fecha</i>
NO HAY ACTIVIDADES PREVISTAS		

Se podrán añadir cuantas casillas se considere necesario

## 9.- PRESUPUESTO

	Concepto	Cantidad
1.	TELÉFONO SMARTPHONE en préstamo por Gerencia de Salud Mental durante la realización del Proyecto.	1 unidad

*Sólo si ha sido necesario hacer inversión. Se podrán añadir cuantas casillas se considere necesario.*

## 10.- EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA

RESULTADOS OBTENIDOS	
	<b>Cuantitativos</b>
1.	0 abandonos de la Unidad de Rehabilitación
2.	0 abandonos de la actividad "Vivir del Cuento"
3.	0 descompensaciones clínicas: 0 ingresos en unidades de mayor contención (UHP o UME)
	<b>Cualitativos</b>
1.	Satisfacción de los usuarios: sentirse acompañados durante el confinamiento, por posibilidad de expresión del malestar y por la seguridad de sentir cercano el recurso para lo que pudiera necesitar.
2	Mejora de la experiencia de los usuarios con los servicios sanitarios
3	Reforzar el uso de nuevas tecnologías en salud en profesionales y en los usuarios.
4	Tras el confinamiento se continuó la actividad de forma presencial durante 1 año a petición de los usuarios. Se amplió la participación a los usuarios del Programa de Hospitalización Completa que no habían estado incluidos en el proyecto.
5	Los resultados y acogida de la experiencia se ha materializado en una actividad programada que se ha incluido en el Plan Semanal de Actividades Terapéuticas del Centro que se denomina "Lectura Fácil".

## ANÁLISIS DE LA PRÁCTICA

### Fortalezas, factores que facilitaron que la experiencia fuese un éxito

	Apoyo por parte de la Dirección y de Equipo de Profesionales del Centro.
	Apoyo por parte de la Gerencia de Salud Mental.
	Un equipo de enfermería con sensibilidad hacia las necesidades de los usuarios.
	Entusiasmo del equipo implicado directamente en el proyecto con dedicación por encima de su horario

	Detección de una necesidad real de los usuarios.
<b>Debilidades, riesgos, problemas y desafíos que se encontraron y medidas que se tomaron para solucionarlos</b>	
	Smartphone: para evitar el uso del teléfono personal se solicitó uno en préstamo que se facilitó de la Gerencia de Salud Mental.
	Restricción de acceso a páginas web, aplicaciones y programas informáticos desde los equipos corporativos. Se solucionó con el uso desde equipos personales.
	Falta de Participación de los Usuarios en el grupo de Whatsapp con comentarios a propósito de los cuentos. Para subsanarlo el equipo del proyecto estimuló a la participación con comentarios, preguntas, respuestas, emoticonos...
<b>Cuestiones no resueltas en las que se continúa trabajando</b>	
	Hábito de Lectura: Se está trabajando en la actividad que ha dado continuidad a este proyecto dentro del Plan Semanal de Actividades del Centro.
<b>Condiciones que se consideran necesarias para una replicación exitosa</b>	
	No se plantea una replicación como tal del Proyecto ya que surgió para dar respuesta y ser aplicado en unas condiciones particulares de Pandemia. Pero sí sería aplicable en situación de convalecencia prolongada de un usuario fuera del centro.
<b>Lecciones aprendidas, recomendaciones para su extensión</b>	
	Posibilidades de las nuevas tecnologías aplicadas a la atención sanitaria
	La distancia física no es una barrera en la relación terapéutica.
	El beneficio tanto para profesionales como para usuarios de proyectos creativos que se salen de los protocolos establecidos pero que persiguen objetivos similares.