



14.30 h Taula de debat: És realista plantejar-se un model on la infermera lideri les activitats preventives i de promoció de la salut en el nen?

Jordi Fàbrega, pediatre, i director assistencial de Pediatria dels Pirineus, SCCLP

Anna Mulero, infermera comunitària a pediatria del CASAP

Esther, mare de l'Axel, família usuària del model

Modera: Lluís Colomé, metge de família, i docència i innovació del Grup SAGESSA

PROGRAMA INFÀNCIA EN SALUT

Competències avançades de les infermeres
en activitats preventives i promoció de la salut
en pediatria d'atenció primària



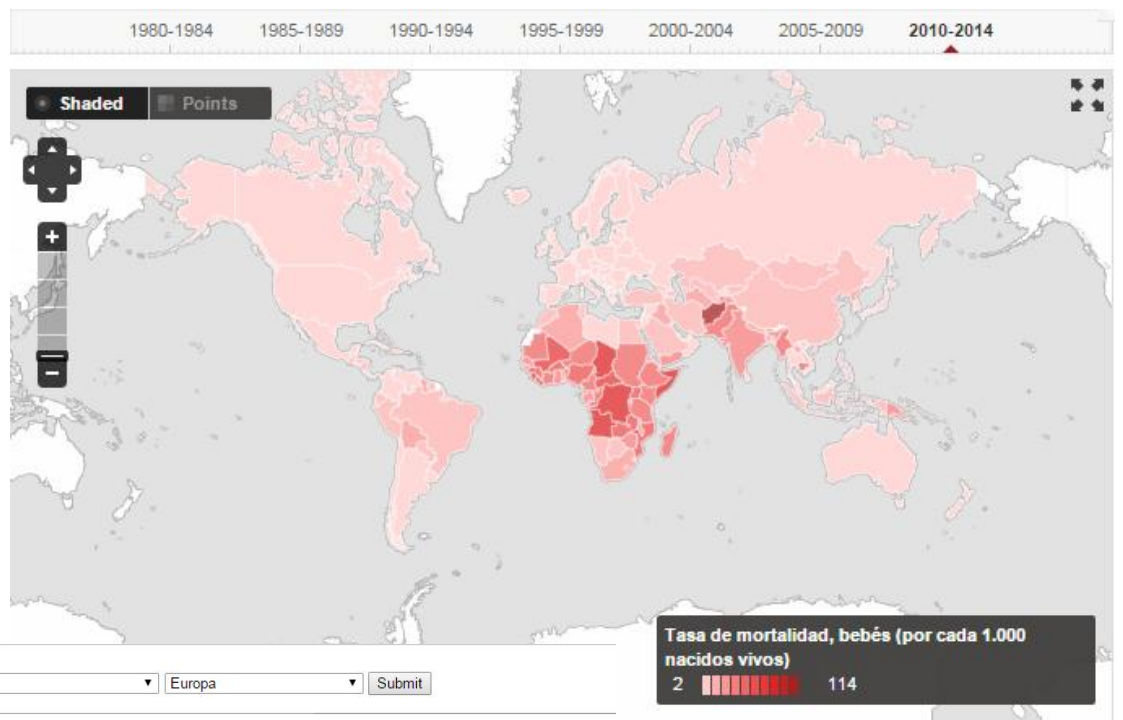
Jordi Fàbrega

Protocol d'activitats preventives i de promoció de la salut a l'edat pediàtrica

INFÀNCIA AMB SALUT

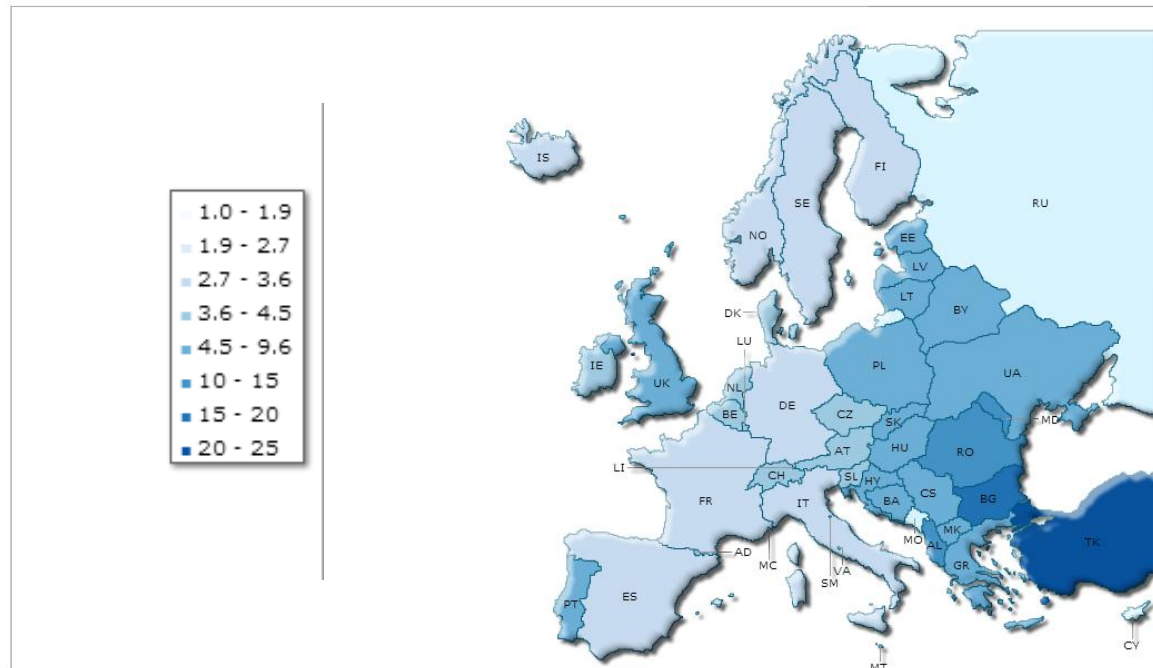
- maternitat
- infància
- adolescència





Mapa Comparativo de Países > Tasa de mortalidad infantil - Europa

All Población: Tasa de mortalidad infantil Europa Submit



<http://datos.bancomundial.org>

<http://www.indexmundi.com>

Enquesta on-line

pediatresdeponent

pdp

"pdp"

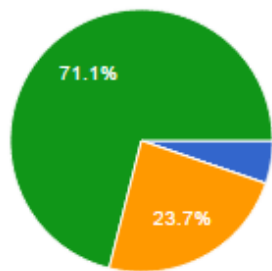
38 responses

[View all responses](#)

[Publish analytics](#)

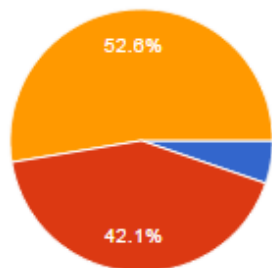
Summary

En la vostra pràctica, qui fa les revisions del nen sa de pediatria?



Pediatra	2	5.3%
Infermer	0	0%
ambdós, però més implicació del pediatra	9	23.7%
ambdós, però més implicació de infermeria	27	71.1%

Veurieu bé que el programa de seguiment del nen sa fos tasca de infermeria?



Si	2	5.3%
Només amb infermeria especialitzada en pediatria	16	42.1%
No	20	52.6%

Opinions dels pediatres per mail

- **Coneixem millor els nostres pacients i les famílies.**
- **Ens perdríem molta informació** ja que la resta de visites son tan curtes que no donen per a gaire.
- **Es una magnífica oportunitat para reevaluar patologías, el entorno familiar, crear empatía y adherencias con los padres,** además de todos aspectos del desarrollo físico. Es una **consulta más reposada,**

El seguimiento del niño sano no es universal; no lo hace en todos los países. El servicio que se ofrece aquí es una promoción de salud pública muy serio, muy importante, y debe ser un fuente de mucho orgullo. Bravo.

El encuentro con la enfermera y pediatra juntos es una oportunidad fundamental para sembrar, cultivar y mantener la relación terapéutica con los padres.

- **Em sabia greu perdre la oportunitat de poder parlar tranquil·lament amb les famílies i de fer exploracions més acurades, ja que quan venen per patologia aguda no faig.**
- **A més a més no els coneixeríem tant (o tardaríem molt més a conèixer-los)**

- **"multiplicamos" cuando realizamos las revisiones conjuntamente.**

PROGRAMA INFÀNCIA EN SALUT

Competències avançades de les infermeres
en activitats preventives i promoció de la salut
en pediatria d'atenció primària



Vale de
Alejandro Amenábar
ESTRENO 15 DE JUNIO

- **Hi han estudis que demostren que son tan efectives o més que els pediatres per aquestes tasques.**
- **El que crec que es obligat per als pediatres es lluitar per garantir el perfil professional de l'infermera pediàtrica i donar-lis tot el suport que calgui per la seva capacitació.**
- Les visites conjuntes, son molt agradables, sobre tot quan les fem a famílies que ens escolten, participen i cooperen, però **son ineficients, utilitzem dos professionals per fer una sola cosa, i això ens resta temps per les altres** que son tant importants com aquesta
- **La feina s'ha de fer bé i hem d'aprofitar les potencialitats de tothom: En un entorn d'aprenentatge i millora continuus i de cooperació no te d' haver problemes per tenir professionals autònoms.**

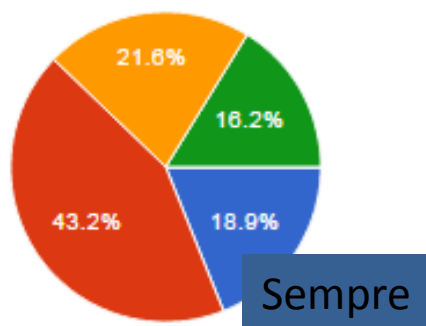
- **El més important és tenir un bon equip infermer-pediatria.**



- El problema principal es que no existeix la **titulació de infermera pediàtrica**, per tant pot ser perillós en aquest moment que aquesta assumeixi tot el pes del programa del nen sa.
- La plaça de pediatria la pot ocupar qualsevol infermera ja que no existeix la titulació específica ni la plaça específica.
- Abans caldria **canviar moltes coses**, com crear les subespecialitats i les places per només les infermeres titulades.

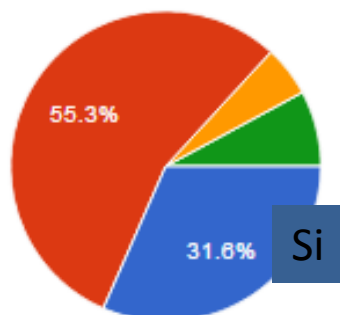
- **Hay algunas UBA's que no tienen una enfermera fija en la plaza, lo que ocasiona un cambio constante de enfermera**
- **Me parece una ocasión ideal, como se ha comentado, para promover un cambio respecto a esto, pero mientras no sea así, veo inviable que las revisiones se lleven a cabo exclusivamente por enfermería, porque seguro no estaríamos atendiendo correctamente a los niños a los que les toca este cambio constante de profesional....**

Passeu visita coincident amb infermeria



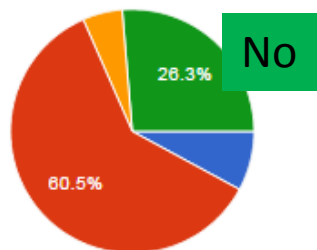
sempre	7	18.9%
la majoria de vegades	16	43.2%
a vegades	8	21.6%
algun cop	6	16.2%
mai	0	0%

Teniu sempre la mateixa infermera?



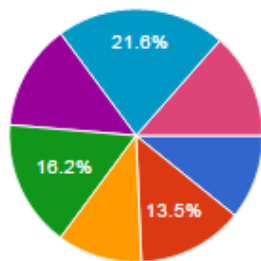
Si	12	31.6%
majoritàriament si	21	55.3%
majoritàriament no	2	5.3%
No	3	7.9%

La infermeria amb la que treballeu, està especialitzada en pediatria?



Té la subespecialització en pediatria	3	7.9%
no, però té molta experiència en pediatria i es recicla	23	60.5%
no, però té molta experiència en pediatria, però no fa reciclatge	2	5.3%
no	10	26.3%

Quan la infermera està de curs, vacances o alguna incidència, es supleix?



sempre, amb una infermera pediàtrica	4	10.8%
sempre, amb una infermera no pediàtrica	5	13.5%
a vegades, amb una infermera pediàtrica	4	10.8%
a vegades, amb una infermera no pediàtrica	6	16.2%
rarament, amb una infermera pediàtrica	5	13.5%
rarament, amb una infermera no pediàtrica	8	21.6%
mai	5	13.5%

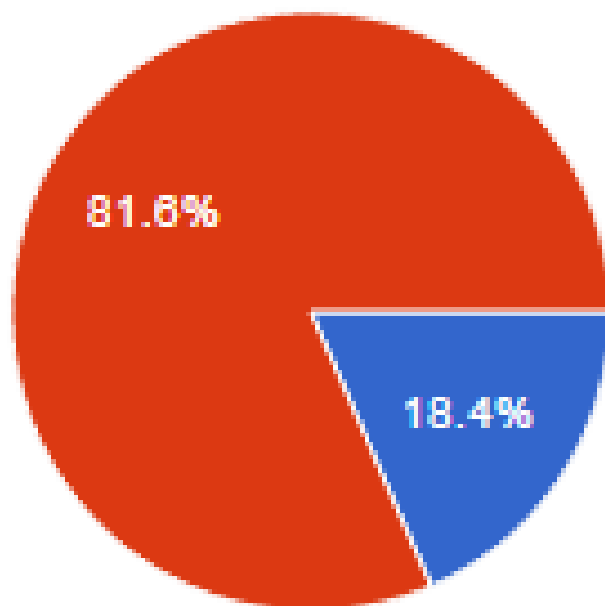
48'6 % rarament o no

35'1% amb infermeria pediàtrica

- La revisió conjunta m'és molt útil per valorar el nen en la seva globalitat. **Millora el vincle amb la família i també entre pediatre-infermera pediàtrica.**
- Com a pediatra i sense pensar en els termes d'eficàcia no fer revisions ho viuria personalment com una pèrdua. **És indubtable que dins la infermeria pediàtrica hi ha gent d'incalculable valor que és capaç de duu a terme tot el que es proposin.**

- **El “quit de la qüestió” es definir que vol dir “infermera amb perfil pediàtric”,**
- Doncs, crec que es bàsic per plantejar-se un canvi d'aquestes característiques, abans de res cal:
 - **definir el terme de infermera amb perfil pediàtric,**
 - **una borsa de treball específica de infermeria**
 - **que es compleixin les premisses del document adjunt que s'està valorant.**
- **Penso que si no és començar la casa per la teulada.**

**Amb les circumstàncies actuals, creieu factible posar
en marxa que el programa del nen sa el faci bàsicament infermeria?**




Si	7	18.4%
No	31	81.6%

Podem concloure quelcom?

- Pels pediatres les “revisions” son una eina molt important per fer pedagogia i conèixer les famílies i el nen.
- Fer-ho conjuntament entre 2 professionals ens agrada, ha funcionat i té excel·lents resultats... però és ineficaç.

Podem concloure quelcom?

- Però per posar-ho en marxa en infermeria cal una aposta franca per la infermeria pediàtrica.
- Amb les condicions actuals, potser en algun àmbit es pot posar en marxa (i funcionarà segur), però extrapolar-ho a tot Catalunya, ara per ara, ho veiem impossible.



Moltes gràcies
per la vostra
atenció

14.30 h **Taula de debat:** És realista plantejar-se un model on la infermera lideri les activitats preventives i de promoció de la salut en el nen?

Jordi Fàbrega, pediatre, i director assistencial de Pediatria dels Pirineus, SCCLP

Anna Mulero, infermera comunitària a pediatria del CASAP

Esther, mare de l'Axel, família usuària del model

Moderador: Lluís Colomé, metge de família, i docència i innovació del Grup SAGESSA

PROGRAMA INFÀNCIA EN SALUT

Competències avançades de les infermeres
en activitats preventives i promoció de la salut
en pediatria d'atenció primària

