



G CONSELLERIA  
O SALUT  
I HOSPITAL  
B MANACOR

BPSO Manacor. Informa

# Coordinació i implementació de guies BPSO

**En un grup cohesionat, cada persona té una funció, ja sigui de manera explícita o implícita. Algunes persones han de dissenyar un pla d'activitats que siguin assolibles i també ser part d'un component social que ajudi una persona a passar de realitzar alguna cosa amb ajuda a fer-ho completament autònoma.**

**Avui volem dedicar aquest espai a n'Araceli Prieto, infermera des de l'any 1997, i a n'Ian Blanco, infermera des de l'any 2008 i actualment responsable d'implementació, investigació i innovació. Des del 2018, tots dos lideren la implementació del programa internacional de Centres Compromesos amb l'excel·lència en cures (BPSO). Aquest programa té com a objectiu millorar les cures al pacient i a la seva família.**

**Araceli i Ian, dins el marc de BPSO, ja molt arrelat a l'Hospital, ens podrieu descriure en quin punt ens trobam i com es fa la coordinació del programa?**

Araceli - Bon dia, després de 5 anys d'implementació el programa ja està bastant integrat dins el funcionament de l'hospital. Ara mateix hem assolit el primer període de sostenibilitat i ens hem recreditat com a centre compromès en l'excel·lència en cures. Tenim 4 guies en les que s'està treballant:

- 1 – Suport a adults que esperen o viuen amb una ostomia.
- 2 – Foment i suport a l'inici, l'exclusivitat i la continuació de la lactància materna per a nadons, lactants i nins petits.
- 3 – Accés vascular.
- 4 – Foment de la seguretat: alternatives a l'ús de contencions.

Per aquest nou període que es presenta (2024-2025) es començarà a fer feina amb la implementació de la guia de Valoració i maneig del dolor, centrada ara mateix en la consulta de dolor crònic.

La coordinació del programa de cada vegada és més complexa, ja que anam augmentant els grups de treball, es van identificant les barreres que hi ha dins la institució, s'han de trobar estratègies per treballar-les etc.. A més depenem del Host regional BPSO Balears, que també té un programa de reunions i Jornades. Paral·lelament s'han creat xarxes per guies, és a dir, hi ha una xarxa balear d'accés vascular, una altra pel maneig de contencions, etc. La idea és poder treballar tots i totes en la mateixa línia i que tots els usuaris es beneficiïn de les millores i avenços en cures.



**I dins aquest entremat de guies i professionals, ens podrieu descriure les vostres funcions?**

Ian - Nuestras funciones están estrechamente relacionadas con el liderazgo del proyecto. En este sentido, jugamos un rol muy importante en la reflexión, diseño, planificación, evaluación y sostenibilidad del programa dentro de la institución. Estas competencias llevadas desde un aspecto micro-organizacional y con una visión estratégica desde un aspecto más meso-organizacional han permitido que se haya arraigado tan bien el programa BPSO dentro de la cultura de la institución, siendo una herramienta más para poder mejorar la calidad de los cuidados y la atención sanitaria

en las diversas líneas de trabajo. Debemos transmitir la pasión y la motivación para normalizar la nueva evidencia dentro de estrategias planificadas que permiten mejorar los indicadores en salud año tras año, y esto en términos de sostenibilidad requiere un esfuerzo y desgaste muy alto, que asumimos dentro de nuestra actividad diaria.

### **Ian, quines passes es segueixen per a iniciar la implemetació d'una nova guia?**

En un primer estadio, hay que identificar con claridad los objetivos de la guía y ver como se alinean con las líneas estratégicas de la institución, teniendo en cuenta que cada proceso de implementación es un evento único e irrepitable ya que se ve modulado por los usuarios (profesionales y pacientes), por la evidencia en cuanto a la guía de práctica clínica y el contexto organizacional donde se va a implementar. Una vez conseguido esta primera parte, debemos establecer estrategias para analizar las barreras y facilitadores, la naturaleza de la propia evidencia y la planificación de estrategias que permitan el desarrollo de una estructura sostenible tanto en los recursos humanos que se dedicaran a la transferencia del conocimiento, evaluación y retroalimentación como a la de alimentar la confianza y la motivación de todas las partes interesadas.

### **Per la vostra trajectòria professional teniu la visió enfocada en el futur de la nostra professió. Com el veis? Vos atreviu a donar-nos la vostra idea de quin és el camí?**

Ian - El camino es la confianza. Los líderes de las organizaciones deben ser conscientes de que los programas de mejora de la calidad como por ejemplo BPSO, son proyectos dependientes absolutamente de los clínicos y que el liderazgo que se debe ejercer debe ser muy orientado a facilitar el consenso y la toma de decisiones compartidas con una visión multidisciplinar. En este enfoque, los impulsores, sean de la disciplina que sean, juegan el rol más importante del programa, ya que ellos son los verdaderos lideres en cuidados, capaces de transformar los entornos, en espacios que permitan integrar la mejor evidencia en la práctica asistencial.

En cuanto al rol competencia de las enfermeras, vislumbro un futuro bastante incierto. Espero y deseo que se produzcan diálogos a nivel nacional para desarrollar la práctica avanzada en términos de eficiencia asistencial pero también vinculada a la evaluación de esas competencias. Por otra parte, también es fácil pensar que el futuro está ligado al

desarrollo de Inteligencias artificiales generativas que faciliten la identificación de riesgos en términos de eventos adversos relacionados con los cuidados. Sin embargo, aún es pronto para que ocurra en los próximos años debido a las deficiencias que tenemos en la actualidad con los sistemas de registros y los sistemas informáticos que faciliten la exportación y el entrenamiento con precisión de estas inteligencias.



Araceli - Igual que comenta n'Ian, el camí és la confiança en els professionals, ells són la peça clau perquè els programes d'implementació funcionin. Els hem de cuidar perquè quan les seves aportacions es tenen presents i es faciliten, són professionals que creixen, s'integren dins la institució com a part d'ella, escapen de la tasquificació, per passar a les cures enfocades en les necessitats reals del usuari i les seves famílies. No crec que la intel·ligència artificial arribi a poder fer això.

Per altra banda pens que el camí es el de realment empoderar als pacients i les seves famílies, tenir-los sempre molt presents en la presa de decisions, i el programa BPSO intenta fer passes en aquest sentit: s'han realitzat videos amb les experiències de pacients, treballat amb associacions de pacients i fet jornades conjuntes de pacients i usuaris.

Aprofitam per convidar-vos a la I Jornada BPSO de la Xarxa Balear Accessos vasculars el 22 de març a l'Hospital de Son LLàtzer, organitzada per el Host regional de les Illes, on hi participen tots els hospitals de la comunitat que treballen la guia d'Accés vascular. Un exemple de treball en xarxa, on hi haurà una taula per a pacients.

**Moltes gràcies per l'entrevista i us encoratgem a continuar amb aquestes estratègies**

*Signat: M.A. Mascaró.*