

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA



SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA PEDIATRÍA Y SUB ESPECIALIDADES

PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL Y COMUNICACIONAL A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y A SUS FAMILIARES EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

2020

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	3
2. FINALIDAD	4
3. OBJETIVOS	4
4. ÁMBITO DE APLICACIÓN	4
5. BASE LEGAL	4
6. CONTENIDO	5
6.1 ASPECTOS	5
6.2 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL ASPECTO SANITARIO	6
6.3 ARTICULACIÓN OPERATIVA AL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL	8
6.4 ACTIVIDADES	9
6.5 RESPONSABILIDADES	10
6.6 RECURSO REQUERIDO	10
6.7 PRESUPUESTO	11
6.8 IMPLEMENTACION DEL PLAN	12
6.9 ACCIONES DE SUPERVISIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN	13
7. BIBLIOGRAFÍA	13
8. ANEXOS	15

1. INTRODUCCIÓN

En el contexto de la pandemia por el COVID-19, las personas experimentan malestares o emociones negativas como respuesta natural a esta situación amenazante o de incertidumbre. Estos malestares pueden ser ansiedad, miedo, temor, tristeza, preocupación, sentimiento de soledad, irritabilidad, miedo a enfermarse o a morir, cambios en el apetito y el sueño, especialmente si las personas no satisfacen sus necesidades básicas y no cuentan con redes de soporte social.

Por tal motivo, el cuidado de la salud mental de la población en general es una tarea fundamental para reducir el impacto psicológico de la experiencia vivida, restablecer la salud mental y promover la estabilidad psicosocial, que se incluye en el cuidado integral de las personas en el contexto de la pandemia.

Las niñas y niños tienen necesidades específicas de cuidados físicos y emocionales, así como en lo que se refiere a tiempo y espacio para el juego, la exploración y el aprendizaje social. Los adolescentes están en un proceso de consolidación de la identidad y la personalidad, de búsqueda de su independencia y autonomía que les permita transitar a la vida adulta. En ambas etapas, se pueden presentar más riesgos psicosociales y la familia juega un rol esencial para el desarrollo saludable de la persona. Las niñas, niños y adolescentes se sienten aliviados si pueden expresar y comunicar sus sentimientos en un entorno seguro, de apoyo y confiable. En los niños pequeños, la participación en una actividad creativa, como jugar y dibujar, puede ayudar con este fin. En la adolescencia, la escucha activa, empática sin crítica ni emisión de juicios de valor puede facilitar este proceso.

Las niñas, niños y adolescentes crean vínculos emocionales fuertes con sus padres u otros cuidadores, de los que necesitan recibir cuidado, atención, orientación y protección. Ante el caso de una niña, niño o adolescente que requiera hospitalización, el personal de salud debe procurar mantener cerca de sus padres o cuidadores principales, si se considera que esto es seguro. Si no fuera posible, el personal de salud coordinará con la familia un plan de comunicación a distancia que permita mantener el contacto regular con padres, cuidadores y los demás miembros de la familia. Se pueden incluir actividades como llamadas telefónicas o de video u otras formas de comunicación adecuada para la edad de la niña, niño o adolescente. En los casos que lo requieran, al alta de la unidad de hospitalización, el equipo de salud en coordinación con el centro de salud mental comunitario cercano al domicilio de la niña, niño o adolescente, realizará un seguimiento, presencial o a distancia, de su estado de salud mental.

El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja ha elaborado el presente plan, siguiendo las indicaciones dadas por el Ministerio de Salud, de esta manera se incorpora el cuidado de la salud mental en sus planes y estrategias de intervención frente a la pandemia del COVID-19. Asimismo, se incorporan los criterios técnicos y procedimientos establecidos para el cuidado y autocuidado de la salud mental de la población en el contexto del COVID-19, en el marco de la reforma de la atención de la salud mental y la implementación del modelo de atención de salud mental comunitaria. Así, en esta situación, se prioriza promover la articulación de redes comunitarias, la ayuda mutua como elementos esenciales en el cuidado de la salud mental y la mitigación del impacto de la pandemia en el bienestar emocional de los pacientes que son hospitalizados en el actual contexto de Emergencia Sanitaria por Covid19.

2. FINALIDAD

Contribuir a reducir el impacto en la salud mental de los pacientes hospitalizados en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja y de sus familiares, en el actual contexto de emergencia sanitaria por COVID-19

3. OBJETIVOS

Objetivo general

Establecer procedimientos de acompañamiento psicosocial y canales de comunicación dirigidos a los pacientes hospitalizados y familiares autorizados del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

Objetivos Específicos

- Organizar el sistema de intervención psicológica para el acompañamiento psicosocial y comunicacional.
- Mejorar la comunicación de los niños, niñas y adolescentes con sus familiares, separados por internamiento médico durante el periodo de COVID 19.
- Implementar el acompañamiento psicosocial en niños hospitalizados del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

4. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El presente Plan de Acompañamiento Psicosocial y Comunicacional es de aplicación en todas las áreas de Hospitalización del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja en el actual contexto de Emergencia Sanitaria por COVID-19.

5. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud.
- Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su modificatoria
- Ley N° 30947, Ley de Salud Mental.
- Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 027-2015-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios en Salud, y su modificatoria.
- Decreto Supremo N° 007-2020-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30947, Ley de Salud Mental.
- Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del brote del COVID-19, y sus modificatorias.
- Resolución Ministerial 180-2020 MINSA. Cuidado de la Salud Mental del personal de la salud en el contexto de Covid 19.
- Resolución Ministerial N° 183-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 287-MINSA/2020/DGIESP. Directiva Administrativa que regula los procesos, registros y accesos a la información para garantizar el seguimiento integral de los casos sospechosos y confirmados de COVID-19 (Sistema Integrado para COVID-19 - SICOVID-19), y su modificatoria.
- Resolución Ministerial N° 186-2020-MINSA, que aprueba la Guía Técnica para el cuidado de la salud mental de la población afectada, familias y comunidad, en el contexto del COVID-19.
- Resolución Ministerial 312-2020 MINSA. Directiva Sanitaria que establece disposiciones para brindar información y acompañamiento psicosocial a pacientes hospitalizados con infección por Covid19 y sus familias.
- Resolución Ministerial N° 363-2020-MINSA, que aprueba el documento: Plan de Salud Mental en el Contexto Covid-19 – Perú, 2020-201.
- Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, Manual de Operaciones del INSN-S y su modificatoria aprobada con Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB.

6. CONTENIDO

6.1 ASPECTOS TÉCNICO CONCEPTUALES

Para el uso del presente Plan, se consideran las siguientes definiciones:

Acompañamiento psicosocial

Conjunto de actividades desarrolladas por el personal de la salud para proteger, promover la autonomía y participación de las personas afectadas por una situación de crisis, considerando sus recursos y derechos. El acompañamiento psicosocial

incluye la dimensión espiritual dependiendo de la cultura de la persona, a través del enlace con las organizaciones comunitarias que brindan soporte espiritual.

Crisis

Es un estado de alteración y desorganización en el estado emocional de la persona producto de una situación inesperada vivenciada como amenaza y que parece imposible de resolver.

Equipo de Acompañamiento Psicosocial

Es el equipo de profesionales de la salud que se encarga de realizar la intervención en aquella persona identificada con un malestar emocional y/o problema de salud mental asociado a la infección por COVID-19 o derivado por el contexto de pandemia y aislamiento social. Está mínimamente constituido por profesionales de la medicina (preferentemente psiquiatría), psicología, enfermería y trabajo social.

Identificación del paciente

Es un procedimiento que permite al equipo de salud tener la certeza de la identidad de la persona durante el proceso de atención.

Primeros auxilios psicológicos

Son parte del acompañamiento psicosocial para el cuidado de la salud mental de las personas que están pasando por una situación de crisis. Tienen el objetivo de facilitar la activación, en la persona o grupo, de estrategias de afrontamiento eficaces frente a la crisis, es decir, desarrollar o fortalecer aquellos modos de pensar y actuar que facilitan la resolución de una situación percibida como demandante para poder recuperar mayor control sobre aspectos de esta.

Salud mental

Es el proceso dinámico de bienestar, producto de la interrelación entre el entorno y el despliegue de las diversas capacidades humanas, tanto de los individuos como de los grupos y colectivos que forman la sociedad. Incluye la presencia de conflictos en la vida de las personas, así como la posibilidad de afrontarlos de manera constructiva. Implica el proceso de búsqueda de sentido y armonía, que se encuentra íntimamente ligado a la capacidad de autocuidado, empatía y confianza que se pone en juego en la relación con las demás personas, así como con el reconocimiento de la condición, propia y ajena, de ser sujeto de derechos.

6.2 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL ASPECTO SANITARIO

El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSNSB), brinda atención altamente especializada en cirugía neonatal compleja, cardiología y cirugía cardiovascular, neurocirugía, atención integral al paciente quemado y trasplante de médula ósea. Asimismo, desarrolla investigación y docencia en estos temas, estableciendo el marco normativo de la atención sanitaria compleja a nivel nacional.

En ese sentido y en el Marco de la Pandemia, mediante la RM N° 095-2020-MINSA, se aprueba el Plan Nacional de Reforzamiento de los Servicios de Salud y Contención del COVID 19, en cuyo Anexo N 01: Organización de los servicios de salud frente al coronavirus se establece que el INSNSB cuenta con seis (06) camas UCI destinada para pacientes con dicha enfermedad. En ese sentido, el INSNSB se convierte en una Institución que recibe pacientes COVID-19.

El 09 de abril del 2020, mediante RM N° 186-2020-MINSA, se aprueba la Guía Técnica para el cuidado de la Salud Mental de la Población Afectada, Familia y Comunidad, en el contexto del COVID-19, con el objetivo de establecer los criterios técnicos y procedimientos para el cuidado y autocuidado de la salud mental de la población en el contexto de COVID-19 y cuya aplicación es obligatoria en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS).

En dicha Guía Técnica se establece que:

- Todas las IPRESS públicas y privadas incorporan el cuidado de la salud mental en sus planes y estrategias de intervención frente a la pandemia del COVID 19.
- Todas las IPRESS públicas y privadas priorizan el cuidado de la salud mental en niñas, niños y adolescentes.
- Los equipos especializados de salud mental son interdisciplinarios y están constituidos por psiquiatras, psicólogos, enfermeros, trabajadores sociales, médicos de familia y terapeutas de lenguaje, terapeutas ocupacionales, educadores, entre otros trabajadores de los centros de salud mental comunitaria, unidad de hospitalización de salud mental y adicciones de los hospitales general y de otras instituciones especializadas.
- Que es responsabilidad de los Hospitales e Institutos la ejecución de las normas y procedimientos técnicos dispuestos en dicha Guía, así como brindar cuidado en salud mental especializado y garantizar el abastecimiento de medicamentos psicotrópicos e insumos médicos para el cuidado de la salud mental de pacientes COVID-19.

Mediante RM N° 312-2020/MINSA, se establecen disposiciones para brindar información y acompañamiento psicosocial a pacientes hospitalizados con infección por COVID-19 y a sus familiares con el objetivo de establecer los procedimientos y canales de comunicación dirigidos al paciente y al familiar autorizado en relación al estado de salud, evolución y atención brindada al paciente hospitalizado diagnosticado con COVID-19. Dicha Directiva Sanitaria es de aplicación obligatoria en las IPRESS con Unidades Prestadoras de Servicios de Salud (UPSS) de hospitalización a cargo del Ministerio de Salud. Cabe indicar que esta Directiva Sanitaria está en concordancia con lo establecido en la Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud.

En ese sentido, dicha Directiva Sanitaria establece que cada IPRESS implementa una unidad funcional para el Acompañamiento Psicosocial de pacientes y familiares con énfasis en los pacientes con infección por COVID-19, la cual debe

ser aprobada con resolución directoral y depende del departamento de salud mental hospitalario o servicio de medicina y está conformada por al menos un médico (de preferencia psiquiatra), cinco psicólogos clínicos, dos enfermeras y/o dos trabajadoras sociales, de acuerdo a la demanda existe. El acompañamiento se desarrolla durante las 24 horas a diario, todo el mes. Asimismo, se establece que es responsabilidad de los directores de los Hospitales e Institutos Especializados el implementar y supervisar periódicamente el cumplimiento de dicha directiva.

Con fecha 05 de junio del 2020, mediante RM N° 363-2020-MINSA, se aprueba el Plan de Salud Mental en el contexto COVID 19-Perú 2020-2021, el cual tiene como finalidad la promoción del bienestar de la población del Perú a través del cuidado de la salud mental en el contexto del COVID-19. En dicho plan, se establece que las acciones de atención están dirigidas a las personas en tratamiento, sobrevivientes y familiares de fallecidos por el COVID-19, a las personas con trastornos mentales y del comportamiento preexistente y de inicio durante la pandemia, así como, al personal de salud de primera línea. Asimismo, establece como ámbito de aplicación las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a cargo del Ministerio de Salud.

En ese sentido, dicha Resolución Ministerial establece que es responsabilidad de las IPRESS desarrollar las actividades operativas del plan articulando con los diferentes actores sociales de la comunidad en el ámbito territorial que les corresponde.

6.3 ARTICULACIÓN OPERATIVA AL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

Las actividades propuestas en el presente plan se alinean al Plan Operativo Institucional

Objetivo Institucional	Acción
OEI.02 Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en Redes Integradas de Salud; centradas en la persona; familia y comunidad; con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad	AEI.02.03 Redes integradas de salud; implementadas progresivamente a nivel nacional.

6.4 ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES							
OBJETIVO GENERAL: Establecer procedimientos de acompañamiento psicosocial y canales de comunicación, dirigidos a los pacientes hospitalizados y familiares autorizados del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.							
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDAD OPERATIVA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MESES - 2020			
				SEP	OCT	NOV	DIC
Organizar el sistema de intervención psicológica para el acompañamiento psicosocial y comunicacional.	Aprobación del Plan	RD	1	X			
	Socialización del Plan	Memo de difusión	1	X			
	Adquisición de recursos	Informe	1	X			
	Capacitación al personal en el uso de las plataformas	Acta	1		X		
	Diseño de protocolos de la actividad cognitiva, emocional y comunicacional en las áreas de hospitalización	Protocolo	3		X		
	Elaboración del informe de evaluación trimestral	Informe	1				X
Mejorar la comunicación de los niños, niñas y adolescentes con sus familiares, separados por internamiento médico durante el periodo de COVID 19.	Difusión de mecanismos para brindar información y acompañamiento psicosocial al usuario interno y externo.	Informe	3		X	X	X
	Programación semanal de actividades comunicacional por el profesional.	Acta	3		X	X	X
	Intervención comunicacional para brindar información del acompañamiento.	Sesión	3		X	X	X
Implementar el acompañamiento psicosocial en niños hospitalizados del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.	Intervención del acompañamiento psicosocial	Sesión	3		X	X	X
	Identificación de actividades para acciones de soporte espiritual	Libro de actas	3		X	X	X

6.5 RESPONSABILIDADES.

PERSONAL	FUNCIONES
PSICÓLOGOS POR EJE	<ul style="list-style-type: none">• Desarrollar un programa de estimulación y/o rehabilitación cognitiva con cada paciente a trabajar, previo a una evaluación para identificar las áreas que se requiere trabajar: memoria, atención, cognición social, lenguaje y/o funciones ejecutivas.• Promover un espacio seguro para que los menores se comuniquen y expresen sus ideas, pensamientos y emociones, de su condición médica, hospitalización, ambiente familiar y/o social; para ayudar a activar sus capacidades y realzar nuevas oportunidades de afrontamiento, y facilitar a cada paciente a encontrar la forma individual y única de recuperación.
COORDINADOR DE ENFERMERÍA POR EJE	<ul style="list-style-type: none">• Custodiar las tablets en el eje y proporcionar al personal de psicología las que requiera para trabajar en el día y/o entregar por la tarde a los pacientes que ya tienen sesión programada por el psicólogo del eje.• Fomentar la comunicación virtual vía plataforma de la institución, u otra, con los familiares de los pacientes hospitalizados.
MEDICO PEDIATRA TRATANTE	<ul style="list-style-type: none">• Informar a los padres sobre la situación clínica de los pacientes hospitalizados.

6.6. RECURSOS REQUERIDO:

Material Informático
60 Tablets
60 fundas protectoras de tablets
Plataforma web de intervención psicológica emocional.
Plataforma web de intervención psicológica cognitiva.

6.7. PRESUPUESTO

Fuente de Financiamiento: Recursos Ordinarios

Centro de Costo: 040602 Pediatría

Meta Presupuestal:

- 0109 Actividad: 5001563. Atención en Hospitalización.
- 0143 Actividad: 5006269. Prevención, control, Diagnóstico y Tratamiento de coronavirus.

N°	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CLASIFICADOR	CANTIDAD	COSTO	COSTO TOTAL	META PRESUPUESTAL
1	740894930001	TABLETA PAD	UNIDAD	2. 6. 3 2. 3 1	39 UND	S/. 1,000.00	S/. 39,000.00	109
2	740894930002	TABLETA PAD	UNIDAD	2. 6. 3 2. 3 1	21 UND	S/. 1,000.00	S/. 21,000.00	143
2	942500010037	SUSCRIPCION ANUAL A PLATAFORMA WEB DE INTERVENCION PSICOLOGICA EMOCIONAL	SERVICIO	2.3. 2 5. 1 99	1 UND	S/. 9,000.00	S/. 9,000.00	109
3	942500010037	SUSCRIPCION ANUAL A PLATAFORMA WEB DE INTERVENCION PSICOLOGICA COGNITIVA	SERVICIO	2.3. 2 5. 1 99	1 UND	S/. 16,000.00	S/. 16,000.00	109
4	715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL	UNIDAD	2.3. 1 5. 1 2	15 UND	S/. 5.00	S/. 75.00	109
5	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	EMP X 50	2.3. 1 5. 1 2	100 UND	S/. 26.00	S/. 52.00	109
6	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	EMP X 500	2.3. 1 5. 1 2	5 MILLARES	S/. 13.00	S/. 65.00	109
7	717200050396	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 COLOR AMARILLO	EMP X 500	2.3. 1 5. 1 2	6 MILLARES	S/. 20.00	S/. 120.00	109
8	717200050397	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 COLOR CELESTE	EMP X 500	2.3. 1 5. 1 2	7 MILLARES	S/. 20.00	S/. 140.00	109
9	717200050394	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4 COLOR ROSADO	EMP X 500	2.3. 1 5. 1 2	8 MILLARES	S/. 20.00	S/. 160.00	109
10	716000040025	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE (JUEGO X 12 COLORES)	UNIDAD	2.3. 1 5. 1 2	500 CAJAS	S/. 10.00	S/. 5,000.00	109
						TOTAL	S/. 90,612.00	

El Presupuesto requerido para el Plan de acompañamiento psicosocial y comunicacional a pacientes hospitalizados y a sus familiares en el INSNSB corresponde a un importe aproximado de S/. 90,612.00.

Sin embargo, se ha evaluado el stock en la entidad y se cuenta con los útiles de escritorio descritos en el plan por un importe aproximado de S/. 5,612.00

En ese sentido, el Plan requiere de un presupuesto por el monto de S/ 85,000.00 adicionales.

6.8. IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN

El presente plan tiene un periodo de ejecución según normas publicadas por el MINSA y se implementa según el modelo de respuesta:

Responsabilidad de los actores involucrados:

Dirección General

- Brindar el apoyo técnico, ocupacional, logístico y la supervisión

Sub Unidad de Atención Integral Especializada Pediátrica y Sub Especialidades

- Brindar el apoyo administrativo, técnico, ocupacional y logístico

Equipo de Acompañamiento Psicosocial en áreas Covid del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja está conformado por:

- Un(a) médico(a) psiquiatra
- Cinco psicólogos(as)
- Dos Lic. en enfermería
- Un(a) trabajador social.
- Brindar acompañamiento psicosocial a los pacientes hospitalizados de áreas Covid 19 y a sus familiares

Equipo de Salud Mental del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja está conformado por:

- 5 médicos psiquiatras
- 16 psicólogos(as)
- Brindar acompañamiento psicosocial a los pacientes hospitalizados en los diversos ejes del Instituto y a sus familiares.

Equipo de Comunicaciones

- Mantener informados a los familiares por diferentes medios comunicacionales (página web institucional, redes sociales, mensajes telefónicos, entre otros) sobre el proceso de atención y difusión de mensajes clave de autocuidado y cuidado de la salud mental, que contribuyan a brindar calma, información oportuna y evitar aglomeraciones de personas en la Institución.

De las características de los profesionales que brindan información sobre el estado de salud de los pacientes hospitalizados

- Amabilidad
- Calidez
- Empatía
- Lenguaje comprensible e inclusivo
- Trato humanizado
- Trabajo en equipo
- Sensibilidad social

De la metodología para el Acompañamiento Psicosocial

El acompañamiento psicosocial en los procesos de cuidado de la salud mental implica un proceso voluntario y respetuoso que abarca las dimensiones personales y colectivas. Puede ser prolongado en el tiempo e implica la apertura de espacios de expresión, reconocimiento y mitigación del impacto emocional de la enfermedad, a través de los cuales, se brindan elementos de apoyo terapéutico para disminuir el sufrimiento emocional, se propicia la reconstrucción de lazos familiares y sociales, se apunta al desarrollo de las potencialidades individuales y colectivas de forma tal que permitan el afronte de este evento patológico. Considera el acompañamiento psicosocial tanto a los pacientes como a los familiares.

Es importante tener presente que las personas pueden enfrentar estas situaciones desde la tristeza, angustia, pueden sentirse confundidas, atemorizadas o irritables frente al personal de la salud. Podrían presentar preocupación, muchas dudas e incertidumbre frente al futuro o tener dificultades para controlar sus emociones y para tomar decisiones.

Estas reacciones emocionales se acentúan cuando se carece del apoyo de familiares o personas significativas. Así, el acompañamiento psicosocial favorece el afrontamiento de los efectos sobre la situación clínica y evolución del paciente.

El acompañamiento psicosocial realizado por el equipo interdisciplinario se evalúa permanentemente y se adapta según necesidades, requiere de la participación y coordinación continua entre el equipo médico tratante y el equipo de acompañamiento psicosocial, sus familiares y la persona hospitalizada, cuando su condición clínica lo permita. Asimismo, se toma en cuenta y respeta el sistema de creencias singular que pueda tener el paciente y/o familiares, sus costumbres y cosmovisión.

El equipo de acompañamiento psicosocial realiza el registro de las acciones desarrolladas en relación al acompañamiento al paciente y/o familiares, orientación y consejería en salud mental, intervenciones individuales y colectivas, así como la identificación de problemas de salud mental, psicosocial y de escaso soporte social.

6.9. ACCIONES DE SUPERVISIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN

Para el monitoreo y seguimiento del presente plan se usarán los siguientes indicadores:

- Quejas y reclamos por no brindar información de condición del paciente
- Instrumentos de acompañamiento Clínico, Psicosocial y Gestión (anexo 01)
- Actividades del Acompañamiento según grupo profesional (Anexo 02)

La evaluación del presente Plan se realizará de forma trimestral y es el equipo de Acompañamiento Psicosocial el responsable de realizar dicha evaluación y remitir los informes correspondientes.

7. BIBLIOGRAFÍA

1. Comité Permanente entre Organismos Grupo de Referencia del IASC para la Salud Mental y el Apoyo Psicosocial en Situaciones de Emergencia (Inter-Agency Standing Committee – IASC). Nota informativa sobre la atención de la salud mental y los aspectos psicosociales del brote de COVID-19, Versión 1.2. 2020.
2. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19. <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-psicosociales-salud-mental-durante-brot-e-covid-19>

3. Dai Y, Hu G, Xiong H, Qiu H, Yuan X. Psychological impact of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak on healthcare workers in China. medRxiv. March 2020:2020.03.03.20030874. doi:10.1101/2020.03.03.20030874
4. Guía de intervención humanitaria mhGAP (GIH-mhGAP), Organización Mundial de la Salud, 2015. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28418/9789275319017_spa.pdf
5. Guía técnica de salud mental en situaciones de desastres y emergencias, Organización Mundial de la Salud, 2010. https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=books&alias=2443-guia-tecnica-salud-mental-situaciones-desastres-emergencias-3&Itemid=1179&lang=es
6. IASAC (2020). Nota informativa sobre la atención de la salud mental y los aspectos psicosociales del brote de COVID-19, Versión 1.2
7. National Health Commission of China. Principles for emergency psychological crisis intervention for the new coronavirus pneumonia (in Chinese). <http://www.nhc.gov.cn/jkj/s3577/202001/6adc08b966594253b2b791be5c3b9467.shtml>.
8. Organización Mundial de la Salud. Guía de intervención humanitaria mhGAP (GIH-mhGAP). 2015.
9. Lai J, Ma S, Wang Y, et al. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019. JAMA Netw Open. 2020;3(3):e203976-e203976. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.3976
10. Kang L, Li Y, Hu S, et al. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. Lancet Psychiatry. 2020;7(3):e14. doi:10.1016/S2215-0366(20)30047-X 40
11. Liu JJ, Bao Y, Huang X, Shi J, Lu L. Mental health considerations for children quarantined because of COVID-19. Lancet Child Adolesc Health. 2020;0(0). doi:10.1016/S2352-4642(20)30096-1
12. Mendoza M, Acevedo C, Herrera V, Velásquez W, Cabrera S. Adaptación y validación del cuestionario de autoreporte de síntomas psiquiátricos (SRQ) para el tamizaje de problemas de salud mental en establecimientos de salud de Lima Metropolitana. 2016.
13. Pan African Network of Persons with Psychosocial Disabilities, Redesfera Latinoamericana de la Diversidad Psicosocial - Locura Latina, TCI Asia Pacific (Transforming communities for Inclusion of persons with psychosocial disabilities, Asia Pacific), European Network of (Ex-) Users and Survivors of Psychiatry (ENUSP), Center for the Human Rights of Users and Survivors of Psychiatry (CHRUSP), World Network of Users and Survivors of Psychiatry (WNUSP). COVID-19 y las personas con discapacidad psicosocial. Manifiesto 26 de marzo de 2020.
14. Sira Grupo de Acción Comunitaria. Guía de apoyo psicosocial durante el brote de coronavirus. 2da edición.
15. Unidad de Salud Mental y Uso de Sustancias, Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) 2016. Protección de la salud mental y atención psicosocial en situaciones de epidemias. https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=informes-tecnicos&alias=2539-proteccion-salud-mental-atencion-psicosocial-situacionese epidemias-2016-539&Itemid=1179&lang=en
16. Xiang Y-T, Yang Y, Li W, et al. Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. Lancet Psychiatry. 2020;7(3):228-229. doi:10.1016/S2215-0366(20)30046-8
17. WHO consolidated guideline on self-care interventions for health: sexual and reproductive health and rights. Geneva: World Health Organization; 2019.
17. Resolución Ministerial 180-2020 MINSA. Cuidado de la Salud Mental del personal de la salud en el contexto de Covid 19.
18. Resolución Ministerial 186-2020 MINSA. Guía técnica para el cuidado de la Salud Mental de la población afectada, familias y comunidad en el contexto de Covid
19. Resolución Ministerial 312-2020 MINSA. Directiva Sanitaria que establece disposiciones para brindar información y acompañamiento psicosocial a pacientes hospitalizados con infección por Covid19 y sus familias.

20. Resolución Ministerial 363-2020 MINSA. Plan de Salud Mental en el contexto Covid19 Perú 2020-2021.

8. ANEXOS

Anexo 01: Instrumento de Acompañamiento Clínico, Psicosocial y Gestión.

FICHA DE ACOMPAÑAMIENTO CLÍNICO PSICOSOCIAL						
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA						
NOMBRE DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO: ELIZABETH ZULEMA TOMAS GONZALES						
NOMBRE DEL EQUIPO TÉCNICO ESPECIALIZADO ACOMPAÑANTE: - Alain Gonzalo Riveros Tejada – Médico Psiquiatra - Carina Angelica Gómez Palomino – Psicóloga - Enma Jesús Quispe Saavedra – Psicóloga - Melissa Yeins Escobar Ruiz – Psicóloga - Harumi Duhanet Odo Asencios – Psicóloga - María del Pilar Jimenez Montes – Psicóloga - Meylin Katherine Morales Chavez – Enfermera - Evelyn Arosta Huacho – Enfermera - Mabel Angela Pérez Quijada – Trabajadora Social						
SI: Cuando es afirmativa y observa el medio de verificación. NO: Cuando la respuesta es negativa y no hay medio de verificación. P: Cuando la actividad está en forma parcial o incompleta.						
N°	PROCESOS CLAVES	NO	P	SI	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1.1	ORGANIZACIÓN					
1	Incluye el plan anual de gestión, u otro plan de establecimiento, actividades de salud mental con la participación interdisciplinaria del equipo de salud.			X	Plan	
2	Cuenta con los documentos técnicos - normativos que sustentan la atención del usuario positivo COVID 19 en salud mental.			X	Directivas Sanitarias y Resolución Directoral	
3	Gestiona y distribuye formalmente los materiales para la prestación de servicios de salud mental.		X			Se cuenta con material de Salud Mental
4	Cuenta el establecimiento de salud con ambientes apropiados para la atención en salud mental.		X		Instalaciones del Instituto	
6	Realiza evaluaciones permanentes del plan operativo anual del equipo de Acompañamiento Psicosocial a pacientes Covid19 positivo.			X	Libro de Actas	
8	Cuenta con equipo interdisciplinario de salud designado formalmente.			X	Comité RD	
	TOTAL					
II. CLÍNICO:						
SI: Cuando es afirmativa y observa el medio de verificación. NO: Cuando la respuesta es negativa y no hay medio de verificación. P: Cuando la actividad está en forma parcial o incompleta.						

1	PSICOLOGÍA:					
N°	PROCESOS CLAVES	NO	P	SI	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1	Se realiza la anamnesis psicológica por medio de la Teleorientación.			X	HISTORIA CLÍNICA	
2	Realiza el diagnóstico o impresión diagnóstica psicológica.			X	HISTORIA CLÍNICA	
3	Se elabora el plan de Intervención psicoterapéutica: Intervención individual o a los padres.			X	HISTORIA CLÍNICA	
4	Mediante la Teleorientación se realiza la intervención psicológica.			X	HISTORIA CLÍNICA	
5	Realiza la derivación e interconsulta.			X	HISTORIA CLÍNICA	
6	Realiza el seguimiento de Teleorientación según necesidad del paciente.			X	HISTORIA CLÍNICA	
7	Realiza la orientación al usuario.			X	HISTORIA CLÍNICA	
8	Consigna en la historia clínica la anamnesis psicológica, diagnóstico o impresión diagnóstica psicológica y las intervenciones psicológicas.			X	HISTORIA CLÍNICA	
9	Registra las actividades en el sistema Galenos.			X	SISTEMA GALENOS	
ACTITUDINAL						
10	Cumple durante el proceso de atención con los criterios comunicacionales adecuados.			X		
	TOTAL					

1	Medicina:					
N°	PROCESOS CLAVES	NO	P	SI	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1	Se realiza la anamnesis, examen mental por medio de la Teleorientación.			X	HISTORIA CLÍNICA	
2	Realiza la impresión diagnóstica y el plan terapéutico.			X	HISTORIA CLÍNICA	
3	Se elabora el plan de prescripción psicofarmacológica.			X	HISTORIA CLÍNICA	
4	Realiza psicoeducación al usuario.			X	HISTORIA CLÍNICA	
5	Realiza la derivación e interconsulta.			X	HISTORIA CLÍNICA	
6	Realiza el seguimiento de Teleorientación según necesidad del paciente.			X	HISTORIA CLÍNICA	
7	Consigna en la historia clínica datos de la evaluación, anamnesis e intervención en salud mental.			X	HISTORIA CLÍNICA	
8	Registra las actividades en el sistema Galenos.			X	SISTEMA GALENOS	
ACTITUDINAL						
9	Cumple durante el proceso de atención con los criterios comunicacionales adecuados.			X		
	TOTAL					

1	Trabajo Social:					
N°	PROCESOS CLAVES	NO	P	SI	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1	Se realiza entrevista social con el padre/madre o acompañante del usuario. Presencial o telefónica.			X	FICHA FESE	
2	Realiza evaluación sociofamiliar aplicando Ficha FESE .			X	FICHA FESE	
3	Se realiza el diagnóstico socio familiar.			X	FICHA FESE	
4	Se elabora el Plan de intervención social.			X	FICHA FESE	
5	Coordina con el equipo multidisciplinario para la derivación oportuna.			X	FICHA FESE	
6	Informa al Comité de acompañamiento los casos nuevos, derivación a servicios y las altas.			X	FICHA FESE	
7	Coordina y canaliza las redes de soporte social comunitario e institucional.			X	FICHA FESE	
8	Consigna en la Ficha social los datos de la evaluación socio familiar e intervenciones realizadas. Seguimiento social.			X	FICHA FESE	
9	Consigna la Ficha Social en la Historia Clínica.			X	HISTORIA CLÍNICA	
ACTITUDINAL						
10	Cumple durante el proceso de atención con los criterios comunicacionales adecuados.			X		
	TOTAL					

1	Enfermería:					
N°	PROCESOS CLAVES	NO	P	SI	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1	Realiza la valoración inicial de enfermería			X	HISTORIA CLÍNICA	
2	Realiza el diagnóstico o impresión diagnóstica de enfermería.			X	HISTORIA CLÍNICA	
3	Realiza consejería y sugiere alternativas de Intervención psicoterapéutica al equipo de salud mental para con él paciente o los padres.			X	HISTORIA CLÍNICA	
4	Mediante la Teleorientación se realiza la intervención de enfermería.			X	HISTORIA CLÍNICA	
5	Sugiere derivación e interconsulta, posteriormente seguimiento del caso.			X	HISTORIA CLÍNICA	
6	Realiza el seguimiento de Teleorientación según necesidad del paciente.			X	HISTORIA CLÍNICA	
7	Realiza la orientación a los familiares, al ingreso y alta del paciente.			X	HISTORIA CLÍNICA	
8	Consigna en la historia clínica la valoración de enfermería, diagnósticos de enfermería y las intervenciones de enfermería.			X	HISTORIA CLÍNICA	
9	Registra las actividades en el sistema Galenos.			X	SISTEMA GALENOS	
ACTITUDINAL						
10	Cumple durante el proceso de atención con los criterios comunicacionales adecuados.			X		
	TOTAL					

Anexo 02: Actividades del Acompañamiento según grupo profesional				
	MEDICINA	PSICOLOGÍA	TRABAJO SOCIAL	ENFERMERÍA
1	Línea de base	Línea de base	Línea de base	Línea de base
2	Anamnesis, Impresión diagnóstica clínica. Plan de intervención Médica. Registro en Historia Clínica y Galenos.	Anamnesis, Impresión diagnóstica Clínica. Plan de intervención psicológica. Registro en Historia Clínica y Galenos.	Entrevista social aplicando la Ficha FESE, Diagnóstico social. Intervención social: - Entrevista social- Coordinaciones para descartar COVID 19 en el acompañante del paciente - Gestión de beneficio alimentario al acompañante.	Entrevista de enfermería, impresión diagnóstica de enfermería, Plan de intervención reflejadas en los cuidados de enfermería. Registro en Historia Clínica.
3	Identificación de cuadros clínicos en salud mental y problemas psicosociales. Plan de intervención médica. Registro en Historia Clínica y Galenos	Identificación de problemas psicosociales. Plan de intervención psicológica. Registro en Historia Clínica y Galenos	Seguimiento de caso: - Informe al Comité de acompañamiento, de casos nuevos y derivaciones de pacientes a otros servicios- Informe al Comité de casos positivos del acompañante -Informe de altas de los pacientes para el seguimiento en el Centro de Salud Mental Comunitario de su jurisdicción.	Identificación de problemas psicosociales. Plan de intervención reflejadas en los cuidados de enfermería. Registro en Historia Clínica.
4	Reforzamiento Levantamiento de información final	Reforzamiento Levantamiento de información final	Registro de seguimiento en la Ficha Social en Historia Clínica.	Reforzamiento Levantamiento de información final