

IntegraCare M1: Introducción General



IntegraCare Módulo 1 - Introducción General: Una breve aproximación a la atención centrada en la persona

Este módulo ofrece una descripción general del concepto de atención centrada en la persona, sus principios, beneficios y desafíos.

Debido a su vinculación con las políticas del sistema de salud, se incluye una breve introducción al sistema nacional de salud de los diferentes países miembros del proyecto IntegraCare: España, Grecia, Polonia, Italia y Estonia. Con ello se trata de prever el impacto que el enfoque de atención centrada en la persona puede tener en cada contexto en particular.

**El proyecto "IntegraCare" está cofinanciado por el programa Erasmus+ de la Unión Europea. El contenido de esta publicación es responsabilidad exclusiva de los socios del proyecto, como autores de la misma, y ni la Comisión Europea, ni el Servicio Español para la Internacionalización de la Educación (SEPIE) son responsables del uso que pueda hacerse de la información aquí difundida.*

Conceptos básicos

Diferentes contextos de aplicación

Reflexiones iniciales

Resumen del módulo

Conceptos básicos

Resumen

Este módulo ofrece una descripción general del concepto de atención centrada en la persona, sus principios, beneficios y desafíos.

Debido a su vinculación con las políticas del sistema de salud, se incluye una breve introducción al sistema nacional de salud de los diferentes países miembros del proyecto IntegraCare: España, Grecia, Polonia, Italia y Estonia. Con ello se trata de prever el impacto que el enfoque de atención centrada en la persona puede tener en cada contexto en particular.

Objetivos de aprendizaje

- 1 Comprender el concepto del enfoque de atención centrado en la persona y los principales beneficios para las personas dependientes.
- 2 Identificar los agentes principales que intervienen en el enfoque de atención centrada en la persona, así como los recursos que requiere para implementarse con éxito.
- 3 Describir la situación particular de las personas dependientes en relación con su sistema sanitario local y su posible compatibilidad con la atención centrada en la persona.

Índice de contenidos

Conceptos básicos —


- Definición y principios.
- Beneficios y retos.

Diferentes contextos de aplicación —

- Estonia.
- Grecia.
- Italia.
- España.
- Polonia.

Reflexiones iniciales —

Preguntas para reflexionar sobre el modelo de atención centrado en la persona.

 **Duración** - 1 hora

EMPEZAR



Conceptos básicos

El enfoque de atención centrado en la persona se ha definido como:

"El que se consigue cuando se sitúa a la persona como eje sobre el que se asientan el resto de dimensiones relacionadas: intervención basada en la evidencia científica, organización del servicio, equipo, interdisciplinariedad y entorno."

Organización Mundial de la Salud, 2015

Este enfoque es un indicador que garantiza el mayor nivel posible de inclusión personal, y permite a los profesionales trabajar con una estrategia integrada, creando y maximizando sinergias sin perder el objetivo principal de la autonomía y la inclusión.



Esta nueva visión para la prestación de servicios proviene de un cambio de paradigma que la Organización Mundial de la Salud solicitó en su informe "*Estrategia global sobre servicios integrados de salud orientados al ser humano 2016-2026*", con respecto a cómo se financian, manejan y brindan los servicios de salud.

La adopción de una estrategia de atención centrada en la persona a escala internacional ha sido necesaria para abordar algunos de los desafíos más urgentes que enfrentan los sistemas de salud en todo el mundo, tales como:

- El envejecimiento de la población.

- La urbanización y la globalización de los estilos de vida poco saludables.
- La propagación de enfermedades no transmisibles, enfermedades mentales y lesiones.
- El acceso deficiente a sistemas de salud fragmentados.
- La falta de rendición de cuentas por parte de los proveedores de servicios.

CONTINUAR

Principios del servicio centrado en la persona:

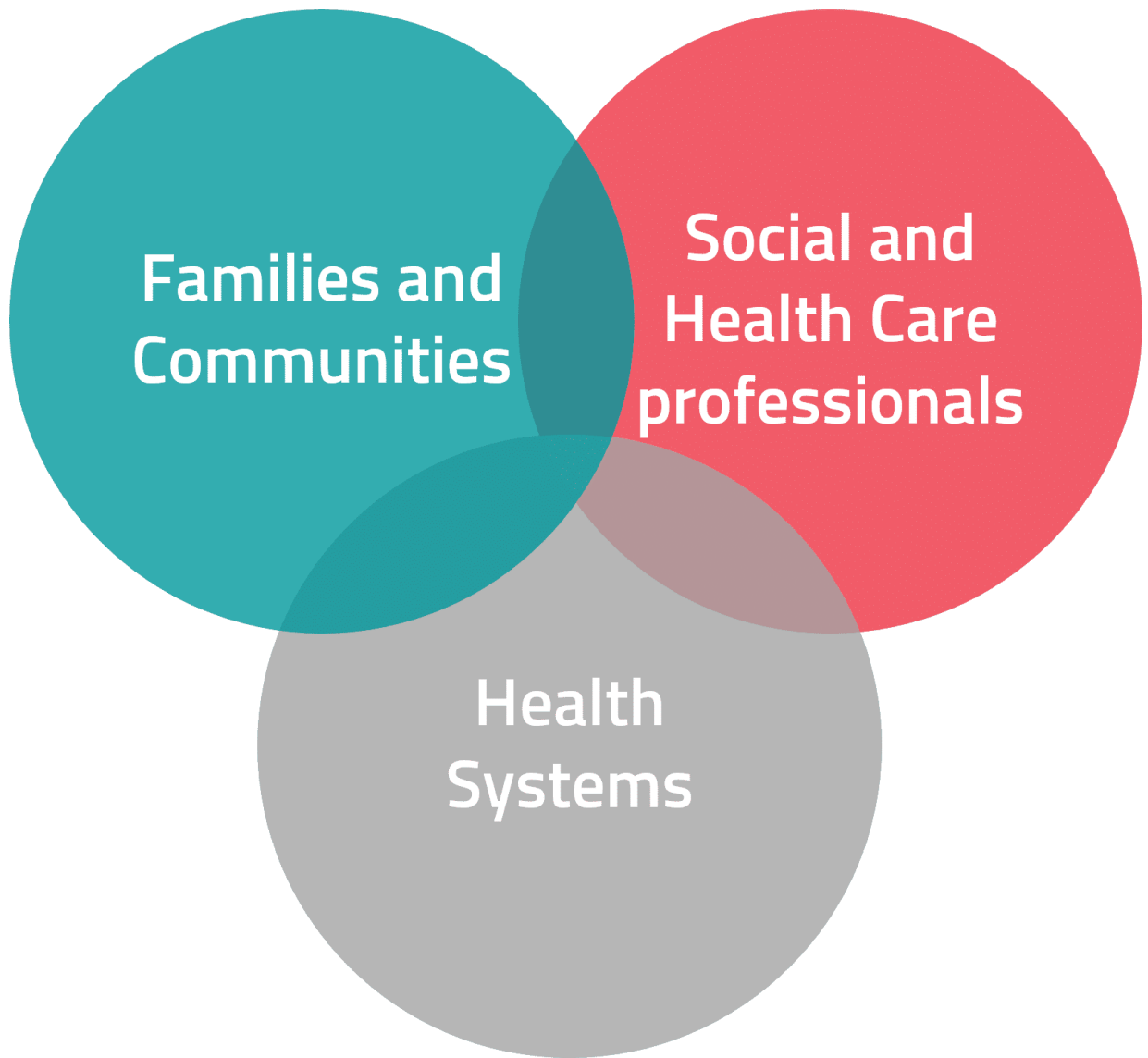
- 1** **Dignidad, respeto y compasión.** Dirigido a la consecución de la máxima independencia y autodeterminación de la persona usuaria del servicio.
- 2** **Servicio coordinado.** Asegurar la comunicación de un equipo multidisciplinar que comparte la misma información para crear, evaluar y adaptar planes de cuidados.
- 3** **Servicio personalizado.** Enfocado en la personalidad, necesidades, experiencia e historia de cada persona.
- 4** **Empoderamiento de personas.** Como objetivo tanto para los usuarios del servicio como para los profesionales sociosanitarios.

Las **familias y comunidades, los profesionales de los sectores social y de salud, y los Sistemas de Salud**

se benefician de los beneficios de la atención centrada en la persona.

Beneficios para las personas

- Mayor satisfacción con la atención y mejores relaciones con los proveedores de esa atención.
- Mejor acceso y plazos de atención.
- Mejor alfabetización en salud y habilidades de toma de decisiones que promueven la independencia.
- Toma de decisiones compartida con profesionales con mayor implicación en la planificación de los cuidados.
- Mayor capacidad para auto gestionar y controlar las condiciones de salud a largo plazo.
- Mejor coordinación de la atención en diferentes entornos de atención.



Los retos



1. Falta de recursos humanos y financieros.
2. Restricciones de tiempo.
3. Obstáculos de la burocracia.
4. Problemas derivados de la pandemia de Covid-19.
5. Falta de formación en el enfoque de atención centrada en la persona.

Diferentes contextos de aplicación



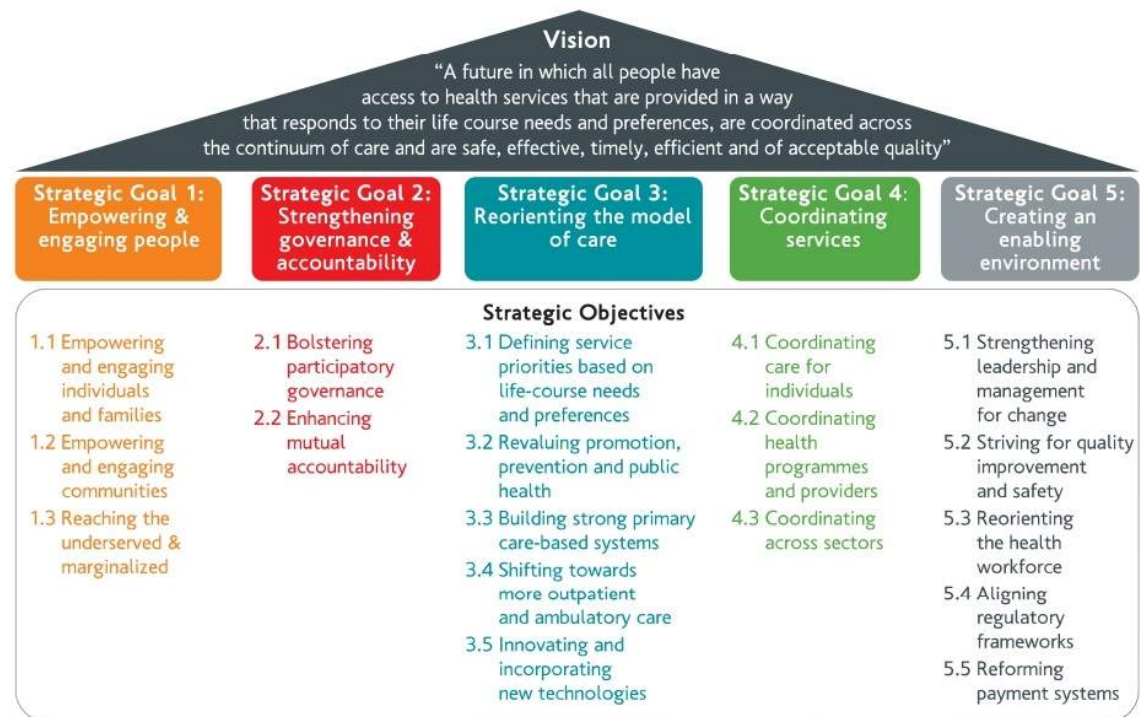
Introducción: los sistemas de salud y la atención centrada en la persona



Cuando se trata de cuidados a largo plazo, siempre nos dirigimos a los sistemas de salud públicos o privados. Sin embargo, las diferencias entre países y regiones dificultan señalar un único camino a seguir. La atención centrada en la persona se focaliza en las diferencias entre los individuos y sus circunstancias personales y, por supuesto, en sus sistemas de salud.

Fragmentación, problemas de cobertura, listas de espera, protección de datos... son algunos de los problemas a los que suelen enfrentarse los usuarios de los servicios cuando solicitan un determinado tratamiento. En esta sección, se explican algunos de los diferentes sistemas de salud europeos, así como una estrategia global de la Organización Mundial de la Salud para servicios de salud integrados y centrados en las personas.

WHO global strategy on integrated people-centred health services: an overview





Nuestra investigación

Durante la etapa de investigación, hemos llegado a una gran variedad de profesionales de la salud de cada uno de los países socios de IntegraCare.

CONTINUAR

Scene 1 Slide 1

Continue → Next Slide

Se han entrevistado un total de 25 profesionales, entre ellos

Enfermeros/as	Trabajadores/as sociales
Psicólogos/as	Neuropsicólogos/as
Directores/as de instituciones	Otros sociosanitarios
Educadores/as sociales	Animadores/a
Terapeutas ocupaciones, del lenguaje	Coaches

CONTINUAR

Scene 1 Slide 2

Continue → Scene 1 Slide 3

En base a la información recopilada

procederemos a explicar los sistemas de salud de los países socios.

COMENZAR DE NUEVO



Scene 1 Slide 3

Continue → End of Scenario

Estonia



- Sistemas sociales y sanitarios separados:
 - Sistema social regido por la Previsión Social (bases organizativas, económicas y jurídicas).
 - Sistema de salud regido por la Ley de Organización de Servicios de Salud (requisitos de regulación, gestión, finanzas, supervisión).
- Seguro de salud obligatorio: financiado por el presupuesto del Estado, el presupuesto de los municipios y el propio paciente.
- Pensiones de jubilación e invalidez.
- Coexistencia de residencias de mayores públicas y privadas.
- Hogares de personas con discapacidad: plan de actuación+rehabilitación, elaborado por los profesionales y el cliente.

Grecia

Sistema mixto: el sistema nacional de salud brinda servicios y prestaciones a través de una red de proveedores públicos y privados, financiados por el presupuesto del Estado, las cotizaciones al seguro social y los pagos privados.

- EOPYY: Organización Nacional para la Prestación de Servicios de Salud, gestiona la adquisición de servicios privados de salud para garantizar el seguro nacional.
- PEDY: red pública de hospitales y centros de salud públicos.
- Sector privado: servicios lucrativos y de ONG, en aumento.

Prestaciones sociales estatales para personas dependientes.

Red estatal de visitas médicas a domicilio (zonas rurales, problemas de movilidad): Programa "Ayuda en casa".



Italia



- El servicio nacional de salud con base regional brinda cobertura universal gratuita. Las instalaciones varían en términos de calidad dependiendo de la región.
- Financiado por impuestos regionales, complementado con copagos de medicamentos y atención ambulatoria.
- Hospitales privados con extras de servicios y confort pero similar calidad asistencial.
- La atención a largo plazo tiene un alto nivel de fragmentación institucional (prestaciones locales-regionales-nacionales, políticas sociosanitarias, diferentes modalidades en cada región)

España

- Servicio universal descentralizado de salud y atención social que brinda a los ciudadanos: atención médica, emergencias, rehabilitación y medicamentos.
- Existen organizaciones tanto públicas como privadas de apoyo a las personas con discapacidad, sus principales fuentes de financiación son los impuestos y las empresas

privadas.

- El estado protege a las personas dependientes a través de la Ley de Dependencia, para que puedan acceder a una variedad de servicios y educación de forma gratuita o a un coste reducido, dependiendo del grado de dependencia.



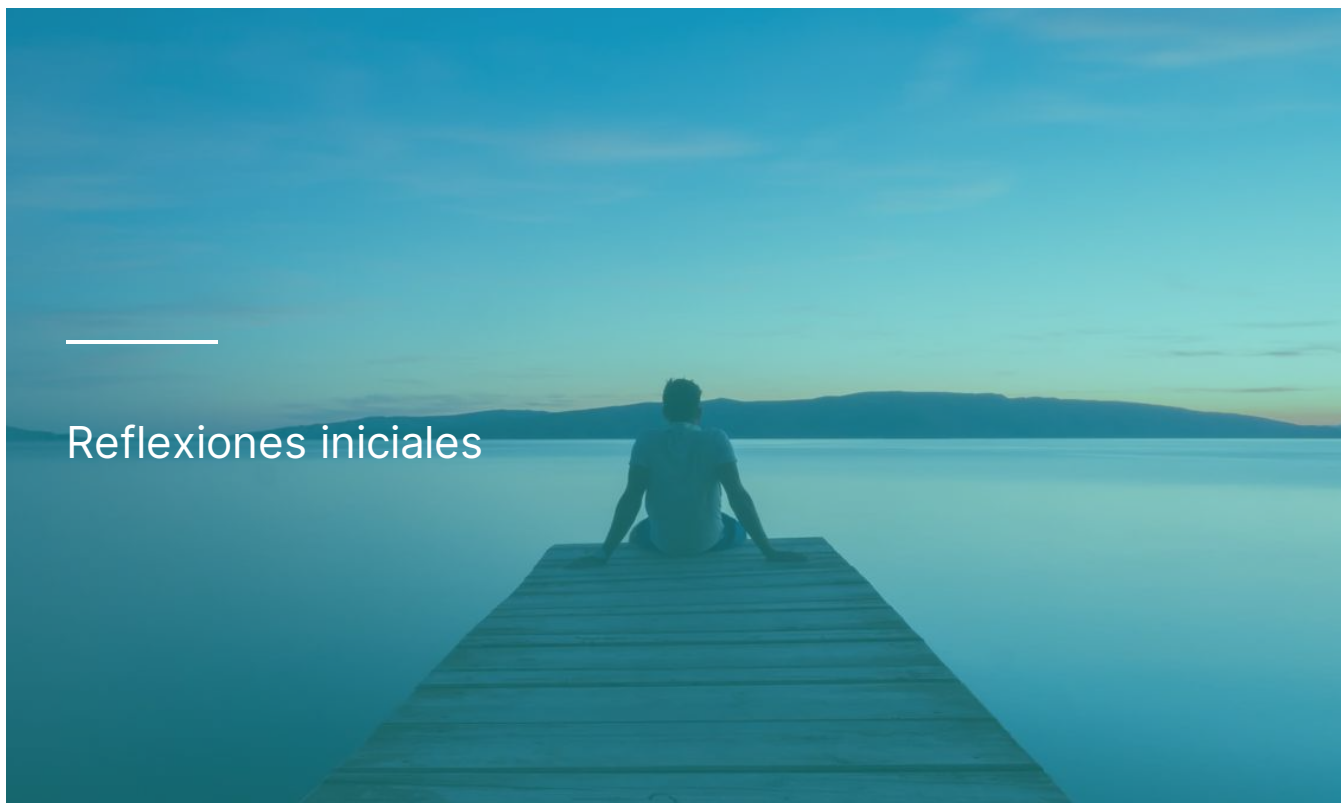
Polonia

- Sistema de salud basado en el modelo de seguro, financiado con fondos públicos.
- El Fondo Nacional de Salud financia los servicios de salud pública prestados por instituciones de atención de la salud públicas y no públicas.

- Bienestar social público organizado por los órganos de la administración pública y la administración del gobierno local.
- Las ONG juegan un papel importante (+20%) en el sistema de salud y asistencia social en Polonia.
- La atención y apoyo a las personas dependientes se ofrece desde el sector público, privado y social.



Reflexiones iniciales



Reflexiones iniciales

Ahora que conocemos los principales objetivos y retos de la atención centrada en la persona...

... reflexionemos sobre el trabajo en el día a día

Paso 1

¿Cómo crees que este enfoque puede ser útil para las personas a las que cuidas?

¿Ya lo usas?

¿Cómo marca la diferencia?

Paso 2

¿Cómo crees que tu sistema de salud apoya la autonomía de las personas dependientes?

¿Cómo lo mejorarías?

Paso 3

¿Crees que los profesionales de la salud y la atención socio-sanitaria están de acuerdo con este enfoque?

¿Lo practican?

Resumen del módulo



Resumen del módulo

¿Qué es la atención centrada en la persona?

Enfoques y prácticas de atención que ven a la persona como un todo, con muchos niveles de necesidades y objetivos, y

estas necesidades provienen de sus propios determinantes sociales personales de la salud.

Palabras clave

Coordinación de cuidados

Un enfoque proactivo para reunir a los profesionales y proveedores de atención en torno a las necesidades de los usuarios del servicio, para garantizar que las personas reciban una atención integrada y centrada en la persona en varios entornos.

Servicios de salud integrados

La gestión y prestación de servicios de salud de modo que las personas reciban una continuidad de servicios de promoción de la salud, prevención de enfermedades, diagnóstico, tratamiento, control de enfermedades, rehabilitación y cuidados paliativos, a través de los diferentes niveles y lugares de atención dentro del sistema de salud, y de acuerdo con sus necesidades a lo largo del curso de la vida.

Empoderamiento

El proceso de apoyar a las personas y comunidades para que tomen el control de sus propias necesidades de salud, lo que resulta, por ejemplo, en la adopción de comportamientos más saludables o la capacidad de auto controlar las enfermedades.

Continuidad de la atención

El grado en que las personas experimentan una serie de eventos discretos de atención médica como coherentes e interconectados a lo largo del tiempo, y consistentes con sus necesidades y preferencias de salud.

Con este módulo introductorio, hemos explorado el enfoque de atención centrada en la persona, así como sus beneficios y desafíos.

Como modelo personalizado de atención, requiere un sólido conocimiento de los objetivos, circunstancias de los usuarios del servicio y, por supuesto, de su sistema de salud y cuidados. Aunque las diferencias entre ellos pueden dificultar su implementación, hay algunos temas

básicos que podemos usar como referencias clave a la hora de implementar con éxito modelos de atención centrada en la persona.



IntegraCare

Person-centred care training program for multidisciplinary professionals

This project has been funded with support from the European Commission. The publication reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Identification of successful models and case studies on person-centred care

Leaders:
Athens Association of Alzheimer's Disease and Related Disorders - AAARD
Tallinn Health Care College

 Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

 IntegraCare