



ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA: ÚLTIMOS AVANCES EN EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN

"Calidad y Atención Centrada en la Persona: ¿cuál es la evolución esperada y posible?"

Miguel Leturia. Instituto Matia San Sebastian, 29 Julio 2015 La **GESTION** de los Servicios Sistemas de Calidad



La **ATENCION** en los Servicios Modelo de Atención

¿Cómo se relacionan? ¿Qué interdependencia se da? ¿Los Sistemas de Calidad son garantía de Calidad en la Atención? ¿Qué suponen de mejora en la prestación?¿en la vida cotidiana? ¿Cómo impactan en los distintos grupos de interés? ¿Afectan a las Buenas Prácticas profesionales? ¿Influyen en la calidad percibida por las Personas? La Realidad: ¿Orientación a la Persona? ¿Orientación al Servicio? ¿Cómo se implantan los Sistemas?

CALIDAD ORGANIZACIONAL

CALIDAD DE VIDA

AUTONOMIA DERECHOS PREFERENCIAS

MACP

ESTANDARES DE CALIDAD

Tipos

1 Estándares ESTRUCTURALES

Determinan el entorno físico los recursos materiales técnicos y humanos, las normativas para obtener un servicio de calidad (autorización, registro, licencias...) ¿con qué contamos?

Estándares relativos a los PROCESOS.

Se refiere a las prácticas organizativas y profesionales (procedimientos, protocolos, registros) indispensables (acreditación, inspección, certificación...) ¿CÓMO lo

hacemos?

3 Estándares de RESULTADOS.

En función de los resultados deseables para los usuarios y los objetivos relacionados ¿qué hemos conseguido?

De la Calidad en la asistencia



CALIDAD DE VIDA CAMBIO CULTURAL

Mantener la identidad	Trabajar creativamente con las personas para mantener su sentido de identidad personal y su participación en actividades con sentido para ellas.
Crear Comunidad	Optimizar las relaciones entre y con el personal, los residentes, los familiares, las amistades y la comunidad en general. Fomentar el sentido de seguridad, de continuidad, de pertenencia, de logro y transcendencia.
Compartir toma de decisiones	Facilitar la toma de riesgos calculados y la participación con los residentes, los familiares y el personal, compartiendo la toma de decisiones en todos los aspectos de la vida en el centro.
Gestionar el cambio	Apoyar a las personas para que manejen la perdida y la ruptura por el ingreso a una residencia y para que sigan adelante.
Mejorar la salud y la atención	Garantizar el acceso a los servicios y promover la salud para optimizar la calidad de vida.
Apoyar un buen final de la vida	Evaluar el vivir y el morir en una residencia, y ayudar a las Personas a prepararse para la "buena muerte" con el apoyo de sus familias.
Mantener la fuerza de trabajo a punto para el objetivo	Identificar y afrontar las necesidades de formación, promover competencia profesional del personal de atención.
Promocionar una cultura positiva	Crear liderazgo/s, gestores y expertos para lograr una cultura de los cuidados y atención transformadora hacia ACP.

My Home Life: temas para la promoción de la calidad de vida (FORO NNCHR&D, 2007)

INDICADORES DE CALIDAD: ¿calidad de Vida/calidad de los cuidados?

- % Personas residentes que se sienten **emocionalmente apoyados** para manejar su sensación de perdida
- % de Personas residentes que creen que el personal de su unidad conoce su Historia de su Vida
- % de familiares que cree que el personal sabe quienes son y se sienten bienvenidos en la residencia
- % de residentes, familiares y personal que creen que la residencia es parte de su comunidad local
- % de decisiones implementadas basándose en la **participación o decisiones** de los residentes
- % de residentes que creen que sus derechos se reconocen y se tienen en cuenta

- % de empleados que creen que pueden **asumir riesgos** calculados en la atención
- % de residentes que se sienten capaces de hablar con el personal **sobre la muerte** y el proceso de morir, cuando lo deseen.
- % de residentes que creen que el personal les anima a ser autosuficientes.
- % de residentes que creen que el personal les concede **tiempo para** que hagan cosas por si mismos.
- % de familiares que se sienten **implicados en las decisiones** acerca de los cuidados y se valora sus aportaciones.
- % residentes que creen que **su privacidad** esta adecuadamente protegida.
- % de residentes con un **trabajador asignado** específicamente.
- % de residentes cuyas necesidades y **preferencias** (estilo vida, culturales) están satisfechas.
- % de residentes que creen que tienen suficiente control sobre su vida cotidiana.

EL CONTRASTE CON LOS PROFESIONALES. Los sistemas de calidad generalistas:



- Facilita y promueve la Planificación estratégica de la entidad.
- Orienta en la identificación de indicadores de resultados generales del Centro y específicos de la atención.
- Ayuda a la organización de la actividad y la planificación del trabajo en general.
- Supone evidenciar el nexo entre las actividades y acciones con los resultados
- Exige sistematizar utilizando procedimientos y protocolos y por tanto plantea pautas de trabajo.
- Ordena y orienta la actividad. Homogeneiza las maneras de hacer las tareas. Y esto se percibe en ocasiones como una facilitación del desempeño. Seguridad-riesgo
- La identificación y uso de indicadores y datos permite un mejor planteamiento de los procesos de mejora continua.

- La planificación de objetivos y el seguimiento de los resultados facilitan la corrección continua y mejora.
- Incorpora la visión de orientación al cliente
- Permiten estandarizar las mejores prácticas y aplicar metodología de trabajo.
- Influyen positivamente en la interdisciplinariedad, comunicación e implicación de los trabajadores.
- Mejora la transmisión de información.
- Incrementa la competencia profesional, es una especie de proceso formativo.
- Incorpora las expectativas de los grupos de interés.
- Permite la identificación de incidencias y su gestión.
- Influye positivamente en la imagen externa de la entidad.

Grupos de Interés y variables consideradas

PERSONAS MAYORES

- Autonomía.
- Intimidad.
- Dignidad.
- Vida cotidiana.
- Preferencias y deseos.
- Relaciones personales.
- Satisfacción general

FAMILIAS

- Participación en el centro.
- Interacción con profesionales.
- Intervención dirigida a familias.
- Aumento de confianza en el servicio.
- Garantía de seguridad.
- Percepción de calidad del Servicio.
- Satisfacción general.

ENTIDAD EMPRESA

- Control de la actividad.
- Flexibilidad Organizativa.
- Gestión de personas.
- Resultados económicos.
- Eficiencia en general.
- Garantía de seguridad.
- Imagen externa.

PROFESIONALES

- Incremento de trabajo.
- Cambio / flexibilidad de roles.
- Apoyo al trabajo en equipo.
- Implicación / motivación.
- Mejora prácticas profesionales.
- Garantía de seguridad.
- Satisfacción personal.

CLIENTE INSTITUCIONAL - ADMINISTRACIÓN

- Labor de inspección.
- Garantía de seguridad.
- Aumento de confianza en la entidad.
- Satisfacción general.

Sistemas de Calidad.

- Norma ISO
- Modelo EFQM
- Norma 158101
- Sistema Garantía Calidad, SIIS

Instrumentos para la Evaluación-Autoevaluación en los Centros Residenciales.

- Sistema de Evaluación de Residencias de Ancianos SERA. *Rocío Fernández Ballesteros*
- Guía de recomendaciones prácticas para las residencias de Personas mayores "Los Derechos de las Personas y el medio residencial .*SIIS*.
- Escala FUMAT, Evaluación de la Calidad de Vida en personas Mayores de *M. A. Verdugo*

RES		Autono mía.	Intimid ad.	Dignid ad.	Vida cotidia na.	Preferen cias y deseos.	Relacion es personal es.	Satisfacc ión general
λ (ISO							
₹	EFQM						7,1*	
S	SERA	7,3	7,1	7,5		7,1	7,2	7,4
PERSONAS MAYORES	GARANTIA CALIDAD Y DERECHOS	8	8,4	8,4	7,5	7,8	7,7	8,1
	FUMAT	7,6	7,4	7,5	7,4	7,4	7,5	7,6

FAMILIAS		Particip ación en el centro	Interacc ión con profesio nales		Interve nción familia s	confian za en la entidad	Satisfa cción general	Garant ía de segurid ad
	ISO							7
	EFQM		7	7,1		7,2	7,1	7,4
7	SERA							
	G. C. Y DERECHO S	7,1	7,5	8	7,6	8,1	8,1	7,6
	FUMAT							

PROFESIONALES		Increm ento trabajo	Cambi o /flexibi lidad de	traba jo en equi po	Implic ación / motiva ción	Mejora práctica s profesio nales	Garant ía de seguri dad	Satisfa cción person al
SIC	ISO		roles				7,1	
)E	EFQM	7		7,3		7,2	7,1	7,1
)RC	SERA							
	C. Y DERECHOS	7,1	7,2	7,7	7,7	8	7	8
	FUMAT					7		

		Eficienci a en general	Image n extern a	Flexibili dad Organiz ativa	Gestió n de person as	Control de la actividad	Resultad os económi cos	Garantía de segurida d
10	ISO		7,5			7,8		7,4
ENTIDADES	EFQM	7,8	8,5	7,7	7,3	7,8	7,6	7,8
	SERA			7,3				
ENT	GARANTIA CALIDAD Y DERECHOS		7	7				
	FUMAT							

INSTITUCIONAL		Labor de inspecci ón	Aumento de confianza	Garantía seguridad	Satisfacción general
	ISO	8	7,9	7,5	7
NS	EFQM	8,2	8,1	7,8	8,7
	SERA				
CLIENTE	GCALIDAD/DERECHOS		7		
7	FUMAT				

Modelo Atención y de Gestión



CALIDAD DE CALIDAD TOTAL VIDA

DIMENSIONES (R. Schalock)

- •BIENESTAR EMOCIONAL
- •RELACIONES INTERPERSONALES
- •BIENESTAR MATERIAL
- DESARROLLO PERSONAL
- •BIENESTAR FÍSICO
- AUTODETERMINACIÓN
- •INCLUSIÓN SOCIAL
- DERECHOS

COMPROMISO ÉTICO

- ORIENTACIÓN A LOS RESULTADOS
- ORIENTACIÓN AL CLIENTE
- LIDERAZGO Y CONSTANCIA OBJETIVOS
- GESTIÓN POR PROCESOS Y HECHOS
- DESARROLLO E IMPLICACIÓN PERSONAS
- APRENDIZAJE, INNOVACIÓN Y MEJORA CONTINUA
- **DESARROLLO DE ALIANZAS**
- RESPONSABILIDAD SOCIAL