

Grupo 2



¿Qué recurso humano y equipos de trabajo se necesitan para intervenir adecuadamente ?

Leticia Barreto
Hector Gallego
Mario Almanza

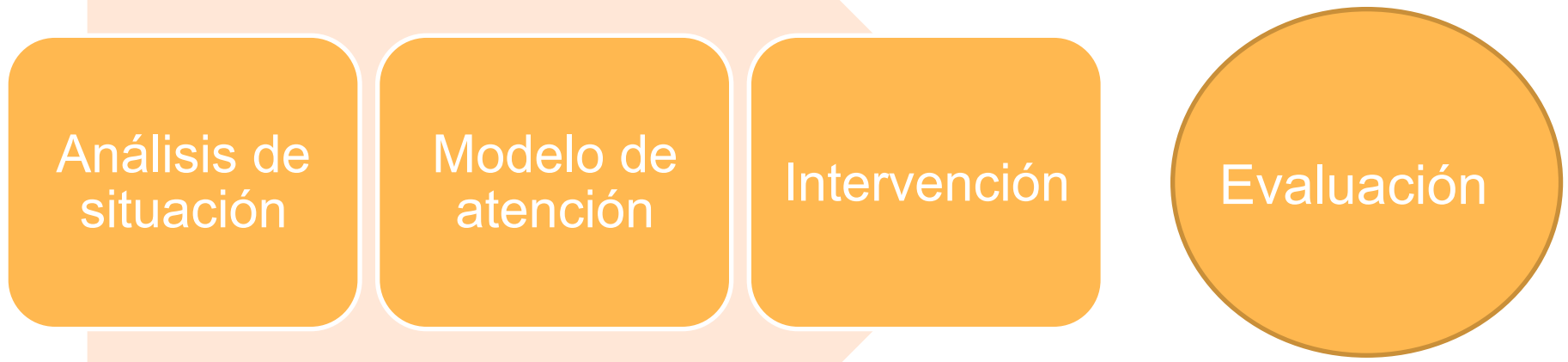
Diana Pareja
Susana Tito
Laura García

María Laura Robledo

Objetivos

- Definir el equipo de trabajo y perfil de puestos
- Definir las competencias necesarias
- Definir en qué nivel de atención priorizar los programas de capacitación

Estrategia inicial



Dimensiones de intervención



Innovative Care for Chronic Conditions : Organizing and Delivering High Quality Care for Chronic Noncommunicable Diseases in the Americas, 2013 ISBN 978-92-75-11738-5

Competencias profesionales por niveles

FIGURA 4. La pirámide Kaiser permanente de riesgos modificada.



- Nivel 1: tamizaje, funcionalidad
- Nivel 2: Síndromes geriátricos, enfermedades prevalentes
- Nivel 3: Manejo de comorbilidad compleja

Nuevos puestos

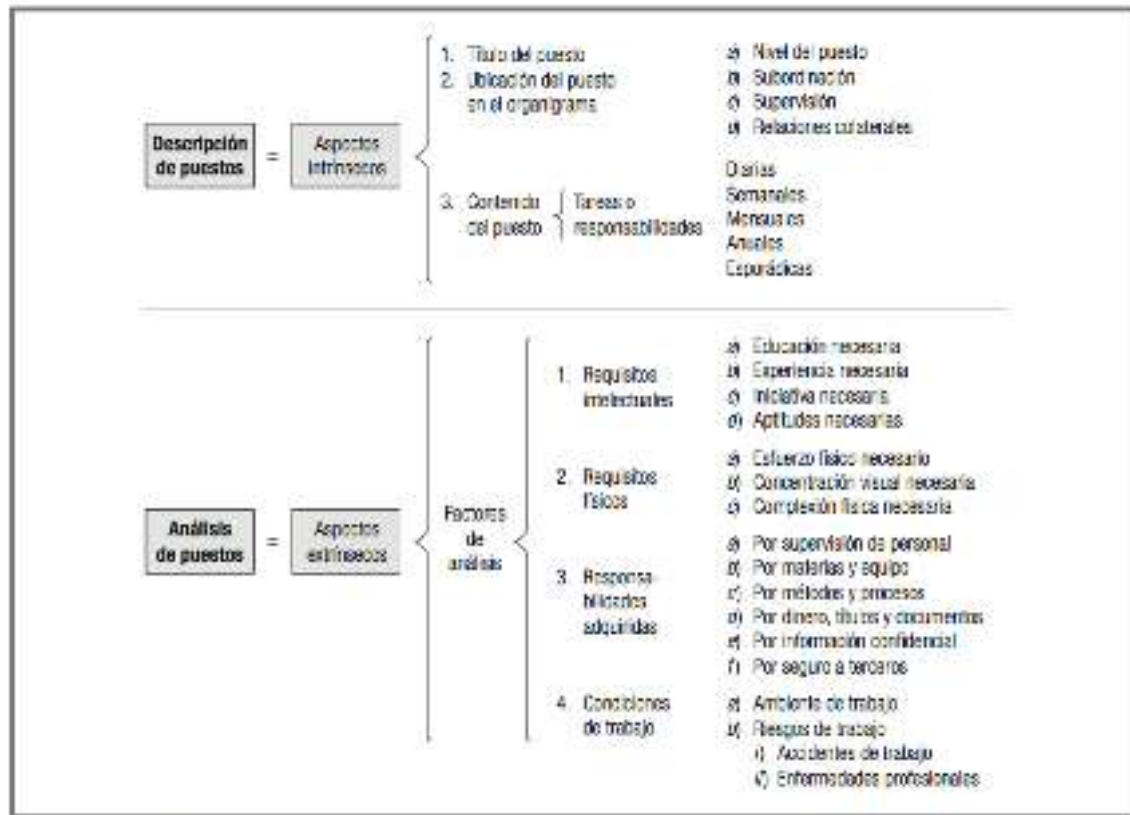


Figura 8.3 Alcance de la descripción y del análisis de puestos.

Equipo de trabajo

- Miembros de atención en salud que colaboren unos con otros, así como con los pacientes y sus familiares → Equipo proactivo y preparado;
- Equipo multidisciplinario;
- Intervenciones sociosanitarias.

Equipo multidisciplinario

FIGURA 4. La pirámide Kaiser permanente de riesgos modificada.



Nivel 1:

- médico de APS, técnico, líderes informales (voluntariado)

Nivel 2:

- Geriatra, psicólogo, TO, nutricionista, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, otras especialidades

Nivel 3

- Especialización de la atención

Educación

Investigación

Nuevos puestos/profesiones

- En lugar de trabajadores de la salud → pares como educadores y formadores = líderes no formales
- Cuidadores formales y no formales
- Administradores, especialistas en tecnologías

- El coordinador de atención puede ser un gerente de enfermería, un trabajador social, un trabajador comunitario en salud o una persona no profesional.

Ejemplos

- Programa de Capacitación de médicos de cabecera en geriatría (on line)
Argentina (PAMI)
- Universidad Virtual Minsal Chile. EMPAM (equipo no médico)
- Escuelas de cuidadores formales y no formales (Cuba)

Ejemplo

- Chile, Costa Rica, Cuba y Mexico



Innovative Care for Chronic Conditions : Organizing and Delivering High Quality Care for Chronic Noncommunicable Diseases in the Americas, 2013 ISBN 978-92-75-11738-5

Conclusiones

- Se necesita con urgencia una acción de salud pública integral sobre el envejecimiento, utilizando y formando al recurso humano disponible
- Tenemos pruebas para actuar ahora
- Cada país lo puede hacer independiente de su situación (Social, Económica)
- Brindar capacitación en geriatría y gerontología en pre y post grado
- Educación en el envejecimiento.

¡Gracias !

