



LA NUEVA EXISTENCIA

Actuar para el futuro de la asistencia sanitaria, basado en las realidades de hoy

Un marco de acción para el futuro de la asistencia sanitaria

Este momento de nuestra historia compartida, en el que nos enfrentamos a una pandemia global y a las realidades sociales de inequidad y racismo, ha transformado para siempre las bases de la asistencia sanitaria a nivel mundial y ha puesto de manifiesto sus fisuras y debilidades sistémicas. No existe una normalidad a la que podamos o debamos volver. Más bien, estamos llamados a establecer una nueva existencia para el cuidado de la salud.

Por esta razón, gobernado por un equipo directivo global y enriquecido por las voces de nuestra comunidad, The Beryl Institute ha emprendido el proyecto The New Existence. Este esfuerzo ayudará a vislumbrar cómo será; lo que nos requerirá que hagamos en la práctica, en los procesos y en las políticas; y lo que nos exigirá como personas que impulsan la atención médica.

Basado en las visiones estratégicas que dan forma al marco de experiencia en el cuidado de la salud y que nos llevan a nuestra visión comunitaria, la Experiencia Humana 2030, un enfoque en La Nueva Existencia, alinearé esfuerzos dispares y garantizará que la experiencia humana en el cuidado de la salud prospere. En última instancia, nos guiará a través de este momento hacia un futuro que creemos juntos.

The New Existence se basa en estos acuerdos fundamentales::

- Este trabajo nace de nuestra experiencia común en este momento

- Todos somos personas implicadas en el cuidado de la salud y debemos reconocer y actuar juntos sobre lo que nos impacta.
- Insistimos en la equidad en salud
- Nos comprometemos a trabajar mejor juntos, durante y más allá de esta situación.
- Saldremos de esta crisis como mejores personas, organizaciones y sistemas.

Para avanzar hacia la Nueva Existencia, sugerimos un enfoque en cuatro áreas esenciales presentadas en la página siguiente y ofrecemos un conjunto de acciones alineadas con cada una. Cada elemento de acción estará respaldado por una relación de prácticas y recursos para apoyar a las organizaciones en sus esfuerzos.

A continuación, encontrará el marco completo de The New Existence. Para explorar las acciones principales, subacciones y la biblioteca de recursos asociada, navegue a cada sección específica y haga clic en el título de esa sección. En cada sección se desplegará una lista detallada de acciones. Cuando haga clic en cada acción, le llevará a la página de recursos específica para la misma. También le invitamos a enviar nuevos recursos para cualquiera de las acciones específicas. Para ello, haga clic en el enlace de envío situado en la parte inferior de cada segmento. Esperamos que disfrute explorando el marco de The New Existence.

Acerca del Instituto Beryl

El Beryl Institute es la comunidad global de práctica comprometida con elevar la experiencia humana * en el cuidado de la salud. Creemos que la experiencia humana se basa en las experiencias de los pacientes y las familias, los que trabajan en la atención médica y las comunidades a las que sirven. Definimos la experiencia del paciente como la suma de todas las interacciones, moldeadas por la cultura de una organización, que influyen en las percepciones del paciente en todo el proceso de atención.

Un marco de acción para el futuro de la asistencia sanitaria

Equipo de Cuidados

Redefinir y promover el papel fundamental que los pacientes y su círculo de apoyo tienen en los equipos de cuidados.

Redefinir el equipo de cuidados

- Identificar a los miembros del equipo de cuidados, incluida la familia del paciente, los proveedores de atención médica y el círculo de apoyo del paciente.
- Orientar a los miembros del equipo de cuidados, incluido el paciente, sobre sus funciones, responsabilidades y beneficios de ser parte activa del equipo de atención.
- Incluir a un referente de atención formal como parte del equipo de atención del paciente y considerar a mentores de estos referentes, intermediarios y socios culturales.

Invitar y activar la asociación

- Asegurarse de que los pacientes y sus familias desarrollan conjuntamente el plan de cuidados y son parte activa de las interacciones del equipo de cuidados y las discusiones sobre la toma de decisiones.
- Identificar y actuar sobre lo que más les importa a los pacientes, las familias y el círculo de apoyo del paciente.
- Identificar y eliminar las barreras para la coordinación eficaz del equipo de cuidados.
- Alentar a los pacientes y a sus familias a desempeñar funciones más allá de su propia trayectoria de atención.

Comprometerse con el bienestar del equipo de atención

- Celebre y reconozca a todas las personas que ofrecen y reciben esa atención, y promueva la alegría en el trabajo.
- Monitorizar y gestionar el trauma, el agotamiento y la resiliencia de todos los miembros del equipo de cuidados.
- Reconocer y reducir el estigma asociado a la salud mental y conductual de todos los miembros del equipo de cuidados.

Modelos de cuidado y operaciones

Co-diseñar sistemas, procesos y comportamientos para ofrecer la mejor experiencia humana.

Co-diseñar sistemas intencionales, innovadores y colaborativos

- Crear sistemas colaborativos que integren principios de calidad, seguridad, compromiso y bienestar.
- Utilizar el co-diseño centrado en el paciente para asegurar sistemas consistentes y equitativos que sean personalizados e inspiren confianza. Innovar procesos de atención para transformar el comportamiento

Co-diseñar flujos de trabajo que promuevan la asociación entre pacientes, familias, profesionales de la salud y comunidades.

- Solicite y actúe sobre la retroalimentación en cada punto de contacto con respecto a los resultados que importan.
- Desarrollar y aplicar medidas y herramientas estandarizadas para la mejora continua.

Gobernanza y liderazgo

Reinventar, redefinir y remodelar el papel esencial del liderazgo para impulsar el cambio sistemático.

Crear transparencia en todo el ecosistema sanitario

- Comprometerse con una estrategia integrada para mejorar la experiencia del paciente.
- Crear una cultura de confianza.
- Facilitar la comunicación entre las organizaciones de salud, investigación y defensa del paciente.

Restaurar y fomentar la confianza

- Formalizar programas de divulgación con pacientes, familias, profesionales de la salud y comunidades.
- Buscar activamente comprender las preocupaciones y necesidades de los pacientes, las familias, los profesionales de la salud y las comunidades.
- Involucrar a todas las partes interesadas en la coproducción, diseño, implementación y evaluación de iniciativas nuevas y existentes.

Transformar la atención médica en colaboración con diversas voces

- Involucrar a redes de diversos líderes comunitarios como socios para transformar la salud de la comunidad.
- Abordar los determinantes morales y sociales de la salud.
- Tomar acciones directas para garantizar la equidad en la atención médica.

Políticas y problemas sistémicos

Abogar por políticas de pago institucionales, gubernamentales y de financiación equitativas, para impulsar un cambio positivo.

Asociación humana en el ecosistema de la salud

- Mejorar la experiencia de los pacientes y de su círculo de apoyo.
- Involucrar a pacientes, familias, profesionales de la salud y comunidades.
- Eliminar las barreras para acceder a la atención.

Investigar, medir y eliminar las estructuras y sistemas que conducen a las desigualdades.

- Identificar dónde existen desigualdades y sesgos dentro de las políticas y procesos actuales.
- Examinar los datos para comprender las disparidades que influyen en la experiencia y los resultados.
- Eliminar las políticas y prácticas que generan resultados no equitativos.
- Implementar prácticas que garanticen resultados de salud equitativos.

Modernizar las encuestas y democratizar los datos

- Diversificar las formas en que capturamos y escuchamos las voces de los pacientes y sus familiares en todos los entornos de atención.
- Democratizar los datos de las encuestas sobre la experiencia del paciente para que sean más transparentes, accesibles y procesables.
- Modernizar las encuestas de experiencia del paciente para capturar información actual y relevante sobre las necesidades y prioridades del paciente.