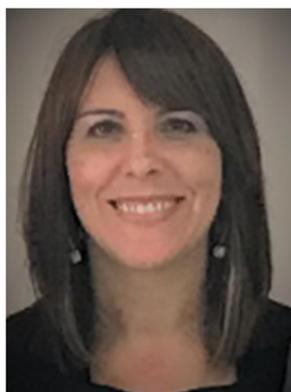




INFORME EJECUTIVO ANÁLISIS DE BRECHAS Y MARCO DE INTERVENCIÓN TEC-MED

**“Desarrollo de un modelo transcultural de atención
ético-social para poblaciones dependientes en la cuenca
mediterránea”**



Dra. Ana María Porcel Gálvez,
**COORDINADORA DEL CONSORCIO E INVESTIGADORA
PRINCIPAL DEL PROYECTO TEC-MED
(Universidad de Sevilla)**

La pandemia actual por SARS-CoV-2 (COVID-19) ha afectado con mayor incidencia y gravedad a las personas mayores en todo el mundo. Poniendo de manifiesto la necesidad de trabajar hacia un modelo que incremente las capacidades y competencias de los proveedores de cuidados relacionados con la vulnerabilidad y las personas mayores, para incorporarlos a las Políticas Sociales y de Salud.

En este sentido, los países del sur de Europa, hogar de algunas de las civilizaciones más antiguas del mundo, además de compartir lazos culturales, están siendo los más castigados en esta pandemia y enfrenta ahora más que nunca estas necesidades. La Atención Integral y Centrada en la Persona (AICP) se erige como una línea innovadora, que precisa de una atención socio sanitaria integrada en el reconocimiento y valor de la singularidad de cada individuo

El proyecto de investigación TECMED de la convocatoria ENI CBC 2014-2020, aborda estos desafíos, desarrollando un modelo de cuidados transcultural, ético y social para la población dependiente en la cuenca del mediterráneo. Con un enfoque basado en la justicia, intimidad, confidencialidad, género, accesibilidad universal, participación activa de la comunidad y los valores del estado del bienestar y la gobernanza.

Se hace necesario, por tanto, la inclusión de la población mayor como parte integrante y activa de la población, poniendo el foco en la persona mayor no solo como un elemento vulnerable sino todo lo contrario, con un protagonismo activo del desarrollo comunitario, y de acción intergeneracional.



Una vez pasada esta crisis sanitaria, serán esenciales las adaptaciones de las políticas públicas y el replanteamiento de los modelos de atención hacia alternativas prosociales, de cohesión social, vinculación sanitaria y empoderamiento de la población mayor. Políticas que respondan a la necesidad de inclusión de la diversidad –en todas sus posibles extensiones significativas- y de regeneración del tejido social.

PRESENTACIÓN

La presentación de este Informe Ejecutivo se torna una de las piedras angulares sobre la que se desarrolla el innovador Modelo TEC-MED. Pretende guiar a usuarios/as, profesionales e instituciones y administraciones en la comprensión de la organización del proyecto TEC-MED, así como en el alcance del mismo. Para ello, se ofrece una esquemática visión de la composición del proyecto en cuanto a equipo de gestión, se presenta la problemática que acompaña al panorama del envejecimiento ligado a la cronicidad y dependencia, y, se detalla para este informe, el momento actual de actividades del proyecto en el que los socios se encuentran.

De forma coherente, se muestran los principales objetivos que el proyecto TEC-MED planea alcanzar, y finalmente, los resultados del análisis de brechas y el marco de intervención se describen como parte del Resumen Ejecutivo.

GESTIÓN DEL PROYECTO TEC-MED

El Proyecto TEC-MED cuenta con **10** socios, en **6** países de la Cuenca del Mediterráneo.

Otros actores clave centrados en el campo del envejecimiento también colaboran en el Proyecto.

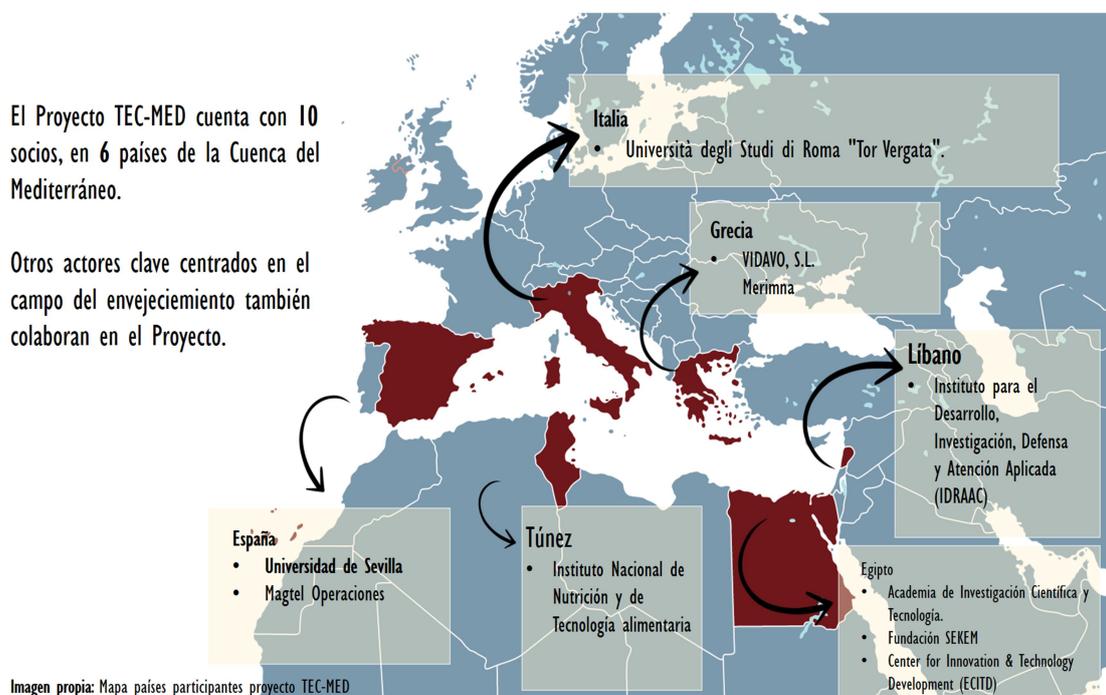


Figura 1. Mapa países y socios participantes proyecto TEC-MED.

La **coordinación general del proyecto es llevada a cabo por la Universidad de Sevilla**, quien cuenta con la participación y el **respaldo de otras entidades Asociadas en España: Ayuntamiento de Sevilla y Orden Hospitalaria Hermanos San Juan de Dios.**

El equipo de gestión del proyecto en **la Universidad de Sevilla está liderado por la Dra. Dña. Ana María Porcel Gálvez** y distribuido en áreas de dirección:

- **Subcoordinadora y Directora científica: Marta Lima Serrano** (PhD). Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología (Departamento de Enfermería). Universidad de Sevilla. E-mail: mlima@us.es
- **Dirección financiera: Sergio Barrientos Trigo** (PhD). Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología (Departamento de Enfermería). Universidad de Sevilla. Grupo PAIDI CTS1050 "Cuidados Complejos, Cronicidad y Resultados en Salud". E-mail: sbarrientos@us.es



- **Dirección Comunicación: Bárbara Badanta Romero** (PhD). Secretaria Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla. Grupo PAIDI CTS1050 “Cuidados Complejos, Cronicidad y Resultados en Salud”. E-mail: bbadanta@us.es

INTRODUCCIÓN

Los sistemas de salud actuales se enfrentan al desafío de la longevidad, y a una pirámide demográfica invertida a consecuencia del aumento de la población mundial mayor de 60 años. A pesar de que la OMS prevé que este grupo etario se duplique entre 2020 y 2050 (Organización Mundial de la Salud, 2017), los países de la cuenca mediterránea están mostrando un patrón común de disminución del apoyo social y son visibles las deficiencias en los modelos de atención ético-social para las personas mayores dependientes.

El proyecto TEC-MED tiene como misión el desarrollo de un modelo de atención ético-social y transcultural para promover los servicios de atención digna y de calidad en las poblaciones de personas mayores dependientes en la cuenca mediterránea. La implementación del Proyecto TEC-MED en seis países de la cuenca del Mediterráneo (España, Italia, Grecia, Líbano, Egipto y Túnez), pretende favorecer la inclusión e integración de personas, teniendo en cuenta factores culturales como su identidad étnica, género y religión; falta de apoyo y redes familiares, factores socio-económicos; el lugar de residencia; y factores éticos como el respeto a la salud física y mental.

Como imperativo inicial, diversas actividades concatenadas en paquetes de trabajo se han planificado, ejecutado y evaluado. El desarrollo de un modelo de atención social debe pasar irremediabilmente por la revisión de la literatura y el GAP existente. De ahí, se desprende la propuesta del Modelo TEC-MED para su implementación posterior (Figura 2).



TEC-MED



Figura 2. Resumen de evolución de actividades generales en el Proyecto TEC-MED.

OBJETIVOS

El objetivo principal del proyecto es desarrollar un modelo transcultural, ético y social para lograr la atención óptima de las personas mayores dependientes y/o en riesgo de exclusión social en la cuenca del Mediterráneo. Además, se han establecido tres objetivos secundarios:

- Apoyar a los actores clave en el desarrollo del Modelo TEC-MED.
- Capacitar a las partes interesadas desde una perspectiva interdisciplinar.
- Implementar la plataforma TEC-MED para fomentar un marco coherente, accesible y cooperativo.

ANÁLISIS DE BRECHAS

Personas expertas en materia de envejecimiento, atención social, ética y transculturalidad han llevado a cabo un análisis de brechas y la definición del marco de intervención para el desarrollo del Modelo TEC-MED. Se invitó a un total de cincuenta y seis expertos/as para participar en tres rondas de un panel Delphi, a fin de establecer los aspectos prioritarios que deben constituir las bases del marco de intervención para el desarrollo del modelo TEC-MED.



TEC-MED

Las mujeres representaron más del 60% de las personas expertas en todas las rondas de análisis (64% en la primera ronda, 62,5% en la segunda y 65% en la tercera respectivamente) y el 47% y 37,6% de estos/as expertos/as, pertenecen a un nivel de micro y meso gestión. La estrategia de captación de expertos/as permitió alcanzar sectores de negocios, administraciones públicas, centros de investigación y/o educativos, y a la sociedad civil (Figura 3).

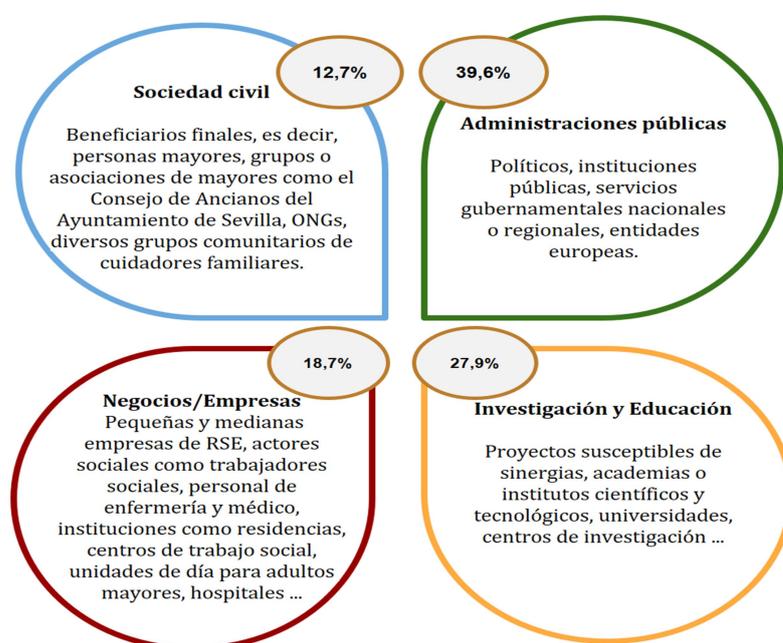


Figura 3. Modelo de Cuádruple Hélice. Representación de expertos según sectores.

El análisis de brechas para el modelo TEC-MED ha incorporado elementos prioritarios partiendo del análisis de:

- 1- **Situación actual** en la que se encuentra la atención social. Destacan la falta de pactos de estado para mantener modelos de atención social libres de cambios políticos, la descoordinación entre instituciones públicas y privadas para la prestación de servicios de atención social, las desigualdades territoriales para el acceso y cobertura de derechos, o la inseguridad y precariedad laboral de los y las profesionales.
- 2- **Situación deseada** con la que se pretende vencer los aspectos negativos mencionados anteriormente, y, además, basar el modelo de atención social



TEC-MED

en la persona como foco, fomentar la autonomía, empoderar a usuarios y familias en la participación y toma de decisiones, entre otros.

- 3- **Gap o brecha** existente entre lo real y lo esperado. Las personas expertas señalan los obstáculos que la burocratización y la falta de especialización profesional suponen para alcanzar el estado deseado.
- 4- **Iniciativas** propuestas para constituir el nuevo modelo. Parten de una reflexión de todo lo anterior, donde los y las expertas son conscientes de las brechas cuyo alcance se plantean reales.

De la misma forma, el análisis cualitativo y cuantitativo de las respuestas de expertos/as, lleva a considerar cuatro dimensiones de atención para el proyecto TEC-MED: aspectos de gobernanza, características intrínsecas y propias del modelo TEC-MED, usuario y familia como centro de la atención y, profesionales/entidades que brindan la atención social bajo el marco de este modelo (Figura 4).

MARCO DE INTERVENCIÓN

Los resultados derivados de la intervención de las personas expertas, se desglosan en iniciativas, propuestas o áreas de interés reflejadas en diferentes categorías o dimensiones (Figura 4).



Figura 4. Propuestas consensuadas y priorizadas por panel de expertos para el desarrollo del marco de intervención del Modelo TEC-MED.



En relación a la **gobernanza**, el modelo TEC-MED apuesta por la garantía del acceso universal a todas las personas mayores dependientes y/o en riesgo de exclusión social, atendiendo especialmente a las nuevas necesidades emergentes, la atención socio-sanitaria de larga duración; la concienciación y sensibilización social sobre el envejecimiento y la calidad de vida de los mayores y sus familias. También cobra gran importancia el empoderamiento de los mayores y familias para la participación en la toma de decisiones y diseño de políticas.

Características distintivas del Modelo TEC-MED serán el foco en la persona como centro de la atención, la promoción del envejecimiento activo, flexibilidad de la atención según evolución de situación de dependencia de las personas mayores, y la elaboración de guías y buenas prácticas basadas en la evidencia científica. El desarrollo de este modelo fomentará un sistema de control de calidad de la atención, el respeto a los derechos y dignidad de los mayores, incluyendo la prevención del abuso o maltrato. El modelo será de aplicabilidad en diversos entornos residenciales, y se potenciará la profesionalización de los servicios de atención domiciliaria.

La mirada hacia los y las **profesionales de prestación de atención social** implica una movilización hacia el reconocimiento social de su labor, la especialización y la formación continuada, la atención prestada desde equipos interdisciplinarios, así como el apoyo a la investigación en áreas de envejecimiento.

El modelo TEC-MED personalizará la atención social para con la **persona usuaria y/o su familia**, empoderándola para la toma de decisiones y cuidando a la persona cuidadora. El fomento de la autonomía y autocuidado del paciente es prioritario. Por último, se desarrollarán propuestas de actividades integradas para la inclusión de los mayores dependientes y/o en riesgo de exclusión social.

“Este documento ha sido producido con la ayuda financiera de la Unión Europea bajo el Programa ENI CBC de la Cuenca del Mar Mediterráneo. El contenido de este documento es responsabilidad exclusiva de la Universidad de Sevilla y en ningún caso puede considerarse que refleja la posición de la Unión Europea o las estructuras de gestión del Programa”.