

RETOS Y PRIORIDADES DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE CUIDADOS, HUMANIZACIÓN Y ATENCIÓN
CENTRADA EN LA PERSONA

SERVICIO ATENCENTRA

GRANDES LÍNEAS DEL SERVICIO

HUMANIZACION



FINAL DE VIDA



ESCUELA ASTURIANA DE
CUIDADOS



PROYECTOS EUROPEOS



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

GRANDES LÍNEAS DEL SERVICIO



HUMANIZACION



MONICA LOPEZ VENTOSO



MARIA ANTONIA HERRERO JABONERO

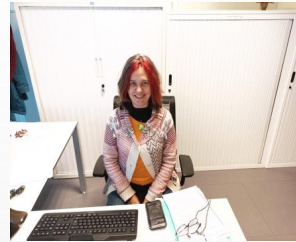


MARTA PISANO GONZALEZ

FINAL DE VIDA



MARIA JESÚS RODRIGUEZ NACHÓN

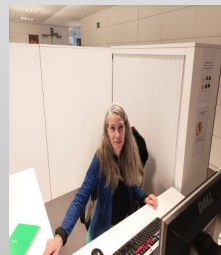


ANA MARÍA MENENDEZ GARCÍA

PROYECTOS EUROPEOS

ISABEL DIEZ VALCARCEL

LAURA PRUNEDA



ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS

CRISTINA FERNÁNDEZ GARCÍA

AMAYA GARCÍA FUEYO

LUCIA FERNÁNDEZ RON



Prescripción enfe

HA DE LOS GRUPOS DE TRABAJO DE LAS NUEVAS GUÍAS PARA LA
ZACIÓN DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS SUJETOS A PRES
MÉDICA POR PARTE DE LAS /LOS ENFERMERAS/OS
Julio de 2022

CUESTIONES DIVULGATIVAS

idos establecidos una vez aprobadas por la Comisión Permanente
ritorial del Sistema Nacional de Salud la "Guía para la indicac
pensión de medicamentos sujetos a prescripción médica po
os de: Hipertensión (HTA)", la "Guía para la indicación, uso y at
medicamentos sujetos a prescripción médica por parte
Dialéts mellitus tipo 1 y tipo 2", la "Guía para la indicac
prescripción de medicamentos sujetos a prescripción médica
/os: Quemaduras", nos corresponde desarrollar en nuestra CCAA
específicas adaptadas a nuestro contexto, de la Coordinación de lo
res ya conformados y en marcha, se encarga la DGCHAS de forma d
a y Planificación Sanitarias.

ario_boe/txt.php?id=BOE-A-2022-11127
ario_boe/txt.php?id=BOE-A-2022-11945



2022

Humaniza

de junio en la Torre Ilunion en Madrid tuvo lugar la 1ª jornada
ans (Humanización de la asistencia sanitaria) donde bajo el título de "
Compromiso con el profesional" se debatieron en varias mesas de t
on mecanismos para encontrar herramientas efectivas para sanar
para acompañar a los profesionales en el proceso de recuperación
os de pandemia.

eneral de Cuidados, Humanización y Asistencia Sanitaria dentro del m
ón del sistema sanitario del Principado de Asturias y en la línea es
"profesionales", fue representada por las compañeras Delia Peñacob
/entoso donde ésta última participó en la mesa de debate "La precau
de los profesionales" junto a un grupo de ponentes destacados o
sistenci sanitaria moderados por Dª Rosalía Gonzalo Corral (Pa
ns).

ra un resumen de la jornada en el siguiente enlace:



CUESTIONES DIVULGATIVAS

BOLETIN

Issue No. 1
Enero 2022

Boletín Informativo

DGCHAS

Resumen de actividad

Prescripción Enfermera: Página 4

Escuela Asturiana de Cuidados: Página 5

Proyecto Plan Humanización: Página 9



Nuestro Equipo

Directora General

María Josefa Fernández Cañedo

Jefa de Servicio de Atención Centrada en la Persona y Autonomía

Marta Pisano González

Jefa de Sección

María Jesús Rodríguez Nachón

Jefa de Servicio de Cuidados en Atención Sanitaria y Atención Sociosanitaria

Aña Baltar Barrio

Jefa de Sección

Mónica Armayor Prado

Equipo de trabajo

Beatriz Braña Marcos

Rocío Coto Moreno

Isabel Díez Valcarce

Cristina Fernández García

Laura González Lozano

Nerfi Iglesias Fernández

Marián Laviana Fernández

Mónica López Ventoso

Della Peñacoba Maestre

Loli Romo Esteban

Humanización



Proyecto del Plan de Humanización

En febrero de 2020 se iniciaron los primeros pasos de lo que hoy es una realidad: el Proyecto del Plan de Humanización del Sistema Sanitario Público del Principado de Asturias.

Un grupo matriz compuesto por profesionales multidisciplinares de todas las áreas sanitarias de Asturias, ponían los primeros granos de arena en este proyecto que constituirá la base fundamental del Plan de Humanización descrito en la ley de Salud 7/2019 de 29 de marzo del Principado de Asturias.

En los principios rectores Art. 3, el Art. 32 del Plan de Salud figura como una de las estrategias de intervención siendo en el Art.62 donde se desarrolla específicamente el compromiso de la elaboración de un Plan de Humanización del Sistema Sanitario Público del Principado de Asturias.

Líneas generales

Estos documentos, que en breve estarán a disposición de todas las gerencias, han sido fruto de la participación y el trabajo de varios profesionales de diferentes ámbitos y áreas sanitarias.

Expresan por un lado las líneas generales en que se basa el pensamiento de la humanización en la asistencia sanitaria en nuestra Comunidad Autónoma, y por otro, los Principios Rectores sobre los que queremos construir el marco de referencia del resto de acciones. Encaminadas éstas a mejorar y apoyar una sanidad más humana y cercana, tanto hacia los usuarios, como hacia los propios profesionales, protagonistas y base fundamental del sistema.



Estrategia

La Estrategia de implantación pretende unificar de forma cómoda y homogénea un lenguaje común a la hora de hablar de acciones e indicadores, permitiendo facilitar a las Áreas la implantación de medidas y a futuro compartir experiencias que hayan sido exitosas en otras áreas.

La creación de indicadores permite medir la progresión de las acciones implantadas, a fin de no consumir energías en aquellas que no tengan el efecto deseado, sabiendo rectificar a tiempo o abandonando esa línea para cambiarla por otra más adecuada con la antelación suficiente.

Durante el mes de febrero se realizó la presentación inicial en las Áreas por parte de la DGCHAS.

Proyecto europeo que se desarrollará en tres años y cuenta con una financiación de 4.000.000€.

El objetivo de esta acción conjunta es desarrollar e implementar en los países de la Unión Europea que se han adscrito, un programa de estilo de vida para personas con diabetes tipo 2 con la meta de mejorar los niveles de salud su calidad de vida y reducir los costes de la atención sanitaria.



Este proyecto europeo que se desarrolla en tres años y cuenta con una financiación de 4.000.000€, que participan a nivel europeo en el proyecto constan de profesionales de diferentes disciplinas: Enfermeras expertas en diabetes (coaches), Nutricionistas, Médicos Internistas y así como Médicos de Familia.

El equipo multidisciplinar de atención centrada en la persona y autonomía de este equipo multidisciplinar...



El equipo multidisciplinar de atención centrada en la persona y autonomía (DGCHAS), lideran este proyecto coordinando a 15 países europeos.



Best Practice en Diabetes.

Asturias proyecto de

Experiencing



Joint Action

CARE4DIABETES

El equipo coordinador europeo reside en Asturias, en esta Dirección General. Enfermeras del Servicio de Atención Centrada en la Persona y Autonomía (DGCHAS), lideran este proyecto coordinando a 15 países europeos.



15 Países Europeos se han adherido inicialmente al proyecto.

BPSO CENTRO COMPROMETIDO CON LA EXCELENCIA EN CUIDADOS

Centro Coordinador Regional BPSO / España / Asturias

El 1/12/2021 se resolvió la convocatoria de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CECE®) / Best Practice Spotlight Organization (BPSO®). En ella resultaron seleccionadas instituciones de las áreas sanitarias I y IV, tras haber superado con éxito una evaluación científica externa y una evaluación estratégica por parte del Centro Coordinador Nacional y del Centro Coordinador Regional.

Según lo anterior, y desde el 1 de Enero de 2022, estas instituciones han entrado a formar parte del Programa de CECE®/BPSO® y de su Red de Centros, en calidad de candidatas a obtener, en el plazo de tres años, la designación correspondiente.

Durante el mes de Enero de 2022 se han firmado los Acuerdos correspondientes entre el Centro Coordinador Regional BPSO / España / Asturias® y las instituciones candidatas señaladas.

| Actividad | Realizado |
|--------------------|-----------------|
| Ases. Sanitaria I | Se ha realizado |
| Ases. Sanitaria IV | Se ha realizado |

COMPROMISO
Cartas de Servicio Administración del Principado de Asturias.

El compromiso de esta DGGCHAS se materializa también en la atención a la ciudadanía a través de las Cartas de Servicio.

El Decreto 61/2014, de 25 de junio, por el que se regulan las cartas de servicios en el ámbito de la Administración del Principado de Asturias, en su artículo 3, las define como documentos en los que cada órgano o unidad informa a la ciudadanía sobre los servicios que presta, los compromisos de calidad que asume y los derechos que asisten a aquella en relación con estos servicios.

Durante el pasado mes de noviembre fue publicada Carta de Servicio del Servicio de Atención Sanitaria y Atención Sociosanitaria.

BOPA núm. 246 de 24-xii-2021

En Enero fue publicada la Carta de servicios del Servicio de Atención Centrada en la Persona y Autonomía.

BOPA núm.7 de 12-4-2022

Las Cartas de Servicios con un compromiso de calidad para con la ciudadanía.

COVID PERSISTENTE
¿Cómo reconozco?

Se establece un grupo de trabajo multidisciplinar para elaborar un DOCUMENTO DE REFERENCIA DE ATENCIÓN AL COVID-19 PERSISTENTE que asegure la equidad en la atención en la comunidad autónoma.

El objetivo general es desarrollar un PROCESO DE CUIDADOS INTEGRADOS EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE CONDICIÓN POST-COVID, mediante la propuesta de definición de dicha entidad para el Principado de Asturias, garantizando la continuidad asistencial a través de los diferentes niveles y actores asistenciales y liderado desde la AP.

El documento está ya revisado por todo el equipo y por el Colectivo Covid persistente de nuestra Comunidad y a falta de ultimar unos detalles, estará listo para trasladárselo al Consejo y a la Gerencia del SESPA.

Se celebrará una JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN Y DIFUSIÓN, que se organizará en el HUCA, muy probablemente el 18 de Mayo (presencial+ streaming).

GRUPO DE TRABAJO: Médicos y Enfermeras de Atención Primaria, Trabajadores Sociales, Fisioterapeutas, Profesionales de la Salud Mental.

PROCESO ASISTENCIAL EN PERSONAS CON CONDICIÓN POST-COVID.

- Introducción.
- Objetivos generales y específicos.
- Servicios o Unidades con posible implicación en el proceso asistencial de la condición post-COVID.
- Proceso diagnóstico inicial de condición post-COVID.
- Protocolo de atención según síntomas persistentes y criterios de derivación.
- Papel de Enfermería de Atención Primaria.
- Procedimiento de Trabajo Social Sanitario en condición Post-COVID y secuelas derivadas de COVID-19.



Consejería de Salud

Febrero 2022
Issue No. 2
Boletín Informativo

DGCHAS
Resumen de actividad

- Premios solidarios ONCE: Página 4
- Coordinación del proyecto IDE AHL: Página 5
- BPSO Evolución: Página 7

Premios Solidarios ONCE

La "Edición Especial 2022" de los premios Solidarios ONCE celebra el 9 de Febrero de 2022 arrancaba con un premio muy especial. La Dirección General de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria (DGCHAS) por el programa Paciente Activo Asturias (PACAS). Este programa lleva desarrollándose desde el año 2015 en Asturias mediante talleres para mejorar la calidad de vida de personas afectadas por patologías crónicas a través de mecanismos de apoyo y formación entre iguales, que faciliten una mayor autonomía del paciente y sus familias y mayor efectividad en los cuidados.

Premio Solidarios Fundación ONCE
 Categoría Administración Pública

grupo social ONCE

Centro Coordinador Regional BPSO / España / Asturias®

Nuestro pasado y presente

- El pasado 7 de Febrero de 2022, como parte de la formación a las nuevas cohortes de centros candidatos a Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados, tuvo lugar la *Jornada Virtual de Red Nacional de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCECB® / BPSO® España)*. En ella, tuvimos el placer de escuchar a la Dra. Doris Grinspun, Chief Executive Officer de la Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO®), creadora y desarrolladora del Programa BPSO® a nivel mundial.
- El Centro Coordinador Regional BPSO / España / Asturias® (CCR) participó en la Jornada, mostrando la historia de la creación y evolución del CCR desde 2018, y presentando a los Centros de la primera y segunda cohorte autonómicas, junto a sus respectivas líneas de trabajo.
- Los centros de la primera cohorte autonómica son el BPSO Área Sanitaria III®, el BPSO Hospital Universitario de Cabueñes® y el BPSO Área Sanitaria VII®. Los de la segunda cohorte, son los recientemente incorporados BPSO Área Sanitaria I® y BPSO Área Sanitaria IV®. Próximamente, el BPSO Hospital Valle del Nalón, centro BPSO® de la segunda cohorte nacional, será transferido al CCR para su gestión directa.
- Por otro lado, durante este mes de Febrero, se han dado los primeros pasos para la incorporación de los nuevos Centros a la Red BPSO® autonómica y al trabajo que desarrollan todos los centros de manera conjunta a través de la misma.

El Improving Digital Empowerment for Active Healthy Living (IDE AHL) es el título de este proyecto en el que la DGCHAS es Coordinadora.

Ha sido financiado con **2.791.350€** por la *European Health and Digital Executive Agency (HADEA)* en el marco de los proyectos HORIZON-HLTH-2021-STAYHLTH-01.

El consorcio IDE AHL está compuesto por 14 socios multidisciplinares de 10 Estados miembros de la UE, que trabajan de la mano con los pacientes, los ciudadanos y un amplio sector socioeconómico a nivel local.

En el mes de febrero, tras el anuncio de la concesión del proyecto, se ha firmado la declaración de honor. Inicialmente se andará en mayo y se desarrollará a lo largo de 2 años.

Coordinación del proyecto IDE AHL

La Dirección General de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria coordinará este proyecto europeo.

CUESTIONES DIVULGATIVAS



Prescripción enfermera

PUESTA EN MARCHA DE LOS GRUPOS DE TRABAJO DE LAS NUEVAS GUÍAS PARA LA INDICACIÓN USO Y AUTORIZACIÓN DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS SUJETOS A PRESCRIPCIÓN MÉDICA POR PARTE DE LAS /LOS ENFERMERAS/OS
Julio de 2022

A partir de los contenidos establecidos una vez aprobados por la Comisión Permanente de Farmacia del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud la "Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las /los enfermeras/os de: Hipertensión (HTA)", la "Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las /los enfermeras/os de: Diabetes mellitus tipo 1 y tipo 2" y la "Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las /los enfermeras/os: Quemaduras", nos corresponde desarrollar en nuestra CCAA protocolos y/o guías asistenciales específicas adaptadas a nuestro contexto, de la Coordinación de los grupos de trabajo multidisciplinares ya conformados y en marcha, se encarga la DGCHAS de forma conjunta con la Dirección de Política y Planificación Sanitarias.

https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2022-11127
https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2022-11945

arzo-julio
2022

DGCHAS
Resumen de actividad

Issue n°3

El pasado **25 de junio** en la Torre Ilunion en Madrid tuvo lugar la 1ª jornada de trabajo de la Fundación Humans (Humanización de la asistencia sanitaria) donde bajo el título de **"Humanismo participativo. Compromiso con el profesional"** se debatieron en varias mesas de trabajo temas relacionados con mecanismos para encontrar herramientas efectivas para sanar las heridas emocionales y para acompañar a los profesionales en el proceso de recuperación tras afrontar estos duros años de pandemia.

La Dirección General de Cuidados, Humanización y Asistencia Sanitaria dentro del marco del plan de Humanización del sistema sanitario del Principado de Asturias y en la línea estratégica de "Atención a los profesionales", fue representada por las compañeras Delia Peñacoba Maestre y Mónica López Ventoso donde ésta última participó en la mesa de debate "La preocupación de la humanización de los profesionales" junto a un grupo de ponentes destacados de diferentes ámbitos de asistencia sanitaria moderados por Dª Rosalía Gonzalo Corral (Patrono de la Fundación Humans).

Puedes acceder a un resumen de la jornada en el siguiente enlace:

CUESTIONES DIVULGATIVAS

CUESTIONES DIVULGATIVAS

asturSalud
Portal de Salud del Principado de Asturias

Buscar...

CIUDADANÍA PROFESIONALES MEDIOS EMPRESAS

Astursalud / Ciudadanía / Humanización / Humanización / Noticias de la DGCHAS

Noticias de la DGCHAS

A lo largo de los meses iremos subiendo a esta sección todas las noticias relacionadas con la Dirección General de Cuidados, Humanización y Asistencia Socio Sanitaria (DGCHAS), para que conozcas de primera mano nuestras actividades, proyectos y recorrido.

16 agosto, 2022

Imprimir

Pincha en cada uno de los iconos para ver el boletín en PDF

Boletín enero

Boletín febrero:

Boletín Noticias DGCHAS

HUMANIZACIÓN



Plan Humanización de la Asistencia Sanitaria del Principado de Asturias

El proyecto del Plan de Humanización de la asistencia sanitaria del Principado de Asturias involucra tanto a usuarios, familiares, profesionales y organizaciones en beneficio de una asistencia más humana y de mayor calidad para los pacientes, sus allegados y el conjunto de los profesionales del sistema sanitario.

01 junio, 2022

 Imprimir



Poniendo en el centro a las personas, brindando un trato cálido basado en la empatía y el respeto a sus valores y creencias.

Se persigue una asistencia sanitaria Accesible, Segura y de Calidad. Para lograr estos objetivos es necesaria una visión integral e innovadora de la organización, reconociendo y poniendo en valor el trabajo y el compromiso de sus profesionales sanitarios.

Desde marzo de 2020 unos pocos días antes de iniciarse los eventos que condicionarían nuestras vidas hasta hoy por causa de la pandemia de Covid'19, un grupo de profesionales provenientes de todas las áreas sanitarias en coordinación con la Consejería de Salud, conformaron el Grupo Matriz que trabajaría sobre el documento de *Líneas Generales del Plan de Humanización de la Asistencia Sanitaria del Principado de Asturias*.

Este documento reúne estrategias en forma de acciones, que tras casi dos años de trabajo, pueden ayudar a diseñar un clima de trabajo más humanizado tanto para profesionales como usuarios y sus familiares.

Si quieres consultar el documento pincha aquí:



HUMANIZACIÓN



Estrategia de Implantación en las Áreas

Todas las Áreas sanitarias incluyendo el Hospital de Jove y la Fundación Hospital de Avilés participan de este proyecto desde principios de año.

Grupos de trabajo multidisciplinares trabajarán en conjunto para poner en marcha acciones encaminadas a la mejora de la asistencia, los espacios, el trato al profesional y la escucha activa a la ciudadanía, bajo el paraguas común de la Humanización.

31 mayo, 2022



Dentro del proyecto del Plan de Humanización se encuentra la estrategia de implantación en las áreas, donde profesionales de todos los ámbitos de la sanidad y de todas las áreas sanitarias participarán de grupos de trabajo multidisciplinar donde poner en práctica acciones dirigidas a mejorar la humanización dentro de cada una de las líneas estratégicas: Asistencia, Ciudadanía, Profesionales y Espacios/Confort.



El calendario de trabajo, en conocimiento de todas las áreas, incluye reuniones periódicas del grupo de trabajo, selección de acciones a implantar así como la creación de indicadores para elaborar un correcto seguimiento y evaluación de las acciones escogidas con el fin de mantener y compartir aquellas que mejores resultados obtengan.

A finales de año tendrá lugar una jornada de trabajo en Humanización, que ponga en común las acciones desarrolladas por todas las áreas y permita compartir las experiencias de profesionales, usuarios y gestores en beneficio de una cultura global de humanización.

Si quieres colaborar en tu área con este proyecto ponte en contacto con la dirección de tu centro para que te remitan al grupo de trabajo.



HUMANIZACIÓN




Plan de Humanización - Humanización - x +


humanizacionasturias.es

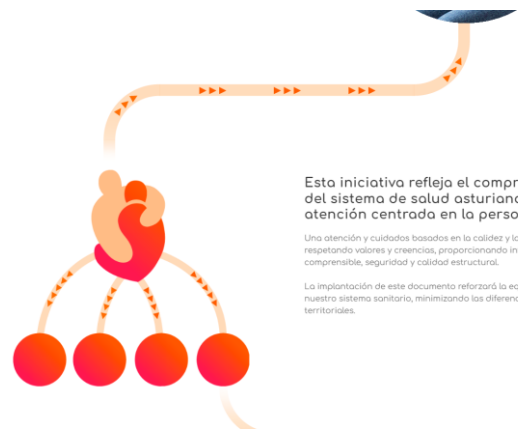
ÁREA PROFESIONAL

[Humanización en Asturias](#) [Cultura de humanización](#) [Blog: Actualidad del Plan](#) [Comparte tu experiencia](#) [Ayúdanos a difundir](#)

PLAN DE HUMANIZACIÓN DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO.
CONSEJERÍA DE SALUD DE ASTURIAS.

Humanización es salud
entre todos 





Esta iniciativa refleja el compromiso del sistema de salud asturiano con la atención centrada en la persona.

Una atención y cuidados basados en la calidez y la empatía, respetando valores y creencias, proporcionando información comprensible, seguridad y calidad estructural.

La implantación de este documento reforzará la equidad en nuestro sistema sanitario, minimizando las diferencias territoriales.



Humanización es salud entre todos.

La Dirección General de Cuidados, Humanización y Atención Socioasistencial de la Consejería de Salud de Asturias presenta estos testimonios de pacientes y personal sanitario del Sistema de Salud del Principado de Asturias (SESPA) dentro del lanzamiento del Plan de Humanización Institucional.

La experiencia y vivencias de la ciudadanía y nuestro personal son el mejor testimonio del valor fundamental de la humanización en el trato entre sanitarios y pacientes, así como en las relaciones entre el personal de los centros sanitarios y los equipos de trabajo que, entre todos y todas, velan por la salud de la población.



HUMANIZACIÓN

HUMANIZACIÓN



BIENESTAR + INCLUSIÓN + PARTICIPACIÓN + RESPETO + ACOMPAÑAMIENTO +

Principios de humanización en salud

EMPATÍA + INTEGRACIÓN + EQUIDAD + AUTONOMÍA + ACCESIBILIDAD +

[¡Contamos con tu participación para poner en práctica los principios de humanización!](#)

→ ¡Participa!



AREA PROFESIONAL

[Humanización en Asturias](#) [Cultura de humanización](#) [Blog: Actualidad del Plan](#) [Comparte tu experiencia](#) [Ayúdanos a difundir](#)

Cuéntanos tu experiencia.

¿Qué es para ti humanizar?, ¿recuerdas el día en que te diste cuenta de su importancia?, ¿has tenido una experiencia humanizadora en salud?, ¿quieres agradecer a alguien su trato humanizador?

Queremos conocer tu opinión tanto si eres paciente, acompañante, profesional sanitario, etc. para que entre todos y todas pongamos la humanización en el centro de la atención sanitaria.

Nombre (Obligatorio)

Correo electrónico (Obligatorio)

Comentario o mensaje (Obligatorio)

Política de Privacidad.

Sí, acepto la [Política de Privacidad](#)

ENVÍANOS TU EXPERIENCIA

JORNADAS Y ENCUENTROS HUMANIZACIÓN



Principado de Asturias

Dirección General de Cuidados,
Humanización y Atención Socio Sanitaria
Dirección General de Calidad,
Transformación y Gestión del Conocimiento

I JORNADA DE HUMANIZACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

15 NOVIEMBRE 2022
Salón de Actos del HUCA
8.30h-19.00h

"Un camino para no
perdernos"

¿QUÉ ES LA HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN SANITARIA?

Inscripciones:
Formulario On-line
Hasta 9 noviembre:



Conferencia Inaugural:
"HACIA UNA CULTURA DE LA HUMANIZACIÓN. UN CAMINO PARA NO PERDERNOS"
Jose Carlos Bermejo

Mesas Redondas:
EXPERIENCIAS DE PROFESIONALES, ÁREAS SANITARIAS Y USUARIOS.

Conferencia Clausura:
"RESILIENTES Y REILUSIONADOS. CUIDÁNDONOS PARA CUIDAR Y HUMANIZAR."
Carlos Hernández



Solicitada acreditación a la Comisión de Formación Continuada

Reconocimientos

Las organizaciones humanas son las que tratan a sus trabajadores como personas y dentro de esta concepción, los agradecimientos son parte fundamental de una cultura organizacional centrada en las personas. Para ello nacen los reconocimientos institucionales periódicos a trabajadores y los extraordinarios para grandes equipos y profesionales excelentes.



Encuentros

Para implantar la cultura de la humanización y fomentar la innovación en la calidad es necesario generar debate y espacios de participación. Los encuentros suponen un espacio único para que las autoridades institucionales, expertos/as y pacientes, gestores/as, líderes comunitarios/as, representantes de asociaciones de pacientes o profesionales puedan discutir propuestas, reconocer logros y compartir avances y retos comunes.



TRABAJOS QUE SURGEN DE LOS GRUPOS

GUÍA DE ATENCIÓN AL DUELO GESTACIONAL Y PERINATAL



Dirección General de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria

Consejería de Salud

Principado de Asturias

Depósito Legal: AS/01324-2022

JORNADA DE PRESENTACION DE LA GUÍA DE DUELO GESTACIONAL Y PERINATAL



30 mayo 2022

Hospital Universitario Central de Asturias
Salón de actos

09:30h Acto inaugural
Pendiente de confirmación

10:00h-11:00h Mesa redonda: acompañando como profesionales
Salomé Álvarez Rodríguez, Matrona Hospital Universitario Central de Asturias
Rosa Patricia Arias Llorente, Pediatra subespecialista en Neonatología del Hospital Universitario Central de Asturias
Marina Navarro López, Ginecóloga y obstetra del Hospital Universitario Central de Asturias
M^ª Teresa Bobes Bascarán, Psicóloga Clínica Área Sanitaria IV

11:00h-11:30h Duelo Perinatal: visión enfermera TFG Universidad de Oviedo
Raúl Hidalgo Lucena, Enfermero

11:30h -12:00h Pausa

12:00h-13:00h Mesa redonda de profesionales: pendiente de confirmar título
Aranzazu Muñoz Mancisidor, Matrona Supervisora de Partos del Hospital San Agustín de Avilés
Pendiente de confirmar el resto de ponentes

13:00h-14:00h Mesa redonda: el sentir de las familias 12:00h-13:00h Mesa redonda: el sentir de las familias
Experiencia de las familias

14:00h-14:30h Presentación del libro "Madres también, alimento para el alma"
Olaya Rubio Vilches

14:30h Clausura de la jornada
Pendiente de confirmación

INSCRIPCIÓN

ÁREA IV: Web del HUCA, pinchando en el icono de Formación
OTRAS ÁREAS: mail a formacionenfermeria.ga4@sespa



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



EVALUACION



Dirección General de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria



| | | | |
|--|--|--|--------------------------------|
| Nombre del indicador | Registro de agradecimientos de pacientes | Número de Ficha | 003 |
| Definición | Porcentaje de agradecimientos recibidos de pacientes que han sido trasmitidos y respondidos por la organización | | |
| Fórmula de cálculo | Componentes de la fórmula | | |
| | Numerador | Nº total de agradecimientos que han sido respondidos un periodo de tiempo determinado (t). | |
| | Fuente del numerador | La indicada por el Área (ej.: SAU) | |
| | Denominador | Nº de agradecimientos registrados en el mismo periodo tiempo determinado (t) | |
| | Fuente del Denominador | La indicada por el Área (ej.: Secretaría de Gerencia) | |
| | Unidad de medida | % | |
| Base normativa legal s/p | | | |
| Responsable de obtención y seguimiento del indicador | Servicio de Atención al Usuario | | |
| Objetivo | >85% | Estándar | >95% |
| Observaciones | La respuesta debe ser directamente al usuario (de entre las/os que se hayan identificado) y/o compartido con la unidad/servicio/profesionales implicados en el agradecimiento. Este indicador puede incluirse en la línea de PFNS y en la de PPC. Para ello se elaborará un registro específico. | | |
| Línea de acción | PPC | | |
| Codificación | PPC_III_AHP_V1_003 | | |
| Versión | V.1 | Elaborado por | Unidad de Calidad del área III |
| Fecha | 03/02/2022 | Grupo de trabajo | No específico |

Dirección General de Cuidados, Humanización y Atención Sociosanitaria



| | | | |
|--|--|--|------------------------------|
| Nombre del indicador | Adaptación de señalética pictográfica | Número de Ficha | 004 |
| Definición | Porcentaje de Señalética adaptada a la acción plan de confortabilidad desarrollado por el Área | | |
| Fórmula de cálculo | Componentes de la fórmula | | |
| | Numerador | Nº de señales que han sido adaptadas en el tramo de tiempo especificado (p.ej. primer trimestre del año) | |
| | Fuente del numerador | La indicada por el Área (ej.: Mantenimiento) | |
| | Denominador | Nº total de señales que tras la evaluación entran dentro de la posibilidad de ser adaptables. | |
| | Fuente del Denominador | La indicada por el Área (ej.: Mantenimiento) | |
| | Unidad de medida | % | |
| Base normativa legal s/p | | | |
| Responsable de obtención y seguimiento del indicador | Dirección de Gestión y Profesionales | | |
| Objetivo | >20% | Estándar | 25% |
| Observaciones | Este indicador se puede construir de forma anual o en tramos de tiempo que estime el responsable de seguimiento, por ejemplo trimestralmente como hemos planteado. Donde cada trimestre se estima que al menos el 20% de las señales pendientes de adaptar hayan sido renovadas, de tal modo que al final del año se hayan adaptado al menos el 80%. | | |
| Línea de acción | Adecuación de los entornos | | |
| Codificación | AEC_I_AP_V1_004 | | |
| Versión | V.1 | Elaborado por | Unidad de Calidad del área I |
| Fecha | 10/02/2022 | Grupo de trabajo | No específico |

final de vida



Principado de
Asturias

Consejería
de Salud

FINAL DE VIDA



LÍNEAS TRABAJO

PALIATIVOS

EUTANASIA

FINAL DE VIDA EN EL S.SANITARIO

GRUPOS

OBSERVATORIO DE MUERTE DIGNA

COMISIONES DE MORTALIDAD DE LAS
ÁREAS

COMISIÓN DE GARANTÍA Y EVALUACIÓN

GRUPO DE PALIATIVOS

FORMACIÓN

PRESTACIÓN EUTANASIA

FINAL DE VIDA



CIUDADANÍA



PROFESIONALES



MEDIOS



EMPRESAS

Astursalud / Ciudadanía / Trámites y prestaciones sanitarias / Proceso al final de la vida

CIUDADANÍA

Información sobre el Coronavirus

Derechos y Cartera de Servicios ▾

Centros asistenciales y farmacias ▾

Estructura organizativa y directorios ▾

Mapa sanitario ▾

Información, Participación y Nuevas acciones ▾

Planes y guías de actuación ▾

Trámites y prestaciones sanitarias ▲

Trámites

Prestaciones sanitarias

Proceso al final de la vida



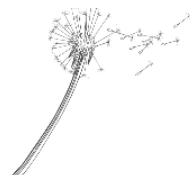
INSTRUCCIONES PREVIAS (TESTAMENTO VITAL)

Información y documentos para tramitar las instrucciones previas en el ámbito sanitario.



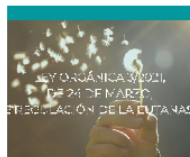
OBSERVATORIO DE LA MUERTE DIGNA

El OMD tiene como fines mejorar el conocimiento, evaluar la calidad asistencial y evitar la variabilidad territorial respecto al proceso del final de la vida.



PROCESO AL FINAL DE LA VIDA

En este espacio de la Web podrá acceder a diferentes apartados en relación al Proceso al final de la vida, que incluirán información asociada a los Documentos de Instrucciones Previas, los Cuidados Paliativos Integrales, la Prestación de ayuda para morir y el Observatorio de la Muerte Digna.



LEY ORGÁNICA 3/2021, DE 24 DE MARZO, DE REGULACIÓN DE LA EUTANASIA. PROCEDIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE AYUDA PARA MORIR

En esta entrada encontrará toda la información y documentación relativa al procedimiento de la Prestación de ayuda para morir, regulada por la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de Regulación de la Eutanasia, que entrará



Principado de Asturias

Consejería de Salud

FINAL DE VIDA



Buscar...



CIUDADANÍA



PROFESIONALES



MEDIOS



EMPRESAS

Astursalud / Profesionales / Práctica Clínica / Proceso al final de la vida

PROFESIONALES

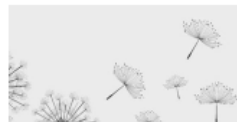
Información sobre el
Coronavirus

Práctica Clínica

Estrategias de Salud

Programas Clave de Atención
Interdisciplinar y Guías Clínicas

Proceso al final de la vida



PROCESO AL FINAL DE LA VIDA

En este espacio de la Web podrá acceder a diferentes apartados en relación al Proceso al final de la vida, que incluirán información asociada a los Cuidados Previos, los Cuidados Paliativos Integrales, la Muerte Digna y el Observatorio de la Muerte Digna.

- [Instrucciones Previas](#)
- [Cuidados Paliativos](#)
- [Prestación de ayuda para morir](#)
- [Observatorio de la Muerte Digna](#)



Principado de
Asturias

Consejería
de Salud


EUTANASIA: COMISIÓN DE GARANTÍA Y EVALUACIÓN

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE SALUD

REGISTRO RESOLUCIONES
Resolución Nº 1500
06/08/2021

RESOLUCIÓN por la que se designan los miembros de la Comisión de Garantía y Evaluación del Principado de Asturias prevista en la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia.

Fecha: 5 de agosto de 2021


RESOLUCIÓN
ANTECEDENTES DE HECHO

Primero.- La Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia, establece en su CAPÍTULO V, las Comisiones de Garantía y Evaluación, recogiendo su artículo 17 los aspectos relativos a su creación y composición, señalando que existirá una Comisión de Garantía y Evaluación en cada una de las Comunidades Autónomas. Dichas comisiones, que tendrán la naturaleza de órgano administrativo, serán creadas por los respectivos gobiernos autonómicos, quienes determinarán su régimen jurídico.

Segundo.- El Decreto 41/2021, de 29 de julio, por el que se crean y regulan el Registro de profesionales sanitarios objetores de conciencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias y la Comisión de Garantía y Evaluación del Principado de Asturias en aplicación de la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia señala en su artículo 6 relativo a la composición que la Comisión de Garantía y Evaluación estará formada por un número impar, mínimo de 7 miembros e incluirá necesariamente personal de medicina, enfermería, trabajo social, psicología y juristas, de reconocido prestigio dentro de su ámbito profesional.

Establece su artículo 6 que la presidencia y los restantes miembros de la Comisión, así como los miembros suplentes, serán nombrados por la persona titular de la Consejería competente en materia de sanidad por un período de cuatro años y podrán ser reeligidos por una sola vez. Asimismo, la comisión tendrá una secretaria y una o varias secretarías suplentes, que serán nombradas por la persona titular de la Consejería competente en materia de sanidad entre el personal funcionario o estatutario al servicio de la Administración del Principado de Asturias o del Servicio de Salud del Principado de Asturias. La secretaria tendrá voz, pero no voto, en las reuniones de la comisión.

1

© CREACTO MIGUEL VIGIL, s. 20081 0XKDD



EUTANASIA: COMISIÓN DE GARANTÍA Y EVALUACIÓN

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE SALUD

Informe anual de evaluación sobre la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia de Asturias

JUNIO 2021-JUNIO de 2022

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

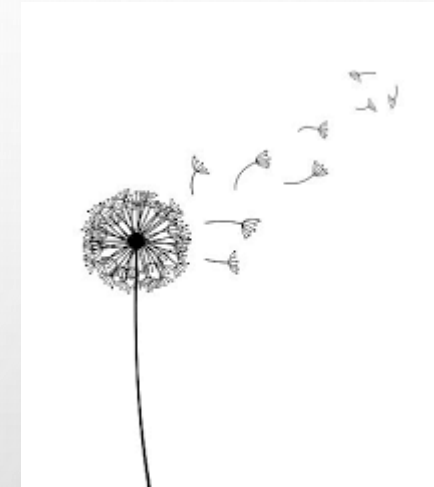
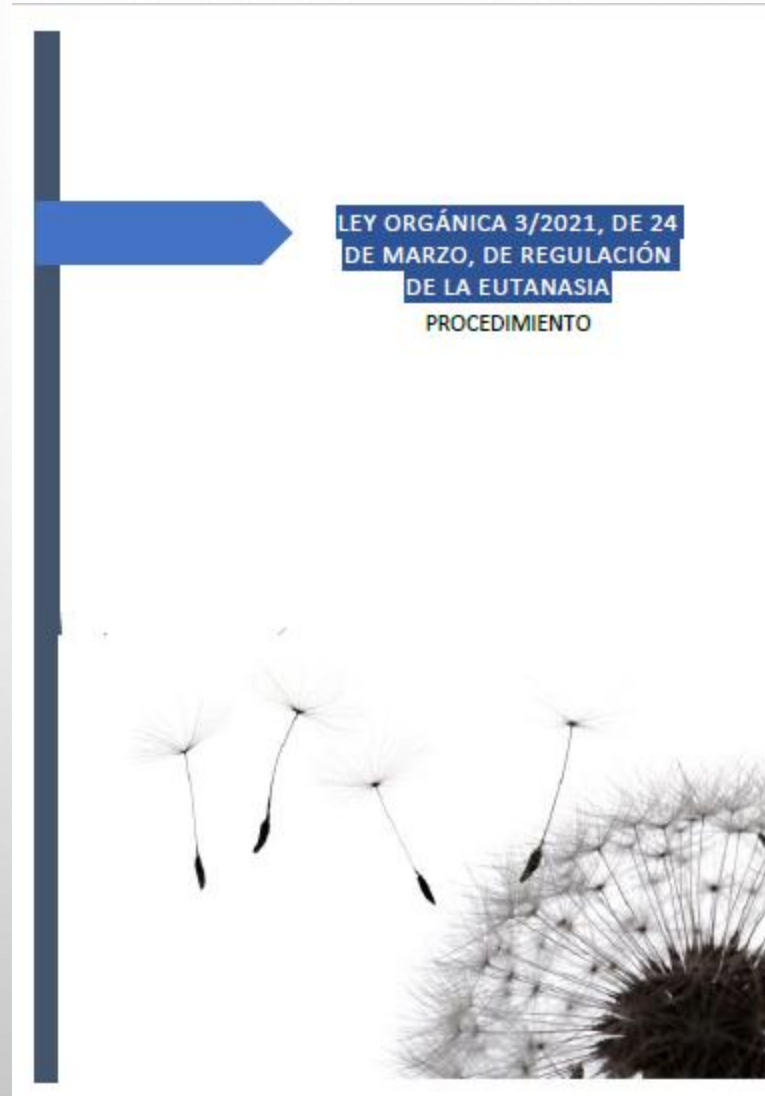
CONSEJERÍA DE SALUD

ÍNDICE

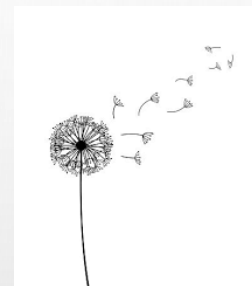
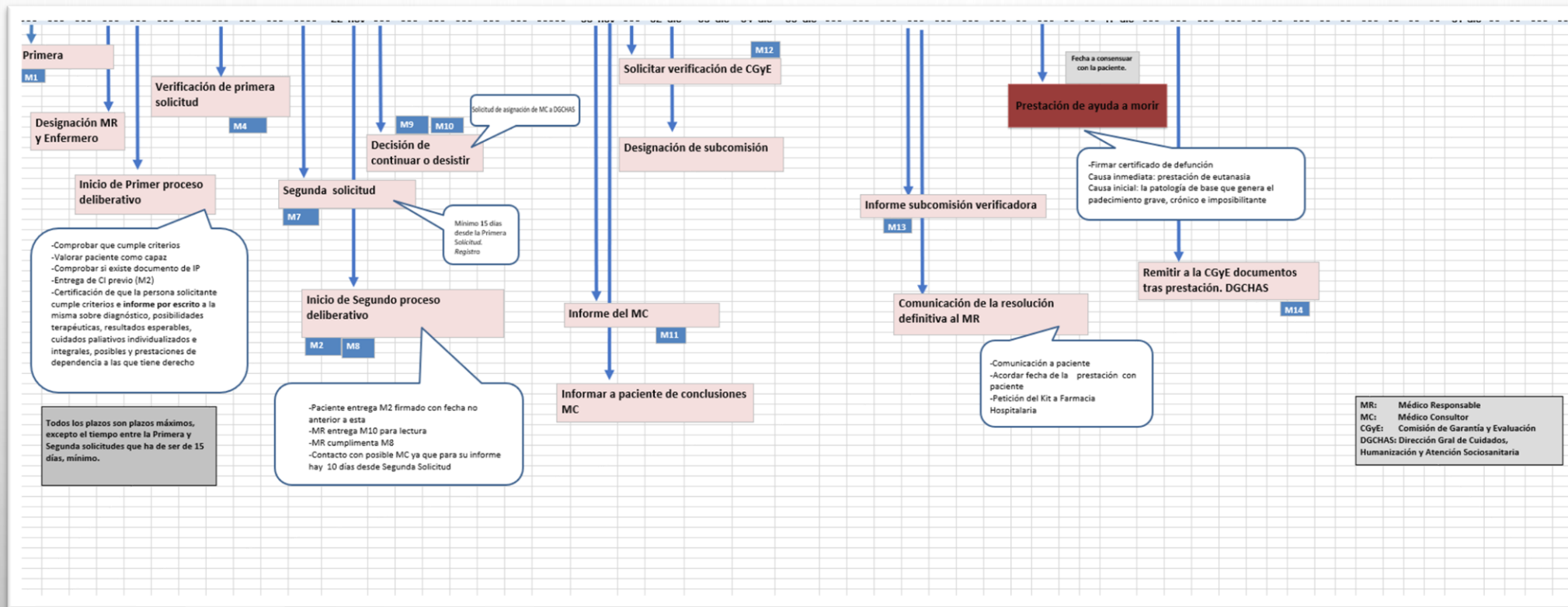
| | |
|--|----|
| 1. Marco normativo: ley orgánica 3/2021 de regulación de la eutanasia | 3 |
| 2. Comisión de Garantía y Evaluación del Principado de Asturias..... | 4 |
| 3. Indicadores de la prestación de eutanasia | 6 |
| Análisis del proceso en relación con los plazos e intervalos previstos en el procedimiento: | 6 |
| Número total de solicitudes..... | 7 |
| Características de las personas solicitantes | 7 |
| Patología principal | 7 |
| Prestaciones de ayuda para morir realizadas | 8 |
| Tiempo transcurrido entre la primera y la segunda solicitud | 8 |
| Tiempo transcurrido para la realización de las evaluaciones correspondientes | 9 |
| Tiempo utilizado por la Comisión de Garantía y Evaluación para la verificación..... | 9 |
| Tiempo transcurrido entre el informe favorable de la CGE y la realización de la prestación | 10 |
| Tiempo transcurrido entre la primera solicitud y el informe favorable de la CGE..... | 10 |
| Tiempo total transcurrido desde la primera solicitud hasta la realización de la prestación | 10 |
| Tiempo total transcurrido desde la primera solicitud hasta el fallecimiento durante el proceso | 11 |
| 4. – Reflexión sobre los datos..... | 12 |
| 5. - Conclusiones:..... | 13 |
| 6. - Referencias: | 15 |



EUTANASIA: PROCEDIMIENTO



EUTANASIA: ACOMPAÑAMIENTO



OBSERVATORIO DE LA MUERTE DIGNA



BOLETÍN OFICIAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

NÚM. 149 DE 3-VIII-2020

1/5

I. PRINCIPADO DE ASTURIAS

- DISPOSICIONES GENERALES
CONSEJERÍA DE SALUD

DECRETO 63/2020, de 16 de julio, por el que se regulan la organización y el funcionamiento del Observatorio de la Muerte Digna y de las Comisiones de Mortalidad de las Áreas de Salud.

OBSERVATORIO DE LA MUERTE DIGNA

Instrucciones
Previas

Comunicación

Indicadores

Formación

Aplicación
Ley 5/2018





CAMPAÑA DOCUMENTO INSTRUCCIONES PREVIAS



**Reflexiona,
decide,
y registra.**

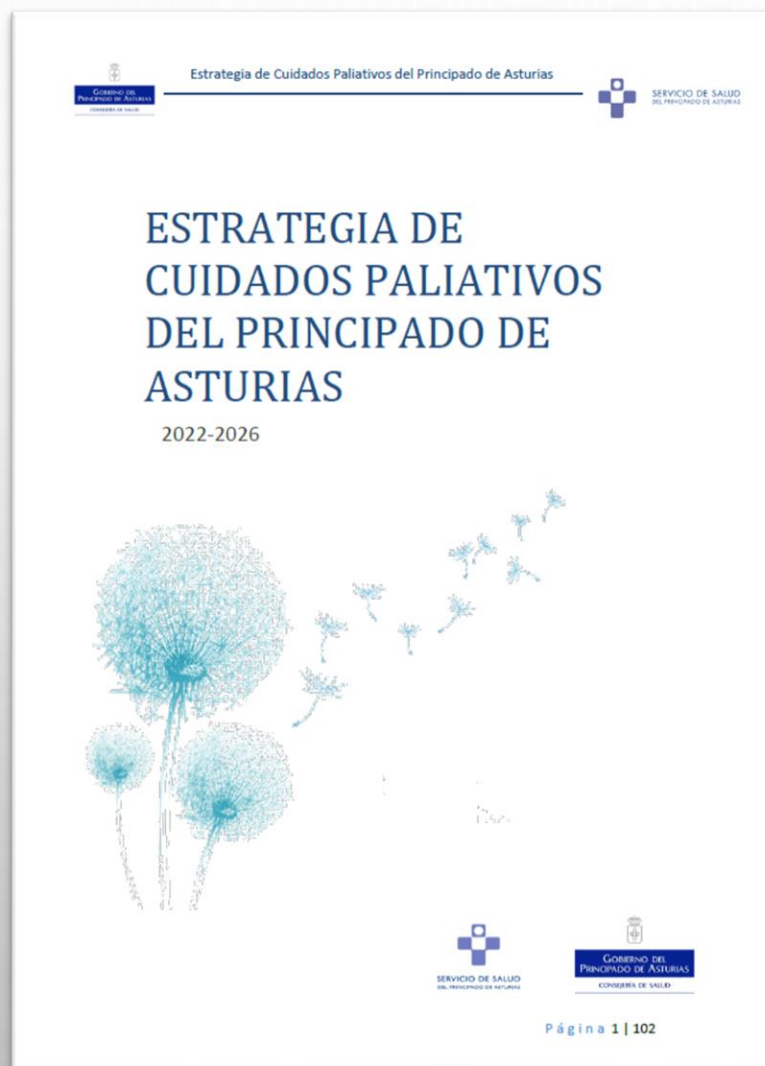
PARA QUE TUS DECISIONES CUENTEN:
DOCUMENTO DE INSTRUCCIONES PREVIAS (DIP)
SON TUS DERECHOS.

 astursalud.es **final** de vida

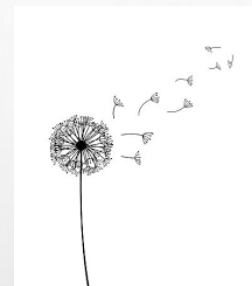
 Principado de Asturias |  Consejería de Salud



ESTRATEGIA DE CUIDADOS PALIATIVOS



Roberto Ferrero Ohse
Luis Gago Argüello
M^a Antonia Herrero
Marta Eva Láiz Rodríguez
Miriam Montes Blanco
Marta Pisano González
Gabriel Redondo Torres
M^a Jesús Rodríguez Nachón
M^a Josefa Villanueva Ordóñez





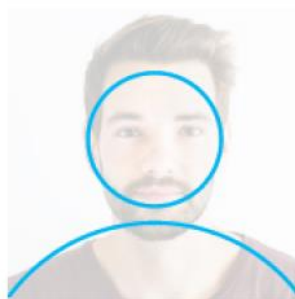
ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS

Salud



La Escuela de Cuidados es una institución orientada a la promoción de la salud de la ciudadanía en un sentido amplio, a través de programas, talleres y otras estrategias que envuelvan a profesionales sanitarios, pacientes, familiares y cuidadores.

Autocuidado



Promueve la alfabetización sanitaria de la ciudadanía en relación a los cuidados y autocuidados: la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes.

Intercambio



Estimula la colaboración entre los pacientes y su entorno con los profesionales, a través de la creación de espacios de ayuda e intercambio, para proporcionar acceso a instrumentos pedagógicos.

Empoderamiento



La adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes para los autocuidados facilita el empoderamiento de la ciudadanía, pacientes, familiares y cuidadores para la toma de decisiones propias: decidir desde las propias preferencias éticas y personales.

Soporte emocional



La Escuela de Cuidados posibilita espacios y herramientas para que pacientes, familiares y cuidadores compartan experiencias y vivencias que aporten soporte emocional.



ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS



Líneas estratégicas EAC

1. Línea de abordaje a condiciones generales

Dedicada a tratar a las condiciones crónicas desde los aspectos generales y universales para su autocuidado

2. Línea de abordaje según momento vital

Actuaciones de EpS dirigidas a diferentes momentos vitales de la ciudadanía.

3. Línea de abordaje a patologías específicas prevalentes

Integrando todas aquellas actividades de EpS que se imparten a patologías concretas prevalentes en el territorio asturiano

ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS



Paciente activo

- ✓ Sólida evidencia de programas de autogestión de la salud⁵.
- ✓ Implementando en Asturias desde el 2015
- ✓ Dirigido a personas con enfermedad crónica y a cuidadoras
- Objetivo: la implicación activa en el control de su enfermedad y la búsqueda de información válida para su proceso.
- ✓ Beneficio económico de la intervención Paciente Activo: ahorro estimado de 780 euros por cada participante en la intervención (Effichronic)⁶

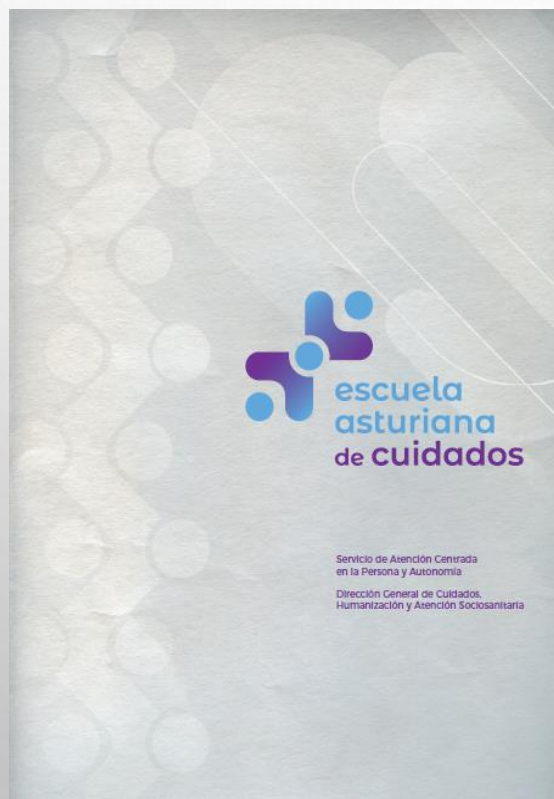


5. Lorig K, Ritter PL, Turner RM, English K, Laurent DD, Greenberg J. Benefits of Diabetes Self-Management for Health Plan Members: A 6-Month Translation Study. J Med Internet Res. 24 de junio de 2016;18(6):e164.

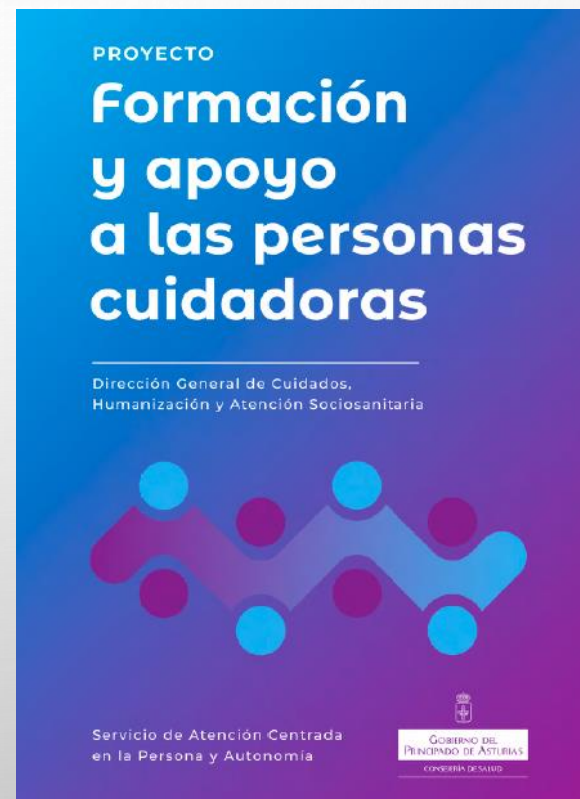
6 Deliberable 6.2 Effichronic

ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS

ENFERMEDAD CRÓNICA



PERSONAS CUIDADORAS



ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS

ACTÍVATE POR TU SALUD



PACAS



BIENESTAR EMOCIONAL



ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS ENTENDER COVID

The screenshot shows the 'entender covid' website. At the top, there is a navigation bar with the logo and menu items: 'QUÉNES SOMOS', 'PREGUNTAS FRECUENTES', 'CUÁNTO SABES', 'ES ASTURIAS', and 'FORMACIÓN'. Below the navigation bar is a large red banner with the title 'Claves para entender la COVID' and a search bar. Underneath the banner, there is a section for 'Información actualizada acerca del nuevo coronavirus' and a button for 'Guía de buenas prácticas de ventilación y utilización de medidores de CO2'. The 'Campañas de prevención' section features two images: one of a 'Acte de primera' poster and another of hands being washed with soap. The 'Información actualizada' section contains three colored buttons: a red button for 'Coronavirus Sars-CoV2', a purple button for 'Limpieza y desinfección', and a pink button for 'Sospecha, caso y contacto'.

ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS ENTENDER COVID



Aire de primera

BUENAS PRÁCTICAS PARA UN ENTORNO SEGURO

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE SALUD

- ### 1. ESPACIOS AL AIRE LIBRE

Priorizar las actividades de exterior siempre que sea posible, especialmente si quieres comer y beber o hacer ejercicio físico.
- ### 2. CALIDAD DEL AIRE QUE RESPIRAMOS

El sistema de medición de CO₂ permite comprobar que la renovación del aire es adecuada. No debemos superar los 700-800 ppm.

CO₂ 412 600 700 800 ppm
- ### 3. MEJOR CON VENTILACIÓN NATURAL

Más efectiva aún si es cruzada, continua y distribuida en varios puntos.
- ### 4. VENTILACIÓN FORZADA, SIN RECIRCULAR

Si no es suficiente con la ventilación natural, debe aumentarse el suministro de aire exterior y mejor si es de forma continua.

Es importante que los sistemas mecánicos de ventilación cumplan la normativa vigente y que se realice un mantenimiento periódico.
- ### 5. ASEOS

Baja la tapa del inodoro antes de tirar de la cadena. Mantén la puerta cerrada en todo momento. Además, evita secadores de aire y pesa el menor tiempo posible en su interior. Mejor espera fuera.
- ### 6. PURIFICADORES

Solo cuando no se consiga una renovación efectiva con la ventilación natural y mecánica, se instalarán purificadores como última medida. El personal técnico instalará los purificadores con filtros HEPA, H13, de acuerdo al tamaño del local.
- ### 7. MEJOR SIN MÚSICA

En la medida de lo posible, evita poner música dentro de los locales para no tener que hablar en voz más alta pues favorece la difusión del virus.

Aire de primera

entender covid

www.entendercovid.es/aire-de-primera

"Aire de Primera" es una iniciativa de la Consejería de Salud de Asturias.

entender covid

GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE SALUD

AYÚDANOS A MANTENER UN ENTORNO SEGURO

Baja la tapa para que no se escapen.

Aire de primera

ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS ENTENDER COVID



PROPUESTA EDUCATIVA
LAVADO DE MANOS
GUÍA DE ACTIVIDADES Y RECURSOS PARA EL AULA

lavate los manos

5

Canción "Bichos fuera"

AUDIO Y VÍDEO

Haz clic en la imagen para ver el audiovisual.
Puedes practicar la canción y la coreografía con el alumnado para aprender juntos/as los 6 pasos del lavado de manos.

Composición letra, música y coreografía: Miguel Ángel Mantenegra.
Interpretación: profesorado y alumnado del Colegio Público Salvador Vega Berros de Sariego

Descárgate el audio de la canción

ESCUELA ASTURIANA DE CUIDADOS ENTENDER COVID



entender covid

Juntos construimos un mundo sin coronavirus.

«Entender Covid» es una estrategia educativa de la Consejería de Salud de Asturias para favorecer los entornos seguros entre jóvenes.

Esta iniciativa ha priorizado la necesidad de adaptar los mensajes informativos para estudiantes de los institutos de Asturias, con el fin de sensibilizar y apoyar el mantenimiento de las medidas seguras de protección frente al SARS-CoV2.

La formación busca llegar a la juventud de forma didáctica y atractiva, incluyendo actividades participativas para que los





Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

PROYECTOS EUROPEOS

IDEAHL



IDEAHL

Improving Digital Empowerment for Active Healthy Living

CARE4DIABETES



Principado de
Asturias

Consejería
de Salud

IDEAHL

Improving Digital Empowerment for Active Healthy Living



Funded by
the European Union



Royal Melbourne Institute of Technology Spain (RMIT)



Consulta Europa Projects and Innovation (CE)



ADIPER-Socio-sanitary services (ADIPER)



E-SENIORS (E-SENIORS)



Central European Initiative (CEI)



Institute for older care and sheltered house services (ISRAA)



University College of Northern Denmark (UCN)



Malardalen University (MDH)



European Institute of Women Health (EIWH)



Cáritas Coimbra (CDC)



All Digital-Digital Skills Across Europe (All Digital)



Seinajoki University of Applied Sciences (SeAMK)



Ministry of Labour, Health, Social, Family Affairs
and Integration of the Free and Hanseatic City of
Hamburg (MLHSA)



Royal Melbourne Institute of Technology (RMIT)



Mapping



Network



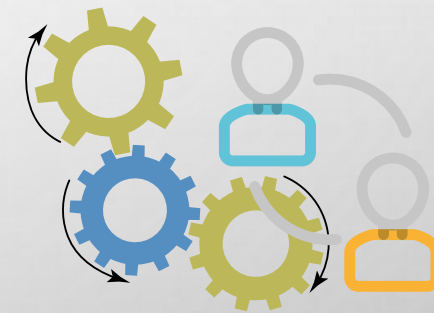
Engage health and non-health



Pilot



Indicators



Co-creation



Funded by
the European Union

IDEAHL

Improving Digital Empowerment for Active Healthy Living





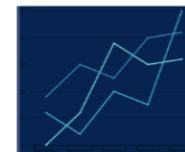
Co-funded by
the Health Programme
of the European Union

OTROS..... MONITORIZACIÓN DE CRÓNICOS A DOMICILIO



MODULOS
PROFESIONALES

ANÁLISIS DATOS GESTIÓN ALARMAS MULTIPROFESIONAL



MODULOS
USUARIOS

MONITORIZACIÓN

INFORMACIÓN

COMUNICACIÓN

ADHERENCIA



