



Consulta la buena práctica



UBIKARE

Reconocer Para
Mejorar

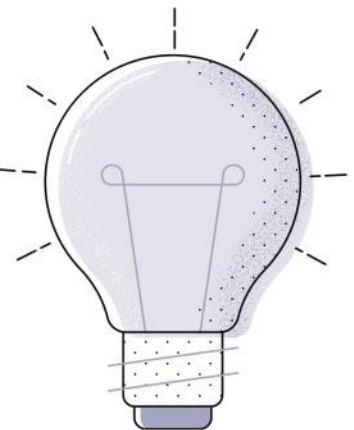


ÍNDICE

1. RESUMEN DE LA BUENA PRÁCTICA	3
2. ÁMBITO DE ACTUACIÓN.....	3
3. PERSONAS BENEFICIARIAS	4
4. TIPO DE ACTIVIDAD	4
5. ÁMBITO TERRITORIAL.....	5
6. DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA	5
7. JUSTIFICACIÓN	6
8. OBJETIVOS	6
9. PALABRAS CLAVES	6
10. TEMPORALIZACIÓN	7
11. HITOS	7
12. RECURSOS	8
13. FINANCIACIÓN.....	8
14. ALINEACIÓN CON OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)	8
15. COHERENCIA CON LOS PRINCIPIOS DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA (AICP).....	9
16. COHERENCIA CON LOS CRITERIOS COMPLEMENTARIOS.....	11

1. RESUMEN DE LA BUENA PRÁCTICA

Reconocer para Mejorar. Estudio que evidencia la diferencia entre el estado de salud que las personas mayores encuestadas perciben sobre sí mismas y el estado de salud real que presentan tras una valoración completa con NAIHA, nuestra herramienta software Medical Device. A raíz de estos resultados realizamos una reflexión sobre la importancia del afrontamiento y prevención en situaciones de dependencia leve y de la importancia en la profesionalización de los cuidados domiciliarios ante situaciones de dependencia moderada o grave, o en personas frágiles complejas.



2. ÁMBITO DE ACTUACIÓN

Detallar el ámbito de actuación marcando con una X la opción u opciones que correspondan de la siguiente tabla:

Personalización, integralidad y coordinación: <i>experiencias aplicadas de atención o de intervención que favorezcan la autonomía personal, la independencia funcional, el bienestar y la participación de las personas que tienen necesidad de apoyos.</i>	x
Productos de apoyo y TIC: <i>diseño y/o implementación de tecnologías, productos de apoyo y TIC para favorecer la autonomía, la independencia, el bienestar y la seguridad, tanto de las personas que tiene necesidad de apoyos como de las personas que les atienden o cuidan.</i>	x
Entorno físico y comunitario: <i>experiencias que desarrollen el diseño arquitectónico, mejoras relacionadas con el entorno residencial de la persona, actuaciones ambientales dirigidas a favorecer la accesibilidad, etc.</i>	
Desarrollo organizativo y profesional: <i>Innovaciones organizativas, metodológicas o normativas que medien o favorezcan la aplicación del modelo, a través de cambios normativos, instrumentos de evaluación, adaptaciones en los sistemas de organización y gestión de los centros y recursos, coordinación sociosanitaria, metodologías e instrumentos de atención personalizada, adaptación de perfiles profesionales y formas de actuación.</i>	
Acciones de comunicación: <i>aquellas experiencias relacionadas con medios de comunicación dirigidas a romper los estereotipos e imágenes erróneas sobre la vejez, discapacidad, enfermedad, etc., que propongan una visión que ponga en valor a las personas.</i>	
Generación de conocimiento: <i>iniciativas dirigidas a la investigación, evaluación, publicaciones, entornos académicos que favorezcan la generación de conocimiento y visibilicen los avances en nuevos modelos de atención y/o cuidados.</i>	x
COVID-19: <i>se refiere a aquellas iniciativas que hayan nacido o se hayan tenido que ajustar específicamente en el marco de la pandemia del virus de la COVID-19.</i>	

3. PERSONAS BENEFICIARIAS

Detallar las características de las personas beneficiarias marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Personas mayores	X
Personas con discapacidad	X
Personas en situación de dependencia	X
Familias	X
Profesionales	X
Sociedad en general	
Otro/s	
Describa las características principales de las personas beneficiarias de la experiencia:	

4. TIPO DE ACTIVIDAD

Detallar el tipo de actividad de su entidad marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Centro residencial	
Comunidades, viviendas, domicilios	X
Centros ocupacionales	
Centros de día	
TAD, SAD	X*
Escuelas, universidades y otros centros educativos	
Lugares y centros de trabajo	
Políticas públicas	
Transporte	
Ocio	
Cultura	
Deporte	
Otro/s	X
Describa el tipo de actividad de la entidad que lleva a cabo la buena práctica:	

5. ÁMBITO TERRITORIAL

Detallar el ámbito territorial de su entidad marcando con una X la opción que corresponda, especificando la zona de actuación:

Local (PV y Madrid presencial, resto atención remota)	X
Provincial (Especificar provincia):	
Autonómico y regional (Especificar comunidad autónoma y/o región):	
Estatal	
Unión Europea	
Internacional	
Indique el lugar/es en los que se desarrolla la buena práctica:	

6. DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA

Describa a continuación, de forma detallada, en qué consiste la buena práctica, metodología empleada, fases de implementación, etc. (máximo 2.000 palabras):

Estudio llevado a cabo con 97 personas con índice Barthel 90-100 (grado de autonomía alto para la realización de las ABVD), con edad media de 83,4 años, porcentaje de mujeres del 58% y 42% de hombres, que acceden a la realización de una autoevaluación de su estado de salud mediante medical device NAIHA, tras una primera entrevista donde detallan qué aspectos de su salud les preocupan o cómo perciben su estado de salud global.

Las personas participantes de este estudio fueron seleccionadas tras acudir a un evento divulgativo orientado a dar valor a la importancia del diagnóstico e intervención precoz en diversas patologías.

Participó en el evento la escritora Conchita Martínez de Lecea, quien habló de la importancia del afrontamiento y de no asumir como normal el deterioro asociado a la edad.

7. JUSTIFICACIÓN

Especifique el motivo o causa que motivó la puesta en marcha de la iniciativa:

Mediante la experiencia en la práctica asistencial, comenzamos a percibir que el primer contacto con la entidad de servicios sociosanitarios se da demasiado tarde, cuando la dependencia es avanzada, y los soportes informales no pueden con el volumen y complejidad de cuidados. De esta manera, se pierde la oportunidad de actuar cuando los problemas son potencialmente prevenibles o demorables.

8. OBJETIVOS

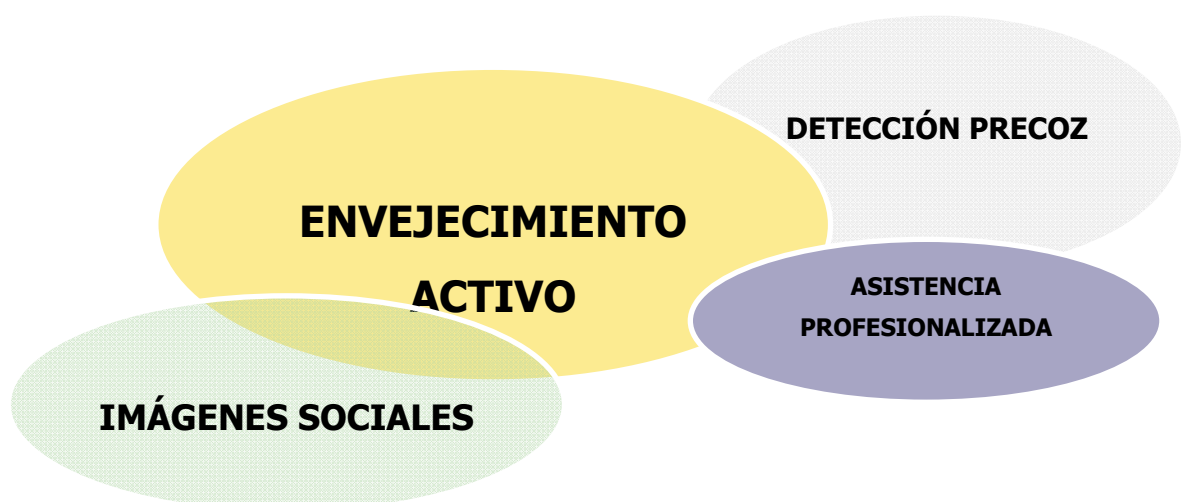
Indique el Objetivo General y los Objetivos Específicos de la iniciativa:

Objetivo General: Concienciación sobre la importancia del autocuidado terapéutico.

Objetivos Específicos:

- ✓ Fomentar el envejecimiento activo y saludable.
- ✓ Mejora de la autopercepción.
- ✓ Reforzar la importancia de la detección precoz en los estadios iniciales del deterioro cognitivo.
- ✓ Importancia de una asistencia profesionalizada como modelo preventivo.

9. PALABRAS CLAVES



10. TEMPORALIZACIÓN

Indique la fecha de inicio de la buena práctica

Año, mes y día de inicio: 15/01/2020-15/02/2020

11. HITOS

Describir hitos importantes, como, por ejemplo, premios, reconocimientos recibidos por la iniciativa que se presenta. Si no los hubiera, indicar no procede.

Fruto de los trabajos realizados por Ubikare, a día de hoy somos uno de los proveedores del **Centro de Investigación Biomédica en Red**. Este centro, creado por iniciativa del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), tiene como objetivo impulsar la investigación en el campo de la Biomedicina y Ciencias de la Salud.

Por otra parte, UBIKARE y SEDAR han llegado a una alianza para **continuar ampliando y potenciando juntos su capacidad de investigación científica** gracias a NAIHA y su línea de analítica de datos clínicos. Fruto de los trabajos de Ubikare con REG COVID19 y la SEDAR durante la pandemia se ha publicado recientemente cómo el tratamiento precoz con corticoides en pacientes covid en UCI **redujo la tasa de mortalidad hasta en 14 puntos**.



12. RECURSOS

Describir los recursos necesarios para llevar a cabo la experiencia, en cuanto a personal necesario y recursos materiales:

- Personal necesario para llevar a cabo la experiencia:
1 entrevistador (enfermera).
1 dispositivo con acceso a NAIHA.
Por otra parte, se dispone de toda la red de apoyo de UBIKARE.

13. FINANCIACIÓN

Detallar el tipo de financiación con el que cuenta la buena práctica, marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Recursos propios	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuota de personas usuarias	<input type="checkbox"/>
Ingresos derivados de la prestación de servicios/productos	<input checked="" type="checkbox"/>
Subvenciones	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>
Especificar otras fuentes de financiación diferentes:	

14. ALINEACIÓN CON OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

Elegir el objetivo/s de desarrollo sostenible a los que contribuya la buena práctica, marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Salud y bienestar	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------	-------------------------------------

15. COHERENCIA CON LOS PRINCIPIOS DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA (AICP)



Principio de Autonomía

Se promueve la capacidad de autogobierno de las personas y su derecho a tomar sus propias decisiones acerca de su plan de vida, así como a que sus preferencias sean atendidas, también cuando presentan situaciones de gran dependencia, pudiendo hacer elecciones entre diferentes alternativas.

El objetivo de este estudio es mostrar la importancia de reconocer un posible estado de dependencia en el momento en que éste se presente. Cuando una persona es capaz de asumir una variación en cualquiera de las esferas que componen la salud en el ser humano, ya ha dado el primer paso para iniciar un abordaje sobre la raíz de su problema y de este modo poder elegir cómo dar respuesta a la situación.

Principio de Individualidad

Se reconoce que cada persona es única y diferente del resto, por tanto, las actuaciones responden a criterios de personalización y flexibilidad.

El estudio tiene como herramienta de apoyo NAIHA, software de inteligencia artificial alimentado con datos extraídos de la evidencia científica y programado para ofrecer un diagnóstico ajustado a las características y condición de cada individuo. Además, a través de la introducción de los parámetros recogidos en la entrevista, NAIHA es capaz de crear un Plan de Cuidados específico para la persona en cuestión. Las entrevistas están dirigidas a través de personal de enfermería altamente cualificado y capacitado en la valoración de personas en estado de dependencia o en riesgo de dependencia.

Principio de Independencia

Se reconoce que todas las personas poseen capacidades que deben ser identificadas, reconocidas y estimuladas con el fin de que, apoyándonos en ellas, se puedan prevenir o minimizar las situaciones de discapacidad o de dependencia.

Conocer el estado de salud que presenta cada individuo en este estudio, les ha permitido tener la capacidad de "enfocar" una situación que previamente desconocían, muchos de ellos en un estado inicial, lo que facilita que exploren herramientas y recursos disponibles para el tratamiento de un síndrome/ patología, etc.

Principio de Integralidad

Se contempla a la persona como un ser multidimensional en el que interactúan aspectos biológicos, psicológicos y sociales entendidos como una globalidad a la hora de actuar con las personas. Para garantizar la actuación óptima en todos estos ámbitos, el conjunto de recursos sociosanitarios y de otros sectores deben planificarse, diseñarse y organizarse, no con el eje puesto en los servicios, sino girando alrededor de las personas para que la atención y los apoyos lleguen de manera integrada a quienes los precisan.

NAIHA es una herramienta de trabajo multidisciplinar que obtiene resultados en tiempo real gracias a la multitud de registros obtenidos de todos los distintos perfiles profesionales que trabajan en UBIKARE. Todo este "aprendizaje" que el software tiene integrado, le permite enfocarse en los aspectos más relevantes de la salud del individuo y a su vez clasificarlos en niveles de actuación. Una vez realizado el diagnóstico y con el apoyo del profesional en cuestión, NAIHA dispone de programas específicos para el abordaje que precise la persona.

Principio de Participación

Se reconoce que las personas tienen derecho a participar en la elaboración de sus planes de atención y de apoyo a su proyecto de vida. Y también a disfrutar en su comunidad, de interacciones sociales suficientes y gratificantes y acceder al pleno desarrollo de una vida personal y social plena y libremente elegida.

En el momento de iniciar el estudio Reconocer para mejorar se solicita la participación voluntaria de personas de la tercera edad, con un nivel de autonomía elevado para la realización de ABVD y con ausencia de deterioro cognitivo. Uno de los objetivos principales para la realización del cribado es dotar a las personas que participan en él de una información objetiva en cuanto a su estado de salud.

Principio de Inclusión social

Se reconoce que las personas deben tener la posibilidad de permanecer y participar en su entorno, disfrutar de interacciones positivas y variadas y tener acceso y posibilidad de acceder y gozar de los bienes sociales y culturales.

Con el proyecto llevado a cabo por UBIKARE apoyamos la permanencia en el entorno porque creemos que en casa se está mejor que en ningún sitio y llevar a cabo un diagnóstico precoz de las necesidades, fomentando además un modelo de envejecimiento activo y preventivo, incide de forma directa en prolongar la permanencia en el hogar y entorno habitual, sin disminuir la calidad de vida.

Principio de Continuidad de atención

Se reconoce que las personas deben tener acceso a los apoyos que precisan de manera continuada, coordinada y adaptada permanentemente a las circunstancias de su proceso.

Una de las cuestiones clave de nuestro estudio, es poner de manifiesto la importancia de la autopercepción, promoción de la salud, y la "normalización" de las necesidades que surgen durante el proceso de envejecimiento.

16. COHERENCIA CON LOS CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

Criterio de Innovación

Desde la experiencia se plantean cambios con respecto a los modelos tradicionales de atención o se cuestionan los enfoques clásicos relacionados con la imagen de las personas o con el modo de desarrollar intervenciones o actuaciones.

Desde UBIKARE consideramos que, a través de este estudio, incentivamos un modelo asistencial individualizado, preventivo y que transfiere un gran peso al diagnóstico preventivo o en estadios iniciales a través de la inteligencia artificial.

Criterio de Transferibilidad

La experiencia contiene elementos y características que facilitan su generalización, replicabilidad o adaptación.

El hecho de realizar el cribado a través de nuestra propia herramienta dotada de conocimiento científico y con capacidad de emitir diagnósticos y proponer planes de cuidados específicos, convierte esta iniciativa en un proyecto que se puede llevar a cabo en muy distintas circunstancias, sólo con la presencia de NAIHA.

Criterio de Trabajo en Red

Para el desarrollo de la experiencia se han establecido relaciones y acciones conjuntas con distintas entidades y agentes de la comunidad.

Nuestra experiencia cuenta con la cohesión de diferentes entidades con las que trabajamos y colaboramos. A lo largo de este tiempo, estamos generando una red cada vez más intensa con diferentes organizaciones del ámbito sociosanitario.

Por ejemplo, existe una serie de hospitales que utilizan nuestro producto con pacientes críticos a través de nuestra herramienta REG CO COVID19 puesta a disposición de las autoridades sanitarias de manera desinteresada, recogemos información sobre el curso de la enfermedad COVID-19, facilitando el trabajo de los profesionales sanitarios y mejorando la gestión de los recursos existentes para luchar contra ella.

Como fruto de este trabajo, a día de hoy somos uno de los proveedores del **Centro de Investigación Biomédica en Red**. Para más información, visítese nuestra página web: <https://www.naiha.io/>

Criterio de Perspectiva de Género

La iniciativa considera de forma transversal y sistemática las diferentes situaciones, condiciones, aspiraciones y necesidades de mujeres y hombres, incorpora objetivos y actuaciones específicas de género o contempla su impacto por género (personas destinatarias y profesionales).

Desde Ubikare, sabemos que el éxito del envejecimiento ha contribuido al desarrollo de acciones enfocadas en grupos diversos, entre ellos, desde una perspectiva de género. En nuestro caso, nuestra muestra parte de una mayoría de mujeres respecto a sus coetáneos. Nuestra herramienta, además, permite la personalización, con lo que las preferencias de mujeres y hombres son recogidas de una forma sistemática. En suma, contribuimos a que nuestro sistema actúe desde una manera diversa y con visión de género.

Criterio de Evaluación y Resultados

La experiencia cuenta con un sistema de evaluación y medición de resultados sobre:

- 1) Efectividad y cumplimiento de objetivos
- 2) Impacto social
- 3) Sostenibilidad y viabilidad técnica y económica

En la actualidad, estamos desarrollando investigación clínica para implementar diversas funcionalidades en nuestra herramienta. Por el momento, hemos publicado diversos artículos relacionados con REG COVID19 (ver más detalle en nuestra página web: <https://www.naiha.io/>).

Ambiente facilitador y otros criterios

En cuanto al entorno, aspectos socio-espaciales, comunitarios, ergonómicos y de otra tipología.

Nuestro sistema propone un espacio de actuación sociosanitario totalmente personalizado, donde se promueve la capacidad intrínseca de la persona, se previene la salud. Además, lo hacemos a través de un sistema global y totalmente accesible de probada eficacia clínica y con una red de personas expertas tanto en el ámbito social como en el comunitario.