



ORIGINAL

Competencias transversales de los profesionales que facilitan atención domiciliaria a pacientes crónicos



Joan Escarrabill^a, Xavier Clèries^{b,*} y Joan Josep Sarrado^c

^a Hospital Clínic, Barcelona, España

^b Parc Sanitari Pere Virgili, Barcelona, España

^c Institut d'Estudis de la Salut, Barcelona, España

Recibido el 12 de diciembre de 2013; aceptado el 13 de febrero de 2014

Disponible en Internet el 10 de agosto de 2014

PALABRAS CLAVE

Competencias no técnicas;
Atención domiciliaria;
Enfermedades crónicas

Resumen

Objetivo: Determinar, a partir de los análisis de los profesionales de atención domiciliaria, el grado de relevancia de las competencias no técnicas de esos profesionales dedicados a la atención de pacientes con enfermedades crónicas.

Diseño: Investigación cuanti-cualitativa realizada en 2 fases: la 1.^a entre noviembre de 2010 y marzo de 2011 y la 2.^a entre diciembre de 2012 y agosto de 2013.

Emplazamiento: Región Sanitaria de Barcelona ciudad.

Participantes: En la primera fase, 30 profesionales pertenecientes a 6 equipos de atención domiciliaria (3 del ámbito de la atención primaria y 3 del ámbito hospitalario). En la 2.^a fase, 218 profesionales pertenecientes a 50 equipos de atención primaria (EAP) y a 7 programas de atención domiciliaria y equipos de apoyo sanitario y social (PADES).

Método: Muestreo intencional en la 1.^a fase y aleatorio en la 2.^a. Se emplearon escalas tipo Likert y grupos focales.

Resultados: A partir de la identificación de 19 categorías competenciales en la 1.^a fase del estudio, se establecieron, en la 2.^a fase, 3 metacategorías competenciales: atención integral centrada en el paciente, organización interprofesional y entre niveles asistenciales y competencia relacional.

Conclusiones: Es necesario favorecer y garantizar las relaciones profesionales entre niveles asistenciales, la continuidad asistencial, la concepción biopsicosocial y la atención holística al paciente y a su entorno, contemplando emociones, expectativas, sentimientos, creencias y valores de pacientes y familiares.

Es imprescindible el diseño e implementación de formación en competencias transversales en el ámbito de cada centro, a través de metodologías didácticas activas y participativas.

© 2013 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: xcleries@gmail.com (X. Clèries).

KEYWORDS

Non technical skills;
Home care;
Chronic disease

Transferable skills of healthcare professionals in providing homecare in chronically ill patients**Abstract**

Aim: To determine the relevance level of non-technical skills of those professionals dedicated to the healthcare of patients with chronic diseases, from an analysis of home care professionals.

Design: Quantitative and qualitative research conducted in 2 phases: 1. st from November 2010 to March 2011 and 2. nd from December 2012 to August 2013.

Setting: Health Region of Barcelona city.

Participants: During the 1. st phase, 30 professionals from homecare teams (3 from Primary Care and 3 from Hospitals). In 2. nd phase, 218 professionals from 50 Primary Healthcare Centres and 7 home care programmes.

Method: Purposive sampling in was used in the 1st phase, and randomized sampling in the 2. nd phase. Likert scales and focus group were used.

Results: A total of 19 skill categories were identified in the 1. st phase. In the 2. nd phase 3 metacategories were established: comprehensive patient-centered care, interprofessional organization, and inter-health care fields and interpersonal skills.

Conclusions: It is necessary to improve and secure the professionals relationships between levels of healthcare, continuity of healthcare, biopsychosocial model and holistic attention to patients and relatives, looking at emotions, expectations, feelings, beliefs and values.

It is essential to design and implement continuing training in transferable skills in every healthcare centre, through active methodologies.

© 2013 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La evaluación de competencias profesionales es un tema de interés en el sistema sanitario y educativo, tal y como se ha demostrado en nuestro entorno, aplicando metodología de evaluación clínica objetiva estructurada (ECO) contrastada a nivel internacional¹. Particularmente, las habilidades no técnicas, también denominadas transversales, son susceptibles de aprendizaje durante el ejercicio profesional y tienen impacto tanto en la calidad del entorno laboral como en los propios profesionales sanitarios²⁻⁵.

Por otro lado, el incremento sostenido de la esperanza de vida en las sociedades occidentales lleva implícito el aumento de pacientes con patologías crónicas, que se caracterizan por ser de larga duración y lenta progresión, comportando en muchas ocasiones complicaciones que afectan la calidad de vida de las personas que las padecen. En este sentido, es necesario reajustar los objetivos de salud teniendo en cuenta los resultados orientados a los objetivos priorizados por el paciente⁶ y facilitar la atención domiciliaria⁷.

En este contexto, se ha llevado a cabo un proceso de investigación con la finalidad de establecer las pertinentes competencias transversales de los equipos profesionales que facilitan atención domiciliaria a pacientes con enfermedades crónicas⁸.

Los objetivos específicos planteados son los siguientes:

*Determinar, a partir de los análisis de los profesionales de los equipos de atención primaria (EAP) y los programas de atención domiciliaria y equipos de apoyo sanitario y social (PADES), el grado de relevancia de las competencias no técnicas de esos profesionales dedicados a la atención de pacientes con enfermedades crónicas.

*Precisar las hipotéticas diferencias y similitudes entre diferentes equipos en función de su procedencia, idiosincrasia, finalidad y tipología asistencial.

*Configurar un mapa de las competencias no técnicas, identificándolas y determinando el grado de necesidad de itinerarios de formación en el seno de sus respectivas prácticas asistenciales cotidianas.

*Establecer un diagnóstico priorizado que contraste competencias profesionales y necesidades de formación en el ámbito de la práctica asistencial.

Participantes y métodos

El estudio adopta, a partir de un paradigma interpretativo, una opción metodológica basada en la *Grounded Theory Methodology* con el propósito de generar conceptos a partir de la comparación y del análisis del discurso de los participantes⁹⁻¹¹, estableciéndose un proceso de investigación en 2 fases:

1. En la primera fase, se realizó un estudio piloto a través de la selección de 6 equipos de atención domiciliaria, 3 del ámbito de la atención primaria y 3 del ámbito hospitalario, que atendían a pacientes con enfermedades crónicas según criterios de competencia, experiencia profesional y capacidad analítica de los profesionales respecto al objeto de estudio, en vez de hacerlo de acuerdo con la representatividad, como sería propio en un muestreo estadístico con pretensión generalizadora. Participaron en total 30 profesionales. Se llevó a cabo un grupo focal¹² en cada equipo y se procedió a la transcripción de los textos, dividiéndolos en unidades autónomas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3457420>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3457420>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)