







Proyecto

Euro-Polo Transfronterizo de Innovación en Longevidad



Ekosistema

Informe Primer Encuentro **NEXT-CARE**

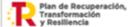
Ficoba – Irún

17-18 de marzo 2022











Índice

1. Introducción	4
2. Objetivos y programa del Primer Encuentro NEXT-CARE (2022)	4
3. El Observatorio de futuros NEXT-CARE	7
4. La Red NEXT-CARE	7
5. Taller colaborativo: Guía de innovación en longevidad	9
5.1. Los grandes obstáculos para el cambio	10
5.2. Los temas claves para el aprendizaje y la transferencia	11
5.3. La Guía de innovación en longevidad	13
6. Primera reunión presencial del Grupo Motor del Proyecto NEXT-CARE	15
6.1. Próximos pasos (2022)	18









Informe Final Primer Encuentro NEXT-CARE

1. Introducción

El presente documento ofrece información y un balance de resultados sobre el Primer Encuentro NEXT-CARE cuyo objetivo central es el lanzamiento oficial del Proyecto NEXT-CARE. El encuentro se ha desarrollado en las instalaciones de FICOBA de la cuidad transfronteriza de Irún (Euskadi), durante los días 17-18 de marzo 2022.

Los objetivos centrales del Primer Encuentro NEXT-CARE son los siguientes: a) Lanzar la Red NEXT-CARE, resultado del mapeo de buenas prácticas en innovación de transiciones, entendidas como aquellas innovaciones que fomentan la transición hacia un nuevo modelo de cuidados; b) Lanzar el Observatorio de Futuros NEXT-CARE encargado de realizar estudios de prospectivas en la zona transfronteriza NEXT-CARE; c) Realizar un taller de identificación de los elementos centrales del Programa de Aprendizaje y Transferencia, que operacionaliza la Red NEXT-CARE de innovación, investigación y formación; d) Realizar una reunión de consorcio del proyecto para pactar las siguientes fases de desarrollo.

El documento está organizado en cinco secciones. En la primera sección, se presentan los objetivos y el programadel Primer Encuentro NEXT-CARE (2022). En la segunda sección, se ofrece información sobre el lanzamiento del Observatorio de Futuros NEXT-CARE, que conecta tres observatorios regionales con el fin de hacer estudios de prospectiva y recomendaciones de política. En la tercera sección, se presenta la Red NEXT-CARE impulsada sobre la base de un mapeo de buenas prácticas. En la cuarta sección se presentan los resultados del taller colaborativo orientado a elaborar las bases de una Guía de Aprendizaje y Transferencia de buenas prácticas. Por último, en la sexta sección se describen las actividades realizadas y los próximos pasos del proyecto (2022).

2. Objetivos y programa del Primer Encuentro NEXT-CARE

Objetivos del Primer Encuentro NEXT-CARE

El Primer Encuentro NEXT-CARE 2022 constituye el lanzamiento oficial del proyecto NEXT-CARE. Si bien el proyecto viene desarrollando actividades desde septiembre de 2021, el Primer Encuentro ofrece un espacio para dar cuentade las actividades realizadas y los próximos pasos.

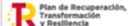
El Primer Encuentro se ha desarrollado sobre la base de cuatro objetivos centrales.

Objetivo 1. Lanzar el Observatorio de Futuros NEXT-CARE que conecta tres observatorios regionales para realizar estudios comparados de prospectiva y diseño de escenarios de futuro. El Observatorio de Futuros NEXT-CARE tiene el objetivo de analizar las tendencias sociodemográficas y explorar escenarios de futuros de los cuidados con el fin de promover recomendaciones de política para la transformación de los modelos de cuidados tanto en el domicilio como en centro residenciales.











Objetivo 2. Lanzar la Red NEXT-CARE que identifica y conecta buenasprácticas entendidas como nuevos o mejorados productos, servicios, metodologías o programas que permiten impulsar nuevos modelos atención y cuidados, tanto en el domicilio como en centros residenciales.

Objetivo 3. Realizar la primera reunión presencial del grupo motor del Proyecto NEXT-CARE para valorar y validarel plan de actividades del Proyecto NEXT-CARE para el año 2022.

Objetivo 4. Realizar un taller presencial con las personas responsables de las buenas prácticas para establecerlos ejes centrales de la Guía de Aprendizaje y Transferencia de la Red NEXT-CARE.

Programa del Primer Encuentro NEXT-CARE

DÍA 17 - PROSPECTIVA

09.00-09.15.	Registro y entrada de personas participantes.
09.15-09.30.	Apertura: Presentación del encuentro (Arola Urdangarín. Directora de la Euro-Región NAEN).
09.30-10.00.	Presentación del proyecto NEXT-CARE (Javier Castro-Spila. Coordinador técnico del proyectoNext-Care).
10.00-11.00.	Conferencia internacional: Los retos de la transición en los modelos de cuidados
	(Alfonso LaraMontero. Jefe Ejecutivo de la European Social Network).
11.00-11.30.	Descanso (30 min)
11.30-12.15.	Mesa redonda: El futuro de los cuidados: prospectiva y escenarios.
12.15-12.30.	Lanzamiento del Observatorio de Futuros NEXT-CARE
12.30-12.45.	Cierre de la primera sesión.

DÍA 17 - CONSORCIO DEL PROYECTO NEXT- CARE

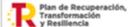
14.30 — 15.00.	Presentación detallada del Proyecto NEXT-CARE: Explicitación del modelo de gobernanza y
	descripción de cada paquete de trabajo (objetivos, tareas y resultados esperados) (Javier
	Castro- Spila – Coordinador Técnico del Proyecto Next-Care)
15.00-15.15.	Valoración del Proyecto NEXT-CARE desde la perspectiva europea (Alfonso Lara Montero - Jefe
	Ejecutivo de la European Social Network)
15.15-15.30.	Valoración del Proyecto NEXT CARE y su potencial relación con el Programa POCTEFA (Mikel Anton
	Director de Asuntos Europeos del Gobierno Vasco)
15.30-16.00.	Intercambio de opiniones sobre los paquetes de trabajo del Proyecto NEXT-CARE y sobre la
	agenda de trabajo para el año 2022 (integrantes del Grupo Motor del Proyecto NEXT-CARE)
16.00-17.15. To	aller de Trabajo: El Observatorio de Futuros (objetivos, metodologías y resultados esperados) y
	diseño del primer estudio comparado sobre políticas sociosanitarias en la región NEXT-CARE
	(representantes de los Observatorios Regionales integrados en el Observatorio de Futuros
	NEXT-CARE).
16.00-17.15.	Taller de Trabajo: Plan de Actividades 2022 para la Red Next Care : objetivos, resultados
	esperados y recursos disponibles (representantes y gestores de las buenas prácticas).
17.15-17.30.	Cierre de la reunión.

Describe de de la la del Describe NEVI CARR. Fundado del mandado de colonia











DÍA 18 - BUENAS PRÁCTICAS

09.00-09.15. Apertura de la segunda sesión del Encuentro.

09.15-09.45. Red NEXT-CARE: buenas prácticas y experiencias innovadoras (Javier Castro-Spila -

Coordinador Técnico del Proyecto NEXT CARE).

 Presentación de la Red NEXT-CARE: objetivos, estrategia, metodología y resultadosesperados.

• Presentación de los resultados del mapeo de buenas prácticas.

• Presentación de 11 buenas prácticas.

09.45–10.45. Presentación de 6 buenas prácticas de las 4 regiones (Personas responsables de las

buenas prácticas)

10.45-11.15. Descanso (30 min)

11.15-12.15. Presentación de 5 buenas prácticas (Personas responsables de las buenas prácticas)

12.15—13.15. Taller: Guía para el aprendizaje y transferencia de buenas practicas

Presentación de la Metodología.

• Trabajo en equipos.

• Síntesis de resultados.

13.15 - 13.30. Cierre del Encuentro

Datos del Primer Encuentro

102 personas Participantes

(68 personas asistieron al evento de manera presencial y 34 personas siguieron el evento online)

11 buenas prácticas presentadas en el evento

(buenas prácticas de innovación en el domicilio y centros residenciales)

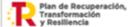
32 personas asistieron al taller colaborativo

(Guía para el Aprendizaje y Transferencia de Buenas Prácticas)











3. El Observatorio de Futuros NEXT-CARE

Dinámica de la presentación

Para el Primer Encuentro Next Care fueron invitadas las personas responsables de los tres observatorios regionalesintegrados en el Observatorio de Futuros NEXT-CARE:

- a) El Observatorio Vasco de Servicios Sociales (Euskadi, Marian Olabarrieta)
- b) El Observatorio de la Realidad Social (Navarra, Luis Antonio Tarrafeta)
- b) El Observatorio Regional de la Salud (Nueva Aquitania, Julien Giraud)

Los observatorios debatieron en una mesa redonda sobre los futuros de la Euro-región desde la perspectiva dela transición y los desafíos que debe afrontar cada una de las regiones integradas en NEXT-CARE.

Lanzamiento del Observatorio de Futuros NEXT-CARE

La mesa redonda ha servido de plataforma para el lanzamiento del Observatorio de Futuros NEXT-CARE que tieneel objetivo de impulsar estudios comparados en las cuatro regiones transfronterizas.

El Observatorio de Futuros NEXT-CARE tiene el objetivo estratégico de identificar los principales desafíos sociodemográficos, las experiencias innovadoras en las políticas sociosanitarias de la Euro-Región y el diseño de futuros explorados a partir de la percepción que poseen las personas usuarias sobreel futuro de los cuidados. El Observatorio de Futuros NEXT-CARE combina análisis estadísticos con modelos participativos para comprender los escenarios y futuro de los cuidados en las cuatro regiones.

4. La Red NEXT-CARE

La Red NEXT CARE de buenas prácticas

La Red NEXT-CARE ha sido estructurada a través de un mapeo de Buenas Prácticas. El mapeo constituye un punto de partida para el diseño del Programade Aprendizaje y Transferencia, accesible y utilizable por diferentes agentes transfronterizos (empresas, universidades, organizaciones del tercer sector y administraciones públicas) para aprender de experiencias innovadoras en el fomento de nuevos modelos de cuidados en la zona transfronteriza NEXT-CARE.

Dinámica de las presentaciones de las buenas prácticas

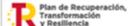
Las personas responsables de las buenas prácticas de innovación fueron invitadas a presentar su buena práctica en el lapso de 10 minutos sobre la base de un Power Point que identificaba cuatro aspectos centrales de las buenas prácticas: a) objetivos, b) población objetivo, c) principales actividades desarrolladas, y d) impactos / resultadosobtenidos.

Adicionalmente, durante las presentaciones de las buenas prácticas se solicitó a las personas asistentes que cumplimenten un cuestionario de valoración de las mismas con el fin de estimar la potencialidad de transferenciae interés despertado por las mismas.











Los temas que más interesan: valoración de las buenas prácticas presentadas

En la siguiente tabla se listan y valoran las buenas prácticas presentadas durante el Primer Encuentro Next Care (2022).

Título de la buena	Región/	Ponente	Entidad	Interé
práctica	Provincia			
"Gizarea" Atención Centradaen las Relaciones	ARABA	Iñaki Artaza Director de Innovación, Sistemas de Gestióny Evaluación Diputación Foral de Álava	Diputación Foral de Álava, Departamento de PolíticasSociales	57%
Despliegue de la interoperabilidad de laagenda compartida sociosanitaria	GIPUZKOA	Esther Ortiz de Zárate Trabajadora Social del H. de Zumárraga.Referente Sociosanitaria Aitziber Barandiaran Coordinadora de Integración Asistencial de la OSI Goierri-Alto Urola	OSI Goierri Alto Urola	53%
I-MANO Gestión de los servicios de ayuda y apoyo a domicilio	NUEVA AQUITANIA	Lucie Vaamonde Responsable Pôle Europe - Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine European	Gérontopôle Nouvelle- Aquitaine	
Programa Activa Tu Barrio	ARABA	Valvanera Manzanedo Gómez y equipo delos centros de la red BIZAN	Ayuntamiento de Vitoria Gasteiz Centros Socioculturales de Mayores	48%
Equipos operativos de zona	NAVARRA	Pilar Abaurrea Jefatura de Unidad de Cuidados y AtenciónSociosanitaria María Jesús Arellano	Gerencia Atención Primaria SNS- Osasunbidea. Sección Sociosanitaria delDepartamento de Derechos Sociales del Gobierno de Navarra.	44%
Plataforma formativa transversal para el desarrollode la tecnología humanizada/	NAVARRA	Maria Jose Barriola Baraibar Directora del Área de Biociencias ySostenibilidad.	TKNIKA	
Proyecto piloto coordinación entre sistema de salud y sistema de servicios sociales (residencias)	BIZKAIA	Maria lourdes zurbanobeaskoetxea lurdana izurza sarobe Asesora del Departamento de Acción Social	Dirección de Promoción de la Autonomía Personal.Departamento de Acción Social.Diputación Foral de Bizkaia.	
Mirada activa- detectando situaciones de soledad entrelas personas mayores	BIZKAIA	Isabel massa responsable de Bizkaia Saretu del Grupo SSI Karmele Acedo	Ayuntamiento de Bilbao, área de acción social, grupo servicios sociales integrados SS. Coop	35%
Pasaia Herri Lab	GIPUZKOA	Xanti Moriones Jefe de Sección de Planificación Dpto. dePolíticas Sociales en Gipuzkoako Foru Aldundia - Diputación Foral de Gipuzkoa	Pasaiako Udala DiputaciónForal de Gipuzkoa	31%
Herramientas basadas en genética y metabolómica para mejorar la calidad de vida	GUPUZKOA	María José Barrena Uriarte bioquímica experta en Lipidómica demembrana.	Centro médico ikigaia	27%
SCOOT LAB	NUEVA AQUITANIA	Lucie Vaamonde Responsable Pôle Europe - Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine European	Gérontopôle Nouvelle- Aquitaine	9%









Lanzamiento de la Red NEXT-CARE

El Primer Encuentro NEXT-CARE ha sido la plataforma para lanzar la Red NEXT-CARE. La Red NEXT-CARE tiene tres objetivos centrales:

- **a)** Dinamizar un espacio de aprendizaje transfronteriza basado en el intercambio de buenas prácticas hacia nuevos modelos de atención y cuidados;
- **b)** Fomentar la transferencia transfronteriza de buenas prácticas para impulsar nuevos modelos de atención y cuidados;
- c) Poner en marcha metodologías efectivas para fomentar el aprendizaje y la transferencia de buenas prácticas haia nuevos modelos de atención y cuidados en domicilios y centros residenciales para personas mayores.

Desde el punto de vista de las herramientas la Red NEXT-CARE propondrá una guía de innovación en Longevidad (2023).

Taller colaborativo: Guía de innovación en longevidad

Objetivos del taller

Objetivo 1. Identificar los temas que podrían ser integrados en la Guía de Aprendizaje y Transferencia de la Red NEXT-CARE.

Objetivo 2. Identificar los obstáculos para fomentar el cambio e innovación del modelo de atención y cuidadosen los domicilios y centros residenciales.

Objetivo 3. Estructurar los elementos centrales de la metodología de trabajo para fomentar el aprendizaje y la **træti**de buenas prácticas que podrían ser integrados en la Guía.

Metodología del taller

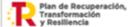
El taller se organizó en 6 mesas de 4-5 personas cada una. Tres mesas abordaron el trabajo sobre la atención ycuidados en los centros residenciales y tres mesas abordaron el trabajo sobre la atención y cuidados en el domicilio.

En cada mesa se abordaron tres áreas de trabajo: a) Los obstáculos que se encuentran para impulsar un cambio de modelo de atención y cuidados tanto en el domicilio como en los centros residenciales; b) Los temas que interesan para ser integrados y desarrollados por la Guía en Longevidad, c)La estructura y metodologías de transferencia para dinamizar la Red NEXT-CARE.











Resultados del taller

Los grandes obstáculos para el cambio

En esta sección se presentan una síntesis de los factores que limitan el cambio de modelo de atención y cuidadosen el territorio del proyecto, identificados por las personas participantes del taller colaborativo.

Falta de tiempo y recursos para la formación

El impulso hacia un nuevo modelo de atención y cuidados necesita estar soportado sobre la base de un modelodinámico de formación, pero es necesario destinar tiempo y recursos a los procesos formativos, sobre todo si setrata de adquirir nuevas competencias tanto técnicas como sociales. La falta de tiempo y recursos para la formación, tanto si se trata de personas profesionales como de personas no profesionales, constituye un obstáculo para el impulso y transformación del modelo de atención y cuidados.

Brecha digital e incompatibilidad de sistemas informáticos

La transformación digital es observada como una de las claves de la innovación del modelo de atención y cuidados. Sin embargo, se destacan dos obstáculos centrales para el cambio de modelo basado en la transformación digital. El primero se refiere a la incompatibilidad de los sistemas informáticos que obstaculizan la conectividad e integración de los sistemas sociosanitarios. El segundo se refiere a la brecha digital (competencias digitales) entre personas mayores y la gestión informatizada y digitalizada de los servicios sociales y de salud.

Sistemas institucionales complejos

Los servicios sociales y de salud están integrados en sistemas institucionales de diferente naturaleza, objetivos, recursos y modelos de gestión. Esta disparidad en los sistemas institucionales es un obstáculo en varios sentidos. En primer lugar, son sistemas difíciles de gestionar por parte de las personas usuarias individuales y las familias. En segundo lugar, sus naturalezas institucionales dificultan la articulación y cooperación entre los servicios sociales y los servicios de salud. En tercer lugar, la complejidad de cada sistema institucional dificulta la movilización de recursos y la gestión de la innovación para la transformación de los modelos.

Límites en la financiación

Los procesos de transformación e innovación del modelo de atención y cuidados necesitan un sistema coherentede financiación para impulsar el cambio. Un sistema de financiación inadecuado representa un obstáculo para el cambio. No solo se trata de la cantidad de recursos disponibles sino también de la forma en la que se asignan,gestionan y evalúan.

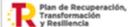
Limites en el sistema de conocimiento

El cambio de modelo de atención y cuidados exige un dinámico sistema de información, conocimiento y aprendizaje. Los limites en el desarrollo de un sistema dinámico de conocimiento, accesible y comprensible, representa un límite para el cambio. El acceso a información relevante sobre proyectos, el aprendizaje y transferencia de buenas prácticas, es un límite para crear sistemas integrados de salud desde la perspectiva delas personas usuarias, las familias, organizaciones e instituciones.











Resistencia cultural al cambio

Un nuevo modelo de atención y cuidados exige ser acompañada por una cultura innovadora: asumir riesgos, experimentar, innovar. La resistencia cultural al cambio se refiere a los frenos que se producen a la innovación por la reticencia a cambiar rutinas organizacionales, hábitos de vida, o poner en marcha experiencias innovadoras. La resistencia al cambio también está ligada a visiones negativas del futuro o bien al temor a lo desconocido.

Límites en los procesos de evaluación

La evaluación de la calidad es clave para impulsar el cambio de modelo de atención. Sin embargo, existe poco desarrollo en la implantación de modelos de evaluación integrales (evaluación por indicadores + evaluación participativa), tanto en el domicilio como en los centros residenciales. El hecho de no disponer de sistemas de evaluación validados y estandarizados constituye un obstáculo para el cambio de modelo en la medida en que limita la producción de evidencias que justifican el cambio y sus impactos.

Los temas claves para el aprendizaje y la transferencia

En esta sección se presentan los temas más relevantes que pueden ser desarrollados por la Red NEXT-CARE, han ser integrados en la Guía de Aprendizaje y Transferencia.

TEMA 1. La coordinación de la atención sociosanitaria.

La coordinación sociosanitaria es un tema clave ligado al cambio de modelo a nivel territorial conectando los servicios de salud, los servicios sociales y lo servicios comunitarios. Para el impulso de la coordinación sociosanitaria es necesario desarrollar tres innovaciones centrales:

- **1.1. La innovación institucional.** Se refiere a la necesidad de transformar e innovar en los servicios de salud y servicios sociales facilitando su conexión y coordinación para mejorar la atención integrada e integradora.
- **1.2. La innovación tecnológica.** Se refiere al desarrollo de tecnologías de la salud, tecnologías digitales y desarrollode la interoperabilidad de los datos sociosanitarios con el fin de fomentar la atención integrada e integradora.
- **1.3. La innovación social.** Se refiere a la necesidad de desarrollar e impulsar los procesos participación comunitaria y participación social para fortalecer nuevos modelos de cuidados comunitarios, como parte de la atención integrada e integradora.
- 1.4. La innovación organizacional. Se refiere a la necesidad de desarrollar e impulsar cambios a nivel organizacional para adaptar las organizaciones (tercer sector, empresas) y prestatarias de servicios desarrollando sus capacidades de innovación, cooperación y evaluación.

TEMA 2. Modelo de cuidados: atención integrada

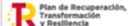
Una característica central de un nuevo modelo de cuidados en el domicilio consiste en desarrollar un modelo integrado que contemple, por lo menos, estas cuatro dimensiones:

2.1. Prevención. La prevención de los cuidados físicos, emocionales y sociales debe ser una prioridad para las políticas sociosanitarias puesto que fomenta el autocuidado, el cuidado social y retrasa la











atención especializada (tanto sanitaria como social).

- **2.2. La coordinación sociosanitaria**. La atención integrada exige desarrollar nuevos modelos de coordinación delos diferentes tipos de servicios de salud, sociales y comunitario para atender de manera integrada a las personasen sus domicilios.
- **2.3. Desarrollo digital e interoperabilidad de los datos sociosanitarios.** La atención integrada exige mejorar lagestión digital de los datos sociosanitarios para facilitar la coordinación de los servicios de salud, sociales y comunitarios. La interoperabilidad facilita el acceso a diferentes bases de datos respetando la ley de protecciónde datos personales.
- **2.4. Nuevos modelos de alojamiento y centros residenciales.** La atención integrada exige adaptar los espaciosfísicos y arquitectónicos tanto de los domicilios como de los centros residenciales, para facilitar el desarrollo deun nuevo modelo de cuidados ligado a las demandas relativas a la dependencia.
- **2.5. Activar el cuidado comunitario.** El cuidado comunitario sugiere que la comunidad local participa de los procesos de atención sanitaria (salud comunitaria) y cuidado social (participación comunitaria) en el cuidado de las personas mayores (temas como la soledad no deseada, la participación activa en la comunidad, etc.).
- 2.6. Fomentar los modelos de Atención Centrados en las Personas y las relaciones. La característica central deun nuevo modelo de atención y cuidados se basa en el desarrollo de estrategias de gestión y evaluación del cuidado que favorezcan la personalización de la atención y el fomento de las relaciones significativas que las personas mayores poseen tanto en los centros residenciales como en los domicilios.

TEMA 3. La formación continua de las personas cuidadoras (profesionales y no profesionales)

- **3.1. La formación profesional.** Se trata de estructurar programas de formación que faciliten tres procesos de aprendizaje:
- a) La formación técnica. La formación técnica se refiere a tareas de higiene, alimentación, apoyos a la movilidad, técnica de desarrollo de autonomía física y social, monitorización del estado físico, emocional e intelectual de las personas mayores, así como la formación en tecnologías digitales,
- b) La formación en competencias. Estas competencias se refieren a la empatía y la comunicación, trabajar en equipo, facilitar la participación de las personas usuarias, impulsar la experimentación y la innovación;
- c) La motivación. La motivación está ligada a fomentar la vocación por el cuidado a las personas mayores, incluyendo la mejora de las condiciones de trabajo para las personas cuidadoras. El cuidado comunitario puede ser una fuente motivacional importante.
- **3.2. La formación no profesional.** Se trata de estructurar programas de formación que faciliten tres procesos deaprendizaje:
- a) El acompañamiento (cuidando a las personas cuidadoras). La formación técnica no experta en el acompañamiento a la persona familiar en situación de dependencia, cuidados ligados a la higiene, alimentación, apoyos a la movilidad, monitorización del estado físico y emocional de la persona cuidada. La formación en tecnologías digitales es también una clave en el proceso de acompañamiento;
- b) El fomento del autocuidado. La formación en el autocuidado en temas tales relacionadas con el cómoorganizar el tiempo de cuidado, aprender a poner límites a las demandas de la persona cuidada, fomento del ejercicio físico, gestión emocional, fomento de la vida social, diseño y seguimiento de un plan de actividades, entreotros aspectos es relevante para mejorar la calidad de vida de las personas cuidadoras.









TEMA 4. La relación urbano – rural en los sistemas territoriales de atención y cuidados

La atención y cuidados tienes características diferentes según se trate de entornos urbanos o entornos rurales. Anivel regional estas dos dinámicas deben tomarse en cuenta al momento de identificar y fomentar buenas prácticas. Se necesitan buenas prácticas innovadoras para mejorar la atención en el domicilio en el ámbito ruraly acercar los centros residenciales a las áreas rurales.

TEMA 5: La evaluación de la calidad

- **5.1. La gestión de la calidad de los servicios.** La gestión de la calidad de los servicios sociales y de los servicios desalud tiene importancia para desarrollar tres niveles de la calidad. La calidad de los procesos, la calidad de los productos y la calidad de la atención. Esto supone reducir la distancia entre la calidad del servicio prestado (oferta) y el servicio percibido (demanda).
- **5.2.** La monitorización de los servicios. La monitorización de los servicios hace referencia a la necesidad de documentar, producir evidencia y realizar seguimiento sobre la marcha de los servicios sociales, de salud y comunitarios, su calidad y grado de satisfacción por parte de las personas usuarias.
- **5.3.** La evaluación de las políticas. La evaluación de las políticas sociales y salud se refiere a hacer observable el impacto en la calidad de vida de los servicios sociales, servicios de salud y servicios comunitarios.

La Guía de innovación en longevidad

En esta sección se presentan aquellos elementos que se podrían incluir la Guía para facilitar el Aprendizaje yTransferencia basada en las buenas prácticas identificadas y organizadas según los temas de interés identificados más arriba (3.4.3.2.)

Objetivos de la Guía de innovación

Objetivo 1. Diseñar y poner en marcha una metodología de aprendizaje y transferencia de buenas prácticas deinnovación, investigación y formación.

Objetivo 2. Identificar los obstáculos y palancas para el aprendizaje y transferencia de buenas prácticas

Objetivo 3. Estructurar los elementos centrales de la metodología de trabajo para ser integrada en la Guía.

Metodología y herramientas propuestas

Seminarios digitales NEXT-CARE de aprendizaje y transferencia

Se desarrollan como seminarios que facilitan la interacción entre diferentes responsables de buenas prácticas de la Red NEXT-CARE. Los seminarios digitales NEXT-CARE permiten recibir información y









entrenamiento sobrebuenas prácticas innovadoras que impulsan la transición hacia nuevos modelos de atención y cuidados en el domicilio y en centros residenciales.

Objetivos de los seminarios digitales NEXT CARE

Objetivo 1. Visibilizar las buenas prácticas desarrolladas por diferentes agentes territoriales (instituciones públicas, organizaciones del tercer sector, empresas y universidades).

Objetivo 2. Conectar agentes territoriales y facilitar el aprendizaje colaborativo entre agentes territoriales de la zona NEXT-CARE

Objetivo 3. Documentar los aprendizajes logrados y el impacto obtenido por los seminarios digitales NEXT-CARE.

Recursos disponibles para los seminarios NEXT-CARE

- 1. Plataforma NEXT CARE: Sitio web del Proyecto NEXT-CARE (2023) que facilita la visibilidad, la conectividad y la creación de comunidades de aprendizaje transfronterizo.
- 2. Banco de Buenas Prácticas: Espacio en el Portal NEXT-CARE en el que se pueden identificar y acceder las buenas prácticas mapeadas y también donde se pueden incorporar nuevas prácticas.
- **3. Guía de innovación en longevidad**: La Guía estructura los módulos de aprendizaje que estarán organizadossegún los temas identificados en el presente taller y segun los resultados de los seminarios. Cada módulo tiene por lo menos cuatro elementos centrales:
- a) Establecer las buenas prácticas que serán presentadas en el seminario, b) Definir los procesos, obstáculos, palancas y resultados obtenidos por cada buena práctica; c) Definir las herramientas de aprendizaje (fichas de las buenas prácticas, cuestionarios, etc.); d) el diseño de visitas de aprendizaje; e) Establecer las herramientas deevaluación del seminario (aprendizajes obtenidos).

Primera reunión presencial del Grupo Motor del Proyecto NEXT-CARE

Objetivos de la reunión

Objetivo 1. Realizar un balance de las actividades realizadas por el Proyecto NEXT-CARE

(2021-2022)

Objetivo 2. Ofrecer una reflexión sobre los fondos europeo Next Generation y los fondos

POCTEFA Objetivo 3. Definir la agenda de trabajo 2022 del Proyecto

Desarrollo de la Reunión del Grupo Motor

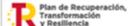
Participantes de la reunión

El Grupo Motor del Proyecto NEXT CARE tiene la función central de facilitar la coordinación de actividades del Proyecto NEXT CARE, realizar el seguimiento de las mismas y ofrecer recomendaciones de mejora para su adecuada ejecución.











En la reunión de seguimiento participaron las personas representantes de las regiones de Nueva Aquitania, Euskadi y Navarra.

Balance del proyecto NEXT-CARE (2021-2022)

Durante el Primer Encuentro NEXT-CARE 2022 se presentó un balance de las actividades realizadas por el Proyecto desde su puesta en marcha y un esquema general de su desarrollo (2021-2026).

Reflexión sobre los fondos Next Generación (Alfonso Lara Montero)

En la presentación del director ejecutivo de la European Social Network se destacaron tres elementos centrales para el desarrollo del proyecto NEXT -CARE.

- a) Fomentar y fortalecer las estrategias de coordinación sociosanitaria.
- **b)** Fortalecer la dimensión relativa al diseño y aprendizaje de políticas sociales y sociosanitarias, con propuestas ligadas a la generación de nuevos instrumentos, programas y marcos normativos para fomentar la transición en el modelo de cuidados. El diseño de nuevas políticas es un objetivo estratégico de los fondos Next Generation dela Unión Europea.
- **c)** Impulsar modelos ágiles de evaluación tanto para el seguimiento como para la evaluación de impacto socialdel Proyecto NEXT CARE.