



---

**RETOS DE LA ECONOMÍA DE LOS  
CUIDADOS:**

# “LOS CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN”

Fátima Villar Puerto



# CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN

## NUEVO MODELO DE CUIDADOS

Actividades llevadas a cabo por cuidadores no formales, profesionales o ambos, para conseguir que una persona que no sea totalmente capaz de cuidarse mantenga la **mejor calidad de vida** posible, **de acuerdo con sus preferencias individuales**, con el mayor grado posible de **independencia, autonomía, participación**, realización personal y dignidad humana. OMS

- I. Modelo dinámico y progresivo. Entorno VUCA.
- II. Amplia base domiciliaria y comunitaria.
- III. Modelo de Atención Centrada en la Persona.
- IV. Necesidad de una Coordinación Socio Sanitaria.



MAYOR PRESUPUESTO  
**TIEMPO**

# I- DINÁMICO Y PROGRESIVO

VIVIMOS EN UN MUNDO



**¡¡CAPACIDAD DE ADAPTACIÓN!!**

Responsables: Afrontar cambios

Técnicos: Formación

## SERVICIOS PROGRESIVOS EN LA COMUNIDAD

- Promoción de la autonomía.
- Implantar servicios de detección riesgos:
  - Servicios domiciliarios.
  - Centros de Día y Noche.
  - Vivienda con servicios soporte cohousin.
  - Residencia de mayores.

## II- BASE DOMICILIARIA Y COMUNITARIA

### SAAD

- 20% reconocido el derecho . NO ATENDIDA
- 54% de la Ley de Dependencia. Ayuda domicilio
- Necesidad de mejora Urgente:
  1. Prevención y rehabilitación.
  2. Reconocimiento social de profesionales.
  3. Profesionalización (Gerocultor) y mejores condiciones laborales y económicas.
  4. Incrementar horas de atención.
  5. Financiación (13€/hora a 16,15 €/hora).

### Promover cuidados en la Comunidad

- Liderazgo administración local: políticas de viviendas.
- Participación ciudadanía y profesionales.
- Compatibilidad entre prestaciones y servicios.
- Mejorar prestaciones económicas.
- Agilizar procesos administrativos.
- Implicación de la ciudadanía.

## III- ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA

---

- Soluciones personalizadas: Poner a la persona en el centro de la intervención.
- Necesidad cultivar valores: Respeto y dignidad.
- Profesional de Referencia (PR).
- Labor profesional:
  1. Informar, proveer y gestionar recursos.
  2. Finalidad: Mejorar la salud física y aumentar su bienestar.
  3. Anteponer decisiones de la persona a las nuestras.
- Generar nuevas alternativas de alojamiento: cohousin.

# La soledad no deseada.....pandemia de nuestro siglo

---

- SOLEDAD NO DESEADA: Situación que no se escoge, sino que se impone a pesar de nuestra voluntad y perdura en el tiempo, pudiendo afectar a nuestro bienestar y estado de salud.
  - 47% Población andaluza +55 años. 15% Riesgo Aislamiento social .
- La Organización Mundial de la Salud (OMS) crea en 2023 la Comisión de la OMS sobre Conexión Social.
- Consecuencias :
  1. Empeoramiento estado de salud general.
  2. Se acentúa la evolución de patologías mentales y demencias.
  3. Mayor riesgo de depresión.
  4. Aumento de la mortalidad.

## IV - COORDINACIÓN SOCIOSANITARA

- Crear sinergias servicios sanitario y sociales (atención primaria/ ss.ss comunitarios)
- Implicación: **Pública**, privada y tercer sector.
- Compartir Sistema de Información: H<sup>a</sup> Clínica, H<sup>a</sup> Social, Pruebas diagnósticas...
- Accesibilidad rápida recursos : Hospital, Geriatra.
- Luchar contra el edadismo.
- Residencias ¡¡ÚLTIMO RECURSO!!
  - Nuevo modelo de residencia: 65% habitaciones individuales.
  - 90 Plazas Máximo (120 plazas) Unidades de Convivencias.
  - Eliminación de sujeciones.
  - Zonas Urbanas.
  - Atención Centra en la Persona.



# Gracias

---

[fatimavpuerto@hotmail.com](mailto:fatimavpuerto@hotmail.com)

<https://www.sagg.es/>

