



Modelo de estatuto del grupo núcleo de atención centrada en la persona

PROPOSITO

Para fomentar una cultura de atención centrada en la persona en [nombre de la organización] donde los pacientes / residentes, las familias y el personal experimentan constantemente la calidad, la compasión y la asociación, este comité está autorizado para:

- Promover la participación de toda la organización en iniciativas de atención centradas en la persona.
- Apoyar la participación de todos los grupos de partes interesadas clave, incluidos pacientes / residentes y familias
- Establecer prioridades a lo largo del tiempo en colaboración con el liderazgo mediante la integración de prioridades estratégicas
- Facilitar la comunicación y la integración con otras prioridades organizacionales.
- Difundir y escalar iniciativas de atención centradas en la persona en toda la organización.

COMPOSICIÓN DEL GRUPO

Los participantes activos en el grupo núcleo de Atención Centrada en la Persona incluyen:

- Una combinación de personal directivo y de primera línea / no supervisor
- Líderes formales e informales
- Una combinación de personal clínico y no clínico
- Pacientes / residentes y / o miembros de la familia (No empleados actualmente por la organización)
- Un líder ejecutivo de alto nivel
- Un líder clínico.

ROLES Y RESPONSABILIDADES DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO NUCLEO

- Asistir a las reuniones programadas
- Modelar los valores de la organización
- Formar parte de un equipo de trabajo de cuidado centrado en la persona o un comité de iniciativa (comités permanentes que son
- dedicado a los principios clave del cuidado centrado en la persona
- Completar el trabajo del comité en los plazos asignados.
- Sé el cambio que deseas ver.

PAPEL DEL LIDER / COLIDER

El líder del grupo núcleo facilita las reuniones mensuales o faculta a otros miembros del equipo para facilitar e informar las actividades del comité. El líder puede ser la persona encargada de la atención centrada en la persona de la organización, pero cualquier líder (formal o informal) dentro de la organización conocido y respetado por su compromiso con la atención centrada en la persona es apropiado para esta función. Para representar mejor la naturaleza multidisciplinaria de este comité, cuando sea posible, se identificará un colíder o líder asociado de otra parte de la organización, por ejemplo, un miembro del Consejo Asesor de Pacientes y Familiares o una combinación de roles clínicos y no clínicos.

LÍMITES DE PARTICIPACIÓN Y PLAZO

Con el fin de garantizar un equilibrio de experiencia y perspectivas frescas, los miembros del grupo núcleo desempeñarán sus funciones durante períodos anuales escalonados [insertar duración del mandato]. Se sugiere que ningún miembro puede servir por más de 3 años consecutivos.

Se espera que los miembros cumplan con las funciones y responsabilidades descritas anteriormente. Si un miembro no puede asistir a una reunión programada, él o ella es responsable de comunicarse con el líder del grupo con anticipación, así como después de la reunión para obtener notas de la reunión.

FRECUENCIA Y DURACIÓN DE LAS REUNIONES

Las reuniones se celebrarán mensualmente durante una hora. Se pueden programar reuniones adicionales según las necesidades de la organización.

PAPEL DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO

Los equipos de trabajo coordinarán los elementos programáticos de la atención centrada en la persona en toda la organización. Para promover la coordinación y alineación de esfuerzos, los equipos de trabajo incluirán al menos un miembro del Comité de Dirección, junto con otros actores relevantes e interesados. La actividad y las metas del equipo de trabajo serán impulsadas por los comentarios de las partes interesadas y se informarán al Comité Directivo.

ESTRUCTURA Y FRECUENCIA DE INFORMES

Los equipos de trabajo serán responsables de informar la actividad del equipo y las medidas de resultados al Comité Directivo y se ha establecido una estructura para que la persona o personas de punto de atención centrada en la persona de la organización actúen como enlace, supervisen la actividad y mantengan la comunicación.

El Líder / Colíder del grupo núcleo o su designado será responsable de comunicar la actividad del Comité y los resultados del equipo de trabajo.

MEDICIÓN DE RESULTADOS

El objetivo de todos los equipos de trabajo / iniciativas de atención centrada en la persona es brindar una experiencia de atención médica extraordinaria a los pacientes / residentes y familias, así como a los médicos, el personal y los voluntarios. Estos se deben medir de manera periódica recogiendo comentarios e información de grupos focales, quejas etc. Los objetivos anuales se establecen como parte del proceso de planificación estratégica organizacional