

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

Συστάσεις που διατυπώνονται για τη βελτίωση της πρόληψης και της ποιότητας της φροντίδας για τους ανθρώπους με διαβήτη. Η διαδικασία ακολούθησε μια δομημένη μεθοδολογία (RAND τροποποιημένο Delphi) με την συμμετοχή της κοινότητας του WP7, εκπρόσωπους των ασθενών και άλλων ειδικών από ένα ευρύ αριθμό οργανώσεων σε όλη την Ευρώπη και από μια ποικιλία επαγγελματικών υποβάθρων.



Μηνύματα-κλειδιά

- Η υιοθέτηση ενός συμφωνημένου βασικού συνόλου ποιοτικών κριτηρίων θα μπορούσε να βοηθήσει στο να μειωθούν οι ανισότητες στον τομέα της υγείας και στη βελτίωση της πρόληψης και της φροντίδας του διαβήτη εντός και μεταξύ των Ευρωπαϊκών χωρών.
- Η χρήση και εφαρμογή των κριτηρίων ποιότητας και των συστάσεων θα συμβάλουν στην απαιτούμενη αλλαγή νοοτροπίας για τον επανασχεδιασμό των συστημάτων περίθαλψης, προκειμένου να εξασφαλιστεί η απρόσκοπτη και συντονισμένη φροντίδα γύρω από τις ανάγκες των ατόμων με χρόνιες παθήσεις.
- Οι συστάσεις αποτελούν ένα εργαλείο για τους φορείς λήψης αποφάσεων, τους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης, τους ασθενείς και το προσωπικό υγειονομικής περίθαλψης ώστε να υποστηρίξουν την εφαρμογή των καλών πρακτικών και τη βελτίωση, την παρακολούθηση και την αξιολόγηση της ποιότητας της πρόληψης και της φροντίδας του διαβήτη.
- Οι συστάσεις είναι αρκετά γενικές ώστε μπορούν να εφαρμοστούν σε χώρες με διαφορετικές πολιτική, διοικητική, κοινωνική και υγειονομική οργάνωση, και θα μπορούσαν ενδεχομένως να χρησιμοποιηθούν και σε άλλες χρόνιες παθήσεις.

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

Σχεδιασμός της πρακτικής

Ο σχεδιασμός θα πρέπει να προσδιορίζει με σαφήνεια τους στόχους και τις μεθόδους, και να βασίζεται σε σχετικά δεδομένα, θεωρίες, αποδείξεις και στοιχεία, καθώς και σε προηγούμενες πρακτικές, συμπεριλαμβανομένων των πιλοτικών μελετών. Η δομή, η οργάνωση και το περιεχόμενο της πρακτικής είναι καθορισμένα, έχουν αποφασιστεί από κοινού με τον πληθυσμό στον οποίο απευθύνεται και ο οποίος περιγράφεται με σαφήνεια (κριτήρια συμμετοχής ή αποκλεισμού και εκτιμώμενος αριθμός συμμετεχόντων). Ανθρώπινοι και υλικοί πόροι θα πρέπει να εκτιμηθούν επαρκώς σε σχέση με τους στόχους. Σχετικές διαστάσεις ισότητας πρέπει να λαμβάνονται δεόντως υπόψη και να στοχεύονται.

Πρώθηση της ενδυνάμωσης του πληθυσμού - στόχου

Η πρακτική θα πρέπει να προωθεί ενεργά την ενδυνάμωση του πληθυσμού-στόχου με τη χρήση κατάλληλων μηχανισμών, όπως η στήριξη της αυτο-διαχείρισης, η από κοινού λήψη αποφάσεων, η εκπαίδευση, πληροφόρηση ή διευκρίνιση εννοιών, η ενεργή συμμετοχή στη διαδικασία σχεδιασμού και στην επαγγελματική εκπαίδευση, λαμβάνοντας υπόψη την ενίσχυση/απόκτηση των σωστών δεξιοτήτων, γνώσεων και συμπεριφοράς.

Καθορισμός σχεδίου αξιολόγησης και παρακολούθησης Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης θα πρέπει να συνδέονται με τη δράση για την πρώθηση της συνεχούς μάθησης ή / και βελτίωση ή / και αναμόρφωσης της πρακτικής. Η αξιολόγηση και η παρακολούθηση των αποτελεσμάτων θα πρέπει να μοιράζεται μεταξύ των ενδιαφερομένων, να συνδέεται με τους δεδηλωμένους σκοπούς και στόχους, λαμβάνοντας υπόψη τις κοινωνικές και οικονομικές πτυχές τόσο από τον πληθυσμό-στόχο όσο και από τις επίσημες και ανεπίσημες οπτικές του φροντιστή.

Πληρότητα της πρακτικής

Η πρακτική θα πρέπει να εξετάσει τα σχετικά δεδομένα της αποτελεσματικότητας, της αποδοτικότητας, της ποιότητας, της ασφάλειας, τους κύριους συμφραζόμενους δείκτες, καθώς και τους υποκείμενους κινδύνους του πληθυσμού-στόχου κάνοντας χρήση έγκυρων εργαλείων για την εκτίμηση ατομικού κινδύνου.

Περιλαμβάνει την εκπαίδευση και την κατάρτιση

Η πρακτική θα πρέπει να περιλαμβάνει εκπαιδευτικά στοιχεία για την πρώθηση της ενδυνάμωσης του πληθυσμού-στόχου (π.χ. την ενίσχυση της παιδείας της υγείας, της αυτοδιαχείρισης, διαχείριση άγχους...). Σχετικοί επαγγελματίες και εμπειρογνώμονες εκπαιδεύονται για να υποστηρίξουν την ενδυνάμωση του πληθυσμού-στόχου, και οι εκπαιδευτές έχουν τα προσόντα όσον αφορά τις γνώσεις, τις τεχνικές και τις προσεγγίσεις.

Ηθικά ζητήματα

Η πρακτική θα πρέπει να εφαρμοστεί ισότιμα (δηλαδή ανάλογα με τις ανάγκες). Οι στόχοι και η στρατηγική είναι διαφανείς για τον πληθυσμό-στόχο και τα ενδιαφερόμενα μέρη που εμπλέκονται. Πιθανές επιβαρύνσεις (π.χ. ψυχοκοινωνικές,

προσιτές τιμές, προσβασιμότητα, κλπ) θα πρέπει να αντιμετωπιστούν για να επιτευχθεί μια ισορροπία μεταξύ οφέλους και επιβάρυνσης. Τα δικαιώματα του πληθυσμού-στόχου να ενημερωθεί, να αποφασίσει σχετικά με τη φροντίδα, τη συμμετοχή και τα ζητήματα που τους αφορούν σχετικά με το απόρρητο πρέπει να γίνονται σεβαστά και να ενισχυθούν.

Προσέγγιση της κυβέρνησης

Η πρακτική θα πρέπει να περιλαμβάνει οργανωτικά στοιχεία, εντοπίζοντας τις απαραίτητες ενέργειες για την άρση των νομικών, διαχειριστικών, χρηματοδοτικών ή και εκπαιδευτικών εμποδίων, με τη συμβολή του πληθυσμού - στόχου, των φροντιστών και των επαγγελματιών υγείας οι οποίοι είναι που είναι κατάλληλα προετοιμασμένοι, υποστηριζόμενοι και χρηματοδοτούμενοι. Υπάρχει μια καθορισμένη στρατηγική για την ευθυγράμμιση των κινήτρων του προσωπικού με τους στόχους της πρακτικής.

Η πρακτική θα πρέπει να προσφέρει ένα μοντέλο αποτελεσματικής ηγεσίας, και θα πρέπει να δημιουργεί αίσθηση ιδιοκτησίας ανάμεσα στον πληθυσμό - στόχο και στα αρκετά ενδιαφερόμενα μέρη, λαμβάνοντας υπόψη και κατά περίπτωση τη διεπιστημονικότητα, την πολυ- / δια - τομεακότητα, τις συνεργασίες και τις συμμαχίες,. Η εγκυρότερη απόδειξη και τεκμηρίωση προς στήριξη της πρακτικής (κατευθυντήριες γραμμές, πρωτόκολλα, κλπ.) θα πρέπει να είναι εύκολα διαθέσιμη για τους ενδιαφερόμενους φορείς (π.χ. Επαγγελματίες και πληθυσμοί-στόχοι), η οποία θα πρέπει να υποστηρίζει τη διεπιστημονική προσέγγιση για τις πρακτικές. Η πρακτική θα πρέπει να υποστηρίζεται από διάφορες τεχνολογίες της πληροφορίας και της επικοινωνίας (π.χ. ιατρικό σύστημα καταγραφής, ειδικό λογισμικό για την εφαρμογή του προσυμπτωματικού ελέγχου, κοινωνικά μέσα μαζικής ενημέρωσης κλπ), καθορίζοντας μια πολιτική για τη διασφάλιση της αποδοχής των τεχνολογιών πληροφορικής και επικοινωνιών μεταξύ των χρηστών (επαγγελματιών και πληθυσμού-στόχου) ώστε να τους εμπλέξει και να επιτρέψει τη συμμετοχή τους στη διαδικασία της αλλαγής.

Αλληλεπίδραση με τακτικά και σχετικά συστήματα

Η πρακτική θα πρέπει να ενσωματωθεί πλήρως ή να αλληλεπιδρά με τα υπάρχοντα συστήματα υγείας, την περίθαλψη ή / και περαιτέρω σχετικών οργανισμών, επιτρέποντας την ανάπτυξη αποτελεσματικών δεσμών μεταξύ όλων των σχετικών φορέων λήψης αποφάσεων και των ενδιαφερομένων φορέων, καθώς και την ενίσχυση και τη στήριξη της ικανότητας του πληθυσμού στόχου να αλληλεπιδρά αποτελεσματικά με τις τακτικές σχετικών συστημάτων.

Βιωσιμότητα και επεκτασιμότητα

Η συνέχιση της πρακτικής θα πρέπει να εξασφαλίζεται μέσω θεσμικής δέσμευσης ή / και ιδιοκτησίας από τους ενδιαφερόμενους φορείς ή τις κοινότητες, και να υποστηρίζεται από εκείνους που την εφάρμοσαν.

Η στρατηγική για την βιωσιμότητα θα πρέπει να λάβει υπόψη της μια σειρά από γενικότερους παράγοντες (π.χ. τις κοινωνικές πολιτικές και τις πολιτικές υγείας, τα ζητήματα φύλου, την καινοτομία, τις πολιτιστικές τάσεις, τη γενική οικονομία, τις επιδημιολογικές τάσεις), αξιολογώντας τις πιθανές επιπτώσεις στον πληθυσμό στον οποίο στοχεύει.



Η δημοσίευση αυτή προκύπτει από την κοινή δράση για τις χρόνιες παθήσεις και Προώθηση Υγιούς Γήρανσης σε όλο τον κύκλο ζωής (JA-CHRODIS), η οποία έχει λάβει χρηματοδότηση από την Ευρωπαϊκή Ένωση, στο πλαίσιο του προγράμματος για την υγεία (2008-2013). Αποκλειστική ευθύνη φέρει ο συντάκτης και η Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency δεν είναι υπεύθυνη για οποιαδήποτε χρήση που μπορεί να γίνει των πληροφοριών που περιέχονται σε αυτήν.