

RESULTADOS DE LA PRIMERA BIENAL DEL I PLAN PARA LA PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL Y PREVENCIÓN DE LA DEPENDENCIA DE ANDALUCÍA.

Alonso-Trujillo F^{a,b}, Lukersmith S^a, Salinas-Pérez JA^{b,c}, Gutiérrez-Colosía MR^{b,c}, González-Caballero JL^{b,d}, Pinzón Pulido S^e, Jiménez González S^f, Vidal-Mazo FJ^f, Ballesteros-García L^f, Salvador-Carulla L^{b,d,g}, Grupo Plan PAP&PD.

^a Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía (ASSDA), Sevilla. ^b Asociación Científica PSICOST, Sevilla. ^c Departamento de Métodos Cuantitativos, Universidad Loyola Andalucía, Sevilla. ^d Universidad de Cádiz. ^e Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada. ^f Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación, Junta de Andalucía, Sevilla. ^g Centre for Mental Health Research, Research School of Population Health, ANU College of Health and Medicine, Australian National University, Canberra, Australia.

Abstract El I Plan Andaluz para la Promoción de la Autonomía Personal y Prevención de la Dependencia (PAP&PD 2016-2020) es probablemente una de las estrategias más ambiciosas que ha lanzado la Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación de la Junta de Andalucía en los últimos años, en colaboración transversal con 9 Consejerías. Necesita utilizar la escala AIL de 7 niveles para el seguimiento del impacto de la implementación, en cada una de las 186 actuaciones que se han desarrollado de sus 6 líneas prioritarias. El póster expone los logros alcanzados durante la I bienal 2017-2018 del Plan.

Introducción

La **finalidad** del plan es evitar situaciones severas de dependencia, reforzar las medidas orientadas a disminuir el impacto en las personas y en las cuidadoras y evitar el agravamiento en las personas previamente afectadas.

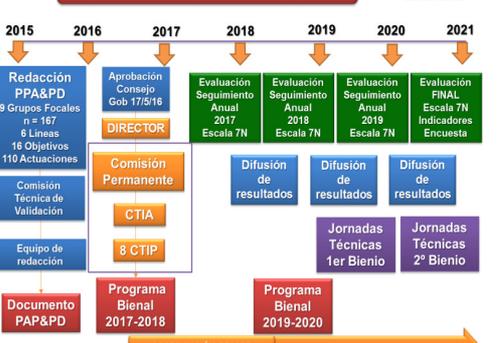


Fig. Principios rectores y marco estratégico del PAP&PD



El plan ayudará a promover la transformación social y sanitaria y el crecimiento de los servicios para la atención y prevención de la **Dependencia**. También afronta los **retos demográficos y el avance tecnológico** que presionan la sostenibilidad de los sistemas de salud y bienestar hacia las **personas mayores o con discapacidad**. Por otro lado, este Plan se ha integrado en las actuaciones de seguimiento y difusión del **EIPonAHA**, de cuya red la Junta de Andalucía ha sido nominada como uno de los Sitios de Referencia europeos con la calificación máxima de 4 estrellas. Para el desarrollo del Plan se ha dividido en dos etapas, de dos años cada una. La primera **bienal** engloba los años 2017 a 2018 y la segunda de 2019 a 2020.

CRONOGRAMA PPA&PD



Metodología

Para la evaluación macro de las 186 actuaciones del Plan se ha utilizado la **escala AIL (Adoption Impact Ladder)** de 7 niveles, desarrollada para evaluación del impacto de programas de atención psicosocial por el **Centro de Investigación en Salud Mental de la Australian National University (ANU)**, **ConNetica (REF EdLinQ en Queensland-Australia)** en colaboración con la Asociación PSICOST, que ha sido recientemente **validada en España**. La escala posibilita el seguimiento del nivel de conciencia de la necesidad por los responsables de la organización, la asimilación en las estrategias de la organización, nivel de asignación y dotación de recursos, publicación científica y desarrollo, difusión en los medios de comunicación y medios sociales, colaboración con otras organizaciones y con la población diana, impacto de su implementación en la organización y nivel de monitorización y seguimiento de las actuaciones. Para la recogida de la información se utiliza una **ficha de recogida estandarizada** de información básica y se representa el seguimiento anual mediante **diagramas en tela de araña**.

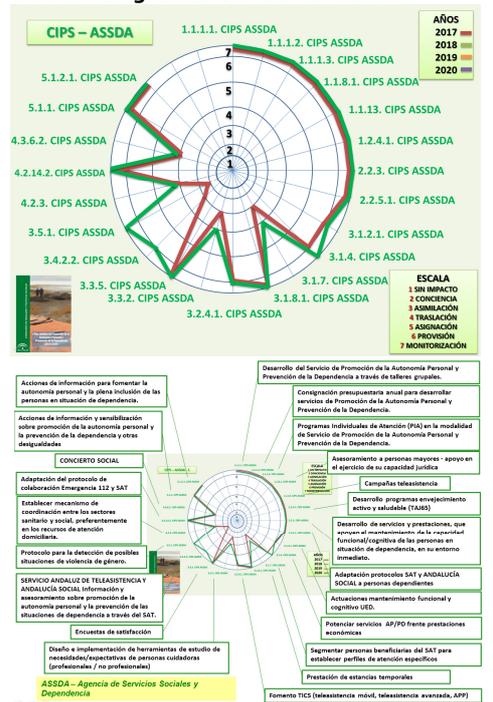


Fig. Ejemplo de la representación de las actuaciones de la Agencia de Servicios Sociales (ASSDA) en el Plan PAP&PD.

Bibliografía

- Alonso-Trujillo F, Gálvez P, Velasco A y cols. Informe de progreso y de gestión - I Bienal 2017-2018. I Plan Andaluz de Promoción de la Autonomía Personal y Prevención de la Dependencia (2016-2020). Sevilla: Servicios Sociales. CIPS. Sevilla. 2018. DOI: 10.13140/RG.2.2.1.7850.44485. URL: https://www.serviciosociales.es/documentos/publicaciones/1605/pap_2018_informe_2017.pdf
- Alonso-Trujillo F, García-Sáez M, Jiménez González S y cols. REF 41. Metodología para la redacción del plan andaluz de promoción de la autonomía personal y prevención de la dependencia (2016-2020) y prevención de la dependencia. Parámetro Digital. 2017; 26. Ref 41. URL: https://www.paradigital.es/revista/ver-publicacion/1605/pap_2018_informe_2017.pdf
- Alonso-Trujillo F, Salinas JA, Gutiérrez Colosía MR y cols. Evaluación del impacto de un Plan Multisectorial de Promoción de la Salud y Bienestar Social en Andalucía. Gaceta Sanitaria. 2019 (En prensa). DOI: 10.1016/j.gaceta.2019.01.001 URL: <http://www.gacetasanitaria.org/es/evaluacion-del-impacto-un-plan-multisectorial-de-promocion-de-la-salud-y-bienestar-social-en-andalucia>
- Alonso-Trujillo F. A taxonomy of case management: development, dissemination and impact. [Tesis doctoral]. Sydney: University of Sydney. 2017. URL: <http://ses.library.usyd.edu.au/bitstream/2123/17000/1/alukersmith016thesis1172017.pdf>
- Mendoza J, Wands M, Salvador-Carulla L y cols. Evaluation of the Queensland Ed-LinQ Initiative: a school-community mental health initiative. Report for the Queensland Mental Health Commission. Brisbane. 2014.
- Mendoza J, Wands M, Salvador-Carulla L, et al. Evaluation of the Ed-LinQ Initiative for the Queensland Mental Health Commission. October 2014. Brisbane: ConNetica; 2014. URL: <https://www.connetica.org.au/sites/default/files/2014/11/Ed-LinQ-Queensland-Ed-LinQ-Report.pdf>
- BOJA. Ley 9/2014 de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía.
- Bousquet J, Kuh D, Bewick M et al. Hot topic in geriatric medicine: Operative definition of active and healthy ageing (AHA). MedRxiv preprint. Montpellier October 20-21, 2014. European Geriatric Medicine. 2014; 5 (6): 406-415.
- CIPS. Libro blanco del envejecimiento activo en Andalucía. Sevilla. 2011.
- CIPS. Plan Andaluz de Promoción de la Autonomía Personal y Prevención de la Dependencia. SEVILLA. 2015. URL: http://www.serviciosociales.es/documentos/publicaciones/1605/pap_2018_informe_2017.pdf
- CIPS. IV Plan Andaluz de Salud. 2013.
- García-Sáez M, Carriazo AM, Alonso-Trujillo F y cols. REF. 25. Consorcio europeo para la innovación del envejecimiento activo y saludable - EIPonAHA - actuaciones en servicios sociales de Andalucía. Parámetro Digital. 2017; 26. Ref 25. URL: https://www.paradigital.es/revista/ver-publicacion/1605/pap_2018_informe_2017.pdf
- Lukersmith S, Millington M, Salvador-Carulla L. What is case management? A scoping and mapping review. Int J Integr Care. 2016;16:2.
- Mendoza J, Wands M, Salvador-Carulla L y cols. Evaluation of the Queensland Ed-LinQ Initiative: a school-community mental health initiative. Report for the Queensland Mental Health Commission. Brisbane. 2014.
- Mendoza J, Wands M, Salvador-Carulla L, et al. Evaluation of the Ed-LinQ Initiative for the Queensland Mental Health Commission. October 2014. Brisbane: ConNetica; 2014. URL: <https://www.connetica.org.au/sites/default/files/2014/11/Ed-LinQ-Queensland-Ed-LinQ-Report.pdf>

Resultados

Durante los dos primeros años 2017-2018, se han puesto en marcha un total de **186 ACCIONES EN EJECUCIÓN** afectando a las 6 líneas y 16 objetivos del Plan. En tan solo 32 de las acciones propuestas inicialmente (29% del total de las 110 acciones programadas en el documento del Plan) no se han acometido propuestas específicas y se han dejado para poner en marcha en los años 2019-2020.

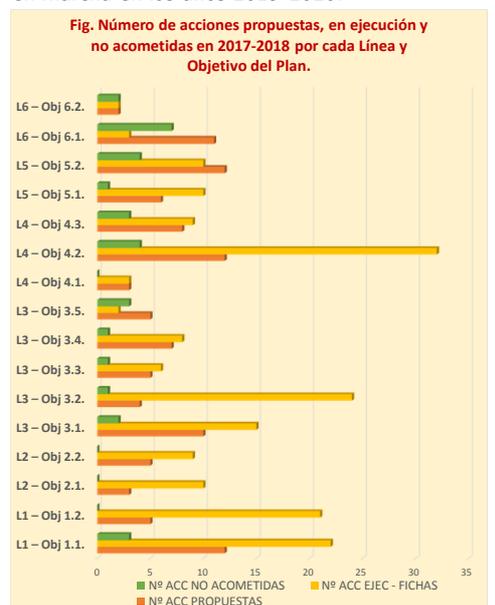


Fig. Número de acciones propuestas, en ejecución y no ejecutadas en 2017-2018 por cada Línea y Objetivo del Plan.

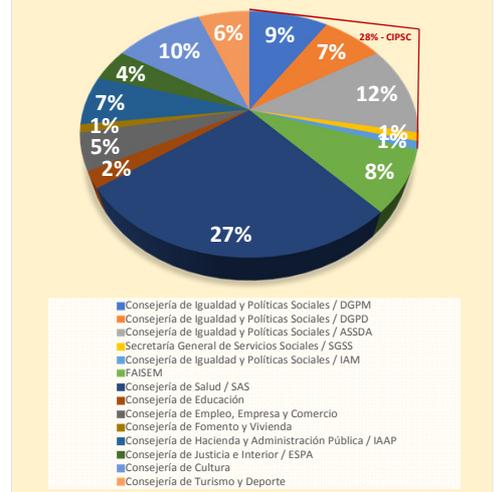


Fig. % ACCIONES EJECUTADAS - FICHAS POR CADA ENTIDAD

Conclusiones

La cooperación interinstitucional entre las 9 Consejerías y 5 entes públicos y multisectorial con los representantes de los grupos de interés incluye una estrategia de escalabilidad, gobernanza y despliegue de las actuaciones tradicionales y de otras novedosas basadas en prácticas innovadoras. Con respecto al sistema de seguimiento que hemos utilizado podemos afirmar que es **posible utilizar la escala AIL** de impacto de la implementación con la escala de 7 niveles para el seguimiento de este tipo de Plan complejo, multidimensional y donde participan tantos actores.

AGRADECIMIENTOS: Deseamos expresar nuestro agradecimiento por su colaboración en la coordinación interinstitucional a: I. Pérez-Lucena, P. Parrado, F. Martín (DG Personas Mayores, CIPS), M. Presencio, C. Vélez, G. Rivas (DG Personas con Discapacidad, CIPS), A. Velasco, M. Serradilla, M. Robert, M. García-Sáez, E. Aguilar (ASSDA), M. Muñoz, I. León (IAM), AM Vázquez, MD Cardero (Consejería de Empleo, Empresa y Comercio), MM Uña, JL Romero, JM García (Consejería de Cultura), JM Espinosa Almendros (Consejería de Salud), MD Gallardo, LF Anguas, D Pérez (Consejería de Justicia e Interior), M Vázquez-Uceda, I Prieto (DG Participación y Equidad, Consejería de Educación), ML Martínez, C Gómez, FJ Morales (Instituto Andaluz de Administración Pública), MI Adán (Consejería de Fomento y Vivienda), R García-Soto, M Nogales (Consejería de Turismo y Deporte), A López-Pardo y S González (FAISEM).