



## CONCLUSION

Aunque aún es temprano para evaluar los resultados, la pausa temporal en la difusión específica de BPSO ha sido bien acogida por el personal.

Este enfoque adaptativo se espera que permita retomar el impulso necesario para futuras iniciativas, demostrando la importancia de ajustar el movimiento social a las necesidades y momentos específicos de cada entorno

### “Adaptación estratégica para una sostenibilidad efectiva”

#### DIAGNÓSTICO

Identificación de barreras y causas subyacentes

#### ADAPTACIÓN

Ajuste de estrategias de comunicación y difusión

#### INTEGRACIÓN

Incorporación equitativa de todos los equipos

## RESULTADOS



Con el fin de equilibrar estas percepciones se creó un **EQUIPO DE DIFUSIÓN** encargado de coordinar la comunicación de manera equitativa entre todos los equipos del hospital a través de las siguientes estrategias:



#### INFOGRAFÍA INTEGRADORA

Elaboración de material visual que muestra todos los equipos de trabajo del hospital, dando igual protagonismo a todos ellos.



#### BOLETIN MENSUAL

Creación de un Boletín de Buenas Prácticas que integra información de todos los equipos con igual visibilidad

#### DIFUSIÓN CONJUNTA

Comunicación de resultados y logros de forma integrada, evitando la percepción de favoritismo.



### Aprendizajes Clave

#### CONTEXTUALIZACIÓN

Cada entorno sanitario requiere una adaptación específica del Programa.

#### VISIBILIDAD EQUILIBRADA

Reconocer el trabajo de todos los equipos mejora el clima organizacional.

#### COMUNICACIÓN INCLUSIVA

La difusión equitativa reduce resistencias y fomenta la colaboración.

#### FLEXIBILIDAD ESTRATÉGICA

Adaptar el ritmo de implementación según las necesidades del momento.



#### BIBLIOGRAFÍA



### DESCONOCIMIENTO DEL PROGRAMA

Falta de comprensión sobre los objetivos y alcance del Programa BPSO

### PERCEPCIÓN DE MONOPOLIZACIÓN

Sensación de que el programa acapara la atención y los recursos disponibles.

### FALSA VISIÓN DE PRIVILEGIOS

Impresión de que los miembros del programa reciben trato preferencial en formación y reuniones.



### METODOLOGÍA

Se identificó como principal barrera la percepción negativa del Programa. Para poder abordarla, se realizó un análisis de las causas subyacentes, identificando:

### DESCONOCIMIENTO DEL PROGRAMA

Falta de comprensión sobre los objetivos y alcance del Programa BPSO

### PERCEPCIÓN DE MONOPOLIZACIÓN

Sensación de que el programa acapara la atención y los recursos disponibles.

### FALSA VISIÓN DE PRIVILEGIOS

Impresión de que los miembros del programa reciben trato preferencial en formación y reuniones.

# IMPULSANDO EL MOVIMIENTO SOCIAL: ESTRATEGIAS REGIONALES PARA FACILITAR LA IMPLANTACIÓN DEL PROGRAMA BPSO® EN GERENCIAS DE ATENCIÓN INTEGRADA Y ÚNICAS

ANA ISABEL ALCAÑIZ MESAS, M<sup>a</sup> VICTORIA RUIZ GARCÍA, CÉSAR FERNÁNDEZ BUEY, GLORIA LORENTE GRANADOS, BEATRIZ CERVERA MONTEAGUDO, BEATRIZ VIEJO HERNANDO. E-mail: [bpsoclm@sescam.jccm.es](mailto:bpsoclm@sescam.jccm.es)

## INTRODUCCIÓN

El Marco de Acción del Movimiento Social, incluido dentro de la Herramienta para Liderar el Cambio, es clave para transformar el pensamiento y actuación de los profesionales, incluso antes de formar parte del Programa Best Practice Spotlight Organization (BPSO). Este marco establece 5 condiciones previas para un cambio exitoso: necesidad y receptividad al cambio, energía del equipo, identificación del problema, y existencia de un plan de comunicación. Objetivo: Describir las estrategias utilizadas por el Host Regional para que las Gerencias de Atención Integrada (GAI) y únicas valoren las 5 condiciones previas y opten a la candidatura BPSO del 2024.



## METODOLOGÍA

Se desarrollaron diferentes estrategias de comunicación: publicaciones en redes sociales del Host Regional y BPSOs de nuestra Comunidad Autónoma (CA); participación como ponentes, invitados o por cuenta propia, en congresos, jornadas o cursos de formación; difusión de la iniciativa en medios de comunicación; envío de emails por correos corporativos a contactos de interés. Las intervenciones estaban enfocadas para que los oyentes valoraran las 5 condiciones previas para el cambio, utilizando datos locales y ejemplos reales de nuestras GAI BPSO, para fomentar el interés en el programa y fortalecer la identidad colectiva. Las actividades se desarrollaron entre enero de 2022-febrero 2024.



## RESULTADOS

Participamos en 21 eventos (congresos, jornadas o cursos). Realizamos 11 publicaciones en prensa, revistas o boletines 204 publicaciones en redes sociales del Host. Enviados 10 emails informativos.



De las 13 Gerencias no BPSO de la CA (9 GAI y 4 gerencias únicas), 8 (6 GAI y 2 únicas) presentaron declaración de interés y proyectos globales en la convocatoria del 2024. Una gerencia única mostró interés fuera de plazo.

## CONCLUSIONES

El Host Regional logró que dos tercios de sus gerencias no BPSOs valoraran las condiciones previas para el cambio: identificaron la necesidad del cambio, percibieron receptividad, evaluaron la energía de sus equipos, definieron el problema a abordar, encontraron ejemplos locales inspiradores y comenzaron a elaborar planes de comunicación. Todo eso lo plasmaron en los proyectos globales de la convocatoria 2024, evidenciando un avance significativo hacia una transformación institucional que resultó transcendental para crear red mediante la formación de equipos motivados y convencidos de la importancia de aplicar evidencia científica en su trabajo diario.



# LIDERAZGO MOTOR DEL CAMBIO E IMPACTO EN LA INSTITUCIÓN

## COHESIÓN

TRANSICIÓN DE GRUPO A EQUIPO

Pactar objetivos comunes

Asignarnos retos

Impulsar la claridad

Abrir el debate a todos

**FEEDBACK**

Mostrar vulnerabilidades

## MOTIVACIÓN

Individual-temporal-contextual-específica

INTERNA: autoestima, autorrealización, aprendizaje, competencias, pasión...

EXTERNA: poder, relaciones, retribución, estabilidad, prestigio, respeto, retos, reconocimientos

## COMUNICACIÓN

Empatía emocional (conocer a tu gente y sus emociones)

Empatía cognitiva (qué se siente)

Equilibrio EMPATÍA-ASERTIVIDAD

Necesito que mi equipo me dé **FEEDBACK**

## DIRECCIÓN

¿CÓMO SE LIDERA EN LA PRÁCTICA?  
¿QUÉ ACCIONES CONCRETAS DEBO REALIZAR?

¿DÓNDE SE VISUALIZA EL LIDERAZGO DE UNO?

¿POR DÓNDE SE EMPIEZA A CONSTRUIR?

## CARGOS INTERMEDIOS

## PROFESIONALES ASISTENCIALES

## DESARROLLO

Brindarles oportunidad de crecer y aprender

Compartir tu visión

Ofrecer autonomía y responsabilidad

Reconocimiento

**FEEDBACK** constructivo y útil

## BPSO® HOST REGIONAL CANARIAS

Marta María Guillén Toledo, María Emma Alonso Poncelas, Consuelo Company Sancho, ,  
Elizabeth Hernández González, Rita Tristánchó Ajamil

### INTRODUCCIÓN

El BPSO® Host Regional Canarias coordina la implantación en la Comunidad de Canarias bajo la Dirección General del Paciente y Cronicidad del Servicio Canario de la Salud (SCS).

Debido a la complejidad geográfica y demográfica de sus 8 islas , se considera esencial promover una red estructurada y colaborativa entre las Instituciones Sanitarias de todo el archipiélago.

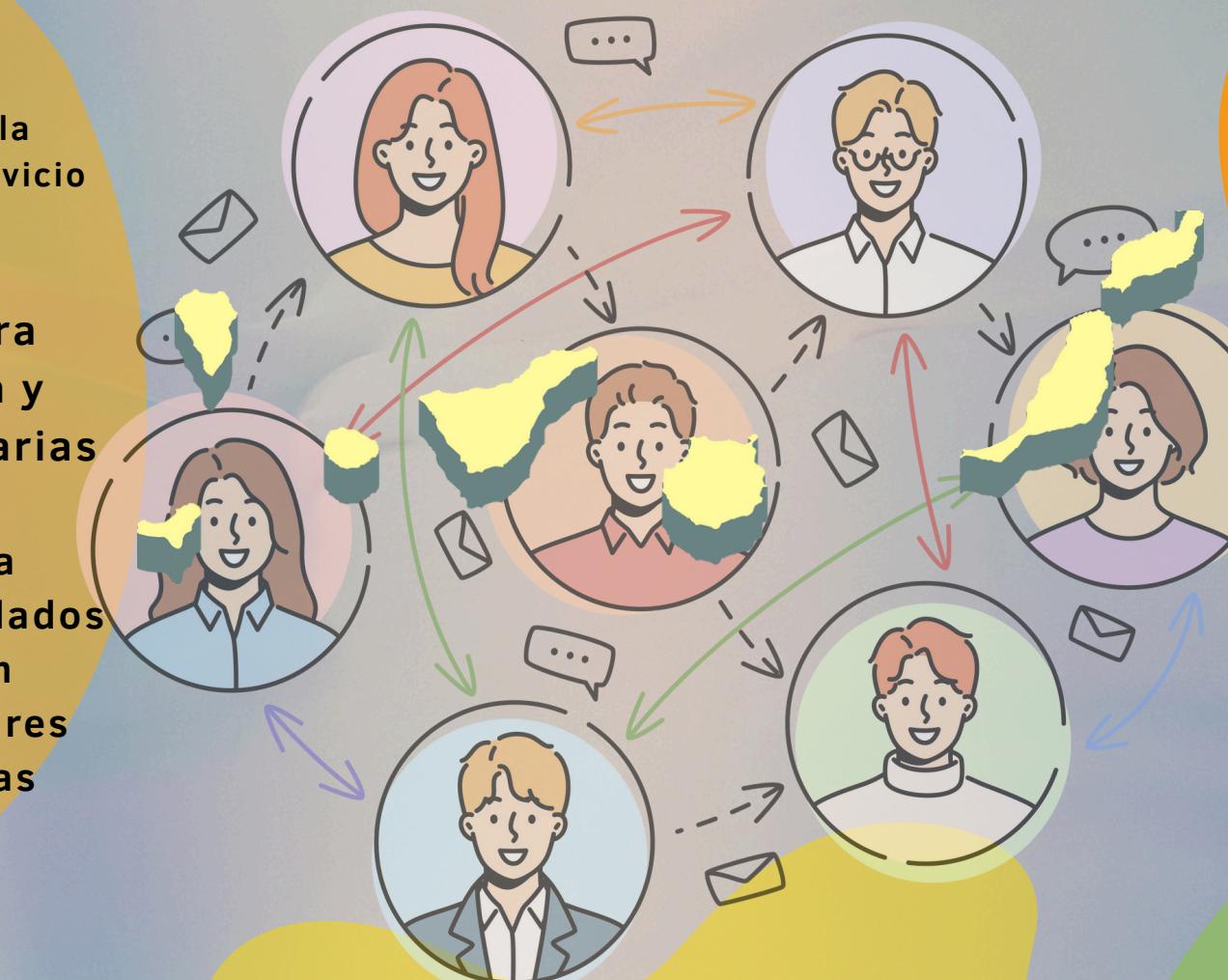
Esta red busca garantizar la equidad en la aplicación de buenas prácticas clínicas y cuidados de calidad, fortaleciendo la comunicación interinsular y el trabajo conjunto como pilares fundamentales del avance asistencial en las distintas áreas sanitarias.

### METODOLOGÍA

Modelo de trabajo colaborativo con los centros designados y candidatos BPSO® que están implantando GBP, para mantener la comunicación constante entre islas.

Se lleva a cabo a través de reuniones virtuales bimestrales, correo electrónico, documentos compartidos y entornos corporativos digitales.

Se han analizado las barreras comunes para establecer estrategias que permitan mejorar la implantación en todos los niveles asistenciales de las islas.



### GRUPOS

Accesos Vasculares (5 Insti)  
Prevención Lesiones por Presión (3 Inst)  
Prevención Pie Diabético (3 Inst)  
Prevención Caídas (3 Inst)  
Lactancia Materna (4 Inst)  
Cuidados Ostomías (3 Inst)

### RESULTADOS

Reuniones online grupales : 10  
Abordaje barreras comunes, Registros HC  
Propuestas modificación HC  
Mejoras aplicables a toda la Comunidad, formularios, protocolos, indicadores, explotación HC,  
Compartir materiales formativos profesionales  
Materiales para pacientes  
Implantación homogénea de GBP.

### CONCLUSIONES

Colaboración y comunicación interinsular  
Identificar barreras comunes  
Compartir soluciones  
Garantizar equidad en atención sanitaria  
Avance coordinado en implantación GBP  
Promover mejora continua  
Fortalecimiento red profesional Canarias