

DIVISIÓN DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES

La misión de la División de Niños con Necesidades Especiales (DOCSN) de la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) es mejorar el sistema de atención para los niños con necesidades especiales de atención de salud (CSHCN), vinculándolos con un hogar médico. La DOCSN administra varias formas de asistencia financiera para cumplir con dicha misión. La Oficina de Salud Materno-infantil (MCHB), perteneciente a la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA), otorga los fondos para el Centro Nacional de Iniciativas de Hogar Médico para Niños

con Necesidades Especiales, un convenio de cooperación suscrito entre la MCHB y la Academia. Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) aportan los fondos de un convenio de cooperación concebido para mejorar la atención en hogares médicos de niños con anomalías congénitas y discapacidades en el desarrollo, y para integrar de una mejor forma programas y actividades de detección en los hogares médicos. El diseño y la ejecución del programa de capacitación "Todo Niño Merece un Hogar Médico" reciben financiamiento de los Hospitales Infantiles de la

organización Shriners. El personal de la DOCSN trabaja con organismos federales, gobiernos de los diferentes estados, organizaciones profesionales y comunidades locales en la elaboración de estrategias y políticas que conduzcan al mejoramiento en la atención de los niños con necesidades especiales de atención de salud. Por medio de la DOCSN, médicos pediatras, padres, administradores y otros profesionales de la salud tienen acceso a materiales didácticos y de representación, lineamientos para la atención, herramientas de detección y a una red nacional de asesoramiento.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

El Programa de capacitación "Todo Niño Merece un Hogar Médico" se centra en la forma de proporcionar un hogar médico para niños con necesidades especiales. El programa de cursos de capacitación consta de varios módulos, que incluyen definiciones de conceptos clave, estrategias prácticas para la instalación de hogares médicos, así como información sobre representación, detección y transiciones. Cada componente puede adaptarse para que cumpla con las exigencias de una audiencia específica, que incluye información acerca de la comunidad local y los recursos disponibles en el estado. Todo aquel que esté interesado en la implantación del programa de capacitación en el ámbito local puede recibir asistencia técnica sin costo.

ASISTENCIA TÉCNICA

Se ofrece asistencia técnica a cualquier persona o grupo comprometido en brindar acceso a un hogar médico a niños con necesidades especiales de atención de salud. Son ejemplos de tipos de asistencia técnica disponible: facilitación de estrategias con dirigentes nacionales y de los estados para elaborar planes para el mejoramiento de los sistemas de atención para CHSCN; ayuda en la planificación de jornadas de capacitación y su vinculación a iniciativas en los estados; identificación de obstáculos y ayuda para superarlos; suministro de materiales didácticos y de representación; identificación de recursos locales, estatales y nacionales, y difusión de los resultados. Se realiza un especial esfuerzo para proporcionar asistencia técnica en los estados a equipos que integran la Red Nacional de Asesoramiento de Hogares Médicos. Los equipos han elaborado un plan dirigido a lograr el 100% de acceso a hogares médicos en sus respectivos estados para niños con necesidades especiales de atención de salud para el año 2010.

WWW.MEDICALHOMEINFO.ORG

Se puede saber mucho más acerca de las actividades de la DOCSN visitando nuestro sitio en la web www.medicalhomeinfo.org o el sitio en la web de la AAP www.aap.org. Pulse en "Pediatría Comunitaria," luego pulse en "niños con necesidades especiales." Prácticamente todos los materiales que la DOCSN produce están disponibles para bajar del sitio en la web, inclusive el programa de capacitación *Todo niño merece un hogar médico* con los apéndices, los planes del estado para Equipo de Asesoramiento de Hogares Médicos y pautas de detección. El sitio contiene asimismo un centro de información de recursos relacionados con los hogares médicos, así como vínculos e información específica del estado. Se encuentra disponible la posibilidad de discusión interactiva para enviar información o responder a las preguntas provenientes de interesados en todo el país. El boletín electrónico "Medical Homes@Work" se coloca regularmente en el sitio en la web y publica oportunidades futuras de financiamiento, recursos y anuncios.

INICIATIVAS DE DETECCIÓN

Las iniciativas de detección en la DOCSN se dirigen a que todos los niños reciban una detección precoz y continua así como una vigilancia mediante un hogar médico. Una parte esencial de un hogar médico infantil es la seguridad de que han de recibir detección, tratamiento y seguimiento adecuados para los problemas que se hayan identificado. Las actividades incluyen: la elaboración de materiales didácticos, la promoción de pautas y herramientas como apoyo a los diversos tipos de detección en la infancia y la asistencia técnica específica para integrar las actividades de detección en el hogar médico.

Para obtener más información acerca de las actividades de la DOCSN, sírvase llamar al teléfono 847/434-4917 o envíe un mensaje por correo electrónico a medical_home@aap.org. También puede solicitar afiliación a nuestra lista de correo electrónico, con lo que recibe nuestro boletín electrónico bimensual "Medical Homes@Work" para ello envíe un mensaje a medical_home@aap.org con la palabra "Subscribe" como asunto del mensaje.

www.aap.org



¿QUÉ ES UN HOGAR MÉDICO?

Un *hogar médico* no es un edificio, una casa ni un hospital, sino más bien un método de prestar servicios de salud de alta calidad y eficaces en función de sus costos. Los niños y sus familias que tienen un *hogar médico* reciben la atención que necesitan de un pediatra u otro médico (profesional de atención

de salud pediátrica) a quien conocen y en quien confían. Los profesionales de atención de salud pediátrica y los padres actúan en conjunto en un *hogar médico* para identificar y obtener acceso a todos los servicios médicos y no médicos necesarios para ayudar a los niños y sus familias a alcanzar su máximo potencial.

La Academia Estadounidense de Pediatría cree que todos los niños deben tener un hogar médico en el que la atención sea accesible, centrada en la familia, continua, integral, coordinada, empática y culturalmente eficaz.

ACCESIBLE

- La atención se brinda dentro de la comunidad del niño o del joven.
- Se aceptan todos los seguros, incluido Medicaid, y se concilian los cambios de seguro.
- Las familias o los jóvenes son capaces de hablar directamente con el médico cuando lo necesitan.

CENTRADO EN LA FAMILIA

- Se reconoce a la familia como la principal encargada de la atención y el centro de fortaleza y apoyo para el niño.
- A la familia se le comunica información completa e imparcial en forma permanente.
- Se reconoce a la familia como experta en la atención del niño y a los jóvenes como expertos en la atención de ellos mismos.

CONTINUO

- Los mismos profesionales de la salud de atención pediátrica primaria están presentes desde la primera infancia, hacia la adolescencia y la edad adulta joven.
- Se planifica y organiza, con el niño y la familia, la ayuda en las transiciones a otros proveedores de atención pediátrica o a los sistemas de atención de salud de adultos.

INTEGRAL

- Se ofrece atención de salud 24 horas al día, 7 días a la semana, 52 semanas al año.
- Se cubren las necesidades de atención preventiva, primaria y terciaria.
- Se brinda información acerca de seguros privados y de recursos públicos.

COORDINADO

- Se prepara un plan de atención conjuntamente entre el médico, el niño o joven y la familia, que se comparte con otros proveedores, organizaciones y organismos comprometidos con la atención del paciente.
- En el consultorio se mantiene un registro central o banco de datos que contiene toda la información médica pertinente, incluidos ingresos hospitalarios y atención de especialistas.
- Las familias están vinculadas a servicios de apoyo, educativos y de la comunidad.

EMPÁTICO

- La preocupación por el bienestar del niño o joven y de la familia se expresa y se demuestra.
- Se realizan esfuerzos para comprender y mantener una empatía con los sentimientos y las perspectivas de la familia así como del niño o joven.

CULTURALMENTE EFICAZ

- El ámbito cultural de la familia, incluidas creencias, rituales y costumbres se reconocen, valoran, respetan y se incorporan al plan de atención.
- Se realiza todo tipo de esfuerzos para asegurar que el niño o joven y la familia comprendan los resultados del contacto con el médico y el plan de atención, incluida la provisión de traductores o intérpretes (para) profesionales, según sea necesario.

La fuente ideal del hogar médico de un niño es un médico de atención primaria, quien trabaja en colaboración con los padres del niño. La atención médica puede brindarse en varios lugares, como consultorios médicos, clínicas de atención ambulatoria, clínicas escolares o vinculadas a escuelas, centros de salud de la comunidad y clínicas de departamentos de salud. Independientemente del lugar en que se proporcione la atención, para responder a la definición de hogar médico, el médico designado debe trabajar para proporcionar servicios que satisfagan todos los criterios establecidos en el enunciado de políticas de la Academia Estadounidense de Pediatría sobre el hogar médico.¹

¹ Comité Asesor del Proyecto Iniciativas del Hogar Médico. 2002, *The Medical Home*, Pediatrics, 110; 184-186.

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™