

La importancia de la Continuidad Asistencial

Rosario Azcutia Gómez
Directora Continuidad Asistencial

Hospital Universitario 12 de Octubre

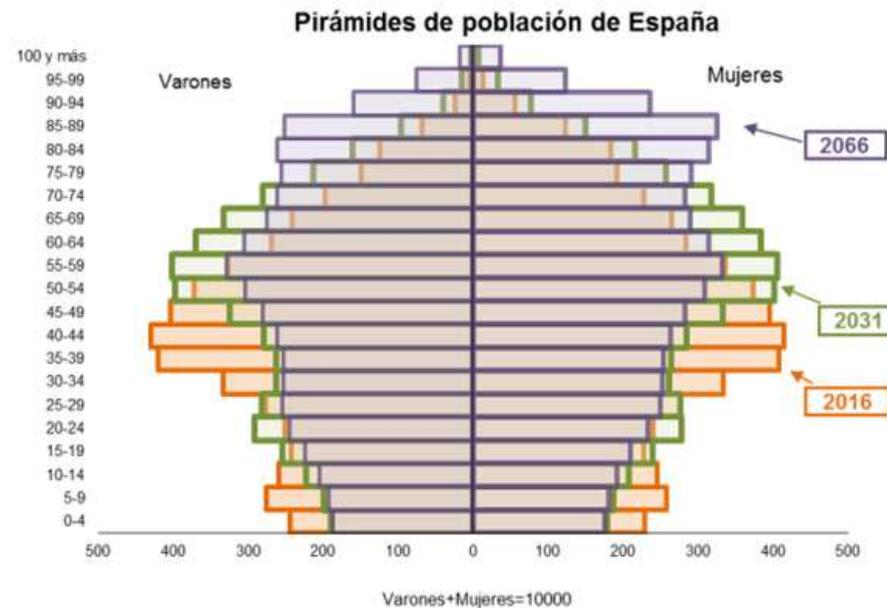
**Violencia de Género durante el embarazo:
Impacto y efectos en la salud de las mujeres y menores**

19 de febrero 2020



1. Las Transiciones Demográficas y Epidemiológicas:

- vivimos más años
- pluripatología y cronicidad



¿ÉXITO?

Proyecciones de Población 2016-2066 (7/20)



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

2. Los Sistemas Sanitarios



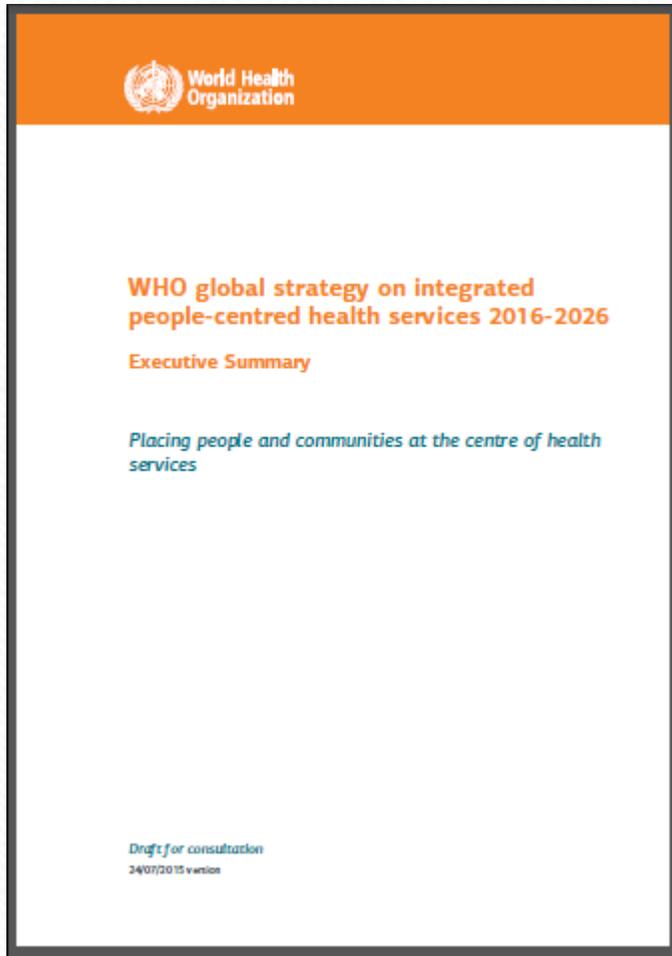
...Y cómo se relacionan con lo Social?



La importancia de la Continuidad Asistencial.

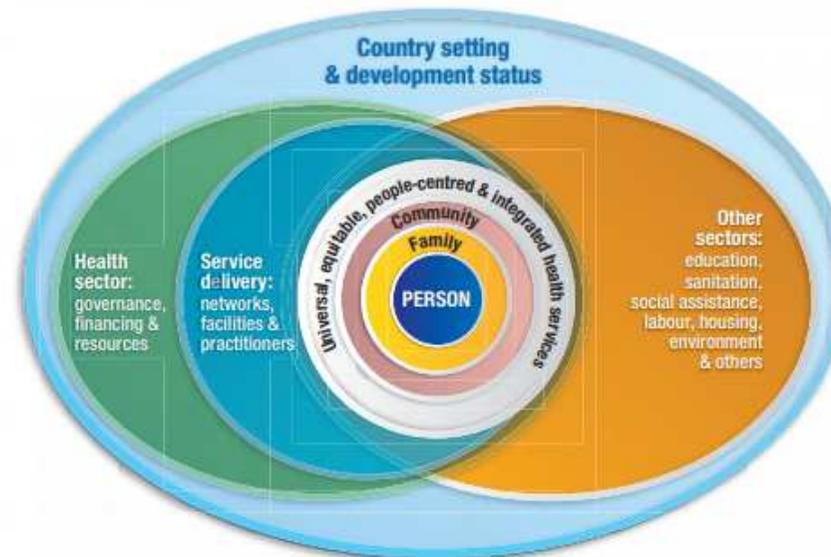
19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre



“Integrated people-centred health services means putting people and communities, not diseases at the heart of health systems, empowering people to take charge of their own health rather than being passive receivers”

Figure. Conceptual framework for integrated people-centred health services



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

Draft for consultation

WHO global strategy on integrated people-centred health services: an overview



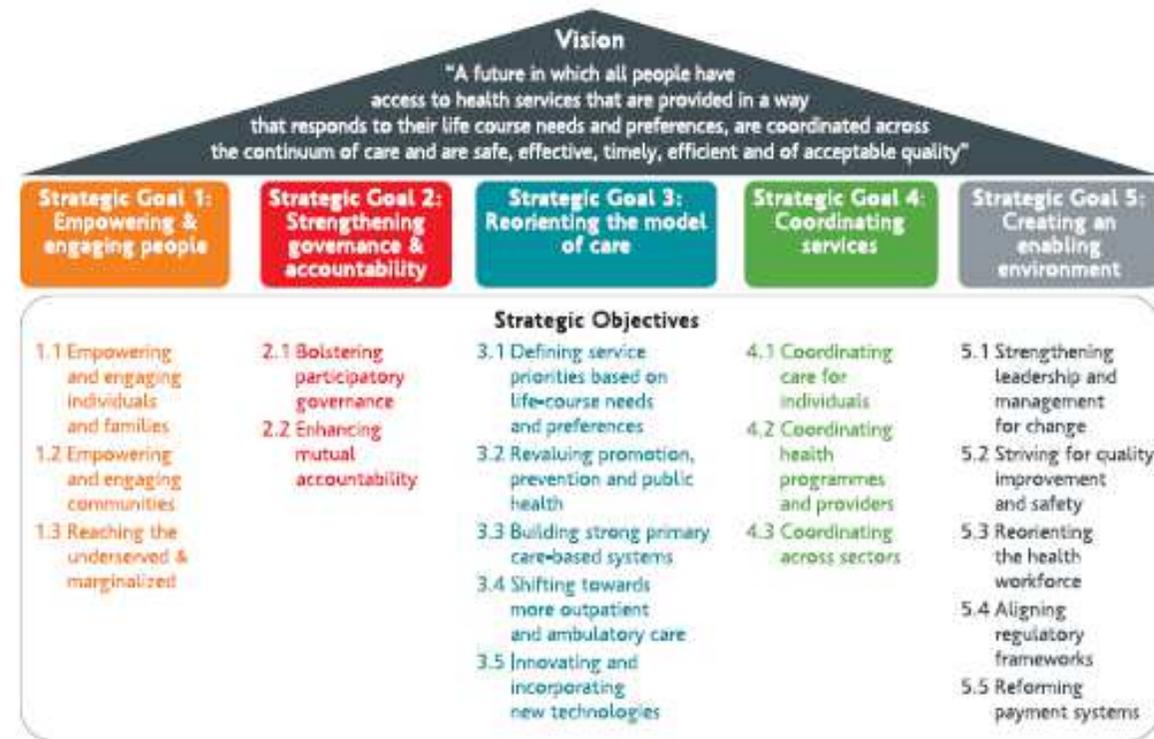
WHO global strategy on integrated people-centred health services

Executive Summary

Placing people and communities at the centre of services

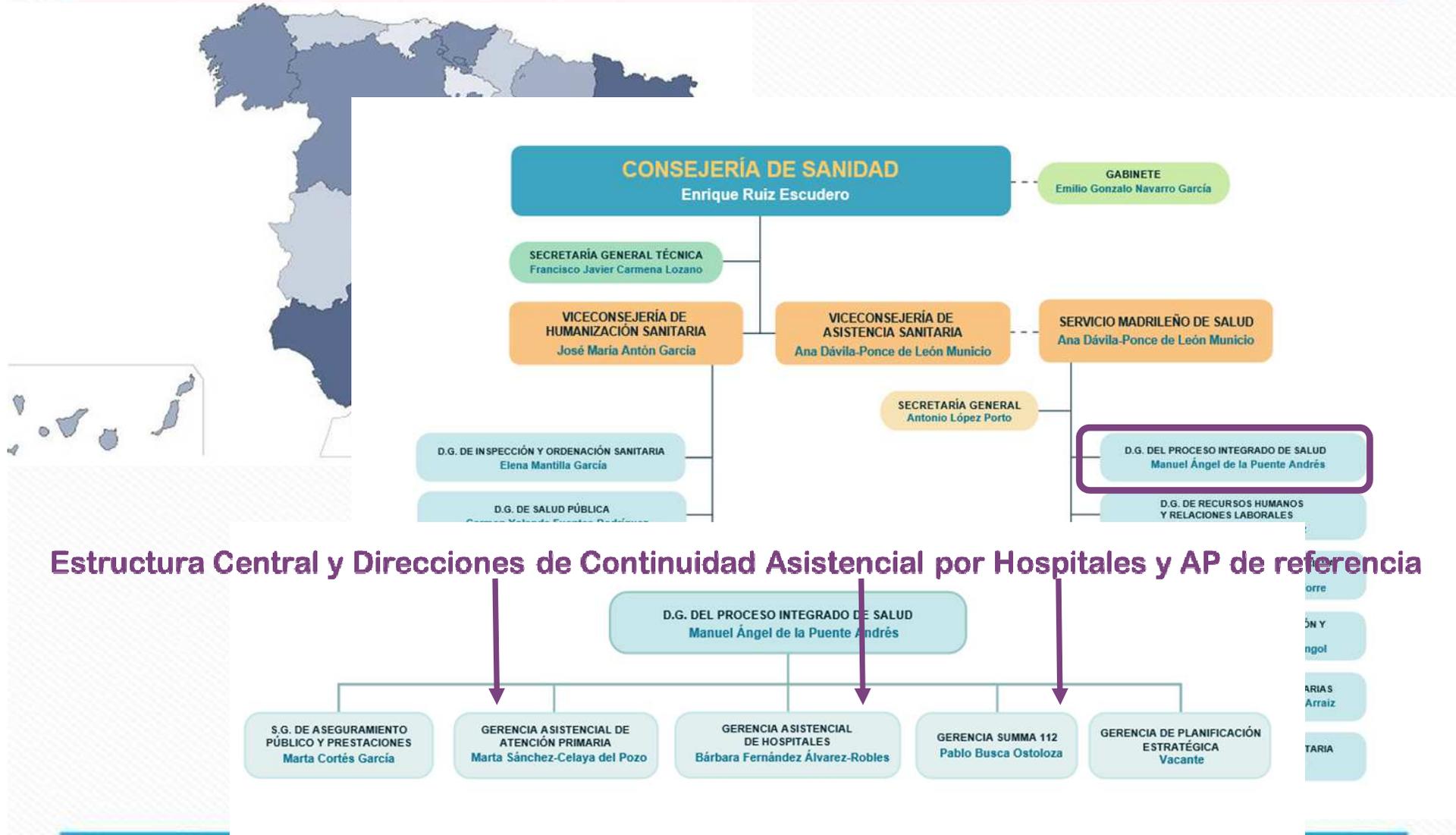
Draft for consultation
24/07/2015 version

WHO global strategy on integrated people-centred health services: an overview



Proportion of countries in which patient satisfaction surveys are carried out on a regular basis	Proportion of countries whose national health policies, strategies and plans are aligned with the WHO global strategy on IPCHS	Proportion of countries that allocate at least 20% of government total health expenditure to primary care	Proportion of countries with formal systems for referring patients and/or accepting referred patients	Proportion of countries that have decreased hospital readmission rates on acute myocardial infarction to 10% or less
--	--	---	---	--

Implementation principles
Country-led Equity-focused Participatory Systems strengthening Iterative learning & action cycles Goal-oriented



Estructura Central y Direcciones de Continuidad Asistencial por Hospitales y AP de referencia

La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

Unidad de Continuidad Asistencial Hospital Universitario 12 de Octubre

Secretaría de Continuidad Asistencial
Enfermera de Continuidad Asistencial
Supervisora de Continuidad Asistencial
Directora de Continuidad Asistencial

Coordinación, comunicación, continuidad



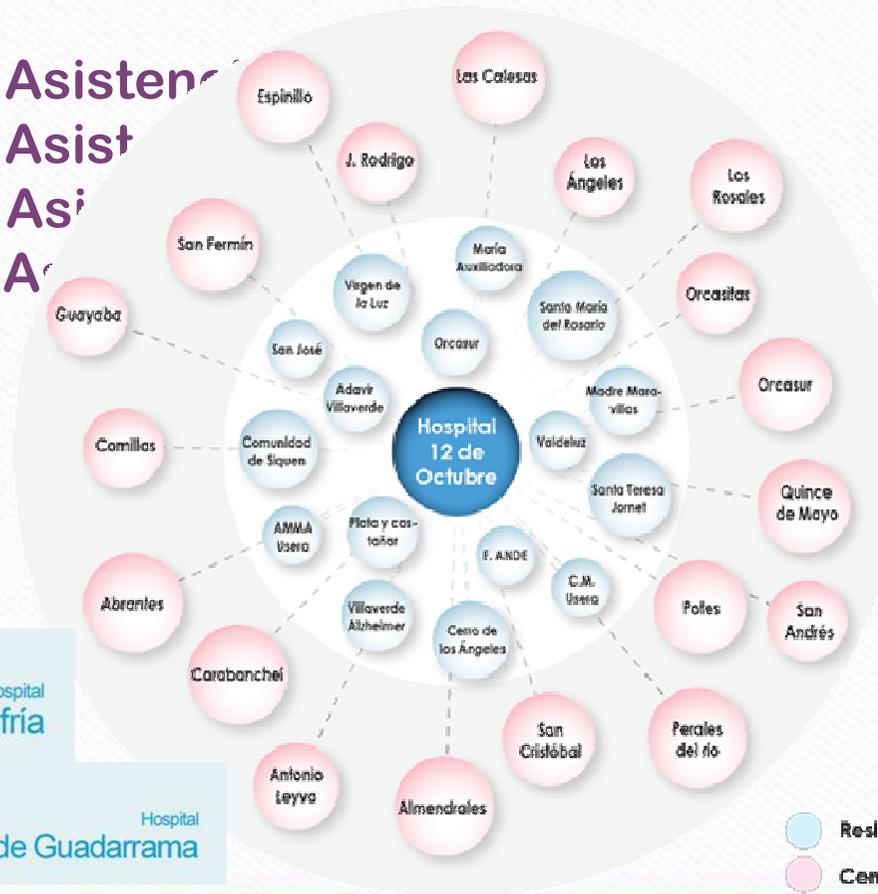
La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

Unidad de Continuidad Asistencial Hospital Universitario 12 de Octubre

Secretaria de Continuidad Asistencial
Enfermera de Continuidad Asistencial
Supervisora de Continuidad Asistencial
Directora de Continuidad Asistencial



● Residencias
● Centros de Salud



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

Coordinación



PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO DEL
PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO DE LA
COMUNIDAD DE MADRID

Servicio Madrileño de Salud



Estrategia para
el Abordaje
de la Cronicidad
en el Sistema Nacional
de Salud

SANIDAD 2012
MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

OBJETIVO GENERAL

Definir el modelo de asistencia de forma que queden claramente establecidas qué actividades deben realizarse, quién es el responsable de las mismas, dónde y cuándo serán realizadas, de acuerdo a la evidencia científica y de forma que aporten valor, colocando las necesidades y expectativas del paciente y su entorno en el centro del proceso asistencial.

INDICADORES

Visitas a urgencias e ingresos no programados

Criterio de calidad

El seguimiento proactivo y la comunicación entre los referentes asistenciales se orientan a la detección precoz de la descompensación y establecimiento del plan de acción programado en el ámbito asistencial que responda a la necesidades del paciente.

Tendencia

Disminución



Atenciones en hospital de día

Criterio de calidad

El seguimiento proactivo y la comunicación entre los referentes asistenciales se orientan a la detección precoz de la descompensación y establecimiento del plan de acción programado en el ámbito asistencial que responda a la necesidades del paciente.

Tendencia

Aumento



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

Comunicación

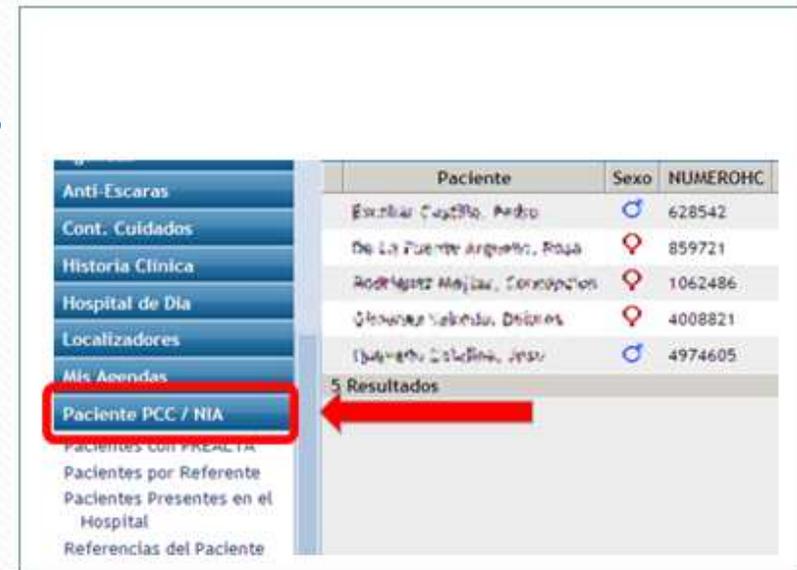
Reuniones entre Atención Primaria y Hospital:
reuniones asistenciales (24) y organizativas (35) en 2019

Teléfono directo, correo profesionales referentes y e-Consulta

Identifica AP
N: 2.800



TICs



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

violencia de pareja
hacia las mujeres



guía breve
de actuación en

Guía de apoyo en
atención primaria

para abordar la
violencia de pareja
hacia las mujeres



VIOLENCIA DE PAREJA HACIA LAS MUJERES

GUÍA BREVE
DE ACTUACIÓN EN
LOS SERVICIOS DE
URGENCIAS
HOSPITALARIOS



Guía de actuación en
atención especializada
para abordar la
violencia de pareja
hacia las mujeres



ESTRATEGIA NACIONAL
PARA LA ERRADICACIÓN
DE LA VIOLENCIA CONTRA
LA MUJER (2013 - 2016)



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

OBJETIVO GENERAL:

Detección precoz y multiprofesional

*Sdr. Desatención Ciega: “Sólo se ve lo que se mira,
Sólo se mira lo que se tiene en mente”*



Comunicación inter e intraniveles efectiva y segura



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

Teleformación



ATENCIÓN EN VIOLENCIA DE GÉNERO

Ponentes

Dña. Sonia López | Dña. Guadalupe Calvo

Directora Enfermera de la DAC Atención Primaria | Trabajadora Social del Hospital
Universitario 12 de Octubre

Salón de actos del edificio Materno-Infantil
24 de septiembre a las 14.00 horas

 Coordinación

La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre



Comunicación

**Comisión compartida AP/AH de
Seguimiento del embarazo**

**Comisión compartida AP/AH de
Cuidados y Trabajo Social**

En breve

**Comisión compartida AP/AH
de Violencia de Género**



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

Generales Escalas de Valoración

Registro de Caídas Inmovilización terapéutica Riesgo Social Recien Nacido

Riesgo Social
Estado: BORRADOR Fecha registro último informe: 16/02/2020 09:09:00

RIESGO SOCIAL

- En el momento actual sin sospecha de riesgo social
- Menor de 15 años
- 1. Solicitud de dejar el niño en adopción
- 2. Problemas escolares: absentismo, no escolarización
- 3. Embarazo en menores
- 4. Sospecha de malos tratos
- 5. Adicción tóxicos menores/progenitor/cuidador
- 6. Precisa apoyo en domicilio y carece de ello
- 7. Claudicación familiar
- 8. Personas sin hogar
- 9. Adicción a tóxicos del paciente
- 10. Déficit en el cuidado del paciente
- 11. No comprensión/seguimiento régimen terapéutico
- 12. Ausencia de acompañante/Se desconoce teléfono
- 13. Padece algún trastorno mental: demencia/enfermedad mental
- 14. Conflictividad familiar
- 15. Sospecha de déficit de recursos

Observaciones

Figuras Clave: Trabajadoras Sociales

Trabajo Social
Pacientes Activos SIN
Tarjeta Sanitaria
Pacientes con Riesgo Social

El paciente SI tiene sospecha de riesgo social.

Localizador Pacientes con Riesgo Social

Localizador Pacientes con Riesgo Social 18/02/2020 08:42 - admin 22 resultados

N.H.C.	Paciente	Sexo	INFORME_ANT_T_SOCIAL	UNENF	URGENCIAS_AÑO	EDAD	EPISODIO	HOSPITALIZACIONES_AÑO	ESTANCIA	FEC_ANT_T_SOCIAL	FEC_T_SOCIAL	CAMA	FEC_RIESGO	FECHU
		♀	SI	114D	3	80	2013681667	2	15	31/05/2016	04/02/2020	114391	03/02/2020	03/02
		♀	SI	114D	2	95	2013749021	2	9	05/02/2020		114342	09/02/2020	09/02
		♀	NO	205A	0	45	2013830954	1	1			205101	17/02/2020	17/02
		♂	NO	113I	2	86	2013711654	1	13		10/02/2020	113612	05/02/2020	05/02
		♀	NO	112I	1	91	2013745841	1	10		10/02/2020	112542	08/02/2020	08/02
		♂	NO	202A	10	61	2013764057	3	8			202082	10/02/2020	10/02
		♂	SI	205B	10	52	2013726219	7	12	28/04/2014	11/02/2020	205251	13/02/2020	06/02
		♂	NO	13IC	2	54	2013433234	1	36		31/01/2020	103141	06/02/2020	13/01
		♂	NO	UVIU	1	67	2013320149	1	53		09/01/2020	10VIU9	29/12/2019	27/12

Herramientas de Atención al Paciente

Atención al Paciente - Pacientes ingresados con riesgo social

Martes, 18 de Febrero de 2020

PACIENTES INGRESADOS CON RIESGO SOCIAL

Búsqueda por:
 Agrupado por:

CARH - CARDIOLOGIA - HOSPITALIZACIÓN					
Cama	NHC	Nombre	Enfermero/a	Diagnóstico	Indicador social
105421			7220 - [redacted] 06/02/20 - 11:38:08	parada cardio respiratoria	6. Precisa apoyo en domicilio y carece de ello 10. Déficit en el cuidado del paciente 14. Conflictividad familiar
105611			1127 - [redacted] - 17/02/20 - 13:29:06	IT masiva. prótesis Ao y Mi mecánicas	11. No comprensión/seguimiento régimen terapéutico 12. Ausencia de acompañante/Se desconoce teléfono 15. Sospecha de déficit de recursos
MIV2 - CUID.MED.INTENS. - PLANTA 2					
Cama	NHC	Nombre	Enfermero/a	Diagnóstico	Indicador social
102051			9288 - [redacted] Fabiola - 16/02/20 - 01:03:17	- Encefalopatía de perfil tóxico-metabólico de temporalidad incierta - Acidosis metabólica con anión GAP normal - Intér	6. Precisa apoyo en domicilio y carece de ello 10. Déficit en el cuidado del paciente 13. Padece algún trastorno mental: demencia/enfermedad mental
MIID - MED.INT.PTA 12 DCHA					
Cama	NHC	Nombre	Enfermero/a	Diagnóstico	Indicador social
112512	10119709	ABOHAYANE MUÑOZ, SARAY	2364 - Izquierdo Nieto, Virginia - 15/02/20 - 07:27:54	POLITOXICOMANÍA. MALTRATO FAMILIAR. PROBLEMA SOCIAL.	9. Adicción a tóxicos del paciente 14. Conflictividad familiar
MIII - MED.INT.PTA 12 IZDA					
Cama	NHC	Nombre	Enfermero/a	Diagnóstico	Indicador social
NEOH - NEONATOS					
Cama	NHC	Nombre	Enfermero/a	Diagnóstico	Indicador social
3NE212			4444444 - [redacted] 18/02/20 - 08:39:56	null	4. Sospecha de malos tratos
OBGH - GINEC.-OBST.-PL GINECOLOGIA					
Cama	NHC	Nombre	Enfermero/a	Diagnóstico	Indicador social
205101	10211385		[redacted] Rosa - 17/02/20 - 17:57:34	Leiomioma uterino	6. Precisa apoyo en domicilio y carece de ello 12. Ausencia de acompañante/Se desconoce teléfono
ONCH - ONCOLOGIA MEDICA - HOSPITALIZA					

Neonatos Catéteres Utilidades Finalizar

HOSPITAL 12 DE OCTUBRE SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

NºHistoria: [redacted] Nº CIP: [redacted] Nº Cuna: CM032 F.Nacimiento: 16/02/2020 ESCRITURA   

Ir a sección... [redacted]

Madre Embarazo Diagnóstico-Tratamiento Fetal Parto Valoración /Cuidados generales Riesgo social Alimentación Evolución

Alta Observaciones NI Sumario **Datos básicos** Accesos

RIESGO SOCIAL

Riesgo social: SI

Indicadores de riesgo social:

<input type="checkbox"/> Madre menor de edad con riesgo	<input type="checkbox"/> Padre menor de edad con riesgo	<input type="checkbox"/> Embarazo no controlado
<input type="checkbox"/> Pobreza familiar absoluta (definición INE)	<input type="checkbox"/> Familia sin hogar o en situación de hacinamiento	<input type="checkbox"/> Padres en situación ilegal en el país
<input type="checkbox"/> Adicción a drogas de abuso o alcohol de alguno de los cuidadores	<input type="checkbox"/> Padre o madre encarcelado	<input type="checkbox"/> Padre o madre con discapacidad física o mental grave
<input type="checkbox"/> Antecedente de maltrato o abandono de un hijo previo	<input type="checkbox"/> Medidas de restricción de la tutela o adopción de hijos previos	<input type="checkbox"/> Familia en valoración por servicios sociales antes del parto
<input type="checkbox"/> Cuidado negligente en la maternidad	<input type="checkbox"/> Madre sólo que no recibe visitas en maternidad	
<input type="checkbox"/> Seguimiento por servicios sociales		

PIC



omunicación

En breve

**Circuito comunicación correo electrónico
con cita en agendas de Trabajadoras Sociales
Altas H y desde AP**

**Teléfonos directos y correo profesionales
interniveles e intrahospitalario**



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

TICs

En breve

- e Consulta interniveles:
Ginecología/Obstetricia/Pediatría

- Identificación.

Punto Crítico para la proactividad a la llegada sobre todo en urgencias, la identificación previa:
¿Registro?, ¿Localizador?





ACCESO PARA ATENCIÓN PRIMARIA

Sábado, 15 de febrero de 2020



Bienvid@ al Portal Web de la Intranet del Hospital Universitario 12 de Octubre

Mostrar condiciones de uso

Indice de contenidos

- ▣ Información por Paciente
- ▣ Altas de Hospitalización por CIAS
- ▣ Incidencias Online sobre Intranet d
- ▣ Gestión de usuarios para Atención

- ▣ Información General
- ▣ Sesiones de Continuidad Asistencial - ZOOM
- ▣ SPONTANIA Acceso Online
- ▣ Manuales, Guías y Protocolos
- ▣ Reuniones, Jornadas y Presentaciones

INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

Manuales, Guías y Protocolos

▣ MANUALES Y GUIAS

▣ PROTOCOLOS

- ▣ Circuito de Detección y atención ante el maltrato a mujeres
- ▣ Protocolo de Detección y Actuación ante la Violencia de Género

Intranet del Hospital



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

Unidad de Continuidad Asistencial Hospital Universitario 12 de Octubre

Secretaría de Continuidad Asistencial
Enfermera de Continuidad Asistencial
Supervisora de Continuidad Asistencial
Directora de Continuidad Asistencial

Coordinación, comunicación, continuidad



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre

¡ ÉXITO !



La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre





Hospital Universitario
12 de Octubre

La importancia de la Continuidad Asistencial.

19 de febrero 2020

Hospital Universitario 12 de Octubre