# Resultados 2009

# TGN

## Técnica de Grupos Nominal

**DOCUMENTO 2**
**LOS CUIDADOS CONTINUADOS Y EL PROCEDIMIENTO DEL PROGRAMA DE LA PLANIFICACIÓN DEL ALTA SANITARIA ATENCIÓN PRIMARIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA**
**RESUMEN EJECUTIVO**

Dolors Colom Masfret
dolors.colom@revista-agathos.net
Coordinadoras del trabajo - Consejería de Salud y Servicios Sanitarios – Área de Promoción de la Salud y Participación
Borja Rodríguez-Maribona Trabanco
Lourdes García Martínez

# Ideas resultantes del trabajo de grupo por orden de frecuencia y con los valores más altos en la segunda valoración

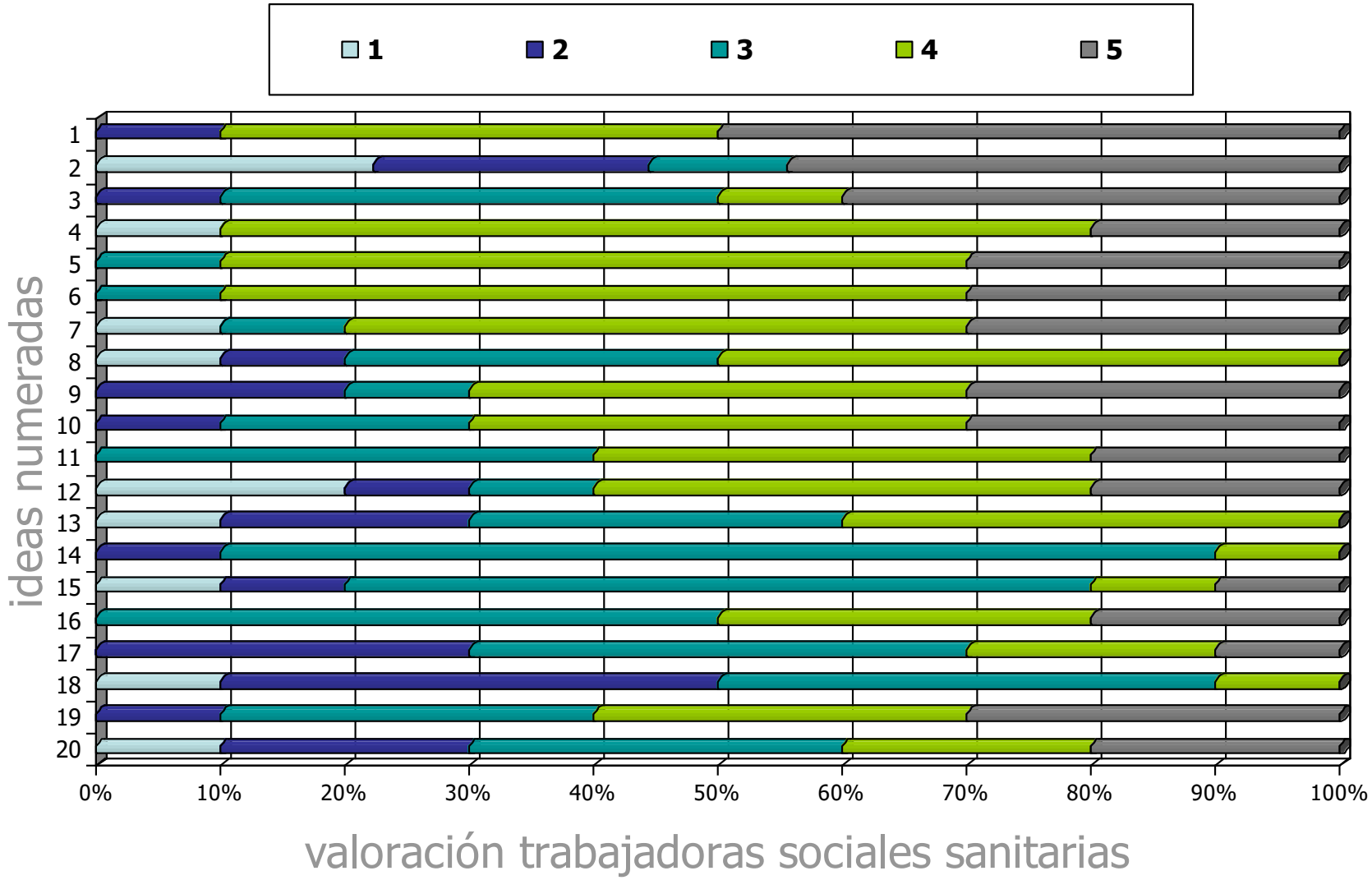
1. Apoyo institucional. Que nuestra institución apoye y avale nuestro trabajo profesional. Establecimiento de protocolos y programas de trabajo social en cartera de servicios.
2. Conocer los nombres (teléfono. Etcétera…) y los profesionales del área
3. Accesibilidad – establecer canales de comunicación ágiles.
4. El objetivo de la continuidad asistencial es común entre Primaría y Especializada y beneficia a ambos. La consideramos necesaria como eje central de la intervención.
5. Se ve necesaria la derivación al alta hospitalaria. Establecer y diseñar un programa para sistematizar la derivación, intervención y seguimiento de la intervención social entre ámbitos. Unificar criterios a la hora de derivar

6. Los protocolos de derivación, coordinación y planificación al alta, en soporte digital para su envío electrónico y que el procedimiento se realice de forma sistemática de obligado cumplimiento por indicación de las gerencias correspondientes.
7. Presencia de datos de trabajo social en red.
8. Reuniones periódicas por áreas entre profesionales de E/P. Elaboración de procedimientos comunes, evaluación de programas de intervención.
9. Que exista un protocolo de derivación (énfasis sobre "que exista"), de obligado cumplimiento (énfasis sobre "obligado cumplimiento")
10. Coordinación pautada y protocolizada. Diseñar protocolos/modelos de coordinación. Modelos de coordinación: Especializada/Primaría, Salud/Servicios Sociales.

11. Comunicación bidireccional entre primaria y especializada de las problemáticas sociales detectadas y el proceso de intervención. Que la información entre ambos ámbitos se de en igualdad de condiciones.
12. Estudio de las plantillas actuales de trabajo social y la presión asistencia real para proponer un plan de recursos humanos adecuado a los objetivos de salud.
13. Facilitar la comunicación entre ambos ámbitos y el conocimiento del trabajo mutuo, especialmente de los aspectos más complejos.
14. En AP/AE debemos reconocer que la discontinuidad asistencial existe y que es un problema. Necesidad de trabajar en grupo entre E/P el problema de la discontinuidad asistencial buscando soluciones.
15. Formación en investigación.

16. Establecer protocolos y criterios de actuación y derivación comunes entre Especializada y Primaria. Pactar criterios de inclusión y actuación por protocolos E/P. Trabajo homogéneo y protocolizado. Criterios de evaluación.
17. Compartir sesiones clínicas sobre casos sociales
18. Desconocimiento del trabajo profesional entre primaria y especializa. Profundización en el conocimiento entre los dos ámbitos. Se plantea la rotación de los profesionales entre servicios.
19. Documentación única. Compartir un programa informático común (Historia única).
20. Abrir un debate para la reflexión y la puesta en común que permita una planificación mas adecuada. Encontrar los determinantes que impidieron la coordinación y buscar los elementos comunes que la faciliten.

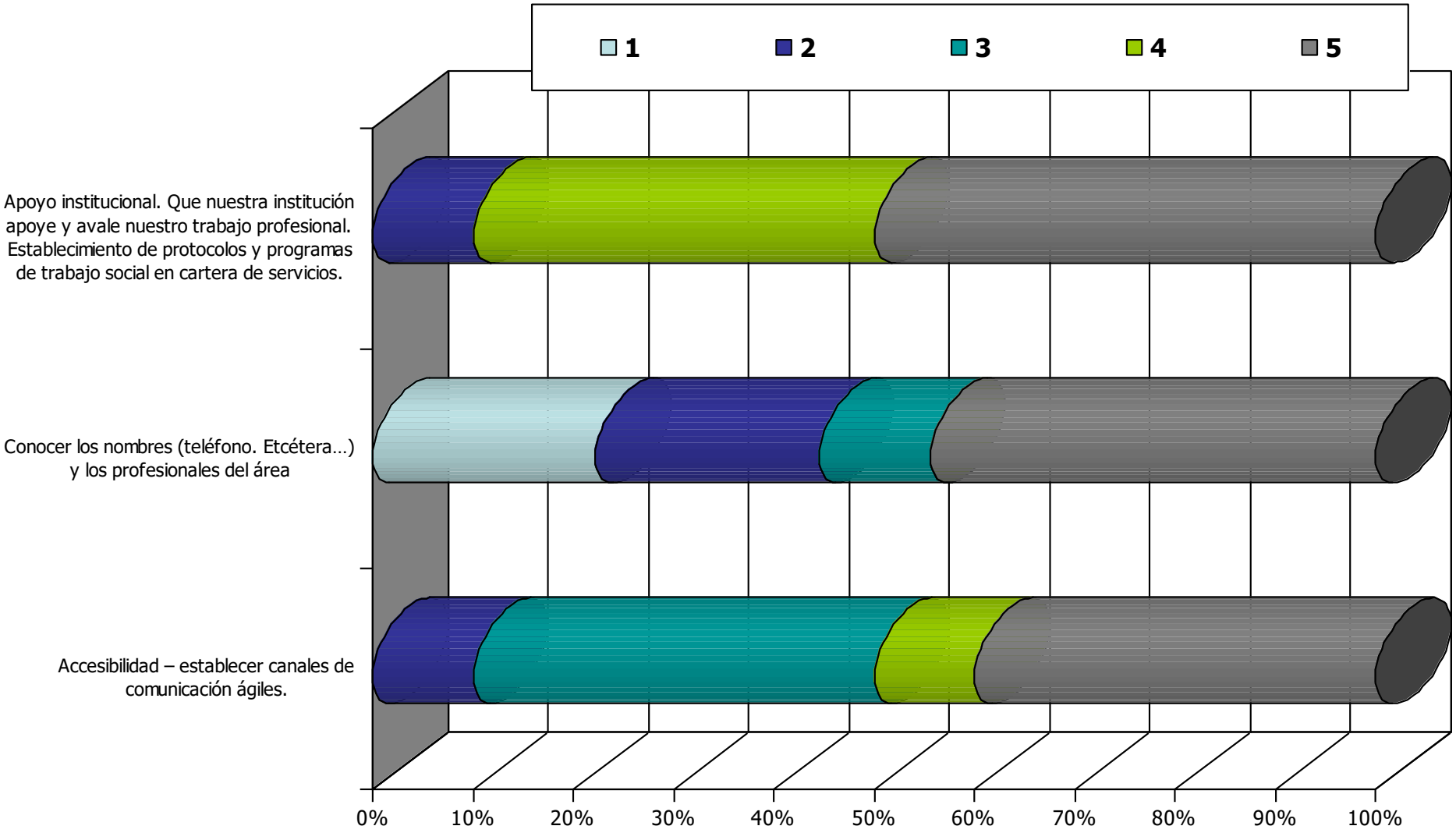
# Resultados TGN 2009 mapa valorativo de las 20 ideas seleccionadas por el grupo y puntuación de la segunda fase de valoración (ejercicio verano)




© D. Colom · Oviedo 2009 – curso la planificación del alta sanitaria

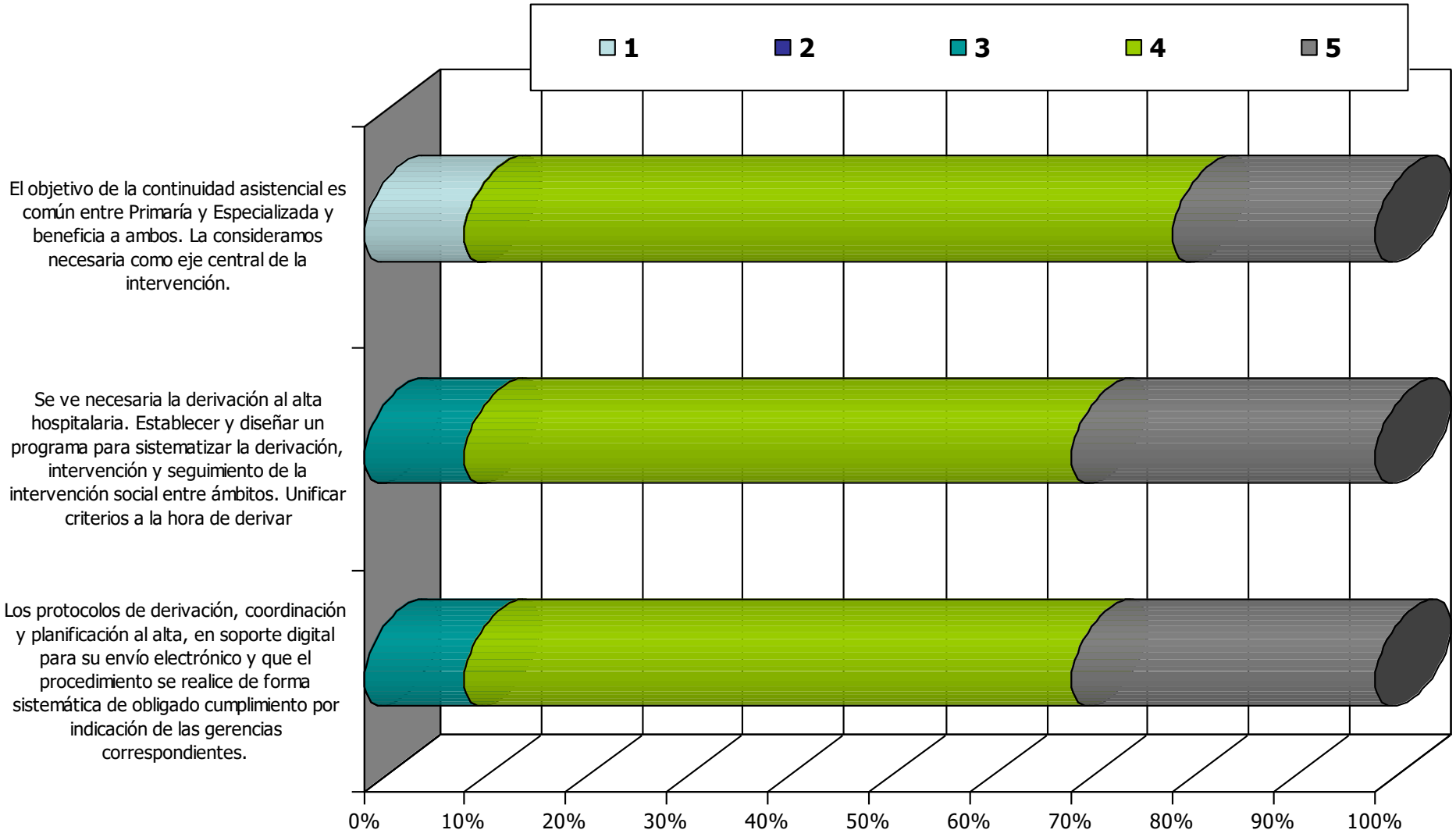
- A continuación se presenta cada propuesta con la valoración que le ha dado el grupo, unificando puntuaciones.

# Resultados 2009 TGN I

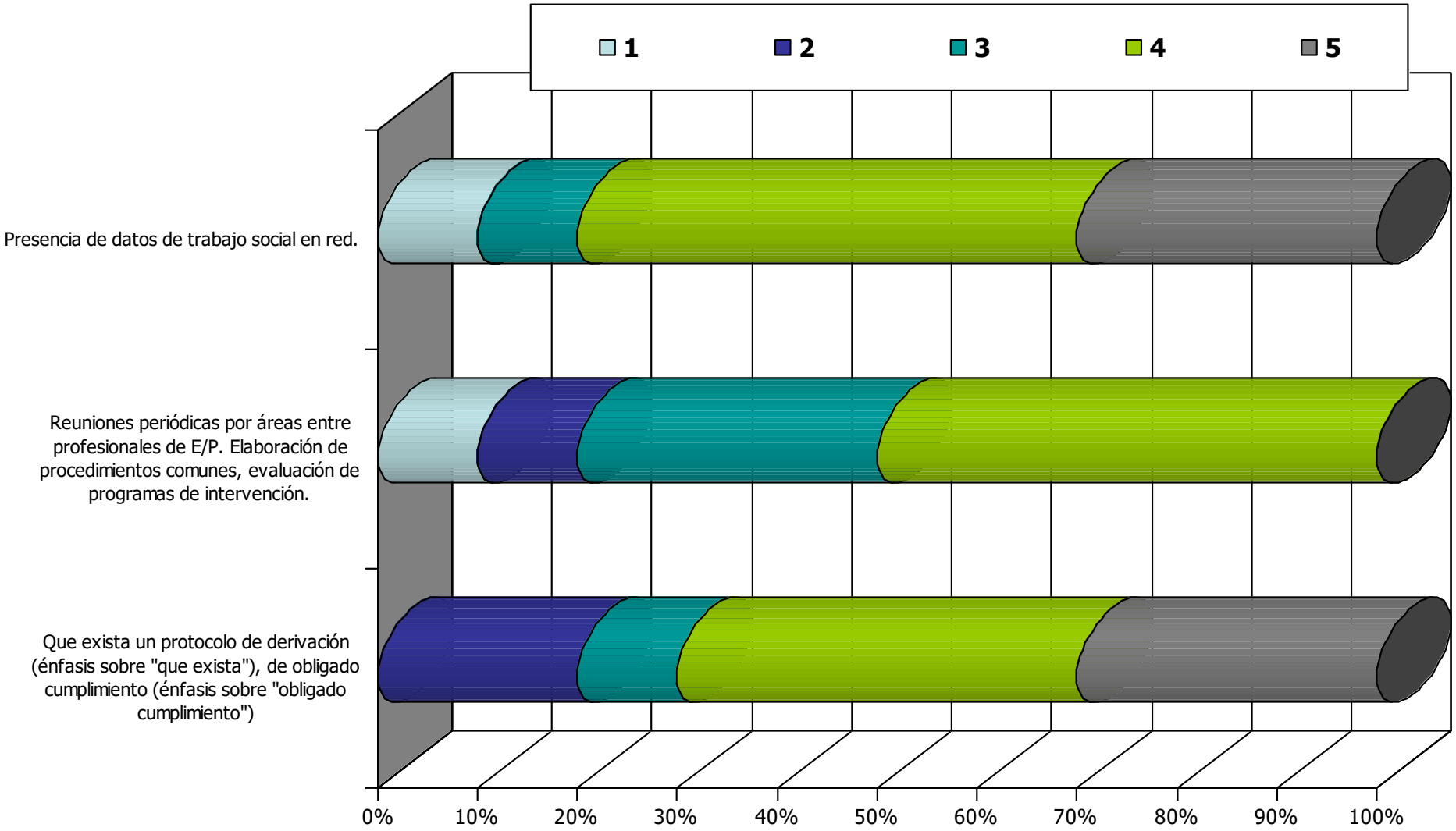



© D. Colom · Oviedo 2009 – curso la planificación del alta sanitaria

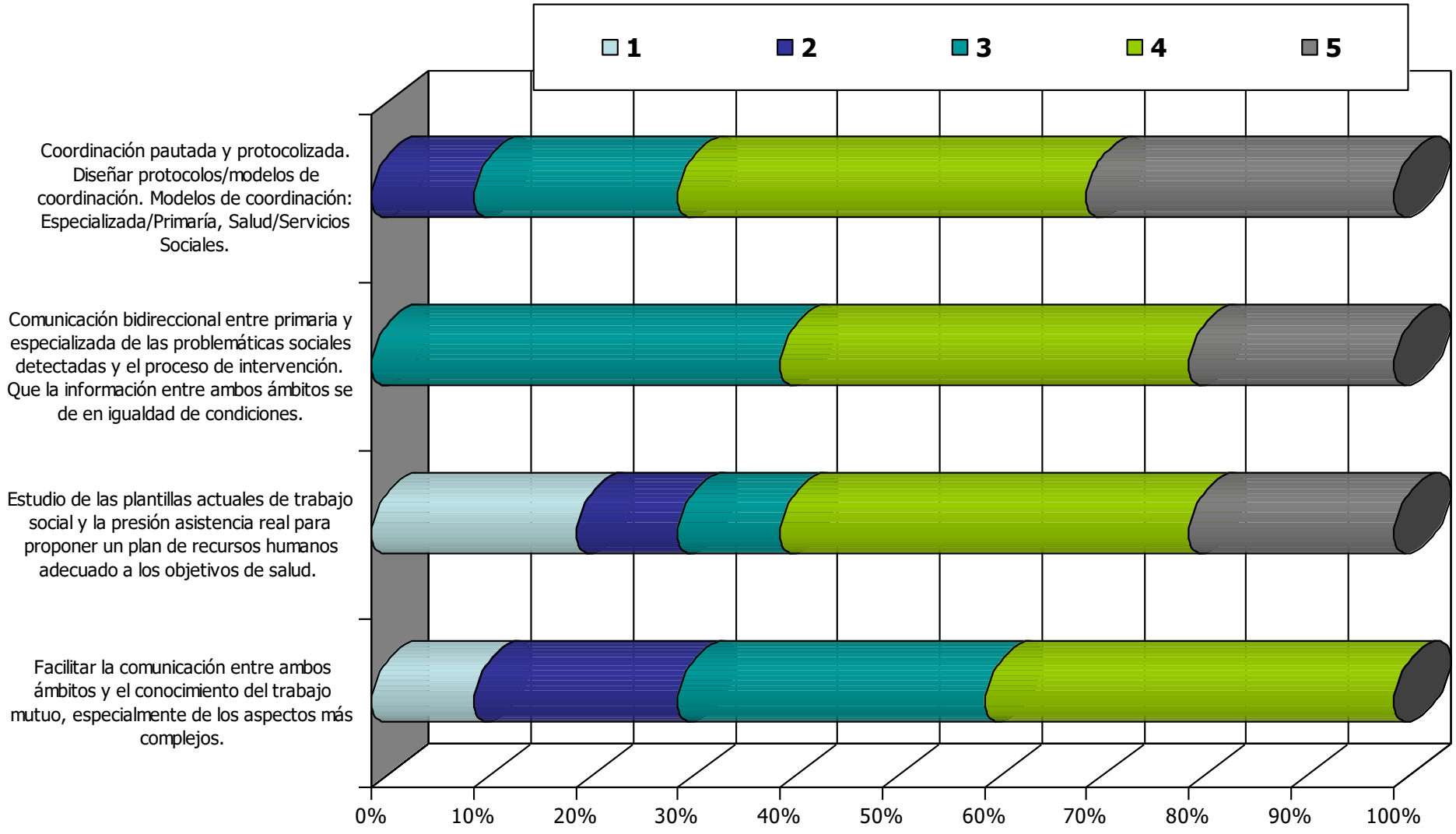
# Resultados 2009 TGN II



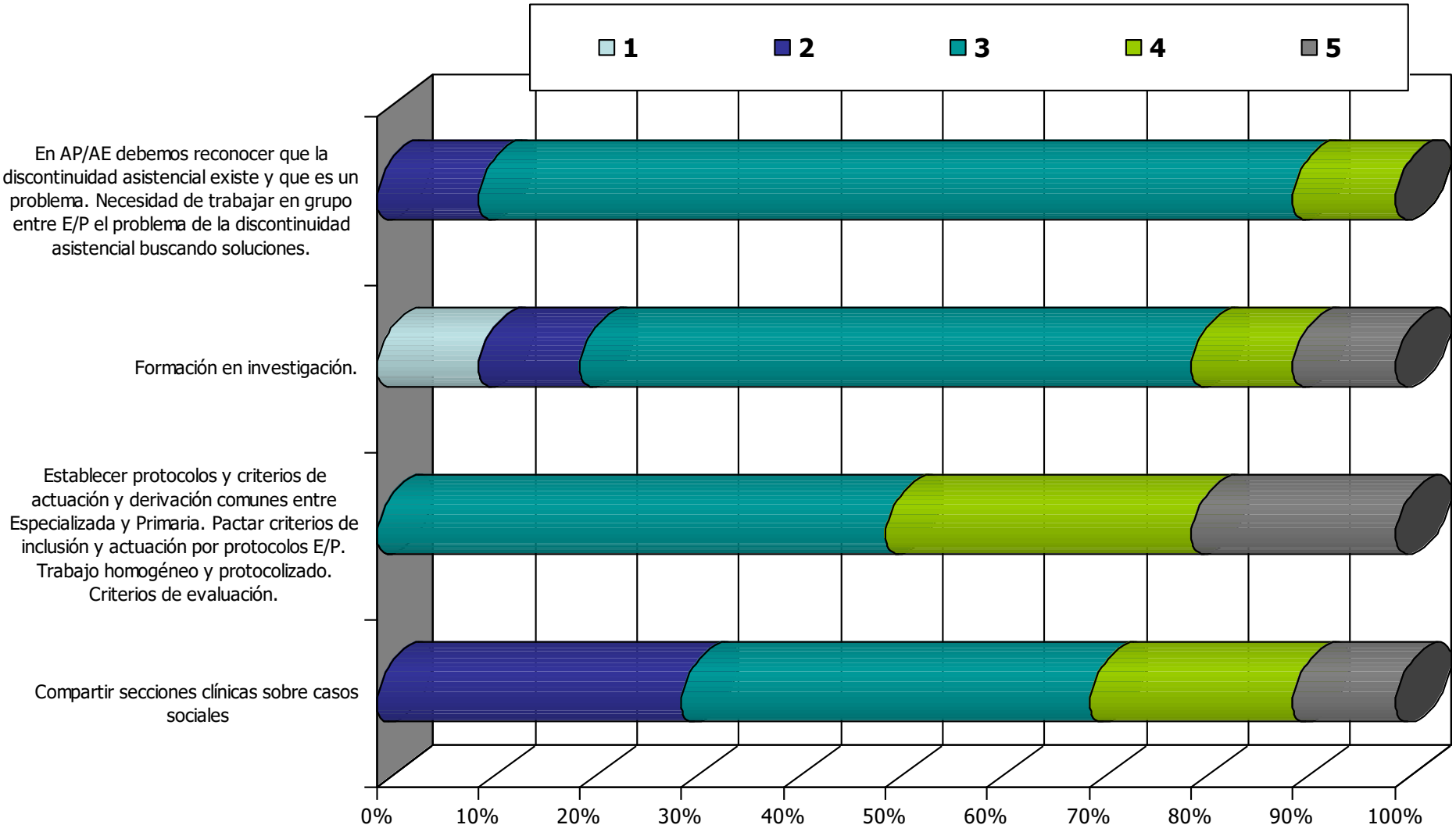
# Resultados 2009 TGN III



# Resultados 2009 TGN IV

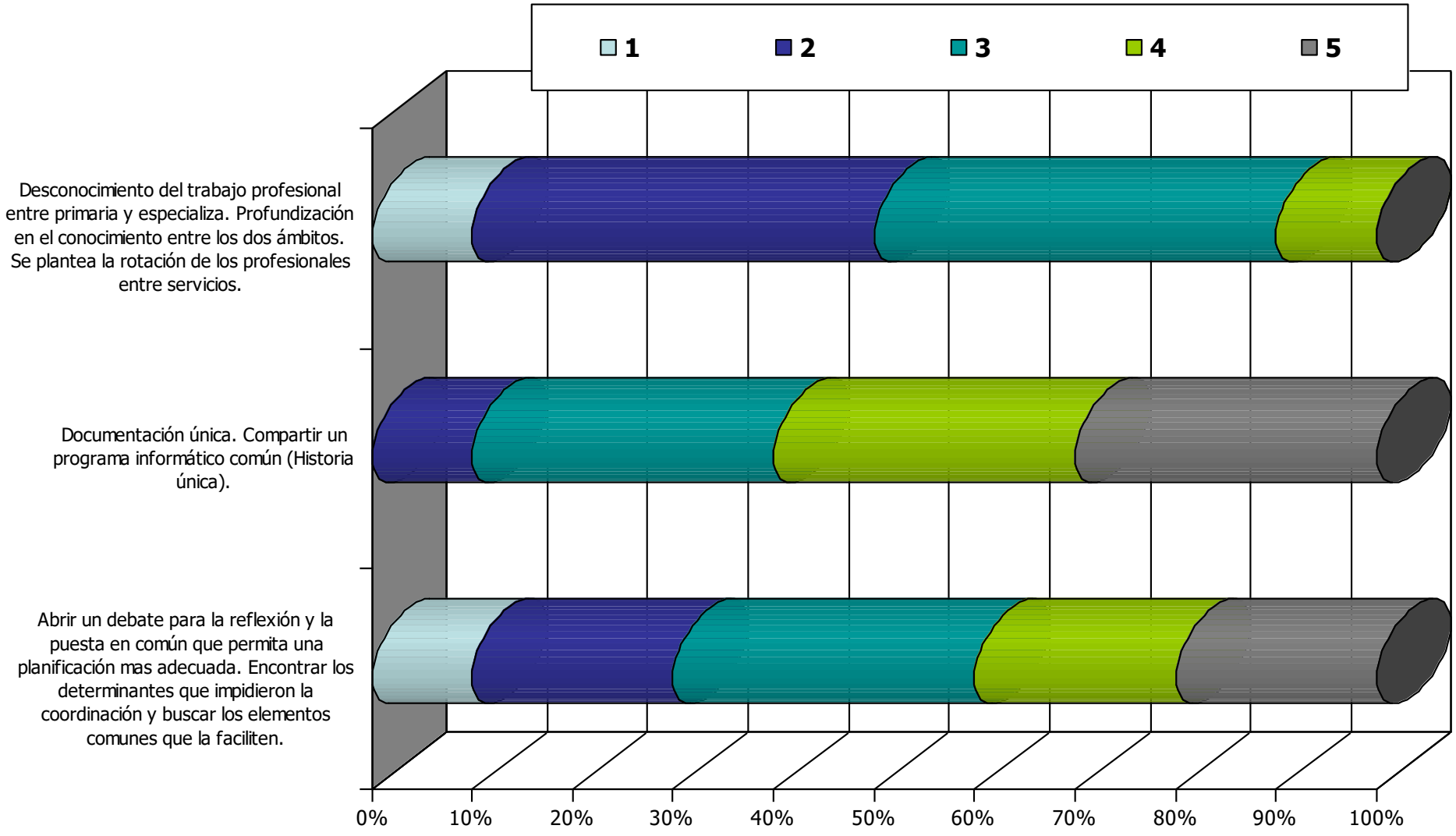


# Resultados 2009 TGN V

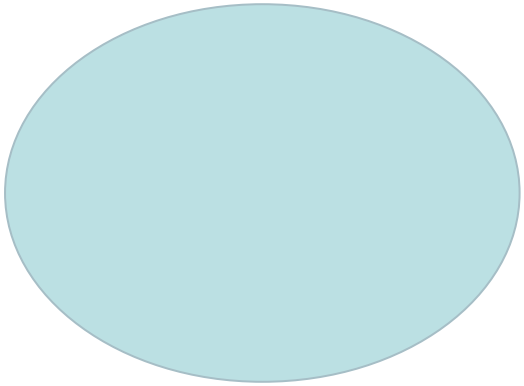



© D. Colom · Oviedo 2009 – curso la planificación del alta sanitaria

# Resultados 2009 TGN VI




© D. Colom · Oviedo 2009 – curso la planificación del alta sanitaria

# PRINCIPAL IDEA DE ANÁLISIS

- 1/ Apoyo institucional. Que nuestra institución apoye y avale nuestro trabajo profesional. Establecimiento de protocolos y programas de trabajo social en cartera de servicios.
- 4/ El objetivo de la continuidad asistencial es común entre Primaría y Especializada y beneficia a ambos. La consideramos necesaria como eje central de la intervención.
- 5/ Se ve necesaria la derivación al alta hospitalaria. Establecer y diseñar un programa para sistematizar la derivación, intervención y seguimiento de la intervención social entre ámbitos. Unificar criterios a la hora de derivar.
- 6/ Los protocolos de derivación, coordinación y planificación al alta, en soporte digital para su envío electrónico y que el procedimiento se realice de forma sistemática de obligado cumplimiento por indicación de las gerencias correspondientes.
- 9/ Que exista un protocolo de derivación (énfasis sobre "que exista"), de obligado cumplimiento (énfasis sobre "obligado cumplimiento")
- 10/ Coordinación pautada y protocolizada. Diseñar protocolos/modelos de coordinación. Modelos de coordinación: Especializada/Primaría, Salud/Servicios Sociales.