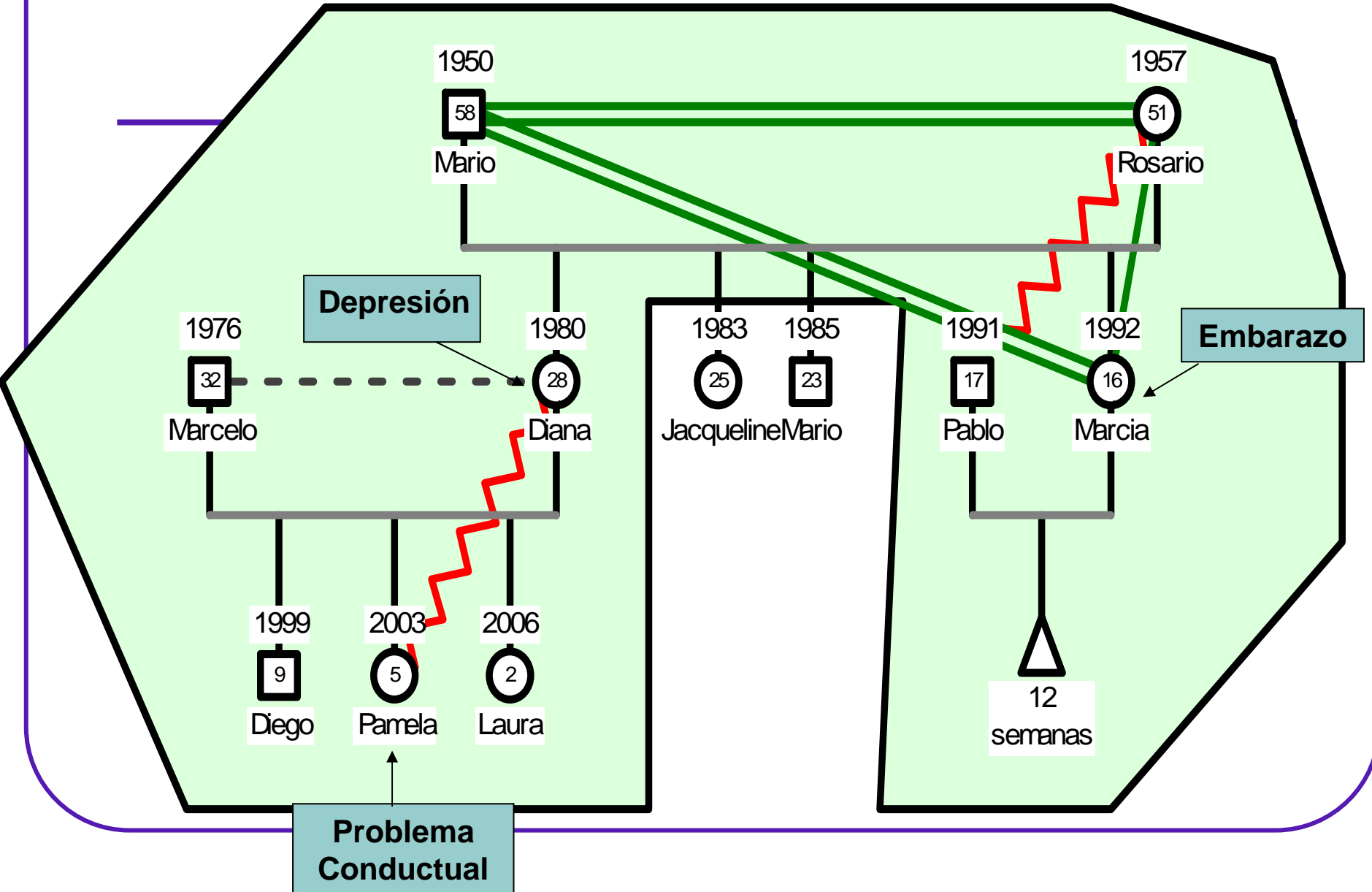


**Modelo de Coordinación Familiar:
Continuidad y Colaboración en el Trabajo con
Familias**

**Centro de Salud Familiar Juan Pablo II
Red de Centros Ancora UC**

Ps. Gabriela Soto P.

Familia Ramírez Cerda



Múltiples Responsables de la Atención:

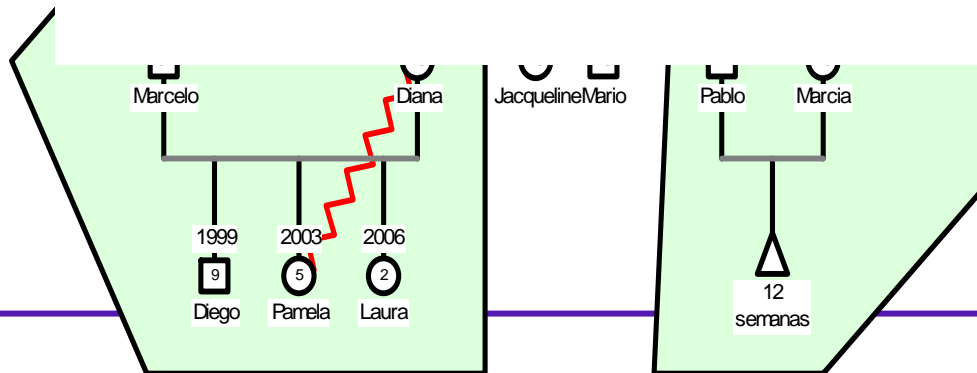
¿Quién es el responsable?

¿Quién es el responsable?

**Modelo de Coordinación Familiar:
Continuidad y Colaboración en el Trabajo con
Familias**

**Centro de Salud Familiar Juan Pablo II
Red de Centros Ancora UC**

Ps. Gabriela Soto P.



Modelo Coordinación Familiar: Ideas Generales

- **Un profesional asignado a cada familia (200 familias)**
- **Contacto recíproco-colaboración:**
 - Familias conocen y contactan al Coordinador: Buzón Familiar.
 - Coordinador realiza contacto y seguimiento telefónico.
- **Una hora semanal para actividad Coordinación Familiar.**



Coordinación Familiar

- ❑ Foco sobre la población: clínico y preventivo-promocional.
- ❑ Unidad de atención: Familia.
- ❑ Enfoque colaborativo.
- ❑ Seguimiento/ Continuidad de la atención.
- ❑ Equipo Multidisciplinario.
- ❑ Asociado a cumplimiento de metas e indicadores APS.



Coordinación Familiar

| Indicador | 2007-2008 |
|-------------------------|------------------|
| Revisión Ficha Familiar | 2.258 |
| Contacto con Familia | 1.494 |



Centro de Salud Familiar Juan Pablo II
Red de Salud Ancora-UC
Av. La primavera 02870, La Pintana

FORMULARIO FAMILIAR

Para el contacto entre las familias y el profesional Encargado de Familia.

Nombre del Profesional Encargado de Familia:

Nombre del Usuario:

Teléfonos de contacto (celular o fijo, QUE FUNCIONE):

Sector: AZUL VERDE

Solicito contactarme con el profesional Encargado de mi familia con el objetivo de: (Marcar con una X la opción seleccionada).

1. Coordinar una Atención Familiar

(Por dificultades de convivencia, relación de pareja o padres-hijos, etc.)

2. Ingresar al Programa de Tratamiento de Alcohol-Drogas.

(Para personas con consumo de sustancias o sus familiares).

3. Ingresar al Programa de Postrados.

(Para familias en donde existe algún miembro con discapacidad severa)

4. Coordinar atención médica grupal para personas con Diabetes o Hipertensión.

(Personas con Diabetes o Hipertensión y sus familiares).

5. Realizar evaluación de salud preventiva del adulto.

(Toma de presión, peso y talla, etc. Realizado por Paramédico).

6. Realizar evaluación de salud para el adulto mayor.

(Toma de presión, peso y talla, etc. Realizado por paramédico)

7. Realizar evaluación del desarrollo psicomotor para un niño de 18 meses.

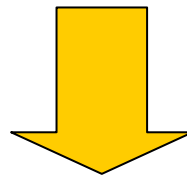
8. Coordinar atención Programa de la Mujer:

Toma de PAP.

En un plazo menor a 10 días hábiles, su Encargado de Familia se comunicará con usted para coordinar los servicios solicitados. Para esto, rogamos que anote un teléfono de contacto que esté en funcionamiento.

Contacto del Coordinador con Familias

| Condición | Objetivo | Actividad | Criterios Básicos |
|---------------|---|--|--|
| Diabetes/ HTA | Compensación Adherencia tratamiento | Retiro de medicamentos Control grupal médico | Retiro medicamentos al día Un control md o enf en últimos 6 meses |
| Depresión | Adherencia tratamiento Valoración familiar | Control médico Control con psicóloga Genograma | 3 controles médico en 1 año 4 controles psic en 1 año Genograma en OMI |
| OH-Drogas | Acceso a tratamiento Apoyo a la familia | Ingreso: Social Grupo Multifamiliar | Sesión de Ingreso Asistencia a Grupo Multifamiliar |



CONDICIONES TRAZADORAS PARA EL SEGUIMIENTO

Contacto del Coordinador con Familias

| Condición | Objetivo | Actividad | Criterios Básicos |
|-----------------------------------|---|--|--|
| Desarrollo Psicomotor | Evaluación del Desarrollo | Evaluación Enfermera (EEDP) | Evaluación EEDP a los 18 meses |
| Ingreso Programa Postrados | Atención Integral a Familias con un integrante postrado | Ingreso a plan de actividades: Enfermera, VISDOM paramédicos, Capacitación | Familia ingresada a programa |
| Relajación | Integración a espacios de autocuidado | Taller tai-Chi | Asistencia a taller |
| EFAM EMPA PAP | Evaluaciones de Salud Preventivas | EFAM EMPA PAP | Exámenes de salud realizados |
| Planes Salud Familiar | Gestión PSF | Coordinar Acciones Pendientes con el Equipo (PSF) | Plan de atención realizado Sesión de Seguimiento Duplas |

Conclusiones

- Coordinación de múltiples atenciones y múltiples profesionales tratantes.
- Importancia del enfoque colaborativo: definición conjunta del problema.

