	PROTOCOLO DE SALUD FAMILIAR AREA ENFOQUE FAMILIAR	CODIGO: FECHA: PAGINA:

FLUJOGRAMA DE INGRESO A PLAN DE INTERVENCIÓN FAMILIAR.

ELABORADO POR: Equipo gestor de salud familiar	REVISADO POR:	APROBADO POR:

CONTENIDO

Introducción	**3**
Objetivo general	**4**
Objetivo especifico	**4**
Alcance	**4**
Desarrollo	**5**
Flujograma	**7**
Anexo	**8**

INTRODUCCIÓN

El trabajo en atención primaria debe estar enmarcado en el modelo de salud familiar, integral y comunitario que se define como: "*un Modelo de relación de los miembros de los equipos de salud del sistema sanitario con las personas, sus familias y la comunidad de un territorio, en el que se pone a las personas en el centro de la toma de decisión, se les reconoce como integrantes de un sistema sociocultural diverso y complejo, donde sus miembros son activos en el cuidado de su salud y el sistema de salud se organiza en función de las necesidades de los usuarios, orientándose a buscar el mejor estado de bienestar posible, a través de una atención de salud integral, oportuna, de alta calidad y resolutiva, en toda la red de prestadores, la que además es social y culturalmente aceptada por la población, ya que considera las preferencias de las personas, la participación social en todo su quehacer - incluido el intersector - y la existencia de sistemas de salud indígena. En este modelo, la salud se entiende como un bien social y la red de salud como la acción articulada de la red de prestadores, la comunidad organizada y las organizaciones intersectoriales" (1)* este nuevo modelo se sustenta en distintos principios que enmarcan su accionar, uno de los cuales es el enfoque familiar. El que reconoce que la familia constituye el contexto social primario para promover estilos de vida saludable como para tratar las enfermedades, es por eso que el estudio de la familia es una herramienta vital para la intervención de salud.

El presente documento entrega los lineamientos para que el equipo de salud dirija su intervención de manera ordenada, a través de un flujograma de ingreso al plan de intervención familiar.

1) Ministerio de Salud. Subsecretaria de redes asistenciales División de atención primaria [2012] Orientaciones para la implementación del modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria.

OBJETIVO GENERAL

Organizar la intervención familiar que realiza el equipo de salud rural de La Serena a través de un flujograma de ingreso a plan de intervención familiar.

OBJETIVO ESPECIFICO

Ordenar los pasos a seguir por parte del equipo de salud para realizar intervención familiar.

Aclarar procedimiento y responsables al realizar una intervención familiar.

ALCANCE

Población perteneciente a la zona rural de la comuna de La Serena que se encuentra inscrita en el equipo de salud rural de La Serena

DESARROLLO

1. DETECCIÓN DE CASO Por profesional y/o TENS del equipo médico rural.

2. DERIVACIÓN A TENS
   - El caso se deriva a TENS de posta y/o de sector para que realice visita domiciliaria (VD).

3. VISITA DOMICILIARIA (VD)
   - En VD Tens de posta o de sector realiza firma del consentimiento informado
   - RECHAZO del consentimiento informado: Se debe registrar rechazo en ficha clínica y tarjetón, señalando una breve reseña del caso, anexando hoja de consentimiento informado firmado por el usuario, donde rechaza la intervención. Además se debe establecer acciones y seguimiento del caso.
   - ACEPTA intervención familiar: pasa a abrir carpeta de familia.

4. ABRIR CARPETA DE FAMILIA
   - En VD y luego de firmar consentimiento informado, Tens de posta o de sector debe; completar el tarjetón familiar, identificar la familia, identificar el caso, realizar genograma base, aplicar pauta de factores de riesgo familiar y clasificación de riesgo con colograma.

5. PRESENTACIÓN DE CASO A EQUIPO DE CABECERA EN REUNIÓN DE SECTOR
   - TENS presenta caso en reunión de sector.
   - Se presentan los antecedentes biospicosociales del caso.
   - ANÁLISIS DE PAUTA DE FACTORES DE RIESGO FAMILIAR: En reunión de sector el equipo analiza la pauta de factores de riesgo y clasifica a la familia según puntaje obtenido, a partir del cual se elaborará el plan de intervención y/o evalúa el ingreso a estudio de familia (riesgo alto), con registro en tarjetón de colograma del riesgo.
   - En caso de requerir VDI el responsable será el equipo de cabecera liderado por el profesional afín a la problemática detectada.
   - Ingresar a las familias a planilla Excel de registro de salud familiar para su posterior registro en REM.

   5.1. PLAN DE INTERVENCIÓN FAMILIAR: Riesgo familiar bajo. Se adjunta formato de plan de intervención

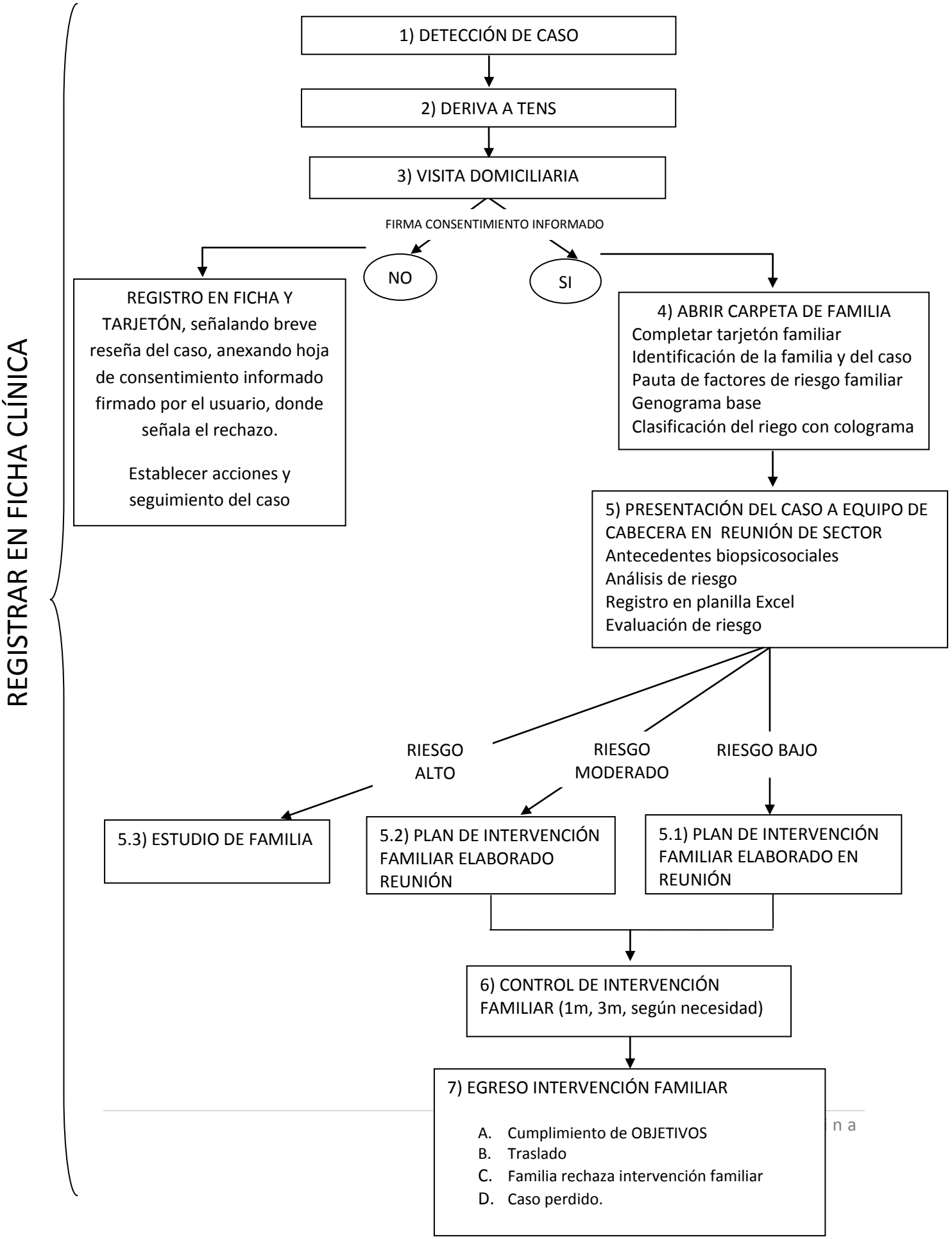
   5.2. PLAN DE INTERVENCIÓN FAMILIAR: Riesgo familiar moderado. Se adjunta formato de plan de intervención.

   5.3. ESTUDIO DE FAMILIA: Solo con riesgo familiar alto

6. CONTROL DE LA INTERVENCIÓN FAMILIAR: El equipo realiza este control. El cual consiste en la actualización de datos Biopsicosociales, evaluación del plan de intervención (act. planificadas v/s Act. Ejecutadas), factores de riesgo al ingreso y replanteamientos del plan o altas si fuese necesario
   - 1° control al mes del ingreso a estudio de familia
   - 2° control en dos meses después del 1° control
   - 3° control y posteriores determinados por el equipo de cabecera

7. EGRESO DE INTERVENCIÓN FAMILIAR: El responsable del caso debe registrar en ficha clínica y carpeta de familia el egreso del caso, el que se acuerda en reunión de equipo de cabecera cuando la familia cumple con los siguiente criterios:
   A. Cumplimiento de OBJETIVOS
   B. Traslado
   C. Cuando Familia decline su voluntad de continuar con el estudio.
   D. caso perdido

FLUJOGRAMA INGRESO A PLAN INTERVENCIÓN FAMILIAR



ANEXOS

1 PLAN DE INTERVENCIÓN FAMILIAR

Se realiza con el diagnostico familiar en reunión con el equipo de cabecera a partir de la propuesta del profesional responsable. Este debe incluir un plan con consejerías Familiares, Visitas domiciliarias integrales y/o actividades que determine el equipo de cabecera, las que posteriormente deben ser acordadas con la familia. Deben plantearse con objetivos y plazos para ser evaluadas posteriormente en CONTROL ESTUDIO DE FAMILIA.

PLAN DE INTERVENCIÓN

SECTOR:_____ N° DE FAMILIA:_____

FECHA	PROBLEMA PRIORIZADO	OBJETIVO	INTERVENCION Y/O ACTIVIDAD REALIZADA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO Y/O DERIVACIÓN