

PLAN DE CONTINGENCIA SOCIOSANITARIA en el ámbito comunitario ANTE EL COVID-19 NAVARRA

Montse de la Fuente Hurtado
mdelafhu@navarra.es

Sección Atención Sociosanitaria
Servicio Navarro de Salud – Osasunbidea

#ESTE
VIRUS
LO
PARAMOS
UNIDOS



CONTEXTO:

Crisis sanitaria y social por el COVID-19

Atención sanitaria integral

Amenaza para la seguridad de la población más frágil y vulnerable

Gestionar el riesgo de forma proactiva para eliminar o reducir el daño

OBJETIVO:

Actuar proactiva y precozmente sobre grupos de población especialmente vulnerables desde un punto de vista social, coordinando esfuerzos interdepartamentales

ACCIONES:

1. Identificación y actuación proactiva
2. Cribado social
3. Recursos específicos y protocolos de actuación



1. Identificación y actuación proactiva:

Dirigido a TODA LA POBLACIÓN CONFINADA. Listados desde HCE. Perfiles:

ATENCIÓN PRIMARIA SALUD Y SALUD MENTAL

Solo/a y no acepta supervisión
Solo/a y sin familiares directos u otras personas comprometidas con el cuidado
Con familiares que presentan una dependencia o limitación funcional y/o social
Con familiares de edad avanzada
No mantiene relación alguna y carece de red informal Presunción de desprotección / negligencia / maltrato
Desestructuración grave que afecta al cuidado
Con personas sin parentesco
Alteración del comportamiento que implica riesgo y/o impide la convivencia
Desestructuración grave que afecta al cuidado

ATENCIÓN PRIMARIA SOCIAL. No ha sido posible una explotación automática.

Se han priorizado:

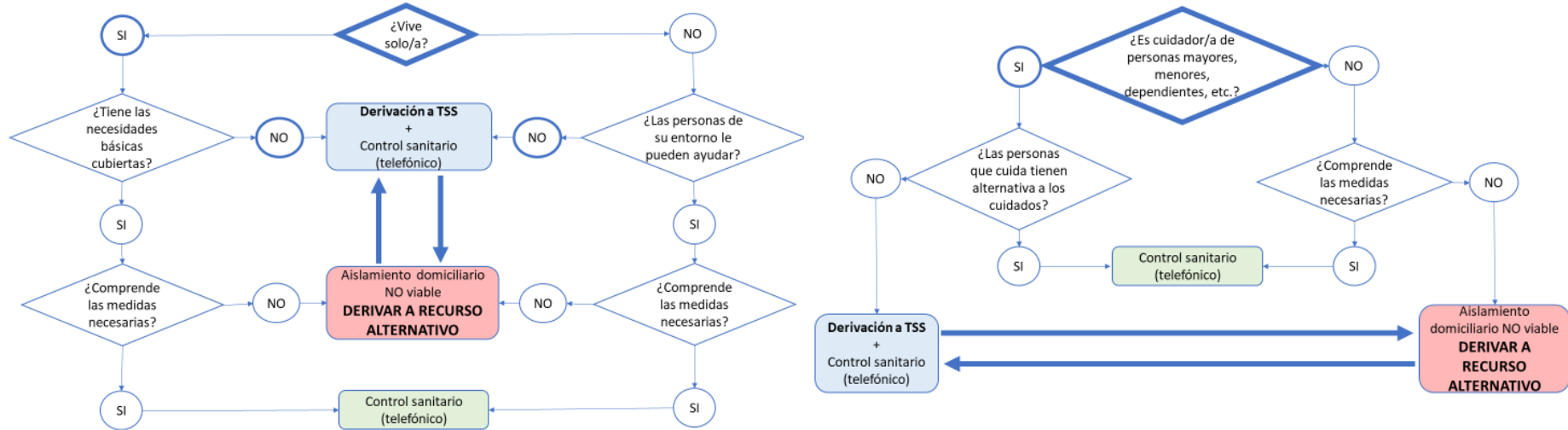
Personas atendidas por el SAD
Mujeres de Violencia de Género
Casos de intervención con menores y familias
Beneficiarias de banco de alimentos
Personas receptoras de ayudas: RG, Emergencia y Extraordinaria, Becas comedor, Ayudas de material escolar,...
Alojamiento excluser: poco estable, degradado o insalubre
En exclusión social
Hacinamiento
Con consumo de tóxicos activos
Sospecha de alteración mental

1. Identificación y actuación proactiva:

- Compartir información entre sistemas
- Distribución de la población detectada, según criterios de cada Zona Básica
- Establecimiento de Plan de actuación conjunto:
 - Contacto telefónico
 - Recogida de información. Registro
 - Acordar con la persona un plan de actuación. Premisas:
 - Gestión de la incertidumbre
 - Propiciar la coordinación
 - Empoderamiento y autoorganización familiar
 - Gestión de recursos

2. Cribado social: PERSONAS EN AISLAMIENTO DOMICILIARIO

Objetivo: detectar para garantizar la cobertura de necesidades básicas que permita un adecuado aislamiento domiciliario



3. Recursos específicos y protocolos en revisión permanente:

Este breve resumen trata de complementar el documento [Actuación Socioasistencial ante el COVID 19](#) de fecha 20 de marzo de 2020.

NUEVOS RECURSOS PARA PERSONAS CON COVID

	Bed 4 YOU TUDELA	FUERTE PRINCIPE	ESCLAVAS (BURLADA)	IRUÑA PARK PAMPLONA	FELIX GARRIDO	BALNEARIO DE FITERO
Departamento Responsable	Salud	Derechos Sociales	Salud	Salud	Derechos Sociales	Derechos Sociales
Referente/Dtra.	César Milagro	Patricia Ráñez	Conchi Gurbindo	María Ruiz	Gema Urralburu	Olga Cuairán
Perfil usuario/a	Personas autónomas que han precisado ingreso hospitalario con necesidad al alta de aislamiento domiciliario por COVID+ y con dificultades para realizarlo en sus propios domicilios	Personas autónomas en situación de riesgo o exclusión, con necesidad de aislamiento por COVID + y sin vivienda	Personas autónomas que han precisado ingreso hospitalario, y excepcionalmente provenientes de domicilio, con necesidad de aislamiento domiciliario por COVID+ y con dificultades para realizarlo en sus propios domicilios	Personas autónomas con necesidad de aislamiento por COVID + y soporte sanitario por parte de Hospitalización a domicilio	Personas en residencia, autónomas, con necesidad de aislamiento por COVID+ y dificultades para realizarlo en su propio centro. También se atienden altas hospitalarias y/o ingresos desde Atención Primaria	
Estado	Abierto 2 de abril	Abierto 6 de Abril	Abierto 3 de Abril	Abierto 30 de marzo	Abierto 29 de marzo	Abierto 6 Abril
Vía de acceso	TRABAJO SOCIAL SANITARIO	TRABAJO SOCIAL SANITARIO	TRABAJO SOCIAL SANITARIO	RED HOSPITALARIA	Circuito interno en ANADP para valoración individualizada	
Información relacionada	Info completa	crsfuertepincipe@navarra.es Info completa	esclavas.covid@navarra.es Info completa hospitales Info completa AP salud		seccion.servicios.mayores@navarra.es	

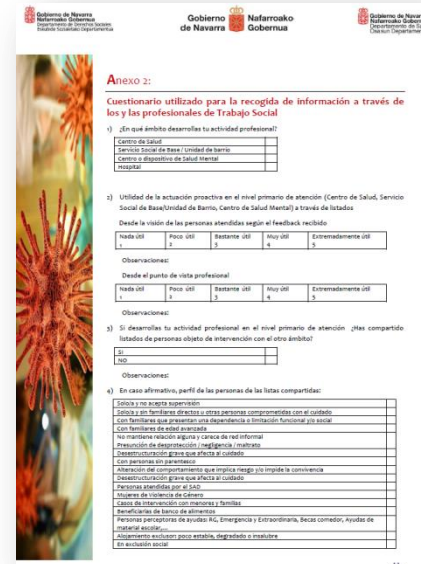
NUEVOS RECURSOS PARA PERSONAS SIN COVID

	PAMPLONA: Albergue temporal Jesús y María, Pensiones (Eslavas, Leyre), Apartamentos Olga, Residencia Temporal Mª Auxiliadora y Chalet Paderborn	RESTO DE MUNICIPIOS: Pisos y Residencia Lagun-Etxea
Departamento Responsable	Servicios Sociales del Ayuntamiento de Pamplona y Acción Comunitaria	Dirección General de Políticas Migratorias y Vivienda
Referente/s	Txus Labarga, Laura Vélez, Alicia Cordero y Garbiñe Bueno	Virginia Eraso
Perfil usuario	Personas en situación de alta exclusión, o que por distintos motivos se quedan sin vivienda. Se tratará de adecuar el perfil en función de su situación personal y familiar	Personas y familias con problemática de vivienda derivada del Estado de Alarma
Vía de acceso	labarga@pamplona.es 608766927 y Urgencias: 690653568 Prioritariamente desde Unidades Barrio	migraciones.acogida@navarra.es 848421519
Información relacionada	Enlace a la ficha de derivación al Albergue temporal	Info completa Reglamento vivienda Compromiso vivienda Solicitud vivienda

EVALUACIÓN: Material y métodos:

Extracción datos desde sistemas de información

Encuesta a los profesionales participantes



Anexo 2:
Cuestionario utilizado para la recogida de información a través de los y las profesionales de Trabajo Social

1) ¿En qué ámbito desarrolla su actividad profesional?

Centro de Salud	
Servicio Social de Base / Unidad de barrio	
Centro o departamento de salud mental hospital	

2) Utilidad de la actuación proactiva en el nivel primario de atención (Centro de Salud, Servicio Social de Base/Unidad de Barrio, Centro de Salud Mental) a través de listados. Desde la visión de las personas atendidas según el feedback recibido.

Nada útil	Poco útil	Bastante útil	Muy útil	Extremadamente útil
1	2	3	4	5

Observaciones:

Desde el punto de vista profesional

Nada útil	Poco útil	Bastante útil	Muy útil	Extremadamente útil
1	2	3	4	5

Observaciones:

3) Si desarrolla su actividad profesional en el nivel primario de atención ¿has compartido listados de personas objeto de intervención con el otro ámbito?

SI	
NO	

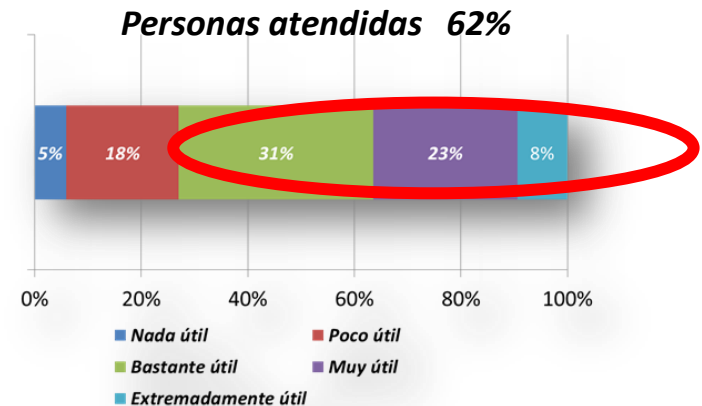
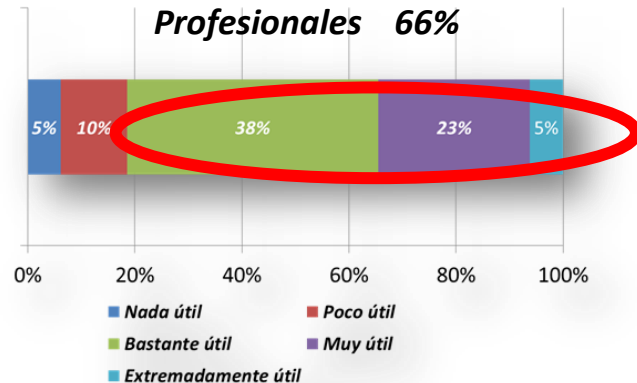
Observaciones:

4) En caso afirmativo, perfil de las personas de las listas compartidas:

Sexo y no sustra supervisión	
Sexo y no familiar diverso a otras personas comprometidas con el cuidado	
Con familias que presentan una dependencia o limitación funcional alta	
Con familias de alta necesidad	
No mantiene relación alguna y carece de red informal	
Presencia de desmotivación / negligencia / conductas	
Desmotivación grave que afecta al cuidado	
Con servicios en paradas	
Alteración del comportamiento que implica riesgo o impide la convivencia	
Desmotivación grave que afecta al cuidado	
Personas pendientes por el SSI	
Usuarios de Unidades de Gestión	
Usuarios de intervención con equipos y familias	
Beneficiarios de banco de alimentos	
Personas participantes de visitas de, emergencia y Extraordinaria, visitas comedor, ayudas de material de higiene...	
Algunos/as evaluados para atención, diagnóstico o monitorización	
En exclusión social	

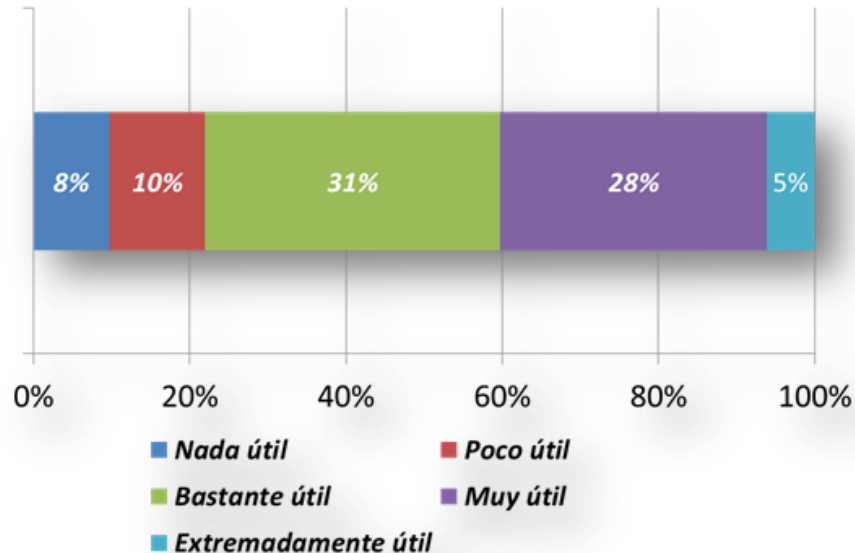
EVALUACIÓN:

- Escaso control de los profesionales destinatarios en el ámbito de Servicios Sociales (competencia municipal)
- Actuación proactiva a través de listados:
 - Importancia de los sistemas de registro y explotación de información
 - Atención primaria: **89%** (de un total de 1793 pacientes)
 - Salud mental 27% (de un total 1218);, varias citas con perfiles profesionales diferentes
- ✓ **La actuación integral a través de equipos interdisciplinarios aporta gran valor al sistema y a las personas atendidas**



EVALUACIÓN:

- Coordinación a nivel de Zona Básica, sobre todo perfil SAD, a pesar de lo cual, no ha funcionado del todo el protocolo de comunicación
- Dudosa eficacia de la instauración de instrumentos de cribado sistemático



EVALUACIÓN:

- Necesidades más frecuentes:

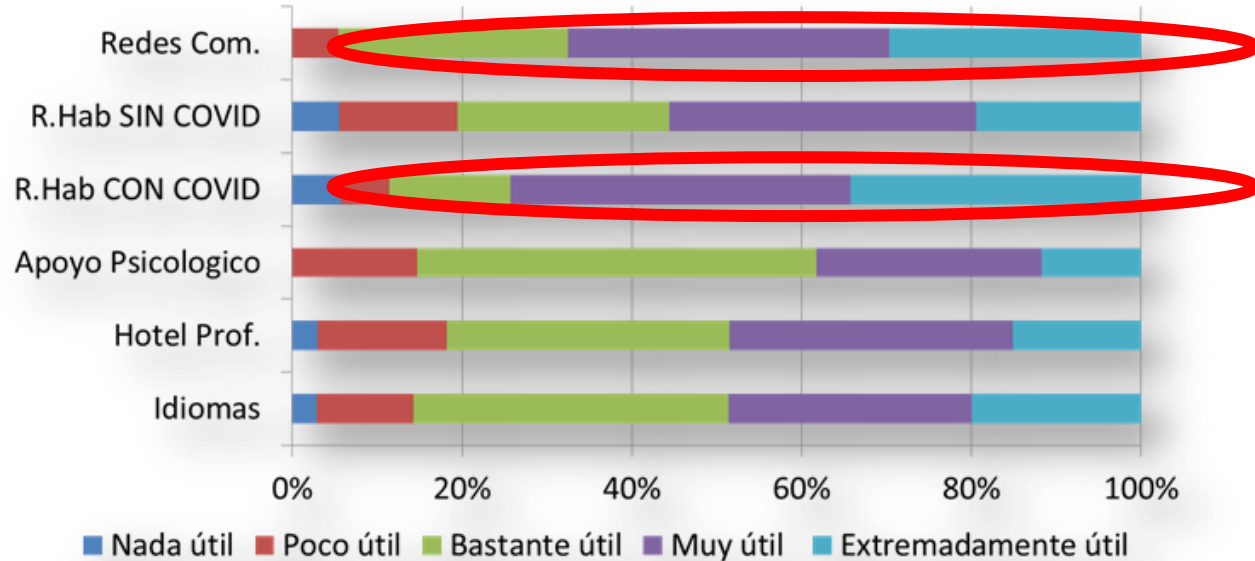
Dificultades para la provisión de cuidados a personas vulnerables	22
Incertidumbre	14
Desajustes emocionales	13
Desorientación informativa, falta de comprensión de la situación y de las instrucciones	12
Dificultades de la red de apoyo para la cobertura de necesidades básicas	12
Dificultades económicas	12
Otros	1 a 10

- Intervenciones más frecuentes:

Apoyo psicosocial: escucha activa, contención emocional, concienciación, acompañamiento	34
Información/orientación ante trámites o recursos	20
Coordinación con recursos externos (formales y informales)	17
Coordinación interna	15
Apoyo en la autonomía/organización familiar	13
Otros	1 a 9

EVALUACIÓN:

- Utilidad de los recursos específicos generados durante la crisis COVID:



CONCLUSIONES

- ✓ Se ha atendido a un alto porcentaje de población vulnerable. Ley de cuidados inversos
- ✓ Importancia y eficacia de la intervención psicosocial

Muchas gracias por su atención

Montse de la Fuente Hurtado
mdelafhu@navarra.es

*Sección Atención Sociosanitaria
Servicio Navarro de Salud – Osasunbidea*