



## ESTANDARES DE PRACTICA PARA LA ATENCION INFORMADA EN TRAUMAS

Los siguientes Estándares de Práctica para la Atención informada en Traumas en Oregón están basados en los principios reconocidos, a nivel nacional, sobre la Atención Informada en Traumas (TIC, por sus siglas en inglés) y están alineados con los Conceptos de Trauma y Guía para la Atención informada en Traumas que ofrece la Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental (SAMHSA, por sus siglas en inglés). Cada sección de los Estándares hace referencia a elementos específicos en el documento de SAMHSA. Además, los Estándares reflejan lo que estamos aprendiendo de las organizaciones con las que estamos asociados a nivel estatal, y que han sido revisados por un equipo de trabajo del “*Grupo Colaborativo para la Atención Informada en Traumas*”, que incluye a miembros de familia, jóvenes y personas con vivencias personales, así como también proveedores de diferentes campos de trabajo. Los Estándares están destinados a proporcionar puntos de referencia para planificar y monitorear el progreso y resaltar los logros alcanzados. **Recomendamos el uso de estas herramientas para los equipos a todos los niveles de las organizaciones.**

Por favor, tenga en mente la siguiente información cuando utilice las herramientas de los Estándares:

1. Los Estándares de Práctica están destinados a ayudar a las agencias a comunicarse con su comunidad de usuarios (personas en búsqueda de servicios, agencias con las que están colaborando, entidades contratistas o entidades de financiamiento) sobre cómo y hasta qué punto están trabajando para construir atención informada en traumas dentro de su programa, clínica, agencia o sistema. **Este es un proceso voluntario.** En este momento no estamos tratando de desarrollar un sistema métrico o un sistema de rendición de cuentas.
2. Por otra parte, no existe una presunción de que los Estándares serán igualmente de utilidad para todas las organizaciones o sistemas. **Por ejemplo, algunas organizaciones que ofrecen servicios a grupos culturalmente específicos pueden describir la forma en la que ellos proveen un cuidado efectivo para los sobrevivientes del trauma, de una manera muy diferente a aquellas que aparecen en los Estándares.** Los proveedores de servicios de salud pueden también necesitar un lenguaje diferente, y posiblemente alternativo, así como también agregar nuevos Estándares.
3. Los Estándares individuales serán interpretados de diferente manera en diferentes contextos. Por esta razón, **los Estándares recomiendan una respuesta cualitativa (descriptiva)** antes que una simple respuesta de un sí o un no.

4. Sin embargo, con el fin de ayudar a las agencias a evaluar sus debilidades y fortalezas y, ayudarlos también a establecer metas, hemos incluido un conjunto sencillo de calificaciones. Estas calificaciones son, solamente, para comunicación interna y para propósitos de planeación. Las calificaciones no se pueden usar para comparar un programa o agencia con otro. Tenga en cuenta que, a pesar de que la calificación más alta (4) dice “que somos brillantes en esta área”, siempre existe un espacio para mejorar y las perspectivas pueden variar dependiendo de quién esté haciendo la calificación.
5. **No estamos esperando que una agencia o programa respondan afirmativamente a cada elemento de la lista.** Esperamos que los Estándares apoyen la planificación y el mejoramiento continuo de la calidad. Por otra parte, **las agencias pueden estar haciendo un gran número de otras cosas para crear un área de Atención informada en Traumas**, las cuales no hemos capturado aquí. Estamos proporcionando un espacio para incluir información adicional.
6. Utilizar las herramientas de los Estándares para la planificación, **puede ser de utilidad para resumir la auto-evaluación en las áreas de fortaleza y en aquellas áreas en donde todavía hay trabajo por hacer** y, para considerar si es mejor continuar construyendo sobre las fortalezas ya existentes (mover las calificaciones de un 2 o 3 a 4 por ejemplo) o, para atender las deficiencias significativas (áreas donde la auto-evaluación es baja). **Además, alentamos firmemente los esfuerzos para abordar los temas que afectan a la fuerza de trabajo, así como aquellos que afectan a las personas que buscan o reciben servicios** y buscar oportunidades de bajo costo y de alto impacto.
7. Por último, **reconocemos que la experiencia de las personas que buscan servicios (y también de la fuerza de trabajo) se reduce, a menudo, en interacciones personales que reflejan (o no) la sensibilidad, el respeto, la atención, la transparencia, y el entendimiento que se tenga sobre las características del trauma, etc.** No podemos capturar la calidad de esas interacciones individuales en un conjunto de Estándares a nivel de la agencia. Esperamos que los procedimientos que invitan al uso de la retroalimentación, el compromiso a entrenamientos, la supervisión y la participación de las personas que han vivido la experiencia en el sistema de servicio (s) ayudarán a llenar esos vacíos. Y, de nuevo, alentamos el uso de esta herramienta para estimular la discusión que incluye múltiples perspectivas y experiencias.

En base a la retroalimentación que se reciba de los participantes de los programas, agencias y sistemas, estos Estándares de Conducta, serán revisados anualmente.

###

Para obtener más información o para ofrecer su retroalimentación sobre los Estándares, comuníquese con:

Diane K. Yatchmenoff, PhD

[yatchmd@pdx.edu](mailto:yatchmd@pdx.edu)

O al correo electrónico: [info@traumainformedoregon.org](mailto:info@traumainformedoregon.org)

Traducido por:

Leda Saenz, Translator, [ledamariausa@gmail.com](mailto:ledamariausa@gmail.com)

Lucrecia Suarez, LCSW, Consultant & Trainer, [lsuarezlcsww@gmail.com](mailto:lsuarezlcsww@gmail.com)

**ESTÁNDARES DE CONDUCTA PARA LA ATENCIÓN INFORMADA EN TRAUMAS**

**I. Compromiso y Aprobación de la Agencia.** El Equipo de liderazgo de la agencia reconoce que, el entendimiento del impacto del trauma es fundamental para la prestación eficaz de servicios y por ende, para la toma de decisiones operacionales [lo que incluye **Gobernación y Liderazgo, Política, Financiamiento** y aspectos de **Compromiso y Participación\***].

**1= no hemos comenzado todavía 2= hemos hecho un poco 3= hemos hecho bastante 4= somos excepcionales!**

<p><b>Ia.</b> El equipo de liderazgo (incluyendo administración y gobernación) ha recibido información/entrenamiento acerca de lo qué es el trauma y la Atención Informada en Traumas. <i>Describe el proceso.</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Ib.</b> La Atención Informada en Traumas aparece como un principio fundamental en las políticas de la agencia, en las declaraciones de su misión, y en las informaciones escritas sobre sus programas y servicios. <i>Describe o proporcione algunos ejemplos:</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Ic.</b> Personas con experiencia vivida en su sistema de servicio, tienen un rol de liderazgo en la organización. <i>¿Qué clase de rol?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Id.</b> Existe un proceso establecido en la agencia para recibir retroalimentación regular y sugerencias por parte del personal, así como también de aquellos que reciben los servicios, relacionados con la Atención Informada en Traumas. Por ejemplo, la percepción de seguridad, un ambiente acogedor, la transparencia, la toma de decisiones compartida, personal amable y compasivo, etc. <i>Describe el proceso. ¿Ejemplos de retroalimentación y el cambio, o cambios, que ha resultado de todo esto?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Ie.</b> Las decisiones sobre los cambios en las políticas, prácticas, procedimientos y personal de la agencia, son hechas de tal manera que minimizan el impacto negativo sobre la fuerza laboral y sobre las personas y familias que reciben los servicios <i>¿Cómo se logra esto? ¿Qué procesos están establecidos?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>If.</b> El presupuesto de la agencia refleja un compromiso con la Atención Informada en Traumas (por ejemplo, recursos para entrenamiento especializado, un presupuesto flexible para el bienestar personal, apoyo entre pares, el personal puede tomar un tiempo para coordinar o servir en grupos de trabajo, etc.). <i>¿Cómo se refleja este compromiso en el presupuesto?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>

<p><b>Ig.</b> Existe un programa de bienestar laboral en toda la agencia. Describe el programa. ¿Cuántas personas participan en el programa?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Ih.</b> La organización ha hecho un compromiso con la diversidad y la equidad dentro de la organización y con la población a la que sirve. ¿Cómo se refleja esto dentro de la política y la práctica de la agencia?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>

**II. Entorno y Seguridad.** Existe un compromiso evidente de crear un entorno acogedor y de minimizar y/o responder a los desafíos que se perciben de seguridad [lo que incluye el **Entorno Físico** y aspectos de **Compromiso y Participación\***].

**1= no hemos comenzado todavía   2= hemos hecho un poco   3= hemos hecho bastante   4= somos excepcionales!**

<p><b>Ila.</b> El espacio físico (entorno externo, salidas y entradas, sala de espera, oficinas, pasillos, iluminación, baños, etc.) han sido revisados (ver la NOTA de pie) por razones de seguridad, reales o aparentes, que puedan afectar al personal o a los individuos que reciben los servicios. ¿Cuál fue el proceso? ¿Quién estuvo involucrado en el proceso? ¿Cuándo ocurrió esto último? ¿Cuáles fueron los cambios que se hicieron como resultado de ese proceso?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Ilb.</b> El espacio físico ha sido revisado con el propósito de verificar la calidad de la “bienvenida”, por ejemplo, limpieza del lugar, olor ambiental, colores, muebles (que estén en buen estado y que sean cómodos), acceso a agua, etc. ¿Qué cambios se han implementado?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Ilc.</b> El ambiente físico ha sido revisado con fines de sensibilidad cultural. <i>Describe las modificaciones que se han hecho.</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Ild.</b> Existe un lugar designado como “espacio seguro” (permanente o temporal), donde el personal pueda tomar un momento para cuidar de sí mismo. <i>Descríbalo.</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Ile.</b> Existen protocolos de crisis y seguridad física para el personal y para los individuos que reciben servicios, y estos se practican regularmente. ¿Cuál es el protocolo? ¿Cómo se aseguran ustedes de que la información esté disponible cuando sea necesario?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>

<p><b>IIf.</b> Las personas que han recibido servicios de la agencia han ayudado a desarrollar y/o han revisado las decisiones sobre el entorno físico y/o los protocolos de seguridad. <i>¿Cuál fue el proceso?</i></p>	1	2	3	4
<p><b>Ilg.</b> Existe un proceso para escuchar y responder a los problemas de seguridad que surjan. <i>Describa el proceso y cómo este está relacionado con la Atención Informada en Traumas.</i></p>	1	2	3	4

**NOTA:** El término "revisado" puede significar muchas cosas. Por favor considere, a lo largo de este documento, quién estuvo involucrado en el proceso de revisión de los aspectos del entorno físico o prácticas/políticas y qué perspectivas estuvieron representadas.

**III. Desarrollo de la Fuerza Laboral.** Las políticas y prácticas de Recursos Humanos reflejan un compromiso con la Atención Informada en Traumas para el personal y para la población atendida [lo que incluye **Capacitación y Desarrollo de la Fuerza Laboral \***].

**1= no hemos comenzado todavía 2= hemos hecho un poco 3= hemos hecho bastante 4= somos excepcionales!**

<b>Capacitación</b>	1	2	3	4
<p><b>IIIa.</b> Los empleados han recibido capacitación básica sobre la Atención Informada en Traumas. Verifique el contenido de lo que el personal ha recibido:</p> <p>A = todo el personal; M = gerencia/administración; DS = personal de servicio directo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Estudio de Experiencias Adversas durante la Infancia ____</li> <li>○ Incidencia e impacto del trauma en individuos de nuestra agencia ____</li> <li>○ Neurobiología del Trauma ____</li> <li>○ Cuestiones de poder y opresión relacionadas con la experiencia del trauma ____</li> <li>○ Opresión histórica; trauma intergeneracional ____</li> <li>○ Principios e implementación de la Atención Informada por Traumas ____</li> <li>○ Rol y beneficios de los servicios de apoyo entre pares ____</li> <li>○ Trauma en la fuerza laboral; trauma secundario ____</li> </ul> <p>Si usted provee (o proporciona) una capacitación más profunda, por favor descríbala.</p> <p>¿Alguna otra capacitación relacionada con el trauma, ofrecida o requerida regularmente (incluyendo servicios específicos de trauma)?</p>				
<p><b>IIIb.</b> La formación básica se ofrece por lo menos una vez al año. ¿Qué módulos? ¿Con que frecuencia? ¿Cuántos empleados asisten? ¿Cómo se imparte la capacitación anual, y por quién?</p>	1	2	3	4
<p><b>IIIc.</b> Se ofrece capacitación sobre cómo apoyar, manejar y responder a la reactividad (por ejemplo, el entrenamiento sobre desescalar). <i>Describir. ¿Qué tan a menudo se ofrece esta capacitación y por quién? ¿Cuántos miembros del personal han participado de esta capacitación?</i></p>	1	2	3	4

<p><b>IIId.</b> La organización está desarrollando un programa de capacidad interna que asegura la disponibilidad de capacitación y educación continua para el personal de la agencia en el tema de la Atención Informada en Traumas. ¿Cómo? ¿Cuál es el estado actual?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IIIf.</b> Oportunidades alternativas de aprendizaje para los empleados en el área de Atención Informada en Traumas (por ejemplo, webinars, videos o eventos comunitarios). ¿Ejemplos? ¿Cuántos empleados han utilizado estos recursos?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Prácticas de Contratación y de Entrenamiento</b> <b>IIIIf.</b> Los protocolos de selección y entrevista incluyen la comprensión y experiencia o capacitación previa del solicitante, con respecto a la incidencia e impacto del trauma y la naturaleza de la Atención Informada en Traumas. ¿Qué preguntas se hacen durante el proceso de entrevista? ¿Cómo se mide la capacidad de un solicitante para responder de una manera cuidadosa y sensible al trauma de las personas a las que sirven (algunas organizaciones están contratando en base a la "calidez e inteligencia emocional")?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IIIIf.</b> En el proceso de contratación participan personas que han vivido la experiencia de nuestro sistema de servicio. ¿Cómo? ¿Cómo se utiliza esa retroalimentación?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IIIIf.</b> La orientación y capacitación de los nuevos empleados incluye los principios básicos de la Atención Informada en Traumas. A la vez, confirma el compromiso de la agencia de seguir ofreciendo a sus empleados, educación y concientización continua sobre el tema del trauma. Describa el proceso.</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Apoyo y Supervisión</b> <b>IIIIf.</b> El personal de la agencia es supervisado regularmente. ¿Cuál personal? ¿Con qué frecuencia se da este proceso?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IIIIf.</b> El personal de apoyo de pares, ya sea que es parte del personal, o personal contratado externamente, también recibe apoyo y orientación regularmente. ¿Cuál es el proceso?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IIIIf.</b> La supervisión incluye la discusión sobre el cuidado y bienestar del personal. Describir o dar algún ejemplo.</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>

<p><b>III.</b> La supervisión incluye el aprendizaje y la aplicación de los conocimientos obtenidos sobre Trauma y sobre la Atención Informada en Traumas. Ejemplo de cómo sucede esto?</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>III.</b> Los supervisores han recibido capacitación/asesoramiento sobre cómo supervisar la Atención Informada en Traumas <i>¿Cuándo y cómo sucede esto?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>III.</b> Se espera que las evaluaciones de rendimiento aumenten la concientización, comprensión y habilidades prácticas relacionadas con la Atención Informada en Traumas. <i>Describir.</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>III.</b> Los supervisores y el personal pueden explicar las políticas de personal; las medidas disciplinarias reflejan los principios de transparencia, previsibilidad e inclusión en la medida de lo posible, teniendo en cuenta consideraciones legales o contractuales. <i>Ejemplos de cómo se garantiza esto.</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>

**IV. Servicios y Prestación de Servicios.** La prestación de servicios refleja un compromiso con la práctica de la información sobre el trauma [incluye actividades relacionadas con la **Detección, Evaluación, Servicios de Tratamiento**, aspectos del **Compromiso y Participación** y **Colaboración Intersectorial\***].

**1= no hemos comenzado todavía   2= hemos hecho un poco   3= hemos hecho bastante   4= somos excepcionales!**

<p><b>IVa.</b> El primer punto de contacto para aquellas personas que buscan apoyo o servicios, es la bienvenida y la acogida que reciben. Esto incluye la reducción de la angustia relacionada con la cita referida por el doctor, la auto referencia, o admisión, etc. <i>Describir o proporcionar ejemplos de cómo se logra esto.</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IVb.</b> El personal de admisiones y servicio directo tienen la capacidad de conversar con las personas que buscan los servicios, sobre la frecuencia e impacto del trauma y cómo este puede afectar el compromiso y la participación. <i>¿Cómo se transmite esta información de una manera informada? ¿Tiene usted una guía escrita a seguir o un entrenamiento para el personal?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>



<p><b>IVc.</b> El personal de servicio directo entiende el alto riesgo de suicidio que existe entre los sobrevivientes de trauma y es capaz de responder apropiadamente y obtener la ayuda adecuada. <i>¿Cuál es el protocolo? ¿Qué garantiza el hecho de que el personal pueda implementar estos conocimientos?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IVd.</b> Los formularios de admisión y los procesos han sido revisados, y modificados, para reducir detalles innecesarios que pudieran ser disparadores a las personas que están buscando los servicios. <i>¿Qué se ha modificado para mejorar el proceso de admisión para el consumidor?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IVe.</b> La agencia ha escrito una documentación fácil de leer para el personal y para los destinatarios de los servicios, que explica los servicios básicos, las reglas y políticas claves y el proceso para presentar sus preocupaciones o quejas. <i>Describe o proporcione documentación. ¿Cómo está disponible en la agencia? Observe si los destinatarios del servicio lo han revisado.</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IVf.</b> Las políticas relacionadas con los servicios de tratamiento (cancelaciones, inasistencias, otras reglas) han sido revisadas y modificadas, según lo necesario, para reflejar el entendimiento del trauma y su impacto. <i>¿Cuál fue el proceso de revisión utilizado? ¿Qué ha sucedido como resultado de estos cambios?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IVg.</b> Algunas personas que han recibido los servicios han tenido la oportunidad de contribuir con sus aportes, proporcionar retroalimentación y/o presentar una queja por políticas que las afectan. <i>¿Cuál es el proceso o estructura para que esto suceda? ¿Cómo es el proceso de tratamiento informado del trauma?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IVh.</b> En las organizaciones que proporcionan servicios directos, la importancia de la relación primaria es reconocida y apoyada a través de las políticas y de la práctica. <i>¿Cómo trabajan en función de la continuidad de la atención?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IVi.</b> En las organizaciones que prestan servicios directos, se ofrecen servicios específicos para traumas, que reflejan preferiblemente prácticas basadas en la investigación o en prácticas prometedoras. <i>¿Cuáles son los servicios que se ofrecen?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>

<p><b>IVj.</b> En las organizaciones que no proporcionan servicios directos, el personal tiene la información actualizada sobre servicios específicos para traumas disponibles para darlos como referencias. <i>¿Cómo se aseguran que esta información esté disponible y sea utilizada?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IVk.</b> El apoyo de pares está disponible y es ofrecido regularmente a las personas que reciben servicios. <i>En caso afirmativo, ¿qué servicios se ofrecen? ¿Cuál es el rol de los pares en la organización (¿personal remunerado, voluntarios?).</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>IVl.</b> Las personas que reciben servicios no dejan de recibirlos sin previo aviso o contacto directo (a menos que las circunstancias lo impidan). <i>¿Cómo se puede asegurar que esto suceda? ¿Cuál es el protocolo?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Colaboración Intersectorial</b> <b>IVm.</b> La Agencia está trabajando con organizaciones asociadas y/u otros sistemas para desarrollar protocolos y procedimientos en común sobre la Atención Informada en Traumas. Describe los esfuerzos y progresos en esta área, incluyendo cualquier entrenamiento compartido, o en conjunto, que haya sucedido.</p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>

**V. Cambio en los Sistemas y Monitoreo del Progreso.** Se ha demostrado un compromiso con la planificación, implementación y continuo mejoramiento [incluye el **Monitoreo de Progreso y Garantía de Calidad, Evaluación, y aspectos de Compromiso y Participación**]\*.

**1= no hemos comenzado todavía   2= hemos hecho un poco   3= hemos hecho bastante   4= somos excepcionales!**

<p><b>Va.</b> La agencia cuenta con una estructura o proceso para desarrollar y mantener la Atención Informada en Traumas (por ejemplo, un grupo de trabajo, a todos los niveles, que se reúne regularmente). <i>¿Cómo es esta estructura o proceso? ¿Quién participa?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Vb.</b> La agencia ha iniciado o completado una autoevaluación de la agencia. <i>¿Qué proceso es o fue utilizado? ¿Qué prioridades se han establecido como resultado de esta autoevaluación?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Vc.</b> La perspectiva de algunas personas con experiencia vivida en su sistema de servicio fue o está siendo incluida en el proceso de autoevaluación de la agencia. <i>¿Cómo?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>

<p><b>Vd.</b> Las políticas de la agencia han sido revisadas a través de un lente de Atención Informada en Traumas y han sido modificadas para cumplir con los principios de la <i>Atención Informada en Traumas</i>. <i>Ejemplos de cambios que se hicieron en las políticas y resultados de esos cambios. Cambios que resultaron con esto.</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Ve.</b> Existe un mecanismo regular para comunicarse con el personal y las personas interesadas acerca de las prácticas de Atención Informada en Traumas que surgen y los esfuerzos hechos por la agencia para promover y mantener la Atención Informada en Traumas. <i>¿Cómo sucede esto? y ¿Con qué frecuencia?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Vf.</b> El Equipo Ejecutivo recibe regularmente actualizaciones sobre el progreso y las prioridades para el cambio de sistemas para asegurar la Atención Informada en Traumas. <i>¿Describir el proceso? ¿Con qué frecuencia ocurre?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Vg.</b> El Equipo Ejecutivo y/o el equipo de implementación del plan de Atención Informada en Traumas está utilizando los datos de la agencia para ayudar a establecer prioridades y medir el impacto (por ejemplo, retención del personal, inasistencia a los servicios, compromiso y retención de los destinatarios del servicio, etc.). <i>¿Cuáles datos?</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>
<p><b>Vh.</b> El proceso de autoevaluación o el proceso de garantía de calidad para la Atención Informada en Traumas es continuo. <i>Proporcionar ejemplos de objetivos cumplidos y prioridades actuales</i></p>	<p style="text-align: center;">1   2   3   4</p>

**VI. Por favor, añada cualquier otra cosa que desee que las personas interesadas sepan acerca de cómo la organización/programa está implementando la Atención Informada en Traumas.**